Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 18.08.2023 14:26:46
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757a

Приложение к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

Утверждаю
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике,
д.м.н., доцент
_____ Т.В. Бородулина
«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.Б.01 Общая и частная психиатрия-наркология

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.21 Психиатрия-наркология*

Квалификация: *Врач-психиатр-нарколог*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Общая и частная психиатрия-наркология» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1063.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Сиденкова Алена Петровна	Доктор медицинских наук	Доцент	Заведующая кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии
2	Богданов Сергей Иванович	Доктор медицинских наук		Доцент кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии
3	Поддубный Антон Владимирович	Кандидат медицинских наук		Главный врач Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная наркологическая больница (ГБУЗ СО «СОНБ»), главный внештатный специалист-психиатр-нарколог УрФО

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:
- Заместитель главного врача Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области (ГАУЗ СО «СОКПБ»), главный внештатный специалист по медицинской психологии и психотерапии Минздрава Свердловской области Перцель М.Г.
- Заведующая кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО Тюменского государственного медицинского университета Минздрава России, д.м.н., профессор Раева Т.В.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:
- на заседании кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии (протокол № 8 от 20.03.2023 г.);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023 г.).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС и ПС представлен в таблице:

Дидактическая единица (ДЕ)		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)
		Знания	Умения	Навыки	
ДМ-1 Общая психопатология					
ДЕ-1	Патология ЦНС как биологическая основа нарушения психической деятельности. Биопсихосоциальные механизмы патологии психической деятельности.	Знать патологию ЦНС как биологическую основу нарушения психической деятельности; знать механизмы и источники симптомообразования с позиций биопсихосоциальной патологии. Знать подходы к пониманию психической нормы и психической патологии, основные вопросы общей психопатологии, современные представления о психопатологических синдромах, их особенностях в детском и подростковом возрасте, клиническую картину психических	Уметь выявлять патологические факторы, значение патологических факторов при диагностике симптомов и синдромов психических расстройств в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Уметь выявлять признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Владеть навыками оценки патологии ЦНС, психосоциальных факторов для диагностики болезней и проблем, связанных со здоровьем. Владеть навыками выявления признаков патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ДЕ-2	Общая психопатология. Систематика психических и поведенческих расстройств	заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения. Знать общую психопатологию и этиопатогенез психических и поведенческих расстройств; Знать закономерности синдромокинеза, образования нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Знать и систематику психических и поведенческих расстройств). Знать признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	здоровьем		
ДЕ-3	Клиника, диагностика и лечение пограничных психических	Знать клинические проявления и принципы лечения психических	Уметь выявлять клинические признаки психических расстройств в соответствии с	Владеть навыками выявления клинических признаков психических расстройств в	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6,

	расстройств	расстройств, проявления патологических состояний, симптомов, синдромов психических расстройств в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Знать социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, проводить оценку психического состояния пациента в условиях проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, владеть навыком оценки психического состояния пациента в условиях проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Владеть навыком использования социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	ПК-8
ДЕ-4	Клиника, диагностика и лечение шизофрении и психозов.				
ДЕ-5	Клиника, диагностика и лечение органических психических расстройств				
ДМ-2 Общая и частная психиатрия-наркология					
ДЕ-6	Симптомы и синдромы при наркологической патологии	Знать подходы к пониманию психической нормы и психической патологии, связанной с употреблением ПАВ, основные вопросы общей психопатологии в наркологии, современные представления о психопатологических синдромах, формирующихся в процессе аддикции, их особенностях в детском и	Диагностировать наркологические расстройства на основе владения сбора анамнеза, психиатрического интервьюирования, пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования. Собирать диагностическую информацию в зависимости	Принципами врачебной этики. Современными методиками функциональной диагностики заболеваний систем и органов. Методологией проведения функциональных исследований. Алгоритмом составления диагностического заключения.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

ДЕ-7	Синдром зависимость от алкоголя и алкоголизм.	подростковом возрасте, клиническую картину наркологических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения. Знать клинические проявления и принципы лечения психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ, проявления патологических состояний, симптомов, синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Знать социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	от конкретных задач исследования или индивидуальных особенностей больного. Определять показания к использованию функциональных методов исследования и их целесообразность. Подобрать адекватные функциональные методы исследования. Получать и документировать диагностическую информацию; оформлять необходимую медицинскую документацию. Определять характер и выраженность отдельных признаков. Интерпретировать результаты диагностических исследований. Определить необходимость расширения диагностического поиска с позиций дифференцированного использования дополнительных более чувствительных методов функциональной диагностики.		
ДЕ-8	Наркомании и токсикомании.				
ДМ-3 Методы лечения и реабилитации наркологических больных					
ДЕ-9.	Лечение психических и	Общие принципы оказания	Назначить необходимые	Общемедицинскими	УК-1, УК-2,

	поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ.	психиатрической, психотерапевтической и наркологической помощи населению, основные положения правовых аспектов наркологии, вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полупрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной. Основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапиии психосоциальной реабилитации. Вопросы психотерапии, злоупотребляющих психоактивными веществами.	лекарственные средства и начать соответствующие терапевтические мероприятия. Оказать соответствующую медицинскую помощь при таких острых и неотложных состояниях в клинике психических болезней, как: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, нейролептический синдром, острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, коллапс, сердечная астма, нарушения ритма сердца, анафилактический шок и острые аллергические состояния, острая дыхательная недостаточность, острое отравление медикаментами и психоактивными веществами.	знаниями и знаниями по специальности. Оформлением учетно-отчетной документации (заявки на расходные материалы, статистические отчеты). Купирования абстинентных состояний при различных их вариантах. Прерывания запоя. Лечения острой алкогольной энцефалопатии Гайе-Вернике и алкогольного делирия. Лечения других острых и затяжных металкогольных психозов. Лечения затяжных бредовых психозов. Лечения наркоманий и токсикоманий. Купирования состояний абстиненции при различных наркоманиях. Психотерапевтической работы с больными хроническим алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями (рациональной психотерапии, суггестии, эмоционально-стрессовой психотерапии, поведенческой терапии, групповой терапии).	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
ДЕ 10	Принципы	Знать принципы ПФТ при	Уметь применять ПФТ в	Владеть навыками ПФТ в	УК-1, УК-2,

	психофармакотерапии (ПФТ) при ведении больных с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления ПАВ на различных этапах наркогенных болезней.	ведении больных с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления ПАВ. Знать основы педагогической деятельности для премения их при организации работы коллектива и при общении с пациентами Знать основы эпидемиологической работы в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (отравления психотропными средствами). Знать основы ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением. Знать принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. Знать возможность применения природных лечебных факторов, лекарственной,	наркологии. Уметь применять принципы педагогики в наркологии. Уметь применять принципы эпидемиологической работы в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (отравления психотропными средствами). Уметь вести и лечить пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Уметь оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. Уметь применять природные лечебные факторы, лекарственной терапии в наркологии.	наркологии. Владеть навыками педагогики в наркологии. Владеть навыками эпидемиологической работы в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (отравления психотропными средствами). Владеть навыками ведения пациентов в наркологии. Владеть навыками медицинской помощи при ЧС. Владеть навыками лекарственной терапии в наркологии.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

		немедикаментозной терапии и других методов в наркологии			
ДЕ 11	Психотерапия в наркологии	Знать основы психотерапии (ПТ) психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ. Знать основы управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Знать основы педагогической деятельности. Знать принципы к проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Знать основы ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Знать возможность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов в наркологии.	Уметь применять ПТ психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ. Уметь управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Уметь применять основы педагогической деятельности. Уметь вести и лечить пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Уметь применять немедикаментозную терапию у пациентов с наркогенными расстройствами.	Владеть психотерапевтическими методиками лечения психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ. Владеть навыками управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Владеть основами педагогической деятельности. Владеть навыками ведения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Владеть навыками немедикаментозной терапии в наркологии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ДЕ 12	Мотивационное интервью при психических и поведенческих расстройствах вследствие употребления ПАВ	Знать принципы мотивационного интервью при психических и поведенческих расстройствах вследствие употребления ПАВ. Знать принципы управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Знать принципы мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение рецидивов заболеваний. Знать принципы к проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Знать основы ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Знать возможность применения природных лечебных факторов,	Уметь применять принципы мотивационного интервью у пациентов с нарколгенными расстройствами. Уметь управлять коллективом. Уметь применять метод мотивационного интервью для реализации мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболеваний. Уметь вести и лечить пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ, использую технику мотивационного интервью. Уметь применять немедикаментозную терапию в наркологии	Владеть принципами мотивационного интервью в наркологии. Владеть навыками управления коллективом. Владеть навыками предупреждения рецидивов заболеваний. Владеть навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Владеть навыками лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ. Владеть навыками немедикаментозной терапии в наркологии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов в наркологии.			
ДЕ 13	Реабилитация в наркологии	Знать организационные основы реабилитации в наркологии. Знать основы педагогической деятельности и государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения для применения в организации наркологической помощи. Знать возможность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации для организации наркологической помощи. Знать механизмы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих для организации наркологической помощи	Уметь организовать педагогическую работу с персоналом отделения. Уметь использовать возможность применения природных лечебных факторов для организации эффективной наркологической реабилитацоннной помощи. Уметь усиливать мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих для организации наркологической помощи.	Владеть навыками педагогической работы с персоналом отделения. Владеть навыком усиления мотивации направленной на сохранение и здоровья для организации наркологической помощи.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
ДМ-4 Организация наркологической помощи					
ДЕ-14	Наркологические заболевания как медико-социальная проблема	Подходы к пониманию психической нормы и психической патологии. Факторы, условия,	Диагностировать заболевания на основе владения сбора анамнеза, психиатрического интервьюирования,	Применять правила проведения профилактических медицинских осмотров,	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9

		способствующие сохранению и укреплению здоровья, здорового образа жизни, предупреждающие возникновение, распространение наркологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Правила противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Знать эпидемиологию, этиологию,	пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования. Собирать диагностическую информацию в зависимости от конкретных задач исследования или индивидуальных особенностей. Определять показания к использованию функциональных методов исследования и их целесообразность. Получать и документировать диагностическую информацию; оформлять необходимую медицинскую документацию	диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Правовыми и законодательными основами деятельности врача по специальности. Применять принципы проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	

		методы диагностики и клинику инфекционных заболеваний. Принципы проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.			
ДЕ-15	Организация наркологической помощи.	Общие принципы оказания психиатрической, психотерапевтической и наркологической помощи населению, основные положения правовых аспектов наркологии, вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической и наркологической помощи, принципы полупрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапиии психосоциальной	Применять принципы оказания психиатрической, психотерапевтической и наркологической помощи населению, управлять качеством оказания психиатрической наркологич.помощи, принципы полупрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Использовать ПФТ и ПТ психических заболеваний в психиатрии, наркологии основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. Организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	Принципами оказания психиатрической, психотерапевтической и наркологической помощи населению. Навыком управления качеством оказания психиатрической и наркологической помощи, принципы полупрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Оценкой качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	УК-1, УК-2, УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

		реабилитации. Вопросы психотерапии, злоупотребляющих психоактивными веществами. Принципы оказания и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. Принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	эвакуации. Оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		

		принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации			
ДМ-5 Профилактика психических и поведенческих расстройств, обусловленных употреблением психоактивных веществ					
ДЕ-16.	Основы первичной, третичной, вторичной профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ.	Знать подходы к пониманию принципов первичной, третичной, вторичной профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ, знать основы принципов здорового образа жизни, принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, знать причины и условия их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Знать социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Знать основные	Уметь разрабатывать программы первичной, третичной, вторичной профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ; - уметь разрабатывать программы, направленные на реализацию принципов здорового образа жизни, принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, знать причины и условия их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Уметь применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и	Владеть навыками разработки программ первичной, третичной, вторичной профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ. Владеть навыками разработки программ, направленные на реализацию принципов здорового образа жизни, принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, знать причины и условия их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Владеть социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

		механизмы мотиваций, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	подростков. Уметь активировать основные механизмы мотиваций, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.	информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Уметь активировать основные механизмы мотиваций, направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.	
ДЕ-17	Группы риска в отношении развития психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ	Знать биопсихосоциальные факторы риска в отношении развития психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ. Знать механизмы формирования и усиления мотивационного потенциала в различных группах населения в отношении сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих	Уметь оценивать прогностическое значение комплекса биопсихосоциальных факторов риска в отношении развития психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ. Уметь использовать и аргументировать механизмы формирования и усиления мотивационного потенциала в различных группах населения в отношении сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.	Владеть навыками оценки прогноза комплекса биопсихосоциальных факторов риска в отношении развития психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ. Владеть навыками аугментации механизмов формирования и усиления мотивационного потенциала в различных группах населения в отношении сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.	УК-1, ПК-1, ПК-9

2. Аттестационные материалы

2.1. Клинический разбор больного

Ординатор проводит осмотр и опрос больного (жалобы, анамнез заболевания и жизни), знакомится с результатами лабораторных и инструментальных исследований, осмотров специалистов (изучает историю болезни) и формулирует клинический диагноз. Назначает комплексное лечение и дает рекомендации по профилактике болезни, диспансерному наблюдению.

При необходимости, участники клинического разбора задают дополнительные вопросы докладчику.

В заключение преподаватель подводит итог клинического разбора, приводит аргументы в пользу основного и сопутствующего клинического диагноза.

2.2. Тестовые задания

Полная база тестовых вопросов включает в себя 1260 вопросов. В тестовом задании на зачете клиническому ординатору задаются 100 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий.

Вопрос:
001. Синдромы при психических заболеваниях разделяют

Варианты ответа:
а) на типичные и атипичные
б) на простые и сложные
в) на малые и большие
г) на все перечисленные
д) ни одно из перечисленных

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
002. К начальным регистрам позитивных нарушений относятся все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) эмоционально-гиперстетических, астенических
б) аффективных
в) невротических
г) паранойяльных
д) дисгармонии личности

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
003. К более выраженным регистрам позитивных нарушений относятся все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) кататонических
б) помрачения сознания
в) амнестических расстройств

г) судорожных
д) психоорганических

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
004. К начальным регистрам негативных синдромов относятся все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) истощаемости психической деятельности
б) субъективно осознаваемой изменчивости личности
в) объективно определяемой изменчивости личности
г) продуктивных нарушений
д) дисгармонии личности

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
005. К выраженным проявлениям негативных синдромов относятся

Варианты ответа:
а) снижение энергетического потенциала
б) снижение уровня личности
в) регресс личности
г) все перечисленные
д) ни одно из перечисленных

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
006. К наиболее глубоким проявлениям негативных синдромов относятся

Варианты ответа:
а) амнестические расстройства
б) тотальное слабоумие
в) психический маразм
г) все перечисленные

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
007. Астенический синдром характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:
а) физической истощаемости
б) психической истощаемости
в) фиксационной амнезии
г) аффективной лабильности

д) раздражительной слабости

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
008. Астеническому синдрому свойственны все перечисленные расстройства, кроме

Варианты ответа:
а) гиперестезии
б) сомато-вегетативных расстройств
в) нарушения ориентировки
г) изменений самочувствия в зависимости от атмосферных и барометрических факторов
д) расстройства мышления (астенический ментизм)

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
009. Для астенического синдрома после соматического заболевания характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) аффективной лабильности с преобладанием пониженного настроения
б) повышенной утомляемости и истощаемости
в) гиперстезии
г) нарушения сознания
д) сомато-вегетативных нарушений

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
010. Астенический синдром как последствие черепно-мозговой травмы характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:
а) проявлений раздражительной слабости
б) аффективной лабильности
в) явлений "усталости, не ищущей себе покоя"
г) ментизма
д) головных болей и вегетативных нарушений

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
011. Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней, исключая

Варианты ответа:

а) алкоголизм
б) склонность к злоупотреблению алкоголем
в) наркомании
г) токсикомании

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
012. В предмет наркологии входит

Варианты ответа:
а) изучение проявлений, этиологии и патогенеза наркологических заболеваний

б) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов этих заболеваний
в) разработка методов их предупреждения и лечения
г) все перечисленное

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:
013. В задачи наркологии входит

Варианты ответа:
а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий
б) поиск наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения
в) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровлений
г) сравнительный анализ распространенности наркологических заболеваний, планирование и организация наркологической помощи населению
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
014. По отношению к алкоголю население делится

Варианты ответа:
а) на практически не употребляющих
б) на эпизодически употребляющих
в) на злоупотребляющих
г) на больных алкоголизмом
д) на всех перечисленных

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
015. Население по отношению и употреблению наркотических средств делится

Варианты ответа:

а) на не употребляющих
б) на потребляющих
в) на больных наркоманией
г) верно все перечисленное
д) верно б) и в)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
016. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся

Варианты ответа:
а) прогредиентным течением
б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам
в) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
г) развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической деградации
д) всем перечисленным

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
017. Наркомания - это хроническое заболевание

Варианты ответа:
а) вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических
б) характеризующееся развитием психофизической зависимости и медико-социальных последствий
в) верно а) и б)
г) верно а)

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
018. Определение понятия "мононаркомания осложненная" включает в себя все перечисленное, исключая

Варианты ответа:
а) потребление больным наркоманией другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
б) сочетание приема наркотика и алкоголя
в) употребление больными мононаркоманией другого наркотического средства

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
019. Определение понятия "полинаркомания" включает

Варианты ответа:

а) одновременное или попеременное употребление двух и более наркотических средств

б) переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика

в) и то, и другое

г) ни то, ни другое

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:

020. Характеристика термина "наркотическое средство" включает следующие критерии

Варианты ответа:

а) медицинский

б) социальный

в) юридический

г) все перечисленные

д) только а) и б)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:

021. Деонтология - наука о долге врача и среднего медперсонала, который состоит в том, чтобы:

1) обеспечить наилучшее лечение

2) создать благоприятную обстановку для выздоровления больного

..3) установить доверительныеотношения: больной - врач, врач - больной, врач - родственники больного, врач- медперсонал, врач - другой врач

Варианты ответа:

а) верно все перечисленное

б) верно 1

в) верно 2

г) верно 3

д) верно 2, 3

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:

022. В основе врачебной этики и деонтологии лежат все перечисленные критерии, кроме

Варианты ответа:

а) гуманизма

б) рационализма

в) профессионализма

г) индивидуального подхода

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
023. Различают следующие уровни деонтологической проблемы:
1) индивидуальный 2) коллективный 3) государственный 4) глобальный

Варианты ответа:
а) верно 1
б) верно 1, 2
в) верно 1, 2, 3
г) верно все перечисленное

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
024. Этические нормы врача определяются

Варианты ответа:
а) умением и навыками
б) законами и приказами
в) этническими, региональными особенностями и нормами
г) моральной ответственностью перед обществом

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
025. Задачами антиалкогольной санитарно-гигиенической работы являются

Варианты ответа:
а) ориентация на полную трезвость
б) ориентация на умеренное, дозированное потребление алкоголя
в) все перечисленные

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
026. Основу антиалкогольной санитарно-гигиенической работы составляют

Варианты ответа:
а) активность
б) позитивная направленность
в) профессионализм
г) все перечисленное

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:

027. В проведении антиалкогольной работы должны принимать участие

Варианты ответа:
а) врачи-наркологи
б) врачи всех специальностей
в) участковые фельдшера
г) все перечисленные

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
028. Объектом санитарно-гигиенического антиалкогольного просвещения являются

Варианты ответа:
а) школьники, учащиеся техникумов, ПТУ, студенты
б) преподаватели, работники органов внутренних дел, работники прокуратуры, юстиции, работники торговли
в) пьющие граждане
г) все граждане

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
029. Объектом санитарно-гигиенического образования являются 1) школьники,
студенты, учащиеся техникумов, ПТУ 2) педагоги, преподаватели высших и средних специальных заведений 3) работники юстиции, прокуратуры, милиции 4) все перечисленные

Варианты ответа:
а) верно 1, 2
б) верно 2, 3
в) верно 3, 4
г) верно 4

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
030. При проведении антиалкогольной профилактической работы с лицами, проходящими лечение от алкоголизма, необходимо ориентировать их

Варианты ответа:
а) на полное воздержание от алкоголя
б) на возможность эпизодического употребления небольших доз через полгода
в) на возможность эпизодического употребления небольших доз через 1 год
г) на возможность употребления небольших доз через 3 года

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:
031. Анамнестические сведения собирают, идя

Варианты ответа:
а) от прошлого к настоящему
б) от настоящего к прошлому
в) верно и то, и другое
г) не верно ни то, ни другое

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
032. Фактор наследственной отягощенности обуславливает следующие проявления

Варианты ответа:
а) клинические особенности
б) степень прогредиентности
в) преморбидные характерологические черты
г) возраст начала заболевания
д) все перечисленные

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
033. Для суждения о формировании алкогольной зависимости имеют значение данные анамнеза о следующих перенесенных заболеваниях

Варианты ответа:
а) гепатит
б) закрытые черепно-мозговые травмы
в) панкреатит
г) операции в области желудочно-кишечного тракта
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
034. Все перечисленные преморбидные личностные черты препятствуют развитию
алкогольной болезни, кроме

Варианты ответа:
а) экстравертированности
б) уравновешенности
в) социальной интегрированности
г) инфантилизма
д) высокого интеллекта

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
035. Пубертатный период и инволюция - это возраст, когда часто манифестируют

Варианты ответа:
а) эндогенные психические заболевания
б) аффективные расстройства
в) токсикомании
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
036. Уровень социальной адаптации в зрелом возрасте у психиатрических больных

Варианты ответа:
а) может сохраняться без изменений
б) может быть повышен
в) может заметно снизиться
г) верно все перечисленное
д) не верно ни одно из перечисленных

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
037. Наличие в анамнезе длительного периода бытового пьянства свидетельствует о следующих вариантах течения алкоголизма, кроме

Варианты ответа:
а) медленно прогредиентного
б) высоко прогредиентного
в) средне прогредиентного

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
038. Доклиническими проявлениями алкоголизма являются все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) сохранения защитного рвотного рефлекса
б) отсутствия измененных картин опьянения
в) сопорозного опьянения
г) абстинентного синдрома

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
039. Перечисленные данные анамнеза характерны для второй стадии алкоголизма, кроме

Варианты ответа:
а) "плато" толерантности
б) наличия измененных форм опьянения
в) снижения толерантности
г) вторичного патологического влечения к алкоголю

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
040. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет всего перечисленного, кроме

Варианты ответа:
а) пола слушателей
б) возраста
в) образования
г) профессии
д) вида предпочитаемого спиртного: пиво, вино, водка, коньяки и т.д.

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
041. К основным критериям, определяющим состояние простого алкогольного опьянения, относятся все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) изменения в эмоциональной сфере
б) функциональных изменений моторики
в) изменения ассоциативного процесса и характера восприятия окружающего
г) запаха алкоголя изо рта
д) миоза

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
042. Легкая степень простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:
а) ощущения психического и физического комфорта
б) повышения речедвигательной активности
в) легкого нарушения координации движений

г) замедления ассоциалитного процесса
д) появления вегетативных реакций в виде гиперемии кожи лица, учащения пульса, повышения аппетита

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
043. Для признаков средней степени простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) функциональных нарушений моторики
б) замедления и затруднения ассоциативного процесса
в) дизартричности речи
г) непроизвольного мочеиспускания
д) однообразности представлений, трудности в переключении внимания, застреваемости

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
044. Тяжелая степень простого алкогольного опьянения определяется всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:
а) мозжечковой атаксии
б) мышечной атонии, амимии
в) вестибулярных расстройств: головокружения, тошноты, рвоты
г) гиперемии
д) снижения тонуса сердечно-сосудистой системы

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
045. По миновании тяжелой интоксикации алкоголем в течение нескольких дней наблюдается

Варианты ответа:
а) адинамическая астения, нарушение сна
б) анорексия
в) повышенная потливость
г) верно б) и в)
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
046. Для коматозного опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) нарушения сознания
б) понижения температуры тела, цианоза
в) повышения тонуса сердечно-сосудистой системы
г) резкого снижения мышечного тонуса
д) урежения и ослабления дыхания (иногда типа Чейн - Стокса)

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
047. Для умеренно выраженного изменения простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) сокращения периода эйфории
б) полного отсутствия эйфоризирующего действия алкоголя
в) однообразного бахвальства и вспышек раздражения
г) нарастания или стойкого повышения толерантности
д) появления палимпсестов

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
048. Для резко выраженных изменений картины простого алкогольного опьянения
характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) практически полного отсутствия эйфории
б) наличия выраженной вязкости аффекта со злобой, придирчивостью
в) появления тотальных амнезий
г) несоответствия клиники опьянения концентрации алкоголя в крови
д) расстройства сознания по типу сумеречного

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
049. Для эксплозивного варианта измененного простого алкогольного опьянения характерны все перечисленные симптомы, кроме

Варианты ответа:
а) слабо выраженной и кратковременной эйфории
б) вспышек резкого недовольства, раздражения или злобы, повторяющихся в состоянии опьянения неоднократно
в) тревожно-тоскливого аффекта
г) конфликтности
д) изменения содержания высказываний и поведения соответственно изменению аффекта

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
050. Клиника дисфорического варианта измененного простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:
а) состояния напряженности, сопровождаемого недовольством, угрюмостью в сочетании с неприязнью и злобой
б) пониженно-тоскливого аффекта
в) придирчивости с агрессивностью
г) суицидальных мыслей, нередко сопровождаемых суицидальными действиями
д) ощущения соматического дискомфорта и резко выраженной гиперестезии

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
051. Для истерического варианта измененного простого алкогольного опьянения характерны все перечисленные симптомы, кроме

Варианты ответа:
а) театральности поведения с примитивностью моторных реакций (заламывание рук и т.д.)
б) суицидного шантажа
в) подозрительности к окружающим
г) поведения с элементами пуэрилизма или псевдодеменции

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
052. Для депрессивного варианта измененного простого алкогольного опьянения характерны все перечисленные признаки, кроме

Варианты ответа:
а) преобладания подавленного настроения различной выраженности и оттенков
б) появления идей самоуничижения
в) склонности к суицидальным попыткам
г) тоскливо-злобного настроения
д) отсутствия моторной заторможенности

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
053. Для измененного простого алкогольного опьянения с импульсивными действиями характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) наличия эндогенного заболевания
б) тенденции к половым извращениям
в) тоскливо-злобного аффекта

г) пиромании, клептомании

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
054. При измененном простом алкогольном опьянении с чертами дурашливости наблюдается все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) повышенного фона настроения с благодушием
б) неуместных острот и шуток
в) поведения с кривлянием и паясничанием
г) сексуальной расторможенности
д) резко выраженной гиперестезии

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
055. Для измененного простого алкогольного опьянения с преобладанием сомноленции характерны все перечисленные симптомы, кроме

Варианты ответа:
а) непродолжительной и слабо выраженной эйфории
б) состояния заторможенности и вялости
в) стремления к уединению
г) изменения сознания по типу сумеречного
д) состояния сонливости, быстро переходящего в сон

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
056. Для маниакального варианта измененного простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) повышенного настроения с беспечностью и благодушием
б) двигательного возбуждения с назойливым приставанием, повышенной откликаемостью на окружающее
в) дурашливости
г) непродолжительных вспышек раздражения
д) ментизма

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
057. Клиника эпилептоидного варианта измененного простого алкогольного опьянения выражается всем перечисленным, кроме

Варианты ответа:

а) двигательного возбуждения с аффектом раздражения и злобы
б) агрессии на малейшее противодействие вначале избирательной, а в дальнейшем направленной и на случайных лиц
в) двигательной и речевой стереотипии на высоте возбуждения
г) расстройства сознания по типу сумеречного
д) зависимости двигательного возбуждения и агрессии от особенности внешней ситуации

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
058. Для параноидного варианта измененного простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) усиления двигательного и речевого возбуждения
б) отражения реальной ситуации в высказываниях больных
в) целенаправленности агрессивных действий и зависимости их от ситуации
г) бредового толкования происходящего
д) выкрикивания отдельных слов или коротких фраз, отражающих ситуацию опасности

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
059. Для патологического опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) внезапности, остроты и транзиторности психотического эпизода
б) испульсивности и целенаправленности характера разрушительных, нередко криминальных действий
в) сумеречного состояния сознания
г) кризисного разрешения глубоким сном с последующей амнезией и астенией
д) высокого риска возникновения повторных состояний патологического опьянения

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
060. Для эпилептоидной формы патологического опьянения характерно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) интенсивного двигательного возбуждения, обычно в форме бессмысленных и хаотических агрессивных действий
б) двигательных стереотипий
в) преобладания аффекта, исступленной злобы и ярости
г) скудной речевой продукции
д) зависимости поведения опьяневшего от окружающей ситуации

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
061. В отношении параноидной формы патологического опьянения верно все перечисленное, кроме

Варианты ответа:
а) аффекта страха, доходящего до ужаса
б) иллюзорно-бредового восприятия окружающего
в) внешне целенаправленной деятельности
г) наличия фантастических сценоподобных галлюцинаций

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
062. К патогенетическим факторам формирования алкоголизма относят

Варианты ответа:
а) нарушение обмена катехоламинов и серотонина
б) изменение функций эндогенной опиатной системы
в) преморбидную структуру характера индивидуума
г) верно а) и в)
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
063. Среди социальных факторов, имеющих отношение к развитию алкоголизма, выделяют

Варианты ответа:
а) алкогольную политику государства
б) обычаи ближайшего окружения
в) социальное положение индивидуума и его экономическую обеспеченность
г) этническую и религиозную принадлежность индивидуума
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
064. Среди психологических предпосылок алкоголизма первостепенное значение
имеют личностные особенности индивидуума

Варианты ответа:
а) способность адаптироваться в окружающей обстановке
б) умение противостоять стрессорным воздействиям
в) способность разрешать конфликты
г) возможность переносить эмоциональное напряжение

д) все перечисленные особенности

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
065. К физиологическим (индивидуально-биологическим, биохимическим) факторам, обуславливающим различия реакции на алкоголь, относятся

Варианты ответа:
а) состояние системы эндогенный этанол - ацетальдегид
б) наследственная недостаточность тиаминового обмена и обмена аминокислот
в) реакция катехоламиновой системы на одну и ту же дозу алкоголя
г) все перечисленные
д) верно а) и б)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
066. При формировании алкоголизма ведущую роль играет нарушение обмена витаминов

Варианты ответа:
а) С
б) группы В
в) РР
г) Е

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
067. Нарушения обменных процессов при формировании алкоголизма характеризуется

Варианты ответа:
а) сдвигами в азотистом обмене
б) нарушениями белкового обмена
в) нарушениями нормального пути окисления глюкозы
г) всем перечисленным
д) верно б) и в)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
068. При формировании алкоголизма изменения иммунной системы характеризуются

Варианты ответа:
а) угнетением показателей естественного иммунитета
б) образованием специфических аутоантигенов, стимулирующих выработку ау-

тоантител
в) образованием антител в ответ на реакции в собственном мозге
г) верно а) и б)
д) верно а), б), в)

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
069. Участие гормональных систем в патогенезе алкоголизма подтверждается появлением у больных

Варианты ответа:
а) гипогонадизма
б) импотенции
в) бесплодия
г) всего перечисленного
д) верно б) и в)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
070. Нарушения нейрофизиологических процессов при формировании организма определяются

Варианты ответа:
а) вовлечением в процесс системы, организующей положительное эмоциональное поведение
б) торможением негативных зон, входящих в систему отрицательного подкрепления
в) устойчивым патологическим состоянием, поддерживаемым за счет формирования матрицы долговременной памяти

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
071. Современное состояние проблемы наркоманий отражает

Варианты ответа:
а) увеличение числа больных среди молодежи и женщин
б) изменение мотивов потребления наркотиков - для удовлетворения любопытства или с целью на время забыть будничные трудности
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:

072. Термин "наркотическое" средство включает в себя следующие критерии

Варианты ответа:
а) медицинский
б) социальный
в) юридический
г) все перечисленные

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
073. Термин "наркотик" применим

Варианты ответа:
а) к тем веществам или лекарственным средствам, которые признаны законом наркотическими
б) ко всем веществам или лекарственным средствам, способным вызывать зависимость
в) и к тем, и к другим
г) ни к тем, ни к другим

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:
074. Термин "наркомания"

Варианты ответа:
а) определяется с позиций клинических, медико-юридических и социальных
б) применим только в тех случаях злоупотребления соответствующими веществами или лекарственными средствами, если они законом признаны наркотическими

в) и то, и другое
г) ни то, ни другое

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
075. Диагноз "наркомания" включает совокупность признаков

Варианты ответа:
а) немедицинское применение веществ или лекарственных средств, признанных законом наркотическими
б) развитие психо-физической зависимости
в) появление медико-социальных последствий
г) всех перечисленных
д) верно а) и б)

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
076. В настоящее время для наркоманий характерны все перечисленные тенденции, исключая

Варианты ответа:
а) появление новых форм наркотиков, смену их
б) склонность к комбинированному приему наркотиков
в) рост числа женщин, злоупотребляющих наркотиками
г) преимущественное употребление средств растительного происхождения
д) появление новых путей введения наркотиков

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
077. В соответствии с Международной классификацией болезней к веществам, способным вызывать зависимость, относят

Варианты ответа:
а) производные опия
б) вещества гипнотического и седативного характера
в) кокаин
г) индийскую коноплю
д) все перечисленные

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
078. К классу веществ, способных вызывать зависимость, относят все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) группы амфетамина и других психостимуляторов
б) веществ гипнотического и седативного действия
в) галлюциногенных веществ
г) нейролептических средств

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
079. Среди факторов, способствующих распространению наркоманий, отмечают

Варианты ответа:
а) неблагоприятные социально-экономические условия
б) социально-психологические факторы
в) и те, и другие
г) ни те, ни другие

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
080. В систему организации помощи при наркоманиях в РФ входит

Варианты ответа:
а) сосредоточение в руках государства фармацевтической промышленности и аптечной сети
б) государственная система здравоохранения
в) контроль уполномоченными государственными учреждениями за производством, хранением и отпуском наркотиков
г) все перечисленное

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
081. Правовые акты, направленные против наркоманий, принимаются на всех перечисленных уровнях, кроме

Варианты ответа:
а) уголовного законодательства РФ
б) соответствующей статьи Закона о здравоохранении
в) правовых актов Минздавмедпрома РФ
г) постановлений исполкомов, территориальных округов

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
082. Законодательные акты РФ предусматривают уголовную ответственность

Варианты ответа:
а) за нарушение правил хранения, продажи и применения наркотических средств

б) за вовлечение, особенно несовершеннолетних, в употребление наркотических средств
в) и за то, и за другое
г) ни за то, ни за другое

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
083. Медицинскую помощь больным наркоманией оказывают

Варианты ответа:
а) в специализированных отделениях наркологических больниц
б) в наркологических диспансерах по месту жительства
в) в специализированных лечебно-трудовых профилакториях
г) во всех перечисленных учреждениях

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
084. Ведущими звеньями патогенеза наркоманий являются все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) нарушения функции катехоламиновой системы
б) нарушения транспорта ионов кальция через мембраны нервных клеток
в) нарушения обмена серотонина
г) перестройки оплатных рецепторов
д) нарушения обмена витаминов группы В

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
085. О роли эйфории в развитии наркомании свидетельствуют все перечисленные утверждения, исключая

Варианты ответа:
а) применение в качестве наркотика вещества с положительным действием на психическую сферу
б) увеличение доз наркотика (повышение толерантности)
в) введение наркотика наиболее эффективным путем
г) немедикаментозные способы усиления действия наркотика
д) применение нейролептиков для усиления действия наркотика

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
086. В формировании зависимости решающее значение имеют следующие психо-
фармакологические эффекты, свойственные наркотикам

Варианты ответа:
а) подъем эмоционального фона (покой, блаженство, радость)
б) благоприятный сдвиг в физическом самочувствии (соматическое наслаждение)
в) благоприятный сдвиг в психическом самочувствии (интеллектуальное "просветление", "подъем")
г) ощущение общего подъема жизнедеятельности, изменение восприятий в сторону экстремально положительного для субъекта значения
д) все перечисленные

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
087. В отличие от ряда анальгетиков, оказывающих диффузное изменение функций мембран, опиаты

Варианты ответа:
а) избирательно влияют лишь на определенные рецепторные мембраны
б) специфически локализуются в различных областях мозга

в) верно а) и б)
г) верно а)

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
088. Опиатные рецепторы характеризуются

Варианты ответа:
а) присутствием только в нервной ткани
б) локализацией только вблизи путей, проводящих болевые ощущения
в) существованием нескольких типов (субстратная специфичность)
г) специфичностью для восприятия определенного вида медиаторов в мозге
д) всем перечисленным

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
089. Опиатные рецепторы являются преимущественно рецепторами

Варианты ответа:
а) энкефалина
б) алкоголя
в) и того, и другого
г) ни того, ни другого

Правильный ответ: 1(А)

Вопрос:
090. Опиатная пептидергическая система включает в себя все перечисленное, исключая

Варианты ответа:
а) метионин-энкефалин
б) лейцин-энкефалин
в) b-эндорфин
г) пролактин

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
091. Механизм действия наркотиков на ЦНС заключается в специфическом эффекте

Варианты ответа:
а) угнетения окислительных ферментов и подавления дыхания ткани нервной клетки
б) нарушения проницаемости клеточных мембран
в) деполяризации синаптических участков

г) нарушения механизма передачи нервных импульсов

Правильный ответ: 4(Г)

Вопрос:
092. Холинергические механизмы в реализации действия наркотиков осуществляются в связи с их способностью

Варианты ответа:
а) тормозить активность холинэстеразы и повышать концентрацию мозгового ацетилхолина
б) высвобождать гистамин, в результате чего увеличивается выделение адреналина с мочой и высвобождение катехоламинов из надпочечников и симпатических нервов (периферический эффект)
в) и той, и другой
г) ни той, ни другой

Правильный ответ: 3(В)

Вопрос:
093. Адренергические механизмы в реализации действия наркотиков осуществляются опосредованно

Варианты ответа:
а) гистамином
б) гормонами гипофиза
в) через кровоток
г) посредством прямой нервной стимуляции
д) всем перечисленным

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
094. В основе формирования толерантности и физической зависимости от наркотиков лежат

Варианты ответа:
а) изменения синтеза и метаболизма белков и биогенных аминов в ЦНС
б) нарушения структуры наркотических рецепторов мозга
в) нарушение транспорта ионов кальция через мембраны нервных клеток
г) нарушения метаболизма норадреналина, дофамина и серотонина
д) все перечисленные механизмы

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
095. В основе синдрома психической зависимости от наркотика лежит нарушение обмена норадреналина, приводящее

Варианты ответа:
а) к эмоциональному дискомфорту
б) к психическому дискомфорту
в) к падению общего тонуса
г) к снижению работоспособности
д) ко всему перечисленному

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
096. В основе соматических, неврологических и психических нарушений при хронической интоксикации наркотиками лежат

Варианты ответа:
а) нарушения функций ферментов
б) нарушения в системе нейромедиаторов
в) токсические эффекты
г) нарушения обмена кальция
д) все перечисленное

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
097. Мотивами потребления наркотиков чаще всего являются

Варианты ответа:
а) удовлетворение любопытства
б) желание отвлечься от будничных трудностей
в) необходимость признания "своим" в микрогруппе
г) желание испытать новые ощущения
д) все перечисленные

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
098. Среди этиологических факторов развития наркоманий различают все перечисленные, кроме

Варианты ответа:
а) социальных
б) биологических
в) психологических
г) генетических
д) медицинских

Правильный ответ: 5(Д)

Вопрос:
099. Основной причиной (причиной первого порядка) развития наркомании яв-

ляются

Варианты ответа:
а) неправильное воспитание вы семье
б) специфические человеческие личностные свойства индивидуума
в) социальные условия

Правильный ответ: 2(Б)

Вопрос:
100. Чаще всего наркомания формируется у лиц

Варианты ответа:
а) с дефектами воспитания
б) с личностными девиациями
в) с нарушениями социальной адаптации
г) со всем перечисленным
д) ни с чем из перечисленного

Правильный ответ: 4(Г)

2.3. Перечень навыков:
- обследование больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведение медицинской документации;
-интерпретация данных лабораторно-инструментального обследования больных;
- оценка ЭЭГ, РЭГ, МРТ
- неотложная помощь при остром психическом возбуждении;
- неотложная помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента.

3.Технологии и критерии оценивания

Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку ординатора. По практическим навыкам в 1, 2 семестрах сдается зачет с оценкой, в 3 семестре - экзамен, в 4 семестре - зачет без оценки, во время которого оцениваются навыки использования методов обследования, диагностики и лечения больного.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются ординаторы, аттестованные по практическим навыкам.

Этапы проведения экзамена:

1) оценка навыков и умений;
2) тестовый контроль;
3) клинический разбор больного.

Критерии оценки демонстрируемых практических умений и навыков:

Отлично – проведен подробный расспрос больного или его родственников, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, субъективного и объективного анамнеза заболевания. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика лечения, включая сроки изоляции больного, и ближайший прогноз. При общении с больным или его представителем проявляет толерантность к социальному, этническому статусу пациента, демонстрирует эмпатию.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, Неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с определением ближайшего прогноза.

Удовлетворительно – имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения и сроки изоляции определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, не определен прогноз.

Критерии оценки результатов тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-80% правильных ответов – удовлетворительно.

81-90% правильных ответов – хорошо.

91% и выше – отлично.

Критерии оценки результатов клинического разбора больного:

Отлично – если обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план в зависимости от индивидуальных особенностей, устанавливает причинно-следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения.

Хорошо – если допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни.

Удовлетворительно – если допускает ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз

Неудовлетворительно – если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика.