

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан ФДПО ГБОУ ВПО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

О.Ф. Природова

15 февраля 2016 г.



**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.22 Психотерапия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«НАРКОЛОГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.  
Дисциплины по выбору  
Б1В.ДВ.1.2 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2016

## Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Наркология».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Наркология».....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Наркология».....	5
II. Содержание дисциплины по разделам.....	7
III. Учебно-тематический план дисциплины «Наркология».....	11
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Наркология»..	12
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	12
4.2. Примерные задания.....	12
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	12
4.2.2. Примерные задания промежуточного контроля.....	15
4.2.3. Виды и задания для самостоятельной работы ординаторов.....	19
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Наркология»..	20
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	22

## I. Цель и задачи дисциплины «Наркология»

**Цель дисциплины:** формирование и развитие у ординаторов, обучающихся по специальности «Психотерапия», компетенций в сфере диагностики и лечения основных видов химических и нехимических зависимостей.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать представление о месте наркологии в контексте других медицинских дисциплин (психиатрия, психотерапия, внутренние болезни).
2. Ознакомить ординаторов с основными клиническими синдромами в наркологии.
3. Сформировать представление о «нетипичных» формах зависимости от психоактивных веществ.
4. Обучить ординаторов основам диагностики химических зависимостей.
5. Сформировать алгоритм купирования основных патологических состояний, возникающих в результате употребления психоактивных веществ.
6. Обучить ординаторов навыкам психотерапии и психологической коррекции зависимого и созависимого поведения.

### 1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Наркология» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

#### **универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **профессиональные компетенции:**

##### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (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, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи (ПК-6);

##### **реабилитационная деятельность:**

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

## 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся (клинических ординаторов) по специальности 31.08.22 «Психотерапия» в рамках освоения дисциплины «Наркология» предполагается овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

### **Врач-психотерапевт должен знать:**

- Правовые вопросы здравоохранения;
- Организацию наркологической помощи населению на районном, областном и республиканском уровнях, перспективы ее развития; организацию специализированных отделов наркологической помощи;
- Организацию скорой и неотложной наркологической помощи;
- Организацию наркологической помощи на предприятиях промышленности и строительства, в учреждениях сельского хозяйства;
- Общие вопросы этиологии и патогенеза наркологических заболеваний, нозологический подход к классификации наркологических расстройств, основные клинические формы наркологических заболеваний, место наркологических заболеваний в структуре психических расстройств;
- Эпидемиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение наркологических заболеваний;
- Токсические эффекты этанола, наркотических и токсикоманических средств;
- Морфологические и функциональные изменения в организме при наркологических заболеваниях, степень тяжести этих изменений, их причины и вопросы компенсаторных возможностей организма, принципы реабилитации;
- Общие и функциональные методы исследования в наркологии в частности, инструментальные и специальные методы диагностики, показания и противопоказания к их применению;
- Особенности течения наркологических заболеваний в возрастном и половом аспектах (дети, подростки, пожилые, женщины), особенности их лечения, факторы риска;
- Показания и противопоказания к применению психотерапии, трудотерапии, диетотерапии, физиотерапии и других лечебных факторов;
- Клинику и диагностика острых интоксикаций.

### **Врач-психотерапевт должен уметь:**

- Консультировать больных с целью проведения дифференциальной диагностики, экспертизы, определение методов, характера и места лечения;
- Проводить экспертизу алкогольного опьянения, симптомов воздействия наркотических и одурманивающих средств;
- Составлять схему, план и определять тактику ведения наркологических больных;
- Уметь трактовать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- Проводить дезинтоксикационную терапию;

- Принципы оказания скорой и неотложной помощи при острых и неотложных состояниях в наркологической клинике.

**Врач-психотерапевт должен владеть:**

- Навыками выявления различных форм химических и нехимических зависимостей;
- Навыками купирования основных патологических состояний, возникающих в результате употребления и злоупотребления психоактивных веществ;
- Современными методами психотерапии и психокоррекции основных видов наркологической патологии;
- Навыками профилактической работы среди зависимых пациентов.

**1.3. Карта компетенций дисциплины «Наркология»**

№№ пп	Индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	профессиональные источники знаний в области наркологии (т.ч. базы данных)	пользоваться профессиональными источниками информации; уметь анализировать полученные данные	технологией сравнительного анализа; дифференциального поиска по основным данным профессиональных источников информации
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (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	основы первичной профилактики неврологических заболеваний; методы их раннего выявления, причин и условий их возникновения	составить план профилактических мероприятий при конкретных формах наркологической патологии; осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью оптимизации профилактической работы	основами синдромальной диагностики наркологических заболеваний; навыками работы с группами риска; основами ведения медицинского документации
3	ПК-2	готовность к проведению	основные нарушения, возникающие при	выявлять специфические	способностью сопоставлять

		профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	употреблении и злоупотреблении психоактивными веществами; нормативную базу проведения диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения в наркологии	анамнестические сведения, определять характер и выраженность отдельных признаков химических зависимостей; оформлять отчетно-учетную документацию	выявленные при осмотрах и диспансеризации признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования
4	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	основные синдромы зависимости от психоактивных веществ, клиническую картину нозологических форм наркологических заболеваний; Международную классификацию болезней (МКБ-10, раздел «F»)	определить основные симптомы и синдромы, характеризующие клиническую картину наркологических заболеваний	навыками постановки синдромального и нозологического диагноза в соответствии с рубриками МКБ-10
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в психотерапевтической медицинской помощи	основные наркологические симптомы-мишени для психотерапевтического воздействия; методы и приемы психотерапии при лечении наркологических заболеваний; показания и противопоказания для проведения психотерапевтической, психокоррекционной и реабилитационной работы	определить показания для проведения индивидуализированной психотерапевтической работы с различными контингентами наркологических больных	навыками практического использования различных психотерапевтических техник в клинике наркологических заболеваний
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	основные виды природных лечебных факторов, немедикаментозных методов воздействия, лекарственной терапии и методов реабилитации в клинике наркологических заболеваний	использовать природные, немедикаментозные, фармакогенные, реабилитационные подходы в комплексном лечении наркологических больных	навыками проведения комплексного лечения лиц, страдающих наркологическими заболеваниями

## II. Содержание дисциплины «Наркология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.1.2	Наркология	
	Раздел 1. Общие вопросы наркологии	УК-1
	Раздел 2. Клиника алкоголизма	ПК-2; ПК-5; ПК-6
	Раздел 3. Клиника наркоманий	ПК-2; ПК-5; ПК-6
	Раздел 4. Клиника токсикоманий	ПК-2; ПК-5; ПК-6
	Раздел 5. Лечение, профилактика, реабилитация наркологических больных	ПК-1; ПК-8

### Раздел 1. Общие вопросы наркологии

#### 1.1. Теоретические вопросы наркологии

Предмет и задачи клинической наркологии. Распределение населения на группы по отношению к алкоголю. Определение понятий «алкоголизм», «наркомании», «токсикомании». Определение понятия «полинаркомания». Характеристика терминов «психоактивное вещество» (ПАВ) и «наркотическое средство». История распространения пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и организация борьбы с ними. История распространения пьянства и алкоголизма в России и организация борьбы с ними. Современное состояние организации борьбы с пьянством. Алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями в мире и РФ. Правовые, организационные и медицинские мероприятия, направленные на пресечение наркоманий в мире и РФ. Эпидемиология пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Экономические последствия злоупотребления ПАВ. Правовые аспекты наркологии. Законодательство в области изготовления и сбыта наркотических веществ. Уголовное законодательство РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий.

#### 1.2. Патологическая анатомия зависимости от психоактивных веществ.

Патогенез и морфогенез острого и хронического действия психоактивных веществ на организм человека. Диагностическое значение морфологических исследований (биопсий). Механизм смерти. Патологическая гистология и анатомия. Алкогольная дистрофия печени. Острый алкогольный гепатит.

### Раздел 2. Клиника алкоголизма

#### 2.1. Формы алкогольного опьянения.

Степени простого алкогольного опьянения. Коматозные состояния. Измененные формы простого алкогольного опьянения. Эксплозивный вариант. Дисфорический вариант. Истерический вариант. Депрессивный вариант. Эпилептоидный вариант. Параноидный вариант. Патологическое опьянение. Эпилептоидное патологическое опьянение. Галлюцинаторно-бредовое патологическое опьянение.

#### 2.2. Этиология и патогенез алкоголизма

Социальные факторы в этиологии зависимости от алкоголизма. Физиологические факторы. Психологические факторы. Нарушение витаминного баланса. Нарушение обменных процессов. Нарушение нейрофизиологических процессов. Изменение

иммунной системы. Нарушение нейрохимических процессов. Нарушение эндокринных процессов. Другие вопросы патогенеза алкоголизма.

2.3. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.

Классификация алкоголизма. Клинико-динамическая классификация алкоголизма. Социально-психологическая классификация алкоголизма. Прогрессиентность алкоголизма. Высокий темп прогрессиентности. Средний темп прогрессиентности. Низкий темп прогрессиентности.

2.4. Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме.

Патологическое влечение к алкоголю. Симптом ситуационно-обусловленного первичного патологического влечения к алкоголю (психическая зависимость). Снижение количественного контроля. Симптом вторичного влечения к алкоголю в структуре похмельного синдрома. Измененная толерантность к алкоголю. Изменение картины опьянения. Амнестические формы опьянения. Изменения формы злоупотребления алкоголем. Псевдозапой. Перемежающееся пьянство. Истинные запои. Постоянное злоупотребление алкоголем на фоне низкой толерантности. Изменения личности при алкоголизме. Синтонный тип. Неустойчивый тип. Астенический тип. Эксплозивный тип. Истерический тип. Шизоидный тип. Прочие типы заострения характерологических особенностей при алкоголизме. Алкогольная деградация личности. Основные синдромы алкоголизма. Синдром измененной реактивности. Синдром психической зависимости. Синдром физической зависимости. Абстинентный синдром (АС). Астеновегетативный компонент АС. Соматоневрологический компонент АС. Психический компонент АС.

2.5. Динамика алкоголизма. Стадии течения.

Предвестники алкоголизма. Признаки начинающихся изменений реактивности. Признаки пристрастия к алкоголю и формирующейся зависимости. Начальные признаки морально-этического снижения личности. Начальная (первая) стадия. Первичное патологическое влечение. Утрата защитного рвотного рефлекса. Рост толерантности к алкоголю. Переход эпизодического к систематическому употреблению алкоголя. Снижение количественного контроля. Палимпсесты. Неврозоподобные расстройства. Вегетативная дистония. Функциональные дискинезии внутренних органов. Средняя (вторая) стадия. Первичное и вторичное патологическое влечение. Систематическое или псевдозапойное злоупотребление алкоголем. Изменение картины опьянения. Плато толерантности. Снижение и утрата количественного и ситуационного контроля. Формирование похмельного синдрома. Заострение преморбидных свойств личности или формирование психопатоподобных расстройств. Острые алкогольные психозы. Соматические и неврологические осложнения. Нарушения социального статуса. Конечная (третья) стадия. Утяжеление всех симптомов предшествующей стадии. Снижение толерантности. Тотальные алкогольные амнезии. Развернутый похмельный синдром. Дальнейшее снижение личности с нарушением интеллектуально-мнестических функций. Социальная дезадаптация.

2.6. Симптоматический алкоголизм

Определение понятия. Алкоголизм и шизофрения. Вопросы дифференциальной диагностики. Алкоголизм и эпилепсия. Алкоголизм и черепно-мозговые травмы. Алкоголизм и аффективные психозы. Алкоголизм и психопатии.

2.7. Ремиссии и рецидивы при алкоголизме



Клиника ремиссий алкоголизма. Клиническая структура состояний ремиссии. Терапевтические ремиссии. «Спонтанные» ремиссии. Структура и длительность ремиссий в зависимости от стадии алкоголизма. Факторы, влияющие на длительность ремиссии.

2.8. Алкогольные психозы и другие психопатологические состояния при алкоголизме

История учения об алкогольных психозах. Эпидемиология алкогольных психозов. Современная классификация алкогольных психозов.

Алкогольный делирий. Общие закономерности и основные этапы развития алкогольного делирия. Неврологические и соматовегетативные нарушения при «классическом делирии». Делирий с профессиональным бредом (профессиональный делирий). Делирий мусситирующий.

Алкогольные энцефалопатии. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Хроническая алкогольная энцефалопатия (Корсаковский психоз).

Алкогольные галлюцинозы. «Классический» острый алкогольный галлюциноз.

Алкогольные бредовые психозы. Алкогольный параноид (алкогольный бред преследования). «Классический» алкогольный параноид. Алкогольный параноид, сочетающийся с делириозными расстройствами. Затяжной алкогольный параноид. Алкогольный бред ревности. Атипичные алкогольные психозы. Алкогольный онейроид. Алкогольный делирит с психическими автоматизмами.

Алкогольная депрессия. Алкогольный судорожный синдром. Дипсомания (истинный запой).

### **Раздел 3. Клиника наркоманий**

#### **3.1. Наркомании**

Определение наркоманий. История наркотизма. Классификация психоактивных веществ. Эпидемиология наркоманий.

Клиника наркоманий. Опиные наркомании. Клиника опиизма (морфинизма). Острая интоксикация. Психические и соматические нарушения. Развитие и течение, стадии. Особенности синдрома зависимости. Особенности абстинентного синдрома. Распознавание опиной наркомании. Лечение и профилактика опиной наркомании. Особенности опиной наркомании у подростков.

Гашишная наркомания. Клиника острой гашишной интоксикации. Особенности абстинентного синдрома. Психические и соматические нарушения. Гашишные психозы.

Кокаинизм. Острое отравление кокаином. Условия формирования и клиника абстинентного синдрома. Психические и соматические изменения. Острые интоксикационные кокаиновые психозы.

Наркомании при злоупотреблении психотропными стимуляторами. Группа амфетаминовых наркоманий. Фенметразиновые наркомании. Метилфенидатные наркомании.

Наркомании, обусловленные употреблением производных эфедрина (эфедрон, первитин). Острая интоксикация. Формирование и течение, стадии. Особенности абстинентного синдрома. Соматоневрологические нарушения. Психические нарушения.

Наркомании при злоупотреблении галлюциногенами. Формирование, клиника, течение. Особенности абстинентных состояний.

### **Раздел 4. Токсикомании**

4.1. Определение, общая характеристика, отличие от наркоманий.

- 4.2. Классификация токсикоманий.
- 4.3. Факторы, способствующие формированию токсикоманий.
- 4.4. Клиническая картина токсикоманий.

Токсикомании, обусловленные злоупотреблением средствами гипнотического и седативного действия. Токсикомания, обусловленная небарбитуратными снотворными. Острая интоксикация. Клиническая картина. Токсикомания вследствие пристрастия к транквилизаторам. Острая интоксикация. Особенности формирования, течение. Абстинентный синдром.

Токсикомания вследствие злоупотребления психостимуляторами и антидепрессантами. Клиника теизма и чефиризма. Клиника кофеинизма. Клиника злоупотребления антидепрессантами.

Токсикомании вследствие злоупотребления веществами атропиноподобного действия. Клиническая картина.

Токсикомании вследствие злоупотребления средствами бытовой химии и промышленной химии. Острая интоксикация. Особенности формирования, течение. Клиническая картина. Особенности абстинентного синдрома. Последствия хронической интоксикации.

Никотинизм. Табачные изделия, их состав и выделяемые вещества. Особенности клинической картины.

Политоксикомании. Особенности формирования и течения. Особенности абстинентных состояний. Распознавание.

## **Раздел 5. Лечение, профилактика и реабилитация наркологических больных**

### **5.1 Лечение наркологических больных.**

Общие принципы. Психотерапия как основа лечения больных алкоголизмом. Непрерывность и длительность антиалкогольной терапии. Этапность антиалкогольного лечения. Симптоматическая, дезинтоксикационная и неспецифическая терапия. Патогенетическая психофармакотерапия. Симптоматическая психофармакотерапия. Антикревинговая терапия.

Условно-рефлекторная терапия. Лечение апоморфином. Лечение отварами трав (чабреца, баранца и т.д.).

Сенсибилизирующая терапия. Лечение тетурамом (антабусом). Лечение имплантацией препаратов «Эспераль». Лечение метронидазолом. Плацеботерапия.

### **5.2. Лечение алкогольных психозов**

Лечение острых алкогольных психозов. Лечение алкогольных делириев. Лечение острых алкогольных галлюцинозов. Лечение алкогольного бреда ревности. Лечение Корсаковского психоза.

### **5.3. Особенности психотерапии различных видов зависимости от ПАВ**

Программа психотерапии больных алкоголизмом. Когнитивно-поведенческая психотерапия при алкоголизме. Эмоционально-стрессовая методика гипнотерапии алкоголизма (по В.Е. Рожнову). Гипносуггестивная терапия. «Анонимные алкоголики» и 12-шаговая программа лечения химической зависимости. Формы организации психотерапевтической помощи при хроническом алкоголизме. Различные виды «кодирования», применяемые в наркологии. Психотерапевтические методы в профилактике рецидивов.

### **5.4. Профилактика наркологических заболеваний**

Контроль за лекарственными средствами в РФ. Социальная профилактика заболеваний наркологического профиля. Первичная профилактика. Группы риска. Вторичная профилактика. Третичная профилактика. Роль врачей общего профиля в профилактике наркологических заболеваний. Постановления Правительства РФ, направленные на профилактику зависимости от ПАВ.

### III. Учебно-тематический план дисциплины «Наркология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Формы контроля	Компетенции
			Всего	Ауд.	Лек.	Пр.	Ср.		
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>Наркология</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>18</b>	<b>ЗАЧЁТ</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Общие вопросы наркологии</b>		<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>Реферат, контрольная работа</b>	<b>УК-1</b>
1.1.	Теоретические вопросы наркологии		5	4	2	2	1		
1.2	Патологическая анатомия зависимости от ПАВ		3	2		2	1		
<b>Раздел 2</b>	<b>Клиника алкоголизма</b>		<b>42</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>Реферат, тесты, задачи</b>	<b>ПК-2; ПК-5; ПК-6</b>
2.1	Формы алкогольного опьянения		5	4		4	1		
2.2	Этиология и патогенез алкоголизма		5	4		4	1		
2.3	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания		7	6	2	4	1		
2.4	Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме		5	4		4	1		
2.5	Динамика алкоголизма. Стадии. Течения.		5	4		4	1		
2.6	Симптоматический алкоголизм		5	4		4	1		
2.7	Ремиссии и рецидивы при алкоголизме		5	4		4	1		
2.8	Алкогольные психозы		5	4		4	1		
<b>Раздел 3</b>	<b>Клиника наркоманий</b>		<b>19</b>	<b>16</b>		<b>16</b>	<b>3</b>	<b>Реферат, тесты, задачи</b>	<b>ПК-2; ПК-5; ПК-6</b>
3.1	Наркомании		19	16		16	3		
<b>Раздел 4</b>	<b>Клиника токсикоманий</b>		<b>19</b>	<b>16</b>		<b>16</b>	<b>3</b>	<b>Реферат, тесты, задачи</b>	<b>ПК-2; ПК-5; ПК-6</b>
<b>Раздел 5</b>	<b>Лечение,</b>		<b>20</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>Реферат,</b>	<b>ПК-1;</b>

	профилактика, реабилитация наркологических больных							тесты, задачи	ПК-8
--	---	--	--	--	--	--	--	------------------	------

#### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Наркология»

##### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачета после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

##### **Критерии оценки результатов контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» – 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка – «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

##### 4.2. Примерные задания.

##### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

##### *Примерные тестовые задания для текущего контроля*

1. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет следующих факторов:

1. возраста слушателей;
2. образования;
3. профессии, вида деятельности;
4. вида предпочитаемого спиртного – пиво, водка, вино, коньяк;
5. пола.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

2. Работа кабинета анонимного лечения осуществляется таким образом, что на обратившегося:

- 1. не заводится письменная медицинская документация;
- 2. заводится медицинская амбулаторная карта по общим правилам;
- 3. письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;
- 4. заводится медицинская карта без указания фамилии и адреса обратившегося;
- 5. никакой письменной документации не заводится.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

3. Целью санитарно-просветительной работы в стационаре является:

- 1. формирование трезвеннической установки на период лечения;
- 2. формирование установки на дозированное (контролируемое) потребление алкоголя;
- 3. пропаганда вреда алкоголя;
- 4. пропаганда здорового образа жизни;
- 5. формирование установки на отказ от алкоголя навсегда.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

4. Основными показателями эффективности работы стационарных наркологических учреждений являются:

- 1. обеспеченность населения наркологическими койками;
- 2. укомплектованность учреждения медицинским персоналом;
- 3. нагрузка врача психиатра-нарколога;
- 4. техническое состояние помещений учреждения;
- 5. материально техническое оснащение учреждения.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

5. Динамику изготовления и потребления алкоголя в мире отражают данные:

- а) ВОЗ о производстве алкоголя на душу населения в мире;

б) о производстве алкоголя на душу населения за определенный период времени в отдельных. регионах мира;

в) о потреблении алкоголя на душу населения в мире;

г) о потреблении алкоголя населением конкретного региона;

6. Уголовная ответственность предусматривается за:

а) хищение наркотических лекарственных средств;

б) незаконное изготовление, сбыт, хранение наркотических средств;

в) нарушение установленных правил производства, хранения, отпуска, перевозок наркотических лекарственных средств;

г) потребление или приобретение ПАВ без врачебного предписания;

д) содержание притонов для потребления наркотиков, склонение несовершеннолетних к употреблению наркотических средств.

7. Для суждения об особенностях формирования зависимости от алкоголя имеют значение данные анамнеза о следующих перенесенных в прошлом заболеваниях:

1. о гепатите;

2. о закрытых черепно-мозговых травмах;

3. о панкреатите;

4. об операции в области желудочно-кишечного тракта;

5. о дизентерии

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

8. Фактор наследственной отягощенности в значительной степени обуславливает:

1. особенности клиники заболевания;

2. степень его прогрессивности;

3. возраст начала заболевания;

4. преморбидные характерологические черты больного;

5. прогноз заболевания.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

9. Хроническую интоксикацию алкоголем верифицируют, определяя показатели:

1. ГТП;

2. АСТ;

3. АСТ/АЛТ;

4. СКОЭ;

5. ЛВП

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

10. К принципам реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ относятся:

1. добровольность (согласие);
2. возрастание ответственности;
3. этапность;
4. ретардация;
5. квалификация.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

11. Реабилитация больных наркологического профиля осуществляется:

1. социальными работниками;
2. психотерапевтами;
3. психологами;
4. врачами;
5. специалистами по социальной работе.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

12. Первая группа профилактического учета включает в себя

1. лиц, склонных к злоупотреблению алкоголя;
2. лиц, склонных к употреблению алкоголя с признаками измененной реактивности;
3. лиц злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением.
4. больных алкоголизмом;
5. больных алкоголизмом, прошедшим принудительное лечение.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

#### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).**

##### ***Примерные тестовые задания для промежуточного контроля.***

1. Какой фактор является ведущим при формировании химической зависимости у подростков?

- а) наследственность

- б) желание быть как все
  - в) ранний опыт употребления алкоголя
  - г) воспитание по типу гиперопеки
2. Какие системы мозга играют ведущую роль в формировании зависимости от ПАВ?
- а) серотонинергическая
  - б) дофаминергическая
  - в) опиатная
  - г) все системы
3. Критерием перехода бытового пьянства в алкоголизм является:
- а) систематическое употребление высоких доз алкоголя
  - б) патологическое влечение к алкоголю
  - в) амнезии в период опьянения
  - г) плохое самочувствие утром после приема алкоголя
4. Признаками второй стадии алкоголизма не является:
- а) психическая зависимость
  - б) физическая зависимость
  - в) рост толерантности
  - г) запои
5. Психозом, возникающим исключительно в третьей стадии алкоголизма, является:
- а) алкогольный галлюциноз
  - б) алкогольный бред ревности
  - в) алкогольный параноид
  - г) Корсаковский психоз
6. Химическая зависимость у подростков крайне редко формируется при:
- а) истероидной акцентуации
  - б) психастенической акцентуации
  - в) шизоидной акцентуации
  - г) гипертимной акцентуации
7. Внутривенное употребление героина обычно вызывает зависимость к нему после:
- а) 8-10 инъекций
  - б) 4-6 инъекций
  - в) 1-2 инъекций
  - г) месяца регулярного употребления
8. К стимуляторам ЦНС не относятся:
- а) кокаин



- б) первитин
  - в) фенциклидин
  - г) кофеин
9. Для детского и подросткового возраста характерно злоупотребление:
- а) героином
  - б) летучими ароматическими соединениями
  - в) кокаином
  - г) алкоголем
10. К социальным последствиям химической зависимости не относятся:
- а) рост душевных заболеваний
  - б) криминогенность
  - в) снижение работоспособности
  - г) обнищание и распад семьи
11. Существенный рост опиатной наркомании отмечается в:
- а) США
  - б) России
  - в) Иране
  - г) Африке
12. Одним из основных проявлений аддиктивного поведения является:
- а) физическая зависимость
  - б) выраженный рост толерантности
  - в) групповая психическая зависимость
  - г) асоциальное поведение
13. Психозы возникают при алкоголизме в:
- а) первой стадии
  - б) всех стадиях
  - в) второй стадии
  - г) второй и третьей стадиях
14. Самым частым осложнением алкоголизма является:
- а) гастрит
  - б) цирроз печени
  - в) инфаркт миокарда
  - г) полиневропатия
15. Ранняя алкоголизация – это:
- а) употребление спиртного в утренние часы
  - б) знакомство со спиртным до 15 лет
  - в) наличие признаков алкоголизма в возрасте до 18 лет
  - г) знакомство со спиртным до 18 лет

16. Кокаин производится преимущественно в:

- а) Колумбии
- б) Юго-Восточной Азии
- в) России
- г) Афганистане

17. При внутривенном употреблении эфедрона зависимость может сформироваться после:

- а) 4-6 инъекций
- б) 10-12 инъекций
- в) первой инъекции
- г) двух недель регулярного употребления

18. Абстинентный синдром не отмечается при:

- а) злоупотреблении кокаином
- б) злоупотреблении коноплей
- в) злоупотреблении барбитуратами
- г) злоупотреблении героином

19. Признаком наркотического опьянения при употреблении героина является:

- а) широкий зрачок
- б) потливость
- в) узкий зрачок
- г) повышенный аппетит

20. Косвенным признаком начала употребления подростком наркотиков является:

- а) пропажа вещей из дома
- б) повышенный интерес к противоположному полу
- в) негативизм в отношении родителей
- г) необычные увлечения, хобби.

***Пример ситуационной задачи:***

14-летний подросток ведет асоциальный образ жизни – не учится, не работает, злоупотребляет алкоголем, мешает соседям. Его мать также злоупотребляет алкоголем, не работает, воспитанием сына не занимается. Законодательная база, используемая в данном случае для решения проблемы?

Ответ: Конституция Российской Федерации (с изм.); Семейный кодекс; О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-7.

***Пример формирования билета для промежуточной аттестации***

**Билет №1**

1. Организация стационарной наркологической помощи в РФ.
2. Роль наркологического анамнеза в постановке диагноза.

3. Ситуационная задача.

#### **Билет № 2**

1. Организация внебольничной наркологической помощи в РФ.
2. Клиническая картина алкоголизма первой стадии.
3. Ситуационная задача.

#### **4.2.3. Виды и задания для самостоятельной работы ординаторов**

1. Подготовка и защита рефератов;
2. Подготовка доклада на конференцию (клиническую, научную и т.д.);
3. Изучение современной отечественной и зарубежной литературы.

#### **Примерная тематика рефератов:**

1. Основы законодательства РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Система организации наркологической помощи.
2. Внебольничная наркологическая служба.
3. Деятельность специальных медицинских комиссий наркологических диспансеров. Функции дневных стационаров.
4. Организация стационарной наркологической помощи.
5. Реабилитация в стационарных отделениях как этап общей системы лечения.
6. Санитарно-гигиеническое просвещение в условиях стационара, как форма профилактической работы.
7. Показатели эффективности работы наркологической службы и отдельных структурных подразделений.
8. Диспансерный и профилактический учет в наркологической службе.
9. Реабилитация больных алкоголизмом и наркоманией.
10. Методология формирования опросника и проведения эпидемиологического исследования.
11. Роль наркологического анамнеза в постановке диагноза.
12. Параклинические методы исследования: электроэнцефалография, реоэнцефалография, пневмоэнцефалография, эхоэнцефалография, краниография, компьютерная томография, МРТ в наркологии.
13. Экспериментально-психологические исследования в наркологии.
14. Методы раннего выявления зависимости от ПАВ с помощью экспресс-опросников. Общая схема вопросов скрининга.
15. Методы, основанные на иммунохроматографическом анализе с использованием индикаторных тест-полосок.
16. Лабораторные тесты для идентификации больных алкогольной зависимостью.
17. Лабораторные тесты для диагностики употребления наркотиков и наркоманий.
18. Химико-токсикологическое выявление ПАВ в биологических средах.
19. Маркёры биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ.

#### **Критерии оценки выполнения реферата.**

**Оценка «отлично»** – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентации, фото). При написании работы были использованы

современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

**Оценка «хорошо»** – материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

**Оценка «удовлетворительно»** – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет и/или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана не правильно.

**Оценка «неудовлетворительно»** – порученный реферат (беседа) не выполнен или подготовлен и доложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Наркология»**.

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Наркология»**

### *Основная литература:*

1. Наркология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Т. В. Агибалова и др. ; под ред. Н. Н. Иванца и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 719 с. : ил. + CD. - (Национальные руководства).
2. Шабанов, П. Д. Наркология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / П. Д. Шабанов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 830 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Сергеев, И. И. Психиатрия и наркология : учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.
4. Психиатрия [Текст] : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Александровский Ю. А. и др. ; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992 с. : ил. + CD. - (Национальные руководства).
5. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. : Т. Б. Дмитриева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Исаев, Д. Н. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс] : психопатология развития : [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 470 с. - URL : <http://e.lanbook.com>.

### *Дополнительная литература:*

1. Иванец, Н. Н. Наркология [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. проф. образования / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 232 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии [Текст] : [учеб. для мед. училищ и колледжей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.

3. Алкоголизм, наркомании, токсикомании : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. М. Барденштейн, Н. П. Герасимов, Ю. Б. Можгинский, Н. И. Беглянкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 63 с.
4. Нельсон, А. И. Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс] / А. И. Нельсон. – 2-е изд. (эл). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 369 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. ВИЧ-инфекция: важно знать! : доказательное руководство / под ред. Н. А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – М. : Межрегион. О-во специалистов доказат. Медицины , 2009. – 128 с. : ил.
6. Психиатрия : учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.
7. Обухов, С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.
8. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва : Медицина, 2011. - 159 с.
9. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Текст] : учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.
10. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.
12. Крепелин, Э. Введение в психиатрическую клинику : пер. с нем. - 2-е изд., испр. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2007. - 493 с. : табл. - (Классика и современность. Психиатрия).
13. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс] : пер. с нем. / Э. Крепелин. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Кульчитский, Г. Ваш ребенок. Как уберечь от наркотиков [Текст] / Е. Брюн. - М. : Эксмо, 2012. - 238 с. : ил. - На обл. и тит. л. : Евгений Брюн.
15. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. – Минск : Вышэйш. шк., 2011. – 384 с. - URL : <http://e.lanbook.com>.
16. Гайворонский И. В. Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 182 с. – (Наука и техника). - URL : <http://e.lanbook.com>.

*Информационное обеспечение:*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

#### **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Наркология».**

Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростомер, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, комплекс устройств, предназначенных для записи и воспроизведения аудиосигнала для совместного или индивидуального прослушивания, диктофон, проектор изображения с настенным экраном, телевидеокomплекс с возможностью воспроизведения и записи видеоизображений, экспериментально-психологические методики) и расходным материалом. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет.