

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Психиатрия и наркология»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
(специалитет),
форма обучения очная
2024- 2025 учебный год.**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, а также выполнение самостоятельной работы обучающегося, включающей темы для самостоятельного изучения (оценка проводится по результатам тестирования, выполненного на ЭИОП elearning.volgmed.ru) и написание академической истории болезни (оценка проводится на ЭИОП elearning.volgmed.ru). Результаты выше обозначенных форм текущего контроля успеваемости отражаются в журнале академической успеваемости групп.

1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.

1. Галлюцинации, возникающие перед засыпанием, при закрытых глазах называются...

- а) функциональными;
- б) внушенными;
- в) гипнагогическими;
- г) гипнапомпическими;
- д) рефлекторными.

2. Патология восприятия, при которой вместо нейтральной речи больной слышит речь иного содержания, адресованную как, правило, к нему (брань, угрозы), называются...

- а) вербальные иллюзии;
- б) истинные галлюцинации;
- в) метаморфозии;
- г) дисмегалопсии;
- д) галлюцинации Шарля Боннэ.

3. Парейдолические иллюзии характерны для...

- а) алкогольного делирия;
- б) эпилепсии;
- в) истерии;
- г) неврастении;
- д) шизофрении.

4. Расстройство схемы тела - это...

- а) психосенсорное расстройство;
- б) нарушение памяти;
- в) нарушение сознания;
- г) нарушение интеллекта;
- д) нарушение мышления.

5. Идеаторные психические автоматизмы включают...

- а) убежденность больных, что их действиями кто-то управляет;
- б) сенестопатии и тактильные псевдогаллюцинации;
- в) ментизм, шперрунг, убежденность больных, что их мыслями кто-то управляет;
- г) парейдолические иллюзии и обонятельные псевдогаллюцинации;
- д) убежденность больных, что их эмоциями кто-то управляет.

6. Моторные психические автоматизмы включают...

- а) убежденность больных, что их эмоциями кто-то управляет;
- б) убежденность больных, что их действиями кто-то управляет;
- в) ментизм, шперрунг, зрительные и слуховые псевдогаллюцинации;
- г) сенестопатии и тактильные псевдогаллюцинации;
- д) парейдолические иллюзии и обонятельные псевдогаллюцинации.

7. Синдром Кандинского-Клерамбо включает...

- а) бред воздействия, псевдогаллюцинации, психические автоматизмы;
- б) истинные галлюцинации и бредовые идеи величия;
- в) психические автоматизмы и иллюзии;
- г) аффективные нарушения и псевдогаллюцинации;
- д) нарушения памяти и интеллекта.

8. Истинные галлюцинации...

- а) имеют интрапроекцию;
- б) связаны с реальной, конкретно существующей обстановкой;
- в) имеют чувство сделанности (подстроенности);
- г) являются составной частью синдрома Кандинского-Клерамбо;

д) не зависят от времени суток.

9. Псевдогаллюцинации при шизофрении...

- а) воспринимаются ярко и отчетливо;
- б) связаны с реальной обстановкой;
- в) имеют чувство сделанности (подстроенности);
- г) имеют экстрапроекцию;
- д) усиливаются к вечеру.

10. Простейший процесс отражения свойств предметов, при их воздействии на органы чувств называется...

- а) восприятие;
- б) представление;
- в) парестезия;
- г) ощущение;
- д) сенестопатия.

1.2. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.

1. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
2. Виды и порядок оказания психиатрической помощи.
3. Структура, задачи, организация работы психиатрического стационара и диспансера.
4. Методы диагностики в психиатрии: клинический метод (беседа, наблюдение за поведением больного), дополнительные методы.
5. Принципы современной классификации психических расстройств.

1.3. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1.

Задача №1

Пациент, 18 лет. Согласно анамнезу: отец больного страдал алкоголизмом. По словам матери, с раннего детства отставал в психомоторном развитии - только к 3,5 годам начал ходить и говорить. Перенес: корь, скарлатину, до 17 лет страдал ночным энурезом. В школу пошел с 8 лет, два года учился в 1 классе, но не смог усвоить программу. Был переведен в коррекционную школу, с трудом окончил 6 классов. Профессии приобрести не

смог. Работал на стройке разнорабочим, иногда помогал в домашнем хозяйстве.

Мать пациента жалуется на плохую сообразительность сына, инертность. При осмотре: пациент не может назвать текущего года, путает месяцы, вообще не знает сколько в году месяцев, путает их названия. Устный счет производит по пальцам, с ошибками. Читает по слогам медленно, многосложные слова произносит неправильно. Пишет только простые слова и только печатными буквами. После того, как врач дважды прочитал ему басню "Лиса и Журавль", не смог передать ее содержание, не понял смысла. Не может перечислить стороны света, из городов знает только Москву. Запас слов мал. Интересы к чему-либо не проявляет, бродит без дела по отделению, много смеется, иногда листает журнал и рассматривает картинки. В соматическом состоянии отклонений не выявлено. При экспериментально-психологическом исследовании: IQ = 52.

Вопросы к задаче:

1. Перечислите симптомы, описанные в задаче.
2. Укажите ведущий психопатологический синдром.
3. Установите и обоснуйте диагноз.

Задача № 2.

Пациентка, 23 года, студентка педагогического института. По характеру застенчивая, обидчивая, любит уединение. Учится хорошо; много занимается. Живет на частной квартире с хозяйкой. В течение последних 2-х месяцев у девушки конфликт с хозяйкой: та обвинила ее в краже денег. Пациентка чувствовала себя оскорбленной, хотела уйти на другую квартиру, но побоялась, что уход будет расценен как бегство и признание в воровстве; отношения усложнились, не разговаривала с хозяйкой. В тоже время много занималась в связи с экзаменами, не досыпала, плохо питалась. Накануне последнего экзамена совсем не спала, пошла сдавать экзамен с сильной головной болью. Взяв билет, решила, что ничего не знает, отвечать отказалась. Дома испытывала общее недомогание, усталость. Не давали покоя мысли о тяжелой болезни сердца, часто щупала пульс: казалось, что сердце останавливается. Несколько дней лежала в постели, думала о болезни, отмечалась бессонница. Терапевтом направлена в психоневрологический диспансер. На приеме у врача-психиатра: правильно ориентирована, подробно рассказывает о своей болезни. Переживает, что не сдала экзамен; боится, что не сможет больше учиться. Жалуется, что при чтении книг не может сосредоточиться, не может переносить яркого света в комнате, звуков телевизора, при занятиях быстро устает. Все время говорит о болезни сердца, щупает у себя пульс.

Предъявляет жалобы на нарушение сна, снижение аппетита, плаксивость и раздражительность. В соматическом состоянии отклонений не выявлено.

Вопросы к задаче:

1. Перечислите симптомы, описанные в задаче.
2. Укажите ведущий психопатологический синдром, особенности личности пациента.
3. Предположите диагноз.
4. Особенности взаимодействия с пациентом.
5. Ваши рекомендации.

1.4. Пример заданий самостоятельной работы обучающегося.

Самостоятельная работа обучающегося выполняется с применением информационных технологий посредством ЭИОП elearning.volgmed.ru. На странице курса «Психиатрия и наркология» представлены тестовые задания по темам СРО, также студент обязан загрузить отчет по курации пациента психиатрического профиля (академическая история болезни).

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.

- 1) Ознакомьтесь с текстом Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". После этого проверьте ваши знания, решив тест.
- 2) Изучите документ "Рекомендации по курации больных психиатрического профиля" и напишите академическую историю болезни курируемого пациента.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (зачет).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Оценка знаний производится по результатам ответа обучающегося на вопросы билета для промежуточной аттестации (включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационной задачи).

2.1. Вопросы к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации (собеседование)	Оцениваемые компетенции
1.	Предмет и задачи психиатрии, ее	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1,

	отношение к другим разделам медицинской науки и психологии.	ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
2.	Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
3.	Организация стационарной психиатрической помощи. Показания к госпитализации психически больных.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
4.	Организация амбулаторной психиатрической помощи.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
5.	Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
6.	Методы исследования, применяемые в психиатрии. Клинический метод. Параклинические методы в психиатрии. Диагностические возможности каждого метода.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
7.	Расстройства ощущений. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
8.	Психосенсорные расстройства (явления метаморфозии, дереализация и деперсонализация, <i>deja vu</i> и <i>jamais vu</i>).	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
9.	Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2,

		ПК-7.1.3.
10.	Расстройства восприятия: галлюцинации их классификация, объективные признаки наличия галлюцинаций. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
11.	Симптомы расстройства мышления, их диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
12.	Сравнительная клиническая характеристика бредовых, навязчивых и сверхценных идей.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
13.	Бредовые идеи. Определение, критерии и основные варианты бреда.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
14.	Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
15.	Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Сравнительная клиническая характеристика бредовых синдромов.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
16.	Невротические и невротоподобные синдромы, клиническая характеристика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
17.	Расстройства внимания, клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
18.	Расстройства памяти. Нарушение запоминания, сохранения и воспроизведения информации.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2,

	Диагностическое значение.	ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
19.	Парамнезии, классификация. Корсаковский синдром. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
20.	Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии, клинические проявления.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
21.	Приобретенное слабоумие. Сравнительная клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
22.	Расстройства эмоциональных состояний, их диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
23.	Депрессивный и маниакальный синдромы. Клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
24.	Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, диагностическое значение. Возрастные особенности.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
25.	Расстройства воли и влечений. Клиническая характеристика основных симптомов и синдромов, их диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
26.	Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления: ступор, возбуждение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
27.	Синдромы выключения сознания (оглушение, сопор, кома). Сравнительная	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3,

	клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
28.	Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
29.	Синдромы помрачения сознания: аменция, сумеречное помрачение сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
30.	Психофармакотерапия. Принципы, методы, виды. Классификация психотропных средств.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
31.	Психотерапия. Принципы выбора методики, границы терапевтической эффективности.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
32.	Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X).	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
33.	Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Этиопатогенез и эпидемиология. Классификация, клинические проявления в различные периоды болезненного процесса. Лечение, реабилитация.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
34.	Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД, Covid-19). Клинические особенности. Диагностическое значение специальных методов исследования. Лечение, реабилитация.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
35.	Психические расстройства сосудистого генеза (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь). Общая характеристика. Клиника. Диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2,

	Принципы лечения.	ПК-7.1.3.
36.	Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Клинические особенности, диагностика Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
37.	Психические расстройства при эпилепсии. Классификация.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
38.	Клинические проявления пароксизмальных состояний (характеристика большого судорожного припадка), отличия эпилептического и истерического припадков. Понятия abortивных, серийных припадков и эпилептического статуса. Принципы лечения эпилепсии. Реабилитация и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
39.	Эпилептические психозы. Клиническая характеристика. Изменения личности при эпилепсии. Характеристика эпилептического слабоумия. Принципы лечения эпилепсии. Реабилитация и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
40.	Эпилептический статус, клинические проявления. Методы купирования.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
41.	Наркология (определение, основные понятия). Принцип сбора жалоб и анамнеза наркологического больного.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
42.	Острая интоксикация алкоголем. Простое: типичное и атипичное алкогольное опьянение. Диагностика степени алкогольного опьянения. Патологическое алкогольное опьянение, диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
43.	Алкоголизм. Клинические проявления 1-й стадии. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3,

		ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
44.	Алкоголизм. Клинические проявления 2-й и 3-й стадий. Особенности алкогольного абстинентного синдрома и изменений личности при алкоголизме. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
45.	Особенности алкоголизма у женщин и подростков.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
46.	Алкогольный делирий: клиника психоза. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
47.	Алкогольный галлюциноз. Алкогольный параноид. Клиническая характеристика. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
48.	Корсаковский психоз. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Клиника. Течение. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
49.	Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
50.	Наркомании и токсикомании. Определение понятий. Классификация. Факторы, способствующие формированию наркоманий и токсикоманий.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
51.	Употребление препаратов опиной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
52.	Употребление препаратов конопли,	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1,

	клиника острой и хронической гашишной интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика.	ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
53.	Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические нарушения при острой и хронической интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Лечение и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
54.	ЛСД и галлюциногены, клиника острой и хронической интоксикации. Лечение и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
55.	Токсикомании. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Лечение и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
56.	Шизофрения. Определение. Классификация. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
57.	Клиническая характеристика основных форм шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
58.	Шизотипическое расстройство. Варианты течения с навязчивостями, деперсонализацией, ипохондрией, истерическими проявлениями. Лечение. Особенности в детском и подростковом возрасте	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
59.	Шизоаффективное расстройство. Характеристика приступов. Особенности течения. Общие черты и различия шизоаффективного и биполярного аффективного расстройства. Лечение. Возрастные особенности.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
60.	Исход шизофрении. Понятие шизофренического дефекта. Ремиссии при шизофрении.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2,

		ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
61.	Аффективные психозы (биполярное аффективное расстройство). Этиопатогенез. Классификация. Возрастные особенности.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
62.	Формы течения аффективных психозов в зависимости от их выраженности: дистимия, циклотимия. Диагностика и лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
63.	Психогенные заболевания (общие критерии диагностики, систематика, течение, прогноз).	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
64.	Реактивные психозы. Острые реакции: аффективно-шоковые и истерические психозы. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
65.	Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
66.	Посттравматическое стрессовое расстройство. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
67.	Неврозы. Клинические проявления. Критерии диагностики. Этиология, роль личности и среды в возникновении неврозов.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
68.	Неврастения. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
69.	Обсессивно-фобический невроз. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3,

		ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
70.	Истерический невроз. Клинические проявления. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
71.	Расстройства личности и поведения у взрослых. Определение (критерии П. Б. Ганнушкина). Отличие от акцентуации характера.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
72.	Паранойяльное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
73.	Шизоидное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
74.	Диссоциальное расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
75.	Импульсивный тип эмоционально неустойчивого расстройства личности (эпилептоидное расстройство личности). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
76.	Истерическое расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
77.	Психастеническое расстройство личности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
78.	Астеническое расстройство личности.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1,

	Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
89.	Аффективные расстройства личности (гипотимное, гипертимное, циклотимное). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
92.	Неотложные состояния в наркологии: алкогольный делирий, абстинентный синдром. Клинические проявления, методы купирования.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
93.	Неотложные состояния в наркологии: героиновый абстинентный синдром, передозировка опиатами. Клинические проявления, методы купирования.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
97.	Неотложная терапия различных видов возбуждения (маниакального, кататонического, гебефренического) и агрессивного поведения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
98.	Неотложная терапия суицидального и аутоагрессивного поведения.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.
99.	Неотложная терапия при отказе от еды.	ОПК-4.1.1, ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-5.1.3, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.1.3, ОПК-13.1.2, ПК-7.1.3.

2.2.1 Примеры задач для промежуточной аттестации.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-8.3.1, ОПК-9.2.1.

Задача № 1.


У работника предприятия, работающего крановщиком высотного крана, после бытовой черепно-мозговой травмы начались судорожные припадки, в связи с чем он проходил лечение в психоневрологическом диспансере. После выписки врачебная комиссия медицинского учреждения вынесла заключение о том, что он не может работать на высоте по состоянию

здоровья. Руководитель предприятия, увольняя рабочего, сообщил ему, что он больше никогда не сможет выполнять высотные работы. *Оправдано ли заявление руководителя?*

Задача №2.

Пациент с абсцессом ротовой полости, находясь в отделении челюстно-лицевой хирургии, стал беспокойным вечером на фоне повышения температуры, ищет что-то под кроватью, в углу палаты, утверждает, что по полу бегают крысы, отмахивается от чего-то, говорит, что это пауки спускаются с потолка, пытается раздавить их об пол, видит “какого-то карлика” на соседней пустой кровати, обращается к нему, просит помочь поймать крыс. *Назовите симптом.*

2.2. Пример билета для промежуточной аттестации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 Стоматология
--	---	---

Учебная дисциплина: «Психиатрия и наркология»

Специальность подготовки: 31.05.03 Стоматология

Факультет: Стоматологический

Курс: IV

Учебный год: 2024-2025

БИЛЕТ К ЗАЧЕТУ № 1

1. Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение.
2. Психические расстройства сосудистого генеза (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь). Общая характеристика. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
3. Неотложная терапия различных видов возбуждения (маниакального, кататонического, гебефренического) и агрессивного поведения.

Клиническая задача 1.

Пациентка с диагнозом "болезнь Альцгеймера" на приеме у стоматолога, когда ее спрашивают, какие препараты она принимала для облегчения зубной боли, подумав, отвечает: "Анальгин, кеторол". На последующий вопрос о том, когда она впервые почувствовала боль в зубе, она отвечает: "Анальгин, кеторол". *Назовите симптом.*

М.П.

Заведующий кафедрой психиатрии,
наркологии и психотерапии

И.И. Замятина

Рассмотрено на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии
«17» июня 2024 г., протокол №11

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned between the text 'Заведующий кафедрой' and 'И.И. Замятина'.

И.И. Замятина