

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.05.2022 17:28:55

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d7366569466002e94e71b6a

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

вариативной части основной образовательной программы высшего образования
уровень подготовки кадров высшей квалификации –
программа ординатуры

**Неотложные состояния в психиатрии (производственная (клиническая)
практика, стационарная)**

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.22 Психотерапия

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 1 семестр
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр II

Контактная работа – 96 / 2,7 з.е.

II семестр, Зачет

Самостоятельная работа - 48/1,3 з.е.

Уфа

Содержание рабочей программы

- № п.п. Пояснительная записка
- 1 Вводная часть
- 2 Основная часть
 - 2.1 Цель программы
 - 2.2 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ооп специальности
 - 2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)
- 3 Основная часть
 - 3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.3 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Неотложная психиатрия является частью клинической психиатрии, в сферу интересов которой входят состояния, требующие оказания экстренной лечебной помощи для предотвращения опасности, угрожающей жизни больного ввиду тяжести возникающих психических и соматических расстройств. Психические заболевания в отличие от соматических болезней характеризуются нарушением поведения, расстройством самооценки и восприятия окружающей действительности и часто представляют угрозу для самого больного и окружающих. По этому, все острые психические расстройства требуют экстренной терапии. Выделение критических состояний, возникающих у психически больных, в отдельную группу обусловлено тем, что при них помимо тяжелой психической патологии имеют место выраженные соматические расстройства, приводящие к нарушению гомеостаза и развитию эндотоксикоза. Включение соматической сферы в патологический процесс при критических состояниях вызывает необходимость тесной интеграции клиникодиагностических и терапевтических методов, традиционно применяемых в психиатрии, с другими медицинскими дисциплинами (реаниматологией, терапией и токсикологией). В связи с этим для успешного решения задач неотложной терапии критических состояний потребовались новые организационные формы оказания неотложной психиатрической помощи - создание в структуре психиатрических больниц отделений реанимации и интенсивной терапии, специализированных реаниматологических бригад. Как показала клиническая практика наиболее часто критические состояния, требующие неотложной терапии, возникают у больных шизофренией и расстройств шизофренического спектра и при алкоголизме. К ним в первую очередь относится фебрильная шизофрения и злокачественный нейролептический синдром, состояния протекающие с расстройством сознания, том числе и тяжелые формы алкогольного делирия (из проекта Клинических рекомендаций «Терапия клинических состояний в психиатрии», Москва, 2015 г.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-психотерапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

сформировать знания:

клиники, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики психических заболеваний (общей психопатологии и методов обследования в психиатрии; экзогенно-органических психических расстройств и эпилепсии, эндогенных психозов, психозы позднего возраста, пограничных психических расстройств, умственной отсталости; методов терапии психических заболеваний; основ профилактики и реабилитации в психиатрии; организации психиатрической помощи и основ законодательства РФ по психиатрии),

клиники, дифференциальной диагностики и показаний к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть),

основ клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, карантинных инфекций,

основ клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний,

организации и объема врачебной помощи на догоспитальном этапе при ДТП, массовых поражениях и катастрофах,
основ первичной реанимации,
основ дозиметрии и ионизирующих излучений,
клиники, условий и риска возникновения радиационно обусловленных заболеваний у участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и населения, подвергшегося радиационному воздействию,
основных источников облучения человека, основ радиационной безопасности, гигиенического нормирования радиационного фактора,
вопросов организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения,
основ компьютерной грамотности, работы в основных компьютерных программах в качестве пользователя,
основных положений экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ), а также судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы;
правовых основ оборота наркотических средств и психотропных веществ, фармакотерапии острой и хронической боли,
контроль за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации;
болевого (ноцицептивной) системы организма (анатомических и физиологических основ боли);
болевых синдромов и их терапии;
классификации средств лекарственной терапии боли,
лечения острого болевого синдрома;
лечения хронического болевого синдрома (далее – ХБС) в онкологии, принципов Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ);
возможных осложнений терапии болевых синдромов, их профилактики и купирования;
оценки эффективности терапии болевого синдрома;
боли у детей, средств и способов защиты;
физиологии боли у детей;
особенностей болевого синдрома у детей;
дифференциальных характеристик ноцицептивной и нейропатической боли у детей;
лечения боли у детей.

сформировать умения:
получить информацию о психическом заболевании;
оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
оказать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (анафилактический шок, острые алкогольные реакции, инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в лечебно-профилактическое учреждение),
оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током,
провести комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях,
уметь купировать острый болевой синдром,

организовать проведение необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание, при необходимости – госпитализацию в специализированное медицинское учреждение,

своевременно диагностировать и организовать госпитализацию в профильное медицинское учреждение больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями,

своевременно диагностировать ВИЧ-инфекцию и организовать дальнейшее обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении,

оказать первую врачебную медицинскую помощь при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах, при необходимости организовать противоэпидемические и специальные мероприятия,

диагностировать, лечить, реабилитировать, проводить медико-социальную экспертизу радиационно обусловленных заболеваний, относящихся к специальной компетенции врача психиатра-нарколога, у участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и лиц, подвергшихся аварийному облучению.

сформировать навыки:

расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;

психопатологического анализа получаемой информации;

распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии;

реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца),

простейшего обезболивания,

определения групповой принадлежности крови,

катетеризации мочевого пузыря,

желудочного зондирования и промывания желудка через зонд,

иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах,

остановки кровотечения,

различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене)).

Формируемые компетенции: ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Практика неотложные состояния в психиатрии-наркологии относится к вариативной части программы ординатуры, является обязательной для освоения обучающимся.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками: *анатомия, физиология, инфекционные болезни, терапия, хирургия, неотложные состояния в медицине, социальная гигиена, медицинская статистика, психиатрия, психиатрия-наркология.*

Знания:

законодательство Российской Федерации по вопросам организации наркологической помощи населению; принципы социальной гигиены; биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии-наркологии; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы биологии наркологических расстройств, нарушений обмена при них; клинические проявления основных видов зависимости от ПАВ – алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, нехимических видов зависимости; патогенез изменений личности и токсических расстройств при наркологических заболеваниях; основы фармакотерапии и

психотерапии при различных синдромах зависимости от ПАВ; основные положения экспертизы (трудовой, медико-социальной, судебной, военной, освидетельствования на состояние опьянения) при наркологических заболеваниях.

Умения:

получить информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; провести дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения его из этого состояния; определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализации, амбулаторного лечения, консультативного приема или диспансерного наблюдения); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

Навыки:

расспроса больного; сбора анамнестических и катamnестических сведений; наблюдения за пациентом; психопатологического анализа получаемой информации; использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии-наркологии; диагностики и подбора адекватной терапии конкретной наркологической патологии; преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами; распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии-наркологии.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Выпускник ординатуры, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у

обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
6	ПК -1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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	Этиологию, патогенез, клинику методов диагностики и лечения	Провести объективное обследование, назначить лабораторно-инструментальное обследование и интерпретировать их результаты	Проводит мероприятия, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний	Владение комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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	Тесты, рефераты, ситуационные задачи

						обитания	
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Порядок проведения профилактических осмотров и диспансеризации	Составление плана диспансеризации	Проведение медицинской диспансеризации	Владение навыками оказания психиатрической помощи при профилактических осмотрах и диспансеризации	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний	собрать полный анамнез заболевания; оценить тяжесть состояния больного; выявить признаки заболевания, требующие интенсивной терапии	оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;	Владение методами клинического обследования больного с психическим расстройством и расстройством поведения (сбор анамнеза, осмотр) Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ-10	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными	Показания для терапии и	Определение симптомов - мишеней терапии	Назначение психопатологических и обоснованной психотропной терапии	Применение лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении	Тесты, рефераты, ситуационные задачи

		ми употребление м психоактивных веществ				профессио нальных задач.	
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственно й, немедикамент озной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Теори ю примен ению природ ных лечебн ых фактор ов, лекарс твенно й, немеди камент озной терапи и и других методо в у пациен тов, нужда ющихся я в медици нской реабил итации	Органи зовать примен ению природ ных лечебн ых фактор ов, лекарс твенно й, немеди камент озной терапи и и других методо в у пациен тов, нужда ющихся я в медици нской реабил итации	Уметь применен ию природны х лечебных факторов, лекарстве нной, немедика ментозно й терапии и других методов у пациенто в, нуждающ ихся в медицинс кой реабилита ции	Владеть навыками природных лечебных факторов, лекарствен ной, немедикам ентозной терапии и других методов у пациентов, нуждающи хся в медицинск ой реабилитац ии	Тесты, рефераты, ситуацион ные задачи

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Контактная работа (всего), в том числе:		96
Практические занятия (ПЗ),		96
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:		48
<i>Реферат (Реф.), если имеются по учебному плану</i>		12
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		36
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	з.е.	4

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8.	Неотложные состояния в психиатрии-наркологии (производственная (клиническая) практика, стационарная)	1. овладение расспросом больного, сбора анамнестических, катамнестических сведений, наблюдения за пациентом и клинической интерпретации получаемой информации; 2. диагностика и подбор адекватной терапии конкретной наркологической и соматической патологии; 3. распознавание и лечение неотложных состояний в наркологии общемедицинской практике купирование абстинентных состояний, купирования отравления ПАВ, состояний психомоторного возбуждения, эпилептического припадка, эпилептического статуса, обеспечения свободной проходимости дыхательных путей; 4. обеспечения искусственной вентиляции легких; непрямого массажа сердца: выбором точки для компрессии грудной клетки; прекордиального удара; 5. овладение техникой закрытого массажа сердца; выбора медикаментозной терапии при

			базовой реанимации; обеспечения иммобилизации при травмах конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебную организацию; б.обеспечение дезактивации при массовом радиационном поражении населения.
--	--	--	---

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			4	5	6	7	8	
1	2	3	Л	Сем	ПЗ	СР	всего	9
1	2	«Неотложные состояния в психиатрии – наркологии (производственная (клиническая) практика, стационарная».	-	-	96	48	144	зачет
		ИТОГО	-	-	96	48	144	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Лекции не предусмотрены.

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
1	2	3
1.	Суицидальное и аутоагрессивное поведение	8
2.	Алкогольный делирий	8
3.	Осложненный и тяжелопротекающий алкогольный делирий	8
4.	Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике	8
5.	Синдромы выключения сознания. Тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение	8
6.	Передозировка препаратами опиной группы	8
7.	Основные виды абстинентных синдромов	8
8.	Алкогольный абстинентный синдром	8
9.	Синдром отмены, вызванный употреблением опиатов	8
10.	Синдром отмены транквилизаторов и снотворных средств	8

11	Острые отравления психотропными препаратами	8
12	Острые осложнения при применении психотропных средств	8
	Итого	96

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Семинарские занятия не предусмотрены.

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Работа с литературными источниками		36
2.		Рефераты		12
ИТОГО часов в семестре:				48

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов

Семестр № II

Примерная тематика рефератов.

1. Суицидальное и аутоагрессивное поведение
2. Алкогольный делирий
3. Осложненный и тяжелопротекающий алкогольный делирий
4. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике
5. Синдромы выключения сознания. Тяжёлое (глубокое) алкогольное опьянение
6. Передозировка препаратами опиоидной группы
7. Основные виды абстинентных синдромов
8. Алкогольный абстинентный синдром
9. Синдром отмены, вызванный употреблением опиатов
10. Синдром отмены транквилизаторов и снотворных средств
11. Острые отравления психотропными препаратами
12. Острые осложнения при применении психотропных средств

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачет без оценки (2 семестр);
2. Итоговое тестирование.
3. Ситуационные задачи.

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК):	<p>Наркотическая эйфория — это изменение в сторону максимально положительного для субъекта значения восприятий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. настроения; 2. мышления; 3. физического состояния; 4. психического состояния; 5. памяти. <p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4</p>
-----------------------------	--

	<p>д) верно все перечисленное</p> <p>Состояние острой интоксикации барбитуратами проявляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ощущением мгновенного оглушения и «мягкого удара» в голове; 2. беспричинным весельем с неустойчивостью эмоционального фона; 3. расторможенностью и снижением способности к осмыслению окружающего; 4. нарушением координации движений и дизартрией; 5. гипотонией и брадикардией. <p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p> <p>Для синдрома последствий при барбитуровой наркомании характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опережение собственно большого наркоманического синдрома; 2. появление черт психической слабости через полгода от начала приема барбитуратов; 3. формирование депрессий через год от начала приема барбитуратов; 4. развитие брадипсихии через 1-3 года от начала приема барбитуратов; 5. развитие деменции через 4-5 лет злоупотребления барбитуратами. <p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>К признакам острой интоксикации опиатами относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. миоз с отсутствием или крайне вялой реакцией зрачков на свет; 2. брадипное и тахипное; 3. зуд кожи лица; 4. « меловую » бледность и сухость кожи; 5. отсутствие нарушений координации движений и артикуляции. <p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p> <p>Состояние передозировки каннабиноидами проявляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипертензией и тахикардией; 2. паническими реакциями; 3. спутанностью сознания; 4. галлюцинаторными расстройствами, обилием парестезии и сенестопатий; 5. резко выраженным чувством голода. <p>а) верно 1,2,3</p>

	<p>б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
	<p>Состояние острой интоксикации кокаином проявляется: 1. повышенным настроением с ощущением прилива энергии; 2. ощущением интеллектуального подъема; 3. гиперактивностью; 4. раздражительностью, беспокойством; 5. повышением АД и тахикардией. а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Клиническая картина острой интоксикации «первитином» проявляется: 1. ощущением необыкновенной ясности и красочности окружающего, запаха лесных фиалок; 2. ощущением полета, невесомости; 3. подъемом настроения с ощущением особых способностей, стремлением к различным видам творческой деятельности; 4. усилением полового влечения и сексуальной потенции; 5. ощущением ясности всего, что ранее казалось запутанным и непонятным. а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p> <p>Состояние острой интоксикации «первитином» по сравнению с опьянением эфедроном характеризуется: 1. продолжительностью до 6-8 часов; 2. отчетливым выделением 1 и 2 фаз состояния опьянения; 3. более тяжелым «выходом» из состояния опьянения; 4. продолжительностью состояния опьянения до 12-14 часов; 5. раздражительностью, агрессивностью. а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p> <p>К особенностям состояния отмены при эфедроновой наркомании относятся: 1. высокий суицидальный риск; 2. развитие тяжелой, опасной для жизни гипотонии при назначении нейролептиков типа тизерцина;</p>

	<p>3. высокая подверженность рекуррентным заболеваниям с развитием тяжелых осложнений со стороны легочной системы;</p> <p>4. выраженный алгический компонент;</p> <p>5. выраженные расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта.</p> <p>а) верно 1,2,3</p> <p>б) верно 1,3</p> <p>в) верно 2,4</p> <p>г) верно 4</p> <p>д) верно все перечисленное</p>
--	--

3.8.3. Вопросы к итоговой аттестации

Примерная тематика рефератов.

1. Суицидальное и аутоагрессивное поведение
2. Алкогольный делирий
3. Осложненный и тяжелопротекающий алкогольный делирий
4. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике
5. Синдромы выключения сознания. Тяжёлое (глубокое) алкогольное опьянение
6. Передозировка препаратами опиоидной группы
7. Основные виды абстинентных синдромов
8. Алкогольный абстинентный синдром
9. Синдром отмены, вызванный употреблением опиатов
10. Синдром отмены транквилизаторов и снотворных средств
11. Острые отравления психотропными препаратами
12. Острые осложнения при применении психотропных средств

3.8.4. Примеры вопросов для итогового тестирования

Чаще всего острые токсические энцефалопатии развиваются при передозировке:

1. циклодола;
 2. летучих органических соединений;
 3. гашиша;
 4. эфедрона;
 5. кокаина.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Для состояния отмены, возникающего при лишении кустарно приготовленных (суррогатов) препаратов опия, характерно:

1. появление симптомов отмены через 5-7 часов после лишения препарата;
 2. нарастание всех симптомов лавинообразно и достижение пика их интенсивности к концу первых суток;
 3. появление алгических и диспептических расстройств, практически одновременно с ознобом, насморком, потливостью;
 4. стойкие агрипнические расстройства;
 5. значительная выраженность психопатологических расстройств.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

При передозировке кокаина смерть наступает от:

1. эпистатуса (серии судорожных припадков);
2. остановки сердца вследствие аритмии;
3. остановки дыхания;
4. некронефроза;
5. печеночной комы.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

Острые интоксикационные психозы при злоупотреблении амфетаминами чаще протекают по типу:

1. острого параноида;
2. острого галлюциноза;
3. делирия;
4. онейроидноподобного состояния;
5. аменции.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

Выход из эфедренового опьянения характеризуется:

1. слабостью, вялостью, чувством полного изнеможения и одновременно раздражительностью, озлобленностью;
2. подавленным настроением с оттенком тоскливости;
3. неприятным ознобом, вздрагиваниями всего тела, парестезиями;
4. отсутствием аппетита;
5. брадикардией.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

3.8.5. Примеры ситуационных задач

Задача № 2. Больной Ф., 39 лет. Отец — алкоголик. Мать — вспыльчивая, обидчивая женщина. В детстве развивался нормально. Часто болел простудными заболеваниями. Окончил 8 классов и ПТУ. Работал на заводе слесарем. По характеру — добрый, подчиняющийся. Со спиртными напитками познакомился в 13 лет, когда отец настоял, чтобы сын выпил в день рождения. Служил в армии в течение 3 лет, имел взыскания за выпивку. После демобилизации женился, имеет двух здоровых детей. Выпивал первые годы 3-4 раза в месяц, затем 2-3 раза в неделю. Вскоре перестал понимать «как это выходные дни без водки провести». Перестал контролировать количество выпиваемого, утратил рвотный рефлекс. Вскоре присоединился синдром похмелья. Пьянствовал вместе с женой, не следили за детьми. Приходил на работу с похмелья, был уволен с завода, устраивался на

различные работы, нигде не удерживался больше 3-6 месяцев. В состоянии опьянения скандалил, бил жену, детей. Был лишен родительских прав. Стал пьянеть от 100-150 г водки, употреблял суррогаты. После длительных запоев испытывал устрашающие кошмарные сновидения. Ночью вскакивал, стучал соседям, требуя, чтобы они прогнали чертей с балкона. В связи с неправильным поведением был доставлен в психиатрическую клинику.

В отделении вел себя беспокойно, тревожен, не понимал, где находится, кто его окружает. Падал на колени, прося помиловать его, так как считал, что присутствует на суде. В страхе вскакивал, спрашивая: «Зачем сюда пустили чертей?». Называл имена собутыльников, прося у них прощения, обещая вернуть долги. Требовал у персонала перестать подбрасывать ему в постель клопов, тараканов, стряхивал их на пол, перебирал постель, приносил их в кулаке врачу. На чистом листе бумаги увидел приговор.

Определить синдром и заболевание. Назначьте лечение.

3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Основная литература:

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Психометрические шкалы и опросники, используемые в клинической наркологии [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0064.html	Т. В. Агибалова, А.Ю. Ненастьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- on-line	1200 доступов	1200 доступов
2.	Общая психопатология наркологических заболеваний [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0009.html	В. Б Альтшулер,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
3.	Вопросы дифференцированного применения психотерапевтических методов в наркологии. Оценка Эффективности психотерапии	В. Б Альтшулер	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов

	[Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0044.html				
4.	Основные методы психотерапии наркологических больных [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0043.html	И. В Белокрылов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
5.	Классификация наркологических заболеваний [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0010.html	М. А Винникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
6.	Гендерные аспекты наркологических заболеваний [Электронный ресурс]// Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0015.htm	В. Б. Альтшулер, С. О. Мохначёв	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
7.	Исторические аспекты и основные модели реабилитации наркологических больных [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0047.htm	Т. Н.Дудко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
8.	Методические,	Т.Н. Дудко	М.:	1200	1200

	<p>концептуальные и практические особенности реабилитации наркологических больных [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство » http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0048.html</p>		ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	доступов	доступов
9.	<p>Реабилитационный потенциал, уровни реабилитационного потенциала в наркологии [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство / http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0049.html</p>	Т.Н. Дудко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
10.	<p>Наркология [Электронный ресурс]: учеб. Пособие http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420683.html</p>	Н. Н Иванец	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
11.	<p>Современная концепция терапии наркологических заболеваний [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0036.html</p>	Н. Н.Иванец	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
12.	<p>Судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертиза и принудительное лечение больных с</p>	Клименко, Т. В.	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов

	<p>синдромом зависимости [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0056.html</p>				
13.	<p>Организация наркологической помощи [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0001.htm</p>	Кошкина, Е. А	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
14.	<p>Эпидемиология наркологических заболеваний [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0000.html</p>	Кошкина, Е. А	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
15.	<p>Парадигма доказательной медицины: принципы проведения клинических исследований в наркологии [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0063.html</p>	Крупницкий, Е. М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
16.	<p>ВИЧ-инфекция в наркологической практике [Электронный ресурс] / // Наркология: национальное руководство</p>	Мазурчик, Н. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов

	http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0030.html				
17.	Медикаментозные методы лечения наркологических заболеваний [Электронный ресурс] / Н. Н. Иванец, М.А. Винникова // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0037.html	Н. Н. Иванец, М.А. Винникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
18.	Этические аспекты наркологии [Электронный ресурс] / В. Е. Пелипас // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0062.html	Пелипас, В. Е.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
19.	Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411674.html	Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькин	М., 2009. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
20.	Проблемы интеграции психотерапии в систему лечения и реабилитации наркологических больных [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0045.html	Е.М. Райзман	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
21.	Профилактика в наркологии [Электронный ресурс] // Наркология:	Сирота, Н. А	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-	1200 доступов	1200 доступов

	национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0051.html		line		
22.	Неотложные состояния в наркологии: классификация, клиническая характеристика, лечение [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0032.html	Стрелец, Н. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line	1200 доступов	1200 доступов
23.	Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс]: учебник http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421581.html	Тюльпин, Ю. Г.	2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»	1200 доступов	1200 доступов
24.	Применение немедикаментозных методов в комплексном лечении наркологических больных [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0039.html	Уткин С. И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line.	1200 доступов	1200 доступов
25.	Наркология [Электронный ресурс]: руководство http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422458.html	П.Д. Шабанов	2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»	1200 доступов	1200 доступов

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место	Кол-во экземпляров	
				в	на

			издания	библиотеке	кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) в соответствии с учебным планом				
2.	Вестник Российской академии медицинских наук	http://elibrary.ru			
3.	Врач	http://elibrary.ru			
4.	Вопросы наркологии	http://elibrary.ru			
5.	Медицина катастроф	http://elibrary.ru			
6.	Общественное здоровье и здравоохранение	http://elibrary.ru			
7.	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины	http://elibrary.ru			
8.	Психиатрия	http://elibrary.ru			
9.	Психиатрия, психотерапия и клиническая психология	http://elibrary.ru			
10.	Профессиональное образование в современном мире	http://e.lanbook.com			
11.	Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования	http://e.lanbook.com			