

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**НАРКОЛОГИЯ
(вариативная часть)**

Разработчики рабочей программы:
Максимова Н.Е., зав. кафедрой
психиатрии, наркологии и
медицинской психологии, д.м.н.,
доцент;

Проценко И.В. доцент кафедры,
к.м.н., доцент.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **НАРКОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.22 ПСИХОТЕРАПИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- проведение медицинской реабилитации;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **НАРКОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы

следующие компетенции:

(для специальностей профиля – Лечебное дело)

- способность и 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

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

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

(для специальностей профиля - Педиатрия)

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности,

участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **НАРКОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-психотерапевта.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины НАРКОЛОГИЯ у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

1) 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-10):

знать

- современную классификацию заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и других);
- психогенез психогенных заболеваний (невроты, реактивные психозы, нарушения поведения и личности).

уметь

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз.

владеть

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- психопатологического анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.

2) готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (МКБ-10):

знать

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;
- основы фармакотерапии при различных формах психических заболеваний поведенческих расстройств.

уметь

- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение,

консультативный прием или постановка на учет);

– 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.

владеть

– диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии;

– преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами;

– распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.

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

знать

- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению; особенности их проведения;

– основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы.

уметь

– проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам;

– выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности, определять профессиональные ограничения - проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертизу (МСЭК).

владеть

навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

4) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

з н а т ь

- формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения, пациентов и членов их семей;

у м е т ь

- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, пациентов и членов их семей **по формированию элементов здорового образа**

жизни.

В л а д е т ь

- навыками составления лекции (беседы, выпуска санитарного бюллетеня), подготовки мультимедийной презентации для населения по вопросам **формирования здорового образа жизни.**

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция;
- проблемная лекция;
- мастер-класс;
- активизация творческой деятельности;
- регламентированная дискуссия;
- разбор клинических случаев;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- учебно-исследовательская работа.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) психиатрического профиля, в круглосуточных и дневных стационарах, знакомство с работой поликлиники, на базе ГБУЗ «Тверского областного клинического наркологического диспансера»

- знакомство с работой ГБУЗ «Тверского областного клинического наркологического диспансера»

- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах.

- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной аттестации;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением спиртных напитков

1. Алкоголизм.

1.1. Распространенность.

1.2. Этиология и патогенез.

1.3. Острая алкогольная интоксикация.

- 1.4. Легкая и средняя степень опьянения.
- 1.5. Тяжелая степень опьянения.
- 1.6. Диагностика алкогольного опьянения.
- 1.7. Лечение острой алкогольной интоксикации.
- 1.8. Патологическое опьянение.
- 1.9. Хронический алкоголизм.
- 1.10. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
- 1.11. Сочетание алкоголизма с различными психическими расстройствами. Алкоголизм и шизофрения. Алкоголизм и БАР. Алкоголизм и эпилепсия. Алкоголизм и психопатии. Алкоголизм и органические заболевания головного мозга.
- 1.12. Соматоневрологические осложнения алкоголизма.
- 1.13. Лечение алкоголизма. Купирование запоев. Лечение ААС.
- 1.14. Металкогольные психозы. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. Алкогольные бредовые психозы. Алкогольные энцефалопатии.

Модуль 2. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ

1. Наркомании, токсикомании.

- 1.1. Этиология и патогенез.
- 1.2. Зависимость от опиоидов.
- 1.3. Зависимость от препаратов конопли.
- 1.4. Злоупотребление снотворными средствами.
- 1.5. Зависимость от транквилизаторов.
- 1.6. Зависимость от кокаина.
- 1.7. Зависимость от психостимуляторов.
- 1.8. Зависимость от галлюциногенов.
- 1.9. Злоупотребление циклодолом.
- 1.10. Зависимость от летучих органических растворителей.
- 1.11. Одновременное употребление нескольких наркотических средств и использование других психоактивных средств.
- 1.12. Фармакотерапия наркоманий.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционно-го типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
Модуль 1									
1.		48	48	24	72				
1.1.		4	4	2	6		ПК-5	Л, РД	С
1.2.		4	4	2	6		ПК-5	Л, РД	С
1.3.		4	4	2	6		ПК-5	Л, РД	С
1.4.		4	4	2	6		ПК-5	РД	С
1.5.		4	4	2	6		ПК-5	РД	С
1.6.		4	4	2	6		ПК-5	РД	С
1.7.		4	4	2	6		ПК-6	КС	С
1.8.		4	4	2	6		ПК-6 ПК-9	МК	С
1.9.		4	4	2	6		ПК-6 ПК-9	КС	С
1.10.		4	4	2	6		ПК-6 ПК-9	КС	С
1.11.		2	2	1	3		ПК-6	КС	С
1.12.		2	2	1	3		ПК-6	УИР	С
1.13.		2	2	1	3		ПК-6	ВК	С
1.14.		2	2	1	3		ПК-6, ПК-8	ВК	С
Модуль 2									
1.		48	48	24	72				
1.1.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6	ПЛ,	С
1.2.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	ПЛ, РД	С
1.3.		4	4	2	6		ПК-5	Л, РД	С

							ПК-6 ПК-9		
1.4.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	РД, МК	С
1.5.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	КС	С
1.6.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	КС	С
1.7.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	АТД	С
1.8		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	КС	С
1.9.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	КС	С
1.10.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	КС	С
1.11.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6 ПК-9	УИР	С
1.12.		4	4	2	6		ПК-5 ПК-6	РД, КС	С
ИТОГО		96	96	48	144				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа (УИР).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *С – собеседование по контрольным вопросам.*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Каковы психопатологические особенности аддиктивного континиума при злоупотреблении ПАВ?
2. Клиника простого алкогольного опьянения. В чем ее экспертное значение?
3. Какие основные признаки хронического алкоголизма?
4. В чем трудности патопсихологической диагностики сочетания алкоголизма с экзогенно-органической патологией и эндогенными психическими расстройствами?

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

- **не зачтено** – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки при ответе.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. **НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БРЕДА ПРИ ОСТРОМ АЛКОГОЛЬНОМ ГАЛЛЮЦИНОЗЕ**
 - 1) бред преследования или воздействия, принимающий характер бреда физического уничтожения, который связан с истинными обманами восприятия
 - 2) содержание бреда оторвано от реальности
 - 3) возникновение бреда воздействия, сочетающегося с галлюцинациями
 - 4) галлюцинаторно-бредовые и кататоно-гебефренические проявления
- Эталон ответа: 1

2. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО

- 1) отказ от курения
- 2) отказ от алкогольных напитков
- 3) гигиеническое поведение, направленное на укрепление здоровья, обеспечивающее высокий уровень трудоспособности, достижение активного долголетия
- 4) поведение, направленное на отказ от вредных привычек

Эталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**;
- 71% и более правильных ответов – **зачтено**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Умение правильно оценить клиническую ясность сознания у психически больного.
2. Умение правильно оценить форму психомоторного возбуждения, наметить тактику и квалифицированно оказать ургентную психиатрическую помощь при различных формах психомоторного возбуждения у психически больных.
3. Оценка психомоторного возбуждения при простом алкогольном опьянении. Проведение первичного освидетельствования (экспертиза) больных с алкоголизмом, токсикоманией, наркоманией.
4. Проведение патопсихологического обследования наркологических больных, умение проводить анализ полученных данных, оценить их роль во врачебной практике (исследуются психические процессы, свойства и состояния с помощью основных научных патопсихологических методов).
5. Выявление особенностей патологии мышления (особенно бредового) психически больного, имеющих наибольшую социальную опасность (при патологическом алкогольном опьянении, острых алкогольных психозах).
6. Умение диагностировать: а) простое алкогольное опьянение; б) патологическое алкогольное опьянение в) наркотическое опьянение г) опьянение различными психоактивными веществами при алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях.
7. Умение оказать помощь больному в состоянии алкогольного абстинентного синдрома.
8. Умение купировать острую наркотическую абстиненцию («ломку») у больных различными формами наркоманий (героиновой, кокаиновой, амфетаминовой).
9. Умение вести переговоры или больным наркоманом, готовым произвести суицид (знать круг основных проблем Вашего диалога).

10. Умение вести беседу с наркологическим больным и его родственниками. Соблюдение врачебной тайны и принципов информированного согласия.
11. Умение провести дифференциальную диагностику между шизофреноподобной клинической картиной при различных наркологических расстройствах и клиническими формами шизофрении.
12. Умение пользоваться алкотестером.
13. Умение составить документацию и провести экспертизу простого алкогольного опьянения.
14. Умение оценить качественные и количественные данные, указывающие на содержание в крови больных психоактивных веществ.
15. Умение оформить рецепт на психотропные лекарственные препараты наркологическим больным
16. Умение оценить реабилитационную и социальную эффективность пребывания наркологического больного в трудовых мастерских.
17. Умение подготовить выписку на наркологического больного после его лечения в психиатрическом стационаре для дальнейшего амбулаторного наблюдения в системе наркологического диспансера.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методик выполнения навыков по обследованию больного и оказания ургентной психиатрической помощи, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет клинический диагноз заболевания по классификации, назначает лечение согласно принятым стандартам и принципам доказательной медицины. При демонстрации методики или трактовке результатов параклинических методов исследования допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методик выполнения, применяемых для обследования психически больного (показания и противопоказания), не может самостоятельно продемонстрировать мануальные навыки, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и/или инструментального исследований, допускает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА 1. Больной М., 45 лет. Наследственность не отягощена. Больной – старший из двух детей, имеет сестру. Развивался нормально, был общительным, хорошо учился в школе, занимался спортом. Окончил техникум, служил в армии, потом окончил высшую школу милиции. Работал

в МВД. Женат, имеет дочь. Выпивать начал с 22-24 лет вначале с друзьями «по праздникам», а затем чтобы «расслабиться». Приблизительно с 30 лет отмечаются «запой» по 3 - 4 дня со «светлыми промежутками» от 1 до 3-х недель. За неделю до поступления в клинику почувствовал тревогу: не спал по ночам, днем вздрагивал от малейшего шума. Испытывал безотчетный страх. Накануне поступления в клинику, придя домой, «почувствовал» в квартире чье-то постороннее присутствие. Несколько раз осмотрел квартиру и, наконец, «заметил», что комната полна людей, которые маскируются под предметы домашней обстановки - кресла, торшер. Обнаружив, что они замечены, люди перестали маскироваться, сообщили, что у него дома «проводятся учения спецназа». От больного потребовали сотрудничества, а когда он отказался, то пытались убить его «из биологического оружия». Убежал из дома в одной рубашке, прятался на соседней стройке, чтобы «не убили». Такое состояние сохранялось около суток. В отделении сразу же рассказал о пережитом состоянии. Красочно, подробно описывает, как в квартиру пришел «спец.отряд» и потребовал от него сотрудничества, Удивлен, что родственница ничего не видит. Уверен, что его «пытались убить из биологического оружия». Во время рассказа больной выразительно жестикулирует, показывает на ноге и руке «следы воздействия биологического оружия». Категорически отрицает злоупотребление алкоголем. Обижается, когда сомневаются в правдивости его утверждений.

Задание: укажите наиболее вероятный диагноз:

1. Эпилепсия
2. Шизофрения
3. Алкоголизм
4. Умственная отсталость
5. Реактивный психоз

Эталон ответа: 3

ЗАДАЧА 2. Больной А., 19 лет, поступил в клинику днем в дремотном состоянии. Речь была невнятной, «смазанной». Реакция на внешние раздражители, в том числе и болевые, резко снижена. Зрачки сужены, АД 90/55. Тахикардия. Пульс нитевидный. Не помнил, как был доставлен в клинику. К вечеру состояние резко изменилось. Появилось двигательное беспокойство. Жаловался на сильные боли в мышцах, непреодолимые головные боли. Появилось слезотечение, насморк, чихание, потливость, расширение зрачков. Температура поднялась до 39,5 С. АД 160/110. Пульс 102 уд. Отмечался большой судорожный припадок.

Задание: укажите, какой наркотик был употреблен:

1. Кокаин
2. Каннабиоиды
3. Опиаты

4. Амфетамин
5. Циклодол

Эталон ответа: 3

ЗАДАЧА 3. Больной М, 25 лет, обратился в приемный покой соматической больницы самостоятельно. Сообщает, что употребляет наркотики. Высказывает жалобы на физическую слабость, поверхностный сон с частыми пробуждениями, озноб, боли в межчелюстных суставах, в мышцах рук, ног, спины, поясницы, боли в животе. Больной беспокоен, зрачки расширены, отмечается рвота, насморк с чиханием, слезотечение, частый жидкий стул. Ориентировка сохранена, тревожен, отмечается сниженное настроение с выраженной дисфорией. Обманов восприятия не обнаруживает. Бредовых суждений не высказывает. Просит помочь.

Задание: укажите сроки формирования физической зависимости (абстинентного синдрома) и его продолжительность, которые зависят от:

1. Вида наркомании
2. Темпа наркотизации
3. Употребляемых доз наркотика
4. Способа введения наркотика
5. Всего вышеперечисленного

Эталон ответа: 5

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **зачтено** – обучающийся правильно решает задачу, при этом показывает системные, глубокие знания программного материала; владеет научным языком, современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- **не зачтено** – обучающийся при решении задачи допускает множественные ошибки принципиального характера, знания программного материала отсутствуют.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – на всех этапах промежуточной аттестации получена оценка «зачтено»;

- **не зачтено** – на одном из этапов промежуточной аттестации получена оценка «не зачтено».

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Психиатрия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / ред. Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 662 с.
2. Антропов, Ю. А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения [Текст] / Ю. А. Антропов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 261 с.
3. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 666 с.
4. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия в общей медицинской практике [Текст] : руководство для врачей / Р. А. Евсегнеев. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2010. – 589 с.
5. Иванец, Николай Николаевич Психиатрия и наркология [Текст] : учебник / Николай Николаевич Иванец, Юрий Геннадьевич Тюльпин, Владимир Васильевич Чирко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 829 с.
6. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Нельсон, Александр Ильич Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Текст] / Александр Ильич Нельсон. – Москва : Бином. Лаборатория Знаний, 2010. - 368 с.
2. Детская и подростковая психиатрия [Текст] : Клинические лекции для профессионалов / ред. Ю. С. Шевченко. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 925 с.
3. Незнанов, Николай Григорьевич. Психиатрия [Текст] : учебник / Николай Григорьевич Незнанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 495 с.
4. Шабанов П. Д. Наркология [Электронный ресурс] : руководство / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
6. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / ред. Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. – Москва : Литтерра, 2014.
7. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
8. Практическая неврология [Электронный ресурс] : / ред. А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, В. В. Шведков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
9. Кульчавеня, Е. В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
10. Рачин, А. П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] /

- А. П. Рачин, К. А. Якунин, А. В. Демешко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
11. Сидоров, П. И. Клиническая психология [Электронный ресурс] / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
12. Александровский, Ю. А. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс] : монография / Ю. А. Александровский. – Москва : Литтерра, 2015.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал.

//<http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).