

**Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине  
«Психиатрия и наркология» для обучающихся по образовательной  
программе направления подготовки  
31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)  
форма обучения очная  
на 2023-2024 учебный год**

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):**

**Общекультурные компетенции:**

- готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

**Общепрофессиональные компетенции:**

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

**Профессиональные компетенции:**

- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

- готовностью 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

- способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в конце VIII семестра в форме зачета. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестовое задание, собеседование, решение ситуационных задач.

**Примеры тестовых заданий:**

Проверяемые компетенции: ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19.

**1. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» применяется в отношении...**

а) государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня;

- б) медицинских учреждений независимо от их ведомственной принадлежности;
- в) всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории РФ;
- г) медицинских учреждений муниципального уровня

**2. Психиатрическая помощь является добровольной, если она оказывается...**

- а) по просьбе близких родственников пациента;
- б) при самостоятельном обращении дееспособного пациента в психиатрическое учреждение;
- в) по направлению участкового врача территориальной поликлиники;
- г) по просьбе или с согласия лица независимо от его возраста.

**3. Право на получение информации о своих правах, а также о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения в доступной форме и с учетом психического состояния имеют...**

- а) только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением;
- б) только лица, госпитализированные в психиатрический стационар;
- в) только лица, получающие лечение психотропными средствами;
- г) только лица, к которым применяются принудительные меры медицинского характера;
- д) все лица, страдающие психическим расстройством при оказании им психиатрической помощи.

**4. Клинические проявления при астеническом синдроме включают...**

- а) утомляемость, гиперестезии, нарушения сна;
- б) истинные галлюцинации, гиперестезии, вегетативные проявления;
- в) псевдогаллюцинации, нарушения сна, бредовые идеи;
- г) гиперестезии, псевдогаллюцинации, раздражительность;
- д) гиперестезии, раздражительность, парейдолические иллюзии.

**5. Фобии и компульсии входят в структуру...**

- а) кататонического синдрома;
- б) Корсаковского синдрома;
- в) обсессивного синдрома;
- г) астенического синдрома;
- д) онейроидного синдрома.

**6. Психогении – это психические расстройства, которые развились вследствие...**

- а) психотравмирующей ситуации;
- б) черепно-мозговой травмы;
- в) инфекционного процесса;
- г) злоупотребления наркотическими веществами.

**7. К неврозам относятся такие психические заболевания как...**

- а) истерический невроз;
- б) шизофрения;
- в) алкоголизм;
- г) эпилепсия.

**8. Психические расстройства могут возникать при следующих инфекционных заболеваниях...**

- а) сифилис;
- б) грипп;
- в) СПИД
- г) менингит;

д) все перечисленное верно.

**9. Какое нарушение мышления свойственно органическим психическим расстройствам...**

- а) резонерство;
- б) символическое;
- в) обстоятельное;
- г) аутистическое;
- д) паралогичное.

**10. Укажите эмоциональное нарушение, характерное для органических расстройств...**

- а) апатия;
- б) эксплозивность;
- в) амбивалентность;
- г) эмоциональная неадекватность;
- д) эмоциональная холодность.

**Перечень контрольных вопросов для собеседования:**

	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицинской науки и психологии.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
2.	Основные положения Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
3.	Организация стационарной психиатрической помощи. Показания к госпитализации больных с психическими расстройствами.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
4.	Организация амбулаторной психиатрической помощи.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
5.	Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических расстройств. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
6.	Методы исследования, применяемые в психиатрии. Клинический метод. Параклинические методы в психиатрии. Диагностические возможности каждого метода.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
7.	Расстройства ощущений. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
8.	Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
9.	Расстройства восприятия: галлюцинации их классификация, объективные признаки наличия галлюцинаций. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19

10.	Психосенсорные расстройства. Понятия дереализации и деперсонализации, явления déjà vu и jamais vu. Диагностическое значение.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
11.	Расстройства мышления. Диагностическое значение симптомов.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
12.	Сравнительная клиническая характеристика бредовых, навязчивых и сверхценных идей. Сравнительная клиническая характеристика дисморфоманий и дисморфофобий.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
13.	Бредовые идеи. Определение, критерии и основные варианты бреда	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
14.	Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Клиническая характеристика бредовых синдромов.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
15.	Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
16.	Навязчивые состояния: обсессивные, фобические, компульсивные расстройства. Заболевания, при которых встречаются навязчивые состояния.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
17.	Ипохондрический синдром. Дифференциальная диагностика с соматическими заболеваниями.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
18.	Невротические и невротоподобные синдромы, клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
19.	Расстройства внимания, клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
20.	Расстройства памяти. Нарушение запоминания, сохранения и воспроизведения информации.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
21.	Парамнезии, классификация. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
22.	Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
23.	Приобретенное слабоумие. Клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
24.	Эмоциональные реакции. Физиологический и патологический аффект, сравнительная клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
25.	Расстройства эмоциональных состояний. Клиническая характеристика продуктивных и негативных симптомов, их диагностическое значение.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4;

		ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
26.	Депрессивный и маниакальный синдромы. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
27.	Психоорганический синдром. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
28.	Расстройства воли и влечений. Клиническая характеристика основных симптомов и синдромов.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
29.	Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления: ступор, возбуждение.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
30.	Синдромы выключения сознания (оглушение, сопор, кома). Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
31.	Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
32.	Синдромы помрачения сознания: аменция, сумеречное помрачение сознания. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
33.	Пароксизмальные явления: припадки (grand mal, petit mal). Отличие истерических и эпилептических пароксизмов.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
34.	Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X). Факторы риска возникновения психических заболеваний.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
35.	Дегенеративные заболевания мозга: психические нарушения при болезни Альцгеймера, болезни Пика. Клиническая характеристика, течение, прогноз.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
36.	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Классификация, клинические проявления в различные периоды болезненного процесса.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
37.	Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД). Клинические особенности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
38.	Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика. Клиника.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
39.	Психические нарушения при внутричерепных опухолях, клинические особенности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
40.	Эпилепсия. Этиология, патогенез заболевания. Классификация. Клинические проявления пароксизмальных состояний. Изменение личности при эпилепсии.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19

41.	Шизофрения. Определение. Классификация. Этиология и патогенез.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
42.	Шизотипическое расстройство. Клиника. Особенности течения.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
43.	Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Клиника.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
44.	Шизоаффективные расстройства. Клиника. Общие черты и различия от биполярного аффективного расстройства.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
45.	Биполярное аффективное расстройство. Клинические проявления. Варианты течения.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
46.	Понятие маскированной (соматизированной) депрессии. Клиническая характеристика, принципы дифференциальной диагностики с соматическими заболеваниями. Циклотимия.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
47.	Реактивные психозы. Острые реакции: аффективно-шоковые и истерические реактивные психозы. Клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
48.	Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивный паранойд. Клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
49.	Неврозы. Клинические проявления. Критерии диагностики. Этиология, роль личности и среды в возникновении неврозов.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
50.	Неврастения. Клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
51.	Обсессивно-фобический невроз. Клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
52.	Истерия. Клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
53.	Расстройства зрелой личности и поведения. Определение. Систематика. Отличие от акцентуации характера.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
54.	Клинические проявления параноидного, шизоидного, сенситивного расстройств личности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
55.	Клинические проявления эмоционально-лабильного, диссоциального, эпилептоидного расстройства личности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
56.	Клинические проявления истерического, циклотимического, неустойчивого, ананкастного расстройства личности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4;

		ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
57.	Острая интоксикация алкоголем. Простое (типичное) и атипичное алкогольное опьянение. Диагностика степени алкогольного опьянения. Патологическое алкогольное опьянение, диагностика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
58.	Алкогольная зависимость. Клинические проявления I-й стадии.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
59.	Алкогольная зависимость. Клинические проявления II стадии. Особенности алкогольного абстинентного синдрома.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
60.	Алкогольная зависимость. Клинические проявления III стадии.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
61.	Алкогольный делирий: условия возникновения, разновидности алкогольного делирия. Клинические особенности.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
62.	Острый и хронический алкогольный галлюциноз. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
63.	Алкогольный параноид (бред преследования и ревности). Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
64.	Корсаковский психоз. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Клиническая характеристика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
65.	Наркомании и токсикомании. Определение понятий. Наркоманический синдром, клиника.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
66.	Употребление препаратов опиоидной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Профилактика наркоманий.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
67.	Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Профилактика наркоманий.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
68.	Барбитураты, психические нарушения при острой и хронической интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Профилактика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
69.	ЛСД и другие галлюциногены, клиника острой и хронической интоксикации. Профилактика.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19
70.	Токсикомании. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Общая характеристика и клинические проявления.	ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19

### **Пример ситуационной задачи.**

Проверяемые компетенции: ОК-7; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-14; ПК-17; ПК-18; ПК-19

**Задача 1.** Больной 40 лет, уборщица. Окончила 7 классов, училась плохо, была плохая память. Работала уборщицей на заводе. Замужем не была, живет все время одна, друзей не имеет. По характеру обидчивая, вспыльчивая, неуживчивая, любит говорить правду в глаза, поучать других. Лет с 10-12 у нее появилось необъяснимое стремление бежать из дома, бегала по улицам, по садам, много раз ее находили спящей на земле. Проснувшись, не помнила о том, что с нею было. Эти состояния с годами у нее стали появляться реже, но постепенно еще более снизилась память, стала очень злобной. Днями настроение было таким, что люди ее боялись, не разрешала подходить к себе, кричала на сотрудников, или совсем не разговаривала, только злобнее оглядывала всех. Несколько лет тому назад находилась на стационарном обследовании в П-кой психиатрической больнице, была переведена на инвалидность II группы, жила у дальней родственницы, с которой не ладит. Родственница отказывается от совместного проживания с ней. В психиатрическую больницу поступила в состоянии растерянности, не знала, где она находится, молча озиралась по сторонам, не ела. На другой день проснулась в хорошем настроении, правильно называла месяц, год, приблизительно день и дату. Не могла сказать, как попала в больницу. У больной плохая память: не помнит, когда умерли ее родители, когда была Отечественная война; не запомнила имени лечащего врача. Не понимает шуток. Разницу между рекой и озером определяет: "озеро круглое, а река длинная". Пословицу "шила в мешке не утаишь", толкует: "шило острое, прорвет мешок, и будет мешок испорчен, мешок нужен для муки, а ее нельзя сыпать в дырявый мешок, там отверстие будет и все высыплется понемногу и будет мало муки, дыра будет, а мука нужна для хлебушки". Пример речи больной: "У меня комнатка светлая, чистенькая кругом подушечки беленькие, все чистенькие, светленькие. У двери сундук вот здесь, направо стул старый, старый, еще бабушкин, она умерла уже давно, еще я была маленькой совсем, я мою пол с мылом каждый день, все мою и мою, нет ни пылиночки нигде. Спрашиваете в чем моя болезнь? Вы думаете, болезнь вещь какая-то, в чем она лежит в стакане или в чернильнице? Ни в чем моя болезнь, во мне она, а я человек, а не вещь вовсе, вот!" В неврологическом состоянии нерезкая сглаженность левой носогубной складки, медлительность в движениях.

#### **Ответ к задаче:**

Симптомы: нарушения памяти, конкретизация мышления, приступы тоскливо-злобного настроения (дисфория), необъяснимое стремление бежать из дома с последующей амнезией, обидчивость, вспыльчивость.

Синдром: сумеречное расстройство сознания.

Диагноз: Органическое расстройство личности и поведения в связи с эпилепсией, бессудорожная форма, нарушения личности по эпи-типу.

Диф.диагноз: с сосудистой деменцией.

Принципы лечения: подбор противосудорожных препаратов, курсовое лечение ноотропами, витаминами, дегидратационная терапия.

**Задача 2.** Больному 37 лет. Окончил 4 класса, учился хорошо. Рано начал работать в колхозе. Последние годы работал плотником. Женат, имеет одного ребенка. С 16 лет пьет. С 19 опохмеляется. В опьянении груб, циничен, придирчив, часто на другой день не помнит, что он делал пьяным. В семье частые скандалы из-за его пьянства. Последние пять лет пьет несколько дней подряд, на одном месте работы долго не удерживался, обычно его увольняют за прогулы. Год назад, после одного из запоев, ночью слышал «голос» соседа, доносившийся сверху, который грозил ему убийством, бранил за



пьянство, за вред, который он причинил семье. Утром «голос» исчез. Через год, будучи в командировке, в течение двух недель каждый день пил. Возвратившись, на вокзале услышал «голос» жены. Она окликала его, затем стала звать на помощь: плача, говорила, что она попала под поезд и осталась без ноги. Больной побежал в медицинский пункт вокзала, стал просить, чтобы спасли его жену. Оттуда был доставлен в психиатрическую больницу. Испытывал страх, говорил "здесь со мной расправятся". Вместе с тем, понимал, что находится в психиатрической больнице, правильно называл даты, уверял, что он здоров, что действительно жена плакала и просила о помощи. Говорил, что со всех сторон он слышит мужские и женские «голоса», они угрожают ему смертной казнью, называют его пьяницей, развратником, обсуждают его поступки. Другие «голоса» приглашают его выпить, защищают его, возражают осуждающим. Состояние больного на 10 день улучшилось: исчезли страх, галлюцинации, стал принимать участие в играх, смотреть телевизионные передачи. Считает, что он в состоянии побороть влечение к алкоголю, что мог это сделать и раньше, преуменьшает тяжесть пьянства, утверждает, что пьет потому, что его не понимает жена. Доказывает, что прогулы у него были случайными, не связанными с пьянством, что с работы его не увольняли, а он уходил сам. В соматическом состоянии: сердцебиение, пульс 90-95 ударов в 1 минуту. Глухость тонов сердца. Боли в подложечной области после еды, изжога, запоры. В неврологическом состоянии: тремор пальцев рук, век, резко выраженный стойкий красный дермографизм.

**Ответ к задаче:**

Симптомы: злоупотребление алкоголем, запои, слуховые галлюцинации, страх, отсутствие критики к своему состоянию, социальная дезадаптация.

Синдром: зависимости от алкоголя, галлюциноз.

Диагноз: Алкоголизм 2-3 ст., алкогольный галлюциноз.

Диф.диагноз: с шизофренией.

Принципы терапии: дезинтоксикация, купирование психоза (нейролептики).

Обсуждено на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии протокол №9 от «30» мая 2023 года

Заведующий кафедрой психиатрии,  
наркологи и психотерапии



И.И. Замятина