

18

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ  
МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**ПРИНЯТО**

Ученым советом

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

«18» 12 / 2024 г., протокол № 4

Председатель совета

А.В. Масякин



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

А.В. Масякин

2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НАРКОЛОГИИ»**

**образовательной программы**

**высшего образования - программы подготовки кадров**

**высшей квалификации в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:**

**31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:**

**31.08.21 Психиатрия-наркология**

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть

Б1. ВО.3 (36 часа, 1 з. е.)

Москва  
2024

ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ  
"МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
НАРКОЛОГИИ  
ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ"

Подписано цифровой  
подписью: ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
МОСКВЫ "МОСКОВСКИЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ  
ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА  
МОСКВЫ"  
Дата: 2025.01.27 12:52:43  
+03'00'

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния в наркологии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.21 «Психиатрия-наркология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1063.

#### АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

| № п/п                    | Фамилия, имя, отчество        | Ученая степень, звание | Занимаемая должность                                                                     |
|--------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                       | Уткин Сергей Ионович          | к.м.н.                 | Ведущий научный сотрудник<br>ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»                                  |
| По методическим вопросам |                               |                        |                                                                                          |
| 2.                       | Стародубцева Елена Викторовна | к.п.н., доцент         | Заведующий учебным отделом<br>ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»                                 |
| 3.                       | Смирнова Елена Викторовна     |                        | Специалист по<br>учебно-методической работе 1<br>категории ГБУЗ «МНПЦ<br>наркологии ДЗМ» |

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета

Протокол № 4 от «18» декабря 2024 г.

Секретарь Ученого совета



И.А. Бедина

Рецензенты:

Профессор кафедры психиатрии  
и медицинской психологии  
Института нейронаук и нейротехнологий  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России (Пироговский Университет),  
д.м.н., профессор

**С.А. Игумнов**

Главный научный сотрудник подразделения  
Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», д.м.н.

**Т.В. Агibalова**



## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

| №<br>п/п | Дата<br>внесения<br>изменений в<br>программу | Характер изменений | Дата и номер<br>протокола<br>утверждения<br>документа на УС |
|----------|----------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
|          |                                              |                    |                                                             |
|          |                                              |                    |                                                             |
|          |                                              |                    |                                                             |

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины (модуля)**

### **Цель программы**

Подготовка квалифицированного врача-психиатра-нарколога, способного и готового оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ в соответствии с требованиями профессиональных стандартов/порядка оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций специализированной медицинской наркологической помощи.

### **Задачи программы**

Сформировать знания в области:

- законодательного регулирования в области здравоохранения в Российской Федерации по профилю «Психиатрия-наркология»;
- порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»;
- применения клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ и стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»;
- методик сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- методик физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, расстройств сознания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Сформировать умения:

- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, нарушения сознания;
- выявлять состояния, требующие оказания неотложной или экстренной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих;
- применять медикаментозную терапию и медицинские изделия при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи.

Сформировать навыки:

- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и/или дыхания);
- определения у пациентов патологических состояний, требующих оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих;
- ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ;
- готовности к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.



Обеспечить приобретение опыта деятельности:

– по оказанию сердечно-легочной реанимации, экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих.

## **2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния в наркологии» (далее - Программа) относится к Блоку 1 вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и является обязательной дисциплиной для освоения ординаторами. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-психиатра-нарколога, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности специалиста.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

## **3. Планируемые результаты освоения программы**

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать **универсальными компетенциями:**

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

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать **профессиональными компетенциями:**

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 (далее - МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

– готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

– готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **4. Паспорт компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины (модуля)**

| <b>Индекс компетенции</b> | <b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Форма контроля</b> |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| УК-1                      | <b>Знания:</b><br>- принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью;<br>- положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов. | Т/К                   |
|                           | <b>Умения:</b><br>- систематизировать диагностический алгоритм при                                                                                                                                                                                                                     | Т/К<br>П/А            |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|      | <p>определении тактики лечения пациентов с зависимостью от ПАВ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения;</li> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
|      | <p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора, обработки информации;</li> <li>- выбора метода и средства для решения поставленных задач;</li> <li>- информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах с целью оказания специализированной наркологической помощи и определения перечня основных показателей здоровья населения.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       | Т/К<br>П/А |
|      | <p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | П/А        |
| ПК-5 | <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативных документов Российской Федерации в области здравоохранения, наркологической помощи: Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; Стандартов медицинской помощи по профилю Психиатрия-наркология»; клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ;</li> <li>- клинической картины, принципов диагностики, дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ.</li> </ul> | Т/К        |
|      | <p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядка, стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ;</li> <li>- осуществлять диагностику психических расстройств расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней.</li> </ul>                                                                                                              | Т/К<br>П/А |
|      | <p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ состояния, требующего оказания неотложной помощи;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Т/К<br>П/А |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- применения психометрических и других шкал оценки тяжести состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |
|      | <b>Опыт деятельности:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, по критериям действующей Международной классификации болезней.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | П/А        |
| ПК-6 | <b>Знания:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативных документов Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология», в том числе несовершеннолетним: стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; клинических рекомендаций по диагностике и терапии расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; протоколы лечения и ведения пациентов;</li> <li>- должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия-наркология»;</li> <li>- методов медикаментозной и немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, и принципы их применения;</li> <li>- основных принципов лечения экстренных и неотложных состояний в психиатрии и наркологии.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Т/К        |
|      | <b>Умения:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов и клинических рекомендаций по оказанию специализированной наркологической медицинской помощи;</li> <li>- назначать и применять медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе психофармакотерапию с учетом клинической картины экстренных и неотложных состояний;</li> <li>- разрабатывать план терапевтической программы и обосновывать алгоритм и тактику медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких в соответствии с клиническими рекомендациями;</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>- осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений фармакотерапии;</li> <li>- оценивать риск и прогноз болезни и жизни при решении</li> </ul> | Т/К<br>П/А |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|      | вопроса об отнятии наркотического препарата у пациента ятрогенной наркоманией.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
|      | <b>Навыки:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения клинических показаний для срочной/плановой госпитализации или перевода пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ на лечение к другому специалисту;</li> <li>- владения методами специфической детоксикационной терапии (схемы применения антидотов к ПАВ);</li> <li>- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;</li> <li>- соблюдения требований законодательных актов Российской Федерации и иных нормативных правовых документов в сфере защиты персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - пользования в своей работе информационные системы и информационно - телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);</li> <li>- выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);</li> <li>- владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно/капельно, внутривенно/струйно (через катетер в подключичной вене).</li> </ul> | Т/К<br>П/А |
|      | <b>Опыт деятельности:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработка и реализация плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ;</li> <li>- мотивации, мотивационного консультирования и мотивирования на участие в лечебных программах пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | П/А        |
| ПК-7 | <b>Знания:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях);</li> <li>- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях;</li> <li>- правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Т/К        |
|      | <b>Умения:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Т/К<br>П/А |



|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|              | <p>бедствиях;</p> <p>–защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; –осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                               |                       |
|              | <p><b>Навыки:</b></p> <p>- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях);</p> <p>–принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях;</p> <p>–правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</p> | <p>Т/К</p> <p>П/А</p> |
|              | <p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>- организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                                                                                                                            | П/А                   |
| <b>ПК-12</b> | <p><b>Знания:</b></p> <p>- принципов организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Т/К                   |
|              | <p><b>Умения:</b></p> <p>- организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; –организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Т/К</p> <p>П/А</p> |
|              | <p><b>Навыки:</b></p> <p>- организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Т/К</p> <p>П/А</p> |
|              | <p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>- организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | П/А                   |

## 5. Трудоемкость, структура и содержание дисциплины (модуля)

Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часа.

### 5.1. Объем и виды учебной деятельности

| Виды учебной работы                                                                                           | Кол-во часов/зачетных единиц |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>                                                    | <b>22</b>                    |
| - лекционные занятия                                                                                          | 2                            |
| - семинарские занятия                                                                                         | 4                            |
| -практические занятия                                                                                         | 16                           |
| - консультации                                                                                                | -                            |
| <b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа</b> обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации | <b>14</b>                    |
| <b>Вид промежуточной аттестации:</b> зачет (З); зачет с оценкой (ЗО); экзамен (Э)                             | <b>ЗО</b>                    |
| <b>Итого:</b>                                                                                                 | <b>36 акад.час./1 з.ед.</b>  |



## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

| № п/п    | Название раздела дисциплины                                                                                                                                                                                                                       | Кол-во часов/зачетных единиц |          |          |          | Индексы формируемых компетенций |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|----------|----------|---------------------------------|
|          |                                                                                                                                                                                                                                                   | Л                            | СЗ       | ПЗ       | СР       |                                 |
| <b>1</b> | <b>Организация неотложной медицинской наркологической помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в медицинских организациях государственной системы здравоохранения.</b> | <b>1</b>                     |          |          | <b>2</b> | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>         |
| 1.1      | Принципы организации отделений по оказанию неотложной наркологической помощи.                                                                                                                                                                     | 1                            |          |          |          | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 1.2      | Показания к госпитализации в отделения неотложной наркологической помощи.                                                                                                                                                                         |                              |          |          | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 1.3      | Организация работы медицинского персонала в отделениях наркологической помощи.                                                                                                                                                                    |                              |          |          | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| <b>2</b> | <b>Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы.</b>                                                                                                                                                                                          | <b>1</b>                     | <b>1</b> |          | <b>2</b> | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>         |
| 2.1      | Определение понятия «неотложные состояния в наркологии».                                                                                                                                                                                          | 1                            |          |          |          | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 2.2      | Эпидемиология, классификация, патогенез неотложных патологических состояний.                                                                                                                                                                      |                              | 1        |          | 2        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| <b>3</b> | <b>Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.</b>                                                                                                                                                                              |                              | <b>1</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>         |
| 3.1      | Стандартный мониторинг пациентов в неотложных состояниях.                                                                                                                                                                                         |                              | 1        | 2        |          | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 3.2      | Детоксикация. Методы искусственной детоксикации.                                                                                                                                                                                                  |                              |          |          | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 3.3      | Форсированный диурез. Методика проведения, показания.                                                                                                                                                                                             |                              |          |          |          | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 3.4      | Инфузионная терапия.                                                                                                                                                                                                                              |                              |          |          | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 3.5      | Терапия нарушений сердечно-сосудистой системы и других жизненно важных функций.                                                                                                                                                                   |                              |          | 2        | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| 3.6      | Симптоматическая терапия.                                                                                                                                                                                                                         |                              |          |          | 1        | УК-1, ПК-5, ПК-6                |
| <b>4</b> | <b>Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии.</b>                                                                                                                                                                    |                              | <b>2</b> | <b>8</b> | <b>6</b> | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>         |



|               |                                                                                                                                                                                            |          |          |           |           |                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|--------------------------|
| 4.1           | Острая алкогольная интоксикация.                                                                                                                                                           |          | 1        | 2         | 1         | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.2           | Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами.                                                                                                                    |          |          |           |           | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.3           | Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром).                                                                                                                                           |          | 1        | 2         | 1         | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.4           | Делирии, осложняющие синдром отмены при различных ПАВ                                                                                                                                      |          |          |           |           | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.5           | Психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ.                                                                                                                                    |          | 1        |           |           | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.6           | Неотложные состояния, возникшие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии. |          |          | 2         | 2         | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.7           | Генерализованное патологическое влечение к психоактивным веществам.                                                                                                                        |          |          | 2         |           | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 4.8           | Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии.                                                                                                                                   |          |          |           | 2         | УК-1, ПК-5, ПК-6         |
| 5.            | <b>Экстренная медицинская помощь</b>                                                                                                                                                       |          |          | 4         |           | <b>ПК-5, ПК-6, ПК-10</b> |
| 5.1           | Признаки нарушения жизненно важных функций, диагностика клинической и биологической смерти                                                                                                 |          |          | 2         |           | ПК-5, ПК-6, ПК-10        |
| 5.2           | Угрожающие жизни состояния                                                                                                                                                                 |          |          |           |           | ПК-6                     |
| 5.3           | Сердечно-легочная реанимация. Показания, методы проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий.                                                                                  |          |          | 2         |           | ПК-5, ПК-6, ПК-10        |
| <b>Итого:</b> |                                                                                                                                                                                            | <b>2</b> | <b>4</b> | <b>16</b> | <b>14</b> |                          |

## 6. Содержание дисциплины (модуля)

### 6.1. Лекционные занятия

Лекционные занятия направлены на усвоение базовых аспектов темы. Включают в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области профиля специальности и изучаемой дисциплины (модуля).

| № п/п | Наименование раздела/темы                                                          | Содержание раздела/темы в дидактических единицах                                                                                                                        |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Организация неотложной медицинской наркологической помощи пациентам с психическими | Государственная политика в области охраны здоровья населения. Психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии. Принципы организации |



|   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в медицинских организациях государственной системы здравоохранения. | отделений по оказанию неотложной наркологической помощи.<br>Показания к госпитализации в отделения неотложной наркологической помощи.<br>Организация работы медицинского персонала в отделениях наркологической помощи.<br>Профессиональные правонарушения медицинских работников - дисциплинарная, административная, уголовная ответственность за их совершение.                                                                                                                    |
| 2 | Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы.                                                                                                       | Определение понятия «неотложные состояния в наркологии». Эпидемиология, классификация, патогенез неотложных патологических состояний. Факторы, способствующие формированию и развитию неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. Биологические основы неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. |

## 6.2. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач Программы. Предпочтительной формой семинара при реализации данной Программы являются поисковый семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар, семинар-тренинг и т.д.

| № п/п | Наименование раздела/темы                                               | Содержание раздела/темы в дидактических единицах                                                                                                                                                                                                      |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы.                       | Эпидемиология, классификация, патогенез неотложных патологических состояний. Нарушения функций ЦНС. Гипоксия мозга. Нарушения водно-электролитного баланса. Сдвиг кислотно-щелочного состояния. Гиповитаминоз. Нарушения сердечно-сосудистой системы. |
| 2     | Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.           | Стандартный мониторинг пациентов в неотложных состояниях. Основы мониторингирования пациента.                                                                                                                                                         |
| 3     | Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии. | Острая алкогольная интоксикация. Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами. Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Делирии, осложняющие синдром отмены при различных ПАВ.                                      |



|   |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии. | Психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ. Неотложные состояния, возникшие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии. Генерализованное патологическое влечение к психоактивным веществам. Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии. |
|---|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6.3. Практические занятия

Практические занятия являются формой учебной работы, которая проходит под руководством преподавателя и предполагает активное участие и взаимодействие ординаторов при решении поставленных в процессе занятия задач. Практические занятия способствуют углублению теоретических знаний ординаторов, трансформации их в практические умения, навыки и практический опыт.

| № п/п | Наименование раздела/темы                                     | Содержание раздела/темы в дидактических единицах                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии. | Детализация мониторинга пациентов в неотложных состояниях. Детоксикация. Стимуляция естественных путей детоксикации. Методы искусственной детоксикации. Интракорпоральные методы. Экстракорпоральные методы. Форсированный диурез. Показания к проведению форсированного диуреза. Методика проведения. Цель инфузионной терапии неотложных состояний в наркологии. Поддержание адекватного сердечного выброса. Профилактика и лечение критических состояний гиповолемии. Основные направления инфузионной терапии. Восстановление гемодинамики. Возмещение водных потерь. Восполнение электролитных потерь. Среда для инфузионной терапии. |
| 2.    | Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии. | Основные симптомы сердечно-сосудистой патологии, патологии дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной систем при жизнеугрожающих состояниях. Принципы терапии при нарушении жизненно важных функций. Порядок оказания помощи при жизнеугрожающих состояниях. Симптоматическая терапия.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.    | Острая алкогольная интоксикация. Острая интоксикация          | Острая алкогольная интоксикация тяжелой степени. Клиника. Лечение. Острое отравление алкоголем. Клиника токсикогенной фазы. Клиника                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | наркотическими и другими психоактивными веществами.                                                                                                                                                                                                | соматогенной фазы. Комплексная терапия. Патологическое алкогольное опьянение. Клиника. Лечение. Тяжелая степень острой интоксикации опиоидами. Тяжелая степень острой интоксикации каннабиноидами. Тяжелая степень острой интоксикации психостимуляторами. Тяжелая степень острой интоксикации барбитуратами. Тяжелая степень острой интоксикации бензодиазепинами. Тяжелая степень острой интоксикации летучими органическими растворителями. Тяжелая степень острой интоксикации психотомиметиками (производные ЛСД, псилобицин, «экстази»). Тяжелая степень острой интоксикации циклодолом и другими средствами с антихолинергическим действием. Клиника состояний. Лечение. Введение специфических антагонистов.                                                                   |
| 4. | Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Делирии, осложняющие синдром отмены при различных ПАВ.                                                                                                                                            | Алкогольный абстинентный синдром (ААС). Синдром отмены наркотических и других психоактивных веществ. Тяжелый синдром отмены психостимуляторов. Клиник. Лечение. Симптоматическая терапия. Алкогольный делирий. Делирий вследствие отмены снотворных и седативных средств. Делирий вследствие отмены опиоидов. Клиника. Лечение.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5. | Психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ. Неотложные состояния, возникшие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии. | Шизофреноподобное расстройство. Преимущественно бредовое расстройство. Преимущественно галлюцинаторное расстройство. Преимущественно полиморфное расстройство. Расстройство с преимущественно депрессивными психотическими симптомами. Расстройство с преимущественно маниакальными психотическими симптомами. Клиника. Лечение. Клиника, диагностика и лечение неотложных состояний, возникших у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии (гипертермия, патология центральной нервной системы, патология органов брюшной полости, патология легких, патология сердца и сосудов, в том числе инфекционно-токсический шок, аллергические реакции, анафилактический шок). |
| 6. | Генерализованное                                                                                                                                                                                                                                   | Клинические проявления генерализованного                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|    |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | патологическое влечение к психоактивным веществам. Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии.             | патологического влечения к психоактивным веществам. Лечение. Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии. Нейролептический синдром. Делириозные расстройства, спровоцированные назначением различных холинолитических средств. Острые аллергические и токсикоаллергические реакции. Серотониновый синдром. Резистентность к проводимой терапии.                                                                                                   |
| 7. | Признаки нарушения жизненно важных функций, диагностика клинической и биологической смерти. Угрожающие жизни состояния. | Признаки нарушения жизненно важных функций. Диагностика клинической смерти. Диагностика биологической смерти. Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Отёк легких. Анафилактический шок. Желудочно-кишечное кровотечение. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Гипо- и гипергликемия. Инородное тело в дыхательных путях. Эпилептический приступ. Коллапс. Отказ от питания. |
| 8. | Сердечно-легочная реанимация. Показания, методы проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий.               | Сердечно-легочная реанимация. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Анестезиология и реаниматология". Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий. Отработка навыков сердечно – легочной реанимации.                                                                                                                                                                             |

#### 6.4. Самостоятельная (внеаудиторная) работа ординаторов

Самостоятельная (внеаудиторная) работа ординаторов направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее - ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая ординаторами самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем.

Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

| № п/п | Наименование темы | Виды самостоятельной работы      |
|-------|-------------------|----------------------------------|
| 1     | Показания к       | - Повторение учебного материала; |



|    |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | госпитализации в отделения неотложной наркологической помощи.                                                                                                     | - Изучение нормативных актов.                                                                                                                                 |
| 2  | Организация работы медицинского персонала в отделениях наркологической помощи.                                                                                    | - Повторение учебного материала;<br>- Изучение нормативных актов.                                                                                             |
| 3  | Эпидемиология, классификация, патогенез неотложных патологических состояний.                                                                                      | - Повторение учебного материала.<br>- Подготовка граф-структуры «Классификация неотложных состояний».<br>- Подготовка доклада по изучаемой теме.              |
| 4  | Детоксикация. Методы искусственной детоксикации.                                                                                                                  | - Составление тезисов на основе Клинических рекомендаций.<br>- Подготовка доклада по изучаемой теме.<br>- Решение проблемной задачи с последующей дискуссией. |
| 5  | Инфузионная терапия.                                                                                                                                              | - Повторение учебного материала.                                                                                                                              |
| 6  | Терапия нарушений сердечно-сосудистой системы и других жизненно важных функций.                                                                                   | - Подготовка доклада по изучаемой теме.<br>- Решение проблемной задачи с последующей дискуссией.                                                              |
| 7  | Симптоматическая терапия.                                                                                                                                         | - Подготовка доклада по изучаемой теме.<br>- Решение проблемной задачи с последующей дискуссией.                                                              |
| 8  | Острая алкогольная интоксикация. Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами.                                                          | - Подготовка доклада по изучаемой теме.<br>- Составление тезисов по теме.                                                                                     |
| 9  | Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Делирии, осложняющие синдром отмены при различных ПАВ                                                            | - Подготовка доклада по изучаемой теме.<br>- Решение проблемной задачи с последующей дискуссией.                                                              |
| 10 | Неотложные состояния, возникшие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной | - Составление тезисов на основе Клинических рекомендаций.<br>- Решение проблемной задачи с последующей дискуссией.                                            |



|    |                                                          |                                                       |
|----|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|    | сопутствующей патологии.                                 |                                                       |
| 11 | Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии. | - Решение проблемной задачи с последующей дискуссией. |

### 6.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов

- Методическое пособие по организации самостоятельной работы ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.
- Методические рекомендации по оформлению презентации.
- Методические рекомендации по оформлению докладов, рефератов, тезисов.

## 7. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

### 7.1. Текущий контроль

Текущий контроль (Т/К) направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля - предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

#### 7.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора

Примерный перечень вопросов:

1. В чем отличие угрожающих жизни состояний и клинической смерти?
2. Приведите примеры угрожающих жизни состояний?
3. В чем отличие клинической и биологической смерти?
4. Перечислите признаки клинической смерти пациента?
5. Дайте определение неотложным наркологическим состояниям?
6. Назовите нозологические варианты неотложных наркологических состояний?
7. При острой интоксикации какими видами ПАВ наиболее велик риск развития клинической смерти?

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

| №                                                 | Содержание тестового задания                                                        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Острые и неотложные состояния в наркологии</b> |                                                                                     |
| 001                                               | Общими признаками психотического расстройства вследствие употребления ПАВ являются: |
| А                                                 | Наличие обманов восприятия и/или бреда                                              |
| Б                                                 | Нарушения сна                                                                       |
| В                                                 | Стойкое изменение настроения                                                        |
| Г                                                 | Расстройство памяти                                                                 |
|                                                   | Правильный ответ: А                                                                 |
| <b>Экстренная медицинская помощь</b>              |                                                                                     |
| 002                                               | При тромбоэмболии легочной артерии наблюдается:                                     |
| А                                                 | Возрастание постнагрузки на правые отделы сердца                                    |
| Б                                                 | Снижение систолического давления в малом круге кровообращения 20 и более баллов     |
| В                                                 | Снижение диастолического давления в малом круге кровообращения                      |



|   |                                                  |
|---|--------------------------------------------------|
| Г | Возрастание преднагрузки на правые отделы сердца |
|   | Правильный ответ: А                              |

### 7.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора

#### Примерный перечень вопросов:

1. Назовите принципы лечения острых интоксикаций ПАВ?
2. Какая шкала используется для оценки степени седации или возбуждения?
3. Объясните почему необходима оценка степени седации или возбуждения пациента?
4. Перечислите методы детоксикации, применяемые в наркологической практике?
5. Почему важно проводить детоксикацию при неотложных наркологических состояниях?
6. В чем разница между интракорпоральной и экстракорпоральной детоксикацией?
7. Опишите алгоритм неотложной наркологической помощи при острой интоксикации опиоидами тяжелой степени?

#### Примеры ситуационных задач:

##### **Задача 1**

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Условие ситуационной задачи | Мужчина 53 лет находится на лечении в наркологическом стационаре.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Жалобы                      | На неприятные ощущения в области сердца, биение в висках, неприятные ощущения в эпигастрии, «нестерпимое желание выпить».                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Анамнез заболевания         | Злоупотребляет алкоголем с 20 лет. С 23 лет пьянство носит запойный характер. Запой длительностью 7-10 дней, светлые промежутки до 3 месяцев. Толерантность до 1 л водки в сутки. Синдром отмены сформировался в возрасте 26 лет. Из-за пьянства несколько раз увольняли с работы. Отношения в семье во время запоев резко ухудшаются, дважды дело доходило до развода, что стимулировало пациента на лечение. 5 раз «кодировался», неоднократно лечился стационарно. Максимальная длительность ремиссии 7 лет, после первой «кодировки». Последняя ремиссия продолжительностью 4 месяца за год до настоящей госпитализации. В последние годы стал отмечать ухудшение самочувствия – стал тяжелее переносить похмелье, появились неприятные ощущения в области сердца и в животе. Заметил, что ухудшилась память – стал забывать о заказах по работе, стал рассеянным, несколько раз получал чувствительные удары током. Поступил во время очередного запоя под давлением родственников. Находится в клинике в течение 7 дней. |
| Анамнез жизни               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• курит с 17 лет</li> <li>• профессиональных вредностей не имел</li> <li>• аллергических реакций не было</li> <li>• отец страдал алкоголизмом.</li> <li>• образование среднее специальное</li> <li>• женат, 2 детей</li> <li>• работает электриком</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Объективный статус       | Рост 178 см, масса тела 88 кг. Кожные покровы гиперемированы, повышено потоотделение. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 18 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 92 в 1 мин, АД 145/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 2 см из под края реберной дуги.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ЗАДАНИЯ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 1</b>       | К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Ответ 1                  | Анамнестическое и психопатологическое обследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Результат                | Пациент длительное время злоупотребляет алкоголем. Сформирован синдром отмены. Продолжает употреблять алкоголь несмотря на ссоры в семье, неприятности на работе. В анамнезе неоднократные запои, последний явился причиной настоящей госпитализации. Ухудшение состояния произошло на 2 сутки после купирования синдрома отмены. При осмотре: полностью охвачен своими переживаниями; фиксирован на своем «плохом самочувствии», просит немедленно дать ему выпить. Пытается убедить врача, что это надо сделать обязательно, «в последний раз». Клянется, что больше никогда просить не будет. На аргументы врача о том, что алкоголя в клинике просто нет, пытается уговорить врача найти немного спирта – «я же знаю, что на всякий случай вы должны иметь «неприкосновенный запас» спирта. После аргументированного объяснения о том, что такого запаса нет, расстроился, но тут же вновь оживился и предложил отпустить его из клиники «буквально на 20 минут». Попытки переключить внимание пациента на другие темы безуспешны. Начинает раздражаться, повышает голос, требует немедленной выписки – «вы сами мне хуже делаете, если бы вы меня отпустили на 20 минут, я бы не сорвался, а теперь уйду в запой, потому, что вы меня довели!». Не может усидеть на месте, мечется по отделению, стучит в дверь, угрожает персоналу расправой. Психотерапевтической коррекции не поддается. |
| Ответ 2                  | Анализ мочи на диастазу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Результат                | 9 ед/ч (норма 1-17ед/ч)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ответ 3                  | ЭКГ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Результат                | Ритм синусовый. ЧСС 92 в мин. Признаки нагрузки на левые отделы сердца. Единичные желудочковые экстрасистолы.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Ответ 4                  | Проведение тропаминового теста                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Результат                | Результат отрицательный                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ДИАГНОЗ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 2</b>       | Каков правильный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ответ 1                  | Синдром зависимости от алкоголя F10.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ответ 2                  | Пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя F10.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Ответ 3                  | Абстинентное состояние (синдром отмены) алкоголя F10.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ответ 4                  | Обсессивно-компульсивное расстройство (преимущественно навязчивые мысли или размышления) F42.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ЛЕЧЕНИЕ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 3</b>       | Для терапии данного состояния рекомендуется назначение                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ответ 1                  | типичных антипсихотиков                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



|                         |                                                                    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Ответ 2                 | бензодиазепинов                                                    |
| Ответ 3                 | нормотимиков                                                       |
| Ответ 4                 | антидепрессантов                                                   |
| <b>ЗАДАНИЕ № 4</b>      | Длительный прием типичных нейролептиков может привести к           |
| Ответ 1                 | Ранней дискинезии                                                  |
| Ответ 2                 | Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии) |
| Ответ 3                 | Снижению настроения, суицидальным мыслям                           |
| Ответ 4                 | Нарушениям ритма сердца                                            |
| Ответ 5                 | Развитию артериальной гипертензии                                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 5</b>      | При развитии ранней дискинезии правильными действиями врача будут  |
| Ответ 1                 | Снижение дозы типичного антипсихотика                              |
| Ответ 2                 | Назначение корректоров экстрапирамидных расстройств                |
| Ответ 3                 | Увеличение дозы типичного антипсихотика в полтора раза             |
| Ответ 4                 | Назначение гормональной терапии                                    |
| Ответ 5 <b>Задача 2</b> | Назначение физиотерапевтической процедуры «электросон».            |

### Задача 2

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Условие ситуационной задачи | Женщина 56 лет была доставлена в наркологический стационар бригадой скорой психиатрической помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Жалобы                      | На «голоса» и страшные видения, которые в последние трое суток появляются из телевизора, возникают в ванной и на теле матери.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Анамнез заболевания         | В клинику поступает впервые. За три года до поступления лечилась в ПБ, с алкогольным галлюцинозом. Первая проба алкоголя в 20 лет, систематическое употребление спиртных напитков с 40 лет, с постепенным ростом толерантности и утратой количественного и ситуационного контроля. В основном употребляет водку. В настоящее время толерантность составляет до 0,5 л водки в сутки. Развернутый абстинентный синдром сформировался к 45-ти годам. Употребление алкоголя псевдозапойное, до 7 дней, со светлыми промежутками до 1-2 месяцев. Последний запой продолжительностью 11 дней, пила водку по 0,5 л в сутки. За 3 дня до поступления нарушился ночной сон, стала беспокойна, появились вербальные и зрительные галлюцинации. На третьи сутки самостоятельно вызвала скорую психиатрическую помощь. Была доставлена в клинику. |
| Анамнез жизни               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• хронические заболевания, травмы головы отрицает</li> <li>• курит с 17 лет</li> <li>• профессиональных вредностей не имела</li> <li>• аллергических реакций не было</li> <li>• отец страдает алкогольной зависимостью</li> <li>• образование среднее специальное</li> <li>• была замужем, вдова, от брака 2 детей.</li> <li>• не работает</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Объективный статус       | Телосложение нормостеническое. Рост 160 см, масса тела 78 кг. Питание повышенное. Кожные покровы физиологической окраски. Старый послеоперационный шрам на правом бедре. Сыпи и расчёсов нет. Склеры инъецированы. Язык суховат, обложен. В легких аускультативно дыхание жестковатое, хрипы не выслушиваются. ЧД: 18 в 1 минуту. Тоны сердца: приглушены; ритм правильный, шумов нет. ЧСС - 115 в 1 минуту. АД 150/100. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины нет. Печень +2 см из-под края реберной дуги; консистенция мягкоэластическая, при пальпации безболезненная. Костно-мышечная система: без особенностей. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены.                                                                                                                  |
| <b>ЗАДАНИЯ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ЗАДАНИЕ № 1</b>       | К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ответ 1                  | Психопатологическое обследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Результат                | В сознании, ориентирована в месте, собственной личности, времени правильно. Тревожна, испугана, озирается, прислушивается к чему-то, периодически с ужасом смотрит на стену. Речь громкая, внятная, ускорена по темпу. Алкоголизацию не отрицает, в деталях рассказывает про последний запой и появление галлюцинаций - «видела волосы, вырастающие на плитке в ванной», «нити на спине матери...», «потом из телевизора всякая дрянь лезла...», «в ушах что-то шумело голоса какие-то были, что-то бормотали невнятное. На момент осмотра продолжает слышать «бубнящие голоса», «видит как из стены пробивается поросль, как волосы или нитки». Критика к состоянию формальная. Просит помощи, но долго лечиться не намерена - «да мне надо на работу устраиваться, уже договоренность есть, и мать у меня престарелая одна дома». |
| Ответ 2                  | Назначение (клинического) анализа крови, общего терапевтического биохимического анализа крови, общего анализа мочи и ЭКГ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Результат                | Общ. ан. крови - гемоглобин – 147, 0, эритроциты – 4,74 лейкоциты – 6,1; СОЭ - 6,0, п - 1, с - 45, э - 1, м -5, л - 61. Биохимия крови – АСТ - 108, АЛТ-90, ГГТ – 41,1, глюкоза 5,48 , холестерин – 4,54.<br>Общ. ан. мочи удельный вес 1.018, PH – 5,6 , белок- 0,1 , глюкоза- 0, лейкоциты 5-7 в п.зр.<br>ЭКГ – синусовая тахикардия с ЧСС 115 в минуту. Нормальное положение ЭОС. Изменения миокарда нижней стенки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Ответ 3                  | Консультация невропатолога                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Результат                | Синдром вегето-сосудистой дистонии G 90.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ответ 4                  | Консультация терапевта                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Результат                | Заключение: Токсический гепатит (K 71.3); Токсическая кардиомиопатия (I 42.6); Хронический бронхит (J 42);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ответ 5                  | Проведение эхоэнцефалографии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|                    |                                                                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Результат          | Заключение:<br>- срединные структуры не смещены;<br>- есть признаки в/ч гипертензии;<br>- косвенных признаков расширения желудочковой системы: нет. |
| <b>ДИАГНОЗ</b>     |                                                                                                                                                     |
| <b>ЗАДАНИЕ № 2</b> | Каков правильный диагноз                                                                                                                            |
| Ответ 1            | Психотическое расстройство, вызванное употреблением алкоголя, преимущественно галлюцинаторное F10.52                                                |
| Ответ 2            | Алкогольная интоксикация с расстройствами восприятия F 10.04                                                                                        |
| Ответ 3            | Органический галлюциноз F 06.0                                                                                                                      |
| Ответ 4            | Параноидная шизофрения F 20.0                                                                                                                       |
| <b>ЛЕЧЕНИЕ</b>     |                                                                                                                                                     |
| <b>ЗАДАНИЕ № 3</b> | Для терапии данного психотического расстройства рекомендуется назначение                                                                            |
| Ответ 1            | типичных антипсихотиков                                                                                                                             |
| Ответ 2            | бензодиазепинов                                                                                                                                     |
| Ответ 3            | нормотимиков                                                                                                                                        |
| Ответ 4            | витаминов                                                                                                                                           |
| <b>ЗАДАНИЕ № 4</b> | Длительный прием типичных нейролептиков может привести к                                                                                            |
| Ответ 1            | Пролактинемии                                                                                                                                       |
| Ответ 2            | Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии)                                                                                  |
| Ответ 3            | Диарее                                                                                                                                              |
| Ответ 4            | Угнетению дыхательного центра                                                                                                                       |
| Ответ 5            | Развитию артериальной гипертензии                                                                                                                   |
| <b>ЗАДАНИЕ № 5</b> | При развитии пролактинемии правильными действиями врача будут                                                                                       |
| Ответ 1            | Отмена типичного антипсихотика                                                                                                                      |
| Ответ 2            | Назначение атипичного антипсихотика                                                                                                                 |
| Ответ 3            | Назначение трициклических антидепрессантов                                                                                                          |
| Ответ 4            | Назначение бензодиазепинов                                                                                                                          |
| Ответ 5            | Назначение ноотропов                                                                                                                                |

## 7.2. Промежуточная аттестация

Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией (П/А) обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций.

Изучение дисциплины «Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств» завершается промежуточной аттестацией во 2 семестре в форме дифференцированного зачета (*зачета с оценкой*).

### 7.2.1. Примеры тестовых заданий, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося

Инструкция: выберите один правильный ответ:

| № | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|------------------------------|---------------------------------|
|---|------------------------------|---------------------------------|



| <b>Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния в наркологии»</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1.                                                                           | <p>Психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ:</p> <p>А. может возникнуть на фоне употребления или спустя не более 2 недель после прекращения приема ПАВ</p> <p>Б. возникает в стадии ремиссии при активном непрерывном злоупотреблении ПАВ в течение не менее чем 3 месяцев</p> <p>В. может развиваться при разовом употреблении галлюциногенов</p> <p>Г. характерно для пациентов с алкогольным делирием как проявление резидуального бреда</p> | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
|                                                                              | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 2.                                                                           | <p>Наиболее часто психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ развивается:</p> <p>А. после массивного и/или длительного употребления ПАВ</p> <p>Б. после замены одного наркотика другим, более сильным</p> <p>В. после периода систематического употребления, когда прием ПАВ прекращается или значительно уменьшается</p> <p>Г. при употреблении слабоалкогольных напитков вместе с крепкими</p>                                                  | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
|                                                                              | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 3.                                                                           | <p>Чаще всего психотическое расстройство вследствие употребления ПАВ развивается:</p> <p>А. при массивном потреблении каннабиноидов</p> <p>Б. при активном курении табака</p> <p>В. при приеме ЛСД субъектом, длительное время сохранявшим трезвость</p> <p>Г. при активном употреблении слабоалкогольных напитков в течение 2 суток</p>                                                                                                                      | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
|                                                                              | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 4.                                                                           | <p>Наиболее частым психотическим расстройством вследствие употребления алкоголя является:</p> <p>А. алкогольный галлюциноз</p> <p>Б. алкогольный делирий</p> <p>В. алкогольный бред ревности</p> <p>Г. алкогольный паранойд</p>                                                                                                                                                                                                                               | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
|                                                                              | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 5.                                                                           | <p>Основной причиной развития психотического расстройства вследствие употребления ПАВ является:</p> <p>А. нарушение активности нейромедиаторных систем в ЦНС</p> <p>Б. накопление эндотоксинов</p> <p>В. нарушение гормональной активности</p> <p>Г. возбуждение, возникшее вследствие отмены ПАВ</p>                                                                                                                                                         | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
|                                                                              | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| <b>Тема учебной дисциплины: «Экстренная медицинская помощь»</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 6.                                                                           | <p>Проявлением ОКС1 (кардиогенный шок) является:</p> <p>А. Стойкое снижение систолического артериального давления менее 90 мм.рт.ст.</p> <p>Б. Гиперемия кожных покровов</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-7 |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|     | В. Тошнота, рвота<br>Г. Сильная головная боль                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
|     | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 7.  | Проявлением ОКС2 (отек легких) является:<br>А. Одышка, внезапный кашель, сухой, потом с мокротой<br>Б. Затрудненность выдоха<br>В. Внезапное головокружение, гиперсаливация<br>Г. Заложенность носа, кашель с мокротой, постепенно усиливающийся в течение 2-3 дней                                                                                                    | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-7        |
|     | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 8.  | Анафилактический шок это:<br>А. Гемодинамическая недостаточность в ответ на действие аллергена<br>Б. Любая реакция иммунной системы на аллерген<br>В. Тяжелая аутоиммунная реакция<br>Г. Одна из форм резистентности к проводимой фармакотерапии                                                                                                                       | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|     | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 9.  | Укажите, что является задачей первичной врачебной помощи при кровотечении:<br>А. Временная остановка наружного кровотечения;<br>Б. Временная остановка внутреннего кровотечения;<br>В. Окончательная остановка наружного кровотечения;<br>Г. Оценка объема кровотечения.                                                                                               | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-7; ПК-12 |
|     | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 10. | Ревизией кровоостанавливающего жгута называют:<br>А. Ослабление жгута и попытка выявления источника кровотечения;<br>Б. Снятие жгута и перемещение его на 4-5 см дистальнее места первого наложения;<br>В. Определение степени ишемических расстройств в дистальных отделах конечности;<br>Г. Контроль эффективности остановки кровотечения, прочности фиксации жгута. | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-7; ПК-12 |
|     | Правильный ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |

**7.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования)**

| №                                                                            | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Индексы проверяемых компетенций |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния в наркологии»</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |
| 1.                                                                           | Опишите алгоритм действий при развитии у пациента генерализованного влечения к ПАВ<br>Ответ: выслушать пациента, уговорить его принять лекарственные препараты, назначить антипсихотические препараты парентерально или сублингвально                                                                | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |
| 2.                                                                           | Опишите алгоритм неотложной помощи при развитии судорожного состояния у пациента с синдромом отмены алкоголя<br>Ответ: в момент расслабления мышц ввести жгут между коренными зубами, установить периферический в/в катетер, ввести р-р диазепама, при повторяющихся судорогах вызвать реаниматолога | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6          |



|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 3.                                                              | Назовите показания для применения антипсихотических препаратов у в неотложной наркологии                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ: генерализованное влечение к ПАВ, психомоторное возбуждение различного генеза при неэффективности бензодиазепинов                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| <b>Тема учебной дисциплины: «Экстренная медицинская помощь»</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 4.                                                              | Назовите принципы лечения острых интоксикаций ПАВ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ:<br>Поддержание жизненно важных функций, детоксикация, профилактика осложнений                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| 5.                                                              | Какая шкала используется для оценки степени седации или возбуждения?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ:<br>Шкала RASS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| 6.                                                              | Объясните - почему необходима оценка степени седации или возбуждения пациента?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ:<br>Является определяющим при выборе тактики лечения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 7.                                                              | Перечислите методы детоксикации, применяемые в наркологической практике                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6; ПК-7;<br>ПК-12 |
|                                                                 | Ответ:<br>Экстракорпоральная, антидотная терапия, энтеросорбция, форсированный диурез                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| 8.                                                              | Почему важно проводить детоксикацию при неотложных наркологических состояниях?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ:<br>Для снижения нагрузки на жизненно важные органы и системы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| 9.                                                              | В чем разница между интракорпоральной и экстракорпоральной детоксикацией?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6                 |
|                                                                 | Ответ:<br>При интракорпоральной Д. инаktivация токсина происходит в организме, при экстракорпоральной – во внешнем фильтре или сорбенте                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| 10.                                                             | Опишите алгоритм неотложной наркологической помощи при острой интоксикации опиоидами тяжелой степени                                                                                                                                                                                                                                                                                          | УК-1;<br>ПК-5;<br>ПК-6; ПК-7;<br>ПК-12 |
|                                                                 | Ответ:<br>- оценка функции дыхания, при ее недостаточности – восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ;<br>- при отсутствии сознания в течение получаса и более, признаках дыхательной недостаточности – поддержание жизненно важных функций (ИВЛ, инфузионная терапия, симптоматическая терапия);<br>- при отсутствии признаков длительной гипоксии – применение налоксона по схеме |                                        |

### 7.2.3. Примеры ситуационных задач (этап собеседования)

#### Примеры ситуационных задач:

#### **Задача 1**



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Условие ситуационной задачи | Мужчина 23 лет был доставлен в наркологический стационар бригадой скорой психиатрической помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Индексы проверяемых компетенций</b> |
| Жалобы                      | На то, что доставлен в клинику вопреки его воле, на преследование его торговцами наркотиками, объединившимися с родителями.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Анамнез заболевания         | <p>Первая проба наркотиков в 14 лет, с этого возраста периодически употреблял каннабиноиды, экспериментировал с галлюциногенами и «солями». С 18 лет употребляет психостимуляторы: пробовал кокаин интраназально, «первитин» в/в, в основном использует амфетамин интраназально. Зависимость от амфетамина сформирована, толерантность до 1 г амфетамина в сутки интраназально. Живет с родителями, официально нигде не работает. Доход от нелегального букмекерства и перепродажи наркотиков. В армии не служил, от призыва скрывается. Пытался учиться в колледже, но бросил. Холост, детей нет. В последние 4 недели до поступления наркотизировался ежедневно, толерантность 2 г амфетамина в сутки интраназально. За неделю до поступления стал избыточно активен, хватался за разнообразные дела, не доделав - бросал; резко сократилось время сна; говорил громким голосом, почти беспрерывно; постоянно кому-то звонил, хохотал, ругался и снова хохотал; стал придирчив по отношению к родителям; неожиданно вскакивал и убегал из дома на 2-3 часа, возвращался возбужденным и продолжал непрерывно разговаривать на самые разные темы или звонить по телефону. На попытки родителей его успокоить огрызнулся, однако тут же начинал плоско шутить и смеяться. За 4 дня до поступления стал обвинять родителей в том, что они «спелись с барыгами» и хотят «упечь его в дурку», на попытки его успокоить реагировал вспышками гнева и многозначительными фразами – «мы еще посмотрим, кто кого упечет!», вслед за этим вновь начинал громко смеяться и продолжал лихорадочную малопродуктивную деятельность. В последние сутки перед поступлением ночью вообще не спал, опрокинул полку с книгами, постоянно что-то бубнил себе под нос, выкрикивал отдельные фразы, бегал по комнате, одновременно смотрел телевизор, включал громкую музыку и переписывался с кем-то в интернете, причем делал это почти одновременно со стационарного компьютера и с телефона. Родители вызвали бригаду психиатрической помощи и пациент был доставлен в клинику.</p> |                                        |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Анамнез жизни            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– курит с 13 лет</li> <li>– профессиональных вредностей не имел</li> <li>– аллергических реакций не было</li> <li>– психопатологическая наследственность отрицается</li> <li>– образование среднее</li> <li>– холост, детей нет</li> <li>– не работает</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |
| Объективный статус       | состояние удовлетворительное. Рост 178 см, масса тела 73 кг. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 82 в 1 мин, АД 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| <b>ЗАДАНИЯ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
| <b>ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
| <b>ЗАДАНИЕ № 1</b>       | К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5; |
| <b>Ответ 1</b>           | Психопатологическое обследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| <b>Результат</b>         | <p>Ориентирован в месте, времени и собственной личности правильно. Речь громкая, голос охрипший. Темп мышления ускорен. Говорит с напором, почти безостановочно. То и дело пересыпает свою речь жаргонными словечками, не смущаясь присутствием врача и медперсонала использует ненормативную лексику. Несмотря на периодически возникающую раздражительность, фон настроения значительно повышен. Патетически восклицает, что «здесь нарушают его личные права и личное пространство», требует, чтобы его «немедленно выпустили», ответов врача не дослушивает, плоско шутит, сам хохочет над своими шутками, начинает резонерствовать о свободе личности и европейских юридических нормах, затем отвлекается и начинает комментировать уличное движение, рассказывает анекдоты, поминутно вскакивает или ерзает на стуле. Попытки врача удерживать пациента в рамках приличий результата не дают. Заявляет, что «понял, как барыги спелись с предками». Убежден, что у тех и других общие интересы, торговцы наркотиками «поставили его на счетчик» и хотят вернуть долги, для этого сговорились с родителями «поместят его в дурку, а оттуда по-тихому переведут в частный реабилитационный центр, где будут держать 2 года в рабстве». Убежден, что таким, образом, все останутся в выигрыше «барыги заработают, а предкам только и надо, чтобы я был заперт». Логиконепроницаем. Больным себя не считает, непрерывно резонерствует на тему пользы употребления психостимуляторов, перечисляет «всех великих людей, которые сидели на стимуляторах» и т.п. Мышление непоследовательное,</p> |             |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                    | с постоянной сменой направленности течения ассоциаций, периодически доходящее до «скачки идей», ассоциации поверхностные. Целенаправленность мышления снижена. Отмечается гипермнезия в сочетании с повышенной отвлекаемостью. Влечения к наркотику не отрицает. Критики к своему состоянию и заболеванию нет. Уверен, что надолго здесь не задержится, потому, что «уже связался с кем надо, меня выпустят и это дело одного-двух дней». |                  |
| Ответ 2            | Назначение (клинического) анализа крови, общего терапевтического биохимического анализа крови, общего анализа мочи и ЭКГ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
| Результат          | Общ. ан. крови - гемоглобин – 120, эритроциты – 4,42 лейкоциты – 5,1 ; СОЭ -13, п- 1, с- 40, э- 2, м-3, л-27. Биохимия крови – АСТ - 29, АЛТ-43, ГГТ – 77, глюкоза 3,4, холестерин – 2,2. Общ. ан. мочи удельный вес 1.025, РН – 5,4 , белок- 0, глюкоза- 0, лейкоциты 2-5 в п. зр. ЭКГ – ЧСС 82 в мин, ритм синусовый.                                                                                                                   |                  |
| Ответ 3            | Консультация невропатолога                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| Результат          | Синдром вегето-сосудистой дистонии G 90.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| Ответ 4            | Консультация нейрохирурга                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| Результат          | Заключение: данных за объемные образования в мозге нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |
| Ответ 5            | Проведение эхоэнцефалографии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| Результат          | Заключение:<br>- срединные структуры не смещены;<br>- есть признаки в/ч гипертензии;<br>- косвенные признаки расширения желудочковой системы: нет.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| <b>ДИАГНОЗ</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 2</b> | Каков правильный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5       |
| Ответ 1            | Психотическое расстройство, вызванное употреблением стимуляторов, преимущественно с маниакальными симптомами F15.55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| Ответ 2            | Сочетанная интоксикация с расстройствами восприятия F 19.04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| Ответ 3            | Органический галлюциноз F 06.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
| Ответ 4            | Параноидная шизофрения F 20.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| <b>ЛЕЧЕНИЕ</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 3</b> | Для терапии данного психотического расстройства рекомендуется назначение                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5; ПК-6 |
| Ответ 1            | типичных антипсихотиков                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
| Ответ 2            | бензодиазепинов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| Ответ 3            | нормотимиков                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| Ответ 4            | витаминов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 4</b> | Длительный прием типичных нейролептиков может привести к                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5; ПК-6 |
| Ответ 1            | Ранней дискинезии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
| Ответ 2            | Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |



|                    |                                                                   |                        |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Ответ 3            | Снижению настроения, суицидальным мыслям                          |                        |
| Ответ 4            | Нарушениям ритма сердца                                           |                        |
| Ответ 5            | Развитию артериальной гипертензии                                 |                        |
| <b>ЗАДАНИЕ № 5</b> | При развитии ранней дискинезии правильными действиями врача будут | УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7 |
| Ответ 1            | Снижение дозы типичного антипсихотика                             |                        |
| Ответ 2            | Назначение корректоров экстрапирамидных расстройств               |                        |
| Ответ 3            | Увеличение дозы типичного антипсихотика в полтора раза            |                        |
| Ответ 4            | Назначение гормональной терапии                                   |                        |
| Ответ 5            | Назначение физиотерапевтической процедуры «горный воздух».        |                        |

## Задача 2

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Условие ситуационной задачи | Женщина 35 лет была доставлена в наркологический стационар бригадой скорой психиатрической помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Индексы проверяемых компетенций</b> |
| Жалобы                      | На ощущение «сгорание тела изнутри», страх, тревогу, опасение за свою жизнь и жизнь детей.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| Анамнез заболевания         | С 28 лет злоупотребляет алкоголем. К 30 годам сформировался похмельный синдром в виде тремора, головной боли, потливости, сердцебиения, слабости, апатии, чувства тревоги, интенсивного влечения к спиртному. Форма употребления алкоголя постоянная. Наблюдаются амнестические формы опьянения. Алкоголизацию прекращает в связи с ухудшением состояния, а также с внешними обстоятельствами. Суточная толерантность составляет 0,5 л водки. Сожительство с наркоманом, употребляющим наркотики много лет. Настоящий запой 5 дней, толерантность до 0,5 л водки. В течение второго дня запоя, одновременно с алкоголем вместе с сожителем употребляла «соли» - курили самокрутки из смеси «солей» и табака. Сразу же возникли крайне неприятные и тягостные ощущения в теле. «Все тело горело изнутри, прямо выгорали все внутренности и в голове тоже горело, думала, что это можно залить водкой, но ничего не помогает». Прекратила курить наркотик. Стало казаться, что дети ведут себя странно, появилась уверенность, что дети тоже употребили «соли» и «у них внутри тоже все горит». Усилилась тревожность, появился страх смерти. Самостоятельно «всем вызвала скорую помощь». После осмотра дежурным психиатром СПП, направлена для дальнейшего лечения в клинику. |                                        |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Анамнез жизни            | курит с 17 лет, окончила 7 классов, профессии нет, вдова, имеет 5 детей, проживает в отдельной квартире с сожителем и детьми. Профессиональных вредностей не имел, аллергических реакций не было, не работает.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| Объективный статус       | Состояние средней тяжести, Рост 165 см, масса тела 70 кг. Кожные покровы лица и шеи гиперимированы, склеры инъецированы, субэктеричны. На передней брюшной стенке – стрии. Единичные элементы сыпи на ягодицах и наружной поверхности стоп. Язык обложен серо-белым налетом, суховат. Зев чистый, миндалины не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16'. Пульс удовлетворительного наполнения. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС=78 уд. в мин. АД=130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень + 2см. Физиологические отправления - в норме.                                                                                                                           |            |
| <b>ЗАДАНИЯ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| <b>ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| ЗАДАНИЕ № 1              | К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5 |
| Ответ 1                  | Психопатологическое обследование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |
| Результат                | Сознание ясное. Правильно ориентирована в месте, времени и собственной личности. Внешне неопрятна. Фон настроения снижен. С врачом беседует неохотно, вопросы понимает сразу, отвечает коротко, по существу, просит быстрее оказать ей помощь и немедленно выписать, так как беспокоится о детях. Подробно описывает свое состояние: «горят все внутренности и в голове, у детей тоже все выгорело, они тоже дышали этим дымом». Утверждает, что дети «вели себя странно», твердо убеждена в том, что это безусловно связано с действием на них наркотика. Разуверениям не поддается. Неусидчива. Выражение лица страдальческое. Темп речи ускорен. Критика к заболеванию на вербальном уровне. |            |
| Ответ 2                  | Назначение (клинического) анализа крови, общего терапевтического биохимического анализа крови, общего анализа мочи и ЭКГ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| Результат                | Общ. ан. крови - эритроциты: $3,83 \cdot 10^{12}/л$ ; гемоглобин 107,0 г/л; гематокрит 33,800 %; тромбоциты $334 \cdot 10^9/л$ ; лейкоциты $5,7 \cdot 10^9/л$ ; нейтрофилы 53,8 %; лимфоциты 32,7 %; моноциты 8,40 %; эозинофилы 4,70 %; базофилы 0,40 %; нейтрофилы $3,1 \cdot 10^9/л$ ; лимфоциты $1,9 \cdot 10^9/л$ ; моноциты $0,48 \cdot 10^9/л$ ; эозинофилы $0,27 \cdot 10^9/л$ ; базофилы $0,02 \cdot 10^9/л$ ; СОЭ 8,0 мм/час, цветовой показатель 0,84. Биохимия крови глюкоза: 3,48 ммоль/л; билирубин общий 8,3 мкмоль/л; билирубин прямой 2,6 мкмоль/л; ГГТ 12,9 Ед/л; общий белок 71,4 г/л; альбумин 39,4 г/л; щелочная фосфатаза 57,0 Ед/л;                                      |            |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                    | мочевина 6,0 ммоль/л; креатинин 82,9 мкмоль/л; АЛТ 30,41 ЕД/л; АСТ 23,7 Ед/л, амилаза 25,3 Ед/л.<br>– АСТ – 32,8, АЛТ-32, 1, ГГТ – 26, 9, глюкоза 3,4,<br>Общ. ан. мочи - цвет соломенно-желтый; кислотность 5,5; удельный вес 1,031; лейкоциты 500,00 лей/мкл; эритроциты 10,0 мг/л; белок 0,50 г/л; кетоны 4,0 мкмоль/л; нитрины +2; уробилиноген норма; билирубин отсутствуют; микроскопия мочи: эпителий плоский 31 кл/мкл; эпителий переходный 1 кл/мкл, лейкоциты 182 кл/мкл, эритроциты неизмененные 66 кл/мкл; слизь много, бактерии 19 кл/мкл; кристаллы оксалатов 10 кл/мкл, гиалиновые цилиндры 1 кл/мкл.<br>ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 78 в минуту. Нормальное положение ЭОС. |                  |
| Ответ 3            | Консультация невропатолога                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| Результат          | Синдром вегето-сосудистой дистонии G 90.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| Ответ 4            | Консультация нейрохирурга                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| Результат          | Заключение: данных за объемные образования в мозге нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |
| Ответ 5            | Проведение эхоэнцефалографии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| Результат          | Заключение:<br>- срединные структуры не смещены;<br>- есть признаки в/ч гипертензии;<br>- косвенных признаков расширения желудочковой системы нет.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| <b>ДИАГНОЗ</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 2</b> | Каков правильный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5       |
| Ответ 1            | Психотическое расстройство преимущественно полиморфное, вызванное употреблением нескольких ПАВ (алкоголь + метамфетамин) F19.53Н                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| Ответ 2            | Сочетанная интоксикация с расстройствами восприятия F 19.04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| Ответ 3            | Органический галлюциноз F 06.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
| Ответ 4            | Психотическое расстройство шизофреноподобное, вызванное употреблением алкоголя F10.50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |
| <b>ЛЕЧЕНИЕ</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 3</b> | Для терапии данного психотического расстройства рекомендуется назначение                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1; ПК-5; ПК-6 |
| Ответ 1            | типичных антипсихотиков                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
| Ответ 2            | бензодиазепинов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| Ответ 3            | нормотимиков                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| Ответ 4            | витаминов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| <b>ЗАДАНИЕ № 4</b> | Длительный прием типичных антипсихотиков может привести к                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | УК-1; ПК-5; ПК-6 |
| Ответ 1            | Ранней дискинезии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
| Ответ 2            | Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| Ответ 3            | Снижению настроения, суицидальным мыслям                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
| Ответ 4            | Мочекаменной болезни                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| Ответ 5            | Развитию артериальной гипертензии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |



|                    |                                                                   |                               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>ЗАДАНИЕ № 5</b> | При развитии ранней дискинезии правильными действиями врача будут | УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12 |
| Ответ 1            | Снижение дозы типичного антипсихотика                             |                               |
| Ответ 2            | Назначение корректоров экстрапирамидных расстройств               |                               |
| Ответ 3            | Увеличение дозы типичного антипсихотика                           |                               |
| Ответ 4            | Назначение антигипоксантов                                        |                               |
| Ответ 5            | Проведение психотерапевтической беседы                            |                               |

### 7.3. Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

#### **Результаты устного опроса (собеседования) оцениваются:**

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы.

#### **Результаты решения ситуационной задачи оцениваются:**

Оценка «отлично» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, аргументирует решение, возможны неточности в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор испытывает затруднения при выполнении практической задачи, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не справляется с решением задачи самостоятельно, при помощи наводящих вопросов преподавателя с большими затруднениями решает практическую задачу или не справляется с ней, не полностью или не отвечает на дополнительные вопросы.

#### **Результаты тестирования оцениваются:**

Оценка «Зачтено» - по результатам тестирования 71-100% правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - по результатам тестирования - 70% и менее правильных ответов.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания.

#### **Результаты выполнения самостоятельной (внеаудиторной) работы оцениваются:**



В зависимости от типа и вида самостоятельного задания.

Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся являются:

- уровень освоения учебного материала;
- уровень умения использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- уровень сформированности общеучебных умений;
- уровень умения активно использовать электронные образовательные ресурсы, находить требующуюся информацию, изучать ее и применять на практике;
- обоснованность и четкость изложения материала;
- оформление материала в соответствии с методическими требованиями и стандартами;
- уровень умения ориентироваться в потоке информации, выделять главное;
- уровень умения четко сформулировать проблему, предложив ее решение, критически оценить решение и его последствия;
- уровень умения определить, проанализировать альтернативные возможности, варианты действий;
- уровень умения сформулировать собственную позицию, оценку и аргументировать ее.

#### **7.4. Фонд оценочных средств**

Фонд оценочных средств представлен отдельным файлом к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре (Приложение 4).

### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

#### **8.1. Учебно-методическая документация и материалы**

1. Яндекс. Диск с материалами по теме программы [Электронный ресурс – режим доступа: 20.07.2024 URL 1. <https://yadi.sk/d/9A4HK7gzq1MPzQ?w=1>]2.
- Онлайн-платформа iSpring Learn «Учебно-методические материалы по дисциплине (модулю) «Острые и неотложные состояния в наркологии»
3. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием. Проект. Брюн Е.А., Агibalова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенкова Е.Ю., Андрусенко А.А., Булыгина И.Е., Колгашкин А.Ю., Сокольчик Е.И., Шарова Е.В. Наркология. 2018. Т. 17. № 11. С. 3-27. <https://narcologos.ru/156410>
4. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром отмены психоактивных веществ (абстинентное состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ). <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/947>



5. Клиническая рекомендация. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/953>

## **8.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **8.2.1. Основная литература**

1. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание (под ред. Н.Н. Иванца, М.А. Винниковой). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 704 с.
2. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.
3. Вёрткин А.Л., Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с.
4. Бунятян А.А., Анестезиология и реаниматология № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. А.А. Бунятян - М. : Медицина, 2016. - 84 с.
5. Рагимов А.А., Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»)

#### Нормативно-правовые акты

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 07.03.2020);
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (с изменениями и дополнениями);
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.10.2022 № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.11.2022, регистрационный № 70940);
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (с изменениями и дополнениями);
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 124н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26151);
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июня 2022 г. N 373н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи взрослым при психических и



поведенческих расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ (абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием) (диагностика и лечение)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.09.2022, регистрационный № 69933)

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июня 2022 г. N 374н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при психических и поведенческих расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ (пагубное (с вредными последствиями) употребление) (диагностика и лечение)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.09.2022, регистрационный № 69932)

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 126н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при психотическом расстройстве, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26109);

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 129н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.12.2012, регистрационный № 26090);

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 130н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26149);

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 135н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.12.2012, регистрационный № 26193);

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 299н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медикосанитарной помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42534);

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 302н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42536);

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем,



органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

25. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 29.11.1994 № 256 «Об организации отделений (палат) неотложной наркологической помощи» (с изменениями и дополнениями).

26. Федеральный закон Российской Федерации от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (с изменениями и дополнениями);

27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от № 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 20 декабря 2012 г. Регистрационный N 26215);

28. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1194н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных



бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 ноября 2021 г. Регистрационный N 66124);

29. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г.  
<http://www.minzdravrf.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>

30. Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении, 2016 г.  
<http://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%A1%D0%9C%D0%9F46.PDF>

31. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015 г.  
[http://nrcl.ru/docs/KR\\_po\\_anafilaksii\\_24.12.2015.pdf](http://nrcl.ru/docs/KR_po_anafilaksii_24.12.2015.pdf)

32. Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2015 г.  
<https://minzdrav.govmurman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/CD7.pdf>

33. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом (Практические рекомендации по артериальной гипертензии (2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension) Европейского Общества Гипертензии (European Society of Hypertension, ESH) и европейского Общества кардиологов (European Society of Cardiology, ESC) 2013 г)  
[https://scardio.ru/content/activities/2015/Algorithms\\_GK.pdf](https://scardio.ru/content/activities/2015/Algorithms_GK.pdf)

34. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г. [https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content\\_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian\\_translation\\_guidelines.pdf](https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf)

### **8.2.2. Дополнительная литература**

1. Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянkin, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html>;

2. Козлова Т.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1197-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411971.html>;

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение научный центр психического здоровья: Научная литература для специалистов  
<http://www.psychiatry.ru/stat/337>

2. Центральная научная медицинская библиотека. <http://www.scsml.rssi.ru>



3. Российская государственная библиотека. <http://www.rsl.ru/>
4. Российская национальная библиотека. <http://www.nlr.ru/>
5. Бюллетень ВОЗ. <http://www.who.int/bulletin/ru/>
6. Медицинская Электронная Библиотека. <http://www.medstudy.narod.ru/>
7. Московская медицинская академия, г.Москва. <http://www.mma.ru/>
8. Центральная Научная Медицинская Библиотека. <http://www.scsml.rssi.ru/>

#### **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения практических и семинарских занятий, для текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечены следующим оборудованием:

- мультимедийный проектор,
- экран,
- наглядные таблицы, плакаты.

Кабинеты укомплектованы учебной мебелью: столы, стулья. Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Перечень программного обеспечения:

- Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Yandex;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.