

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр наркологии
Департамент здравоохранения города Москвы»

ПРИНЯТО

Ученым советом

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

«22» октября 2020 г. протокол №3

Председатель совета

 Е.А. Брюн

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

С.Г. Копоров

«22» октября 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАРКОЛОГИИ»
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.21 Психиатрия-наркология**

Блок 1

Вариативная часть

Дисциплина по выбору (факультативная) Б1.В.Ф.1

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2020

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Современные проблемы наркологии» разработано сотрудниками ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бузик Олег Жанович	Д.м.н., доцент	Заместитель директора ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» по научной работе	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
2.	Кошкина Евгения Анатольевна	Д.м.н., профессор	Руководитель подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
3.	Винникова Мария Александровна	Д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
4.	Валькова Ульяна Валерьевна	К.с.н.	Старший научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
по методическим вопросам				
5.	Мексичева Елена Александровна	—	Заведующий Учебным отделом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на Ученом совете

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Современные проблемы наркологии» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися – факультативной (необязательной для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплиной. Избранные обучающимися факультативные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-психиатра-нарколога, способного и готового оказывать медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ в соответствии с требованиями профессионального стандарта, порядка оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций специализированной медицинской наркологической помощи.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в профилактической деятельности:

- нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения;
- форм и методов профилактики наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;
- методик разработки и реализации программ профилактики наркологических расстройств и проведения мероприятий по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств и сроков осуществления диспансерного наблюдению за лицами с наркологическими расстройствами;
- форм и методов санитарно-гигиенического просвещения, включая вопросы профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, о вреде пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и ПАВ без назначения врача;
- факторов риска развития наркологических расстройств, включая риски пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и

психотропных веществ без назначения врача, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

в диагностической деятельности:

- нормативных документов международных, Российской Федерации в области здравоохранения, наркологической помощи, а также прав граждан при ее оказании: Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; Стандарты специализированной медицинской и медико-санитарной помощи по профилю «Наркология»;
- современных методов и принципов диагностики, дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ в соответствии с клиническими рекомендациями;

в лечебной деятельности:

- алгоритмов и тактик медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ в соответствии с клиническими рекомендациями;

в реабилитационной деятельности:

- методов и принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанных с употреблением ПАВ, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения;
- проводить профилактику наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;
- разрабатывать и реализовывать программы профилактики наркологических расстройств и проводить мероприятия по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств и осуществлять диспансерное наблюдение в соответствии со сроками за лицами с наркологическими расстройствами;
- проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению, включая вопросы профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, информационно-коммуникационные мероприятия по ведению здорового образа жизни, о вреде пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- выявлять факторы риска развития наркологических расстройств, включая риски пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определять степень их выраженности и опасности для здоровья;

в диагностической деятельности:

– осуществлять диагностику, дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней;

в лечебной деятельности:

– разрабатывать и обосновывать алгоритм и тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ;

в реабилитационной деятельности:

– применять природные лечебные факторы немедикаментозной терапии в медицинской реабилитации.

Сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

– владения формами и методами первичной профилактики зависимости (от Интернета, азартных игр, алкоголя, ПАВ) в подростковой и молодежной среде;

– выявления при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики зависимости от алкоголя, ПАВ, азартных игр у лиц в подростковом и молодом возрасте;

– сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с наркологической зависимостью;

в диагностической деятельности:

– выполнения диагностических манипуляций в соответствии с клиническими рекомендациями и квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;

в лечебной деятельности:

– владения алгоритмом медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента;

в реабилитационной деятельности:

– владения реабилитационными программами для пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

в профилактической деятельности:

– проведения санитарно-просветительской работы по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и ПАВ;

– проведения медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в диагностической деятельности:

– диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями действующей Международной классификации болезней;

– формирования плана диагностических мероприятий пациента с психическими и поведенческими расстройствами, связанных с употреблением ПАВ;

в лечебной деятельности:

– назначения и проведения лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, контроль его эффективности и безопасности;

в реабилитационной деятельности:

– реализации реабилитационных мероприятий среди пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанных с употреблением ПАВ.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34429);

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 № 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2016, регистрационный № 41495);

- Проекта Профессионального стандарта «Врач-психиатр-нарколог» (разработан рабочей группой, состоящей из членов профильных комиссий при главных внештатных специалистах психиатрах-наркологах и членов Правления РОП.2020)¹;

¹ При отсутствии утвержденного профессионального стандарта можно использовать положения приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Приказа 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);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 125н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии с делирием, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26110);
- Приказа 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);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 127н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26107);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 128н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26150);
- Приказа 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);
- Приказа 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);
- Приказа 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);

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

- Приказаа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 300н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42538);

- Приказаа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 301н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42535);

- Приказа 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);

- Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/957>;

- Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя (алкогольное абстинентное состояние). <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/938>;

- Клинической рекомендации. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/953>;

- Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ Синдром зависимости от психоактивных веществ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/956>;

- Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром отмены психоактивных веществ (абстинентное состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ). [Http://Cr.Rosminzdrav.Ru/#!/Schema/947](http://Cr.Rosminzdrav.Ru/#!/Schema/947);

- Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Пагубное (с вредными последствиями) употребление. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А.,

Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенова Е.Ю., Тучина О.Д. Наркология. 2018. Т. 17. № 10. С. 3-51. <https://narcologos.ru/185010>;

– Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенова 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>;

– Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Острая интоксикация. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю., Уткин С.И. Наркология. 2019. Т. 18. № 3. С. 3-32.;

– Клинической рекомендации. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Психотическое расстройство. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю., Уткин С.И. Наркология. 2019. Т. 18. № 7. С. 6-20..

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями (далее - УК):

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

– готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	<i>Т/К тестирование</i>
	<u>Умения:</u> - систематизировать диагностический алгоритм при определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации	<i>Т/К решение ситуационных задач</i>
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации; - выбора метода и средства для решения поставленных задач - информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах с целью оказания специализированной наркологической помощи и определения перечня основных показателей здоровья населения	<i>Т/К оценка выполненного действия</i>
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью	<i>Т/К оценка компетенции</i>
ПК-1	<u>Знания:</u> - законодательных актов и иных нормативных правовых документов Российской Федерации в области здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология»; - форм и методов санитарно-просветительной работы, среди целевых групп населения, включая детей, их родителей, взрослых, медицинских работников, по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ	<i>Т/К тестирование</i>
	<u>Умения:</u> - проводить профилактику психических и поведенческих	<i>Т/К решение ситуационных</i>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	расстройств, связанных с употреблением ПАВ, включая мероприятия по общей, специфической и избирательной профилактике, оценивать индивидуальный риск возникновения психического и поведенческого расстройства; - проводить профилактическую работу по снижению риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ (мероприятия по профилактической оценке, изменению неблагоприятного воздействия социально-средовых факторов, раннему выявлению, диагностике психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ); - проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ	задач
	<u>Навыки:</u> - владения методами пропаганды здорового образа жизни с воздержанием от употребления ПАВ среди населения; - выбора профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека	Т/К оценка выполненного действия
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактических мероприятий по предупреждению психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ у здоровых лиц; - проведение санитарно-просветительской работы среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ	Т/К оценка компетенции
ПК-2	<u>Знания:</u> - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров - основ организации и проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических, предварительных, периодических и иных, предусмотренных законодательством Российской Федерации; - видов, порядка организации и проведения медицинских освидетельствований, в том числе: • освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); • психиатрического освидетельствования; • освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; • освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; • иных видов медицинского освидетельствования, установленных законодательством Российской Федерации	Т/К тестирование
	<u>Умения:</u> - осуществлять медицинское освидетельствование для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения	Т/К решение ситуационных задач

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ; - выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов	
	<u>Навыки:</u> - взятие биологического объекта для проведения химико-токсикологического исследования; - сбор информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациентов, дающие основание предположить наличие употребления алкоголя и/или других психоактивных веществ; - оформление необходимой медицинской документации	Т/К оценка выполненного действия
	<u>Опыт деятельности:</u> - участие в проведении медицинского освидетельствования	Т/К оценка компетенции
ПК-5	<u>Знания:</u> - 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; - клинической картины, принципов диагностики, дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; - принципов освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ и состояния опьянения; - принципов оценки мотивации	Т/К тестирование
	<u>Умения:</u> - 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; - осуществлять диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней; - оценивать мотивацию пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, на участие в лечебных программах	Т/К решение ситуационных задач

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Навыки:</u> - сбора информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающего основание предположить наличие употребления алкоголя и/или других ПАВ; - взятия биологического объекта для проведения химико-токсикологического исследования <u>Опыт деятельности:</u> - диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, по критериям действующей Международной классификации болезней	<i>Т/К оценка выполненного действия</i> <i>Т/К оценка компетенции</i>
ПК-6	<u>Знания:</u> - нормативных документов Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», в том числе несовершеннолетним: Стандартов медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»; Клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; протоколы лечения и ведения пациентов; - должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», «Психиатрия-наркология» - методов медикаментозной и немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, и принципы их применения; - основ мотивационного консультирования и мотивирование на участие в лечебных программах пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ <u>Умения:</u> - руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов и клинических рекомендаций по оказанию специализированной наркологической медицинской помощи; - назначать и применять медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе психофармакотерапию с учетом клинической картины заболевания; - 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; - проводить мотивационное консультирование, мотивирование на участие в лечебных программах пациентов с психическими и	<i>Т/К тестирование</i> <i>Т/К решение ситуационных задач</i>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; - осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений фармакотерапии; - оценивать риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у пациента ятрогенной наркоманией; - участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
	<u>Навыки:</u> - определения клинических показаний для срочной/плановой госпитализации или перевода пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ на лечение к другому специалисту, - владения методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов); - определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога; - 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»	Т/К оценка выполненного действия
	<u>Опыт деятельности:</u> - разработка и реализация плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ; - мотивации, мотивационного консультирования и мотивирования на участие в лечебных программах пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ	Т/К оценка компетенции
ПК-8	<u>Знания:</u> - методов медицинской реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, и принципы их применения; - основных принципов и моделей работ по медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, включая оценку риска, профилактику рецидивов и осложнений	Т/К тестирование
	<u>Умения:</u> - планировать и осуществлять медицинскую реабилитацию при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением ПАВ	Т/К решение ситуационных задач
	<u>Навыки:</u> - определения современных методов медицинской реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами,	Т/К оценка выполненного действия

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	обусловленными употреблением ПАВ, от азартных игр и Интернета; - владения методами реабилитации	
	<u>Опыт деятельности:</u> - на основе анализа историй болезней пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, связанных с употреблением ПАВ определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов медицинской реабилитации	Т/К оценка компетенции

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов	Индексы компетенций
Б1.В.Ф.1.1	Организация наркологической помощи	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.1	Структура наркологической службы и основные показатели ее деятельности. Проблемы оценки эффективности и качества наркологической помощи	ПК-2
Б1.В.Ф.1.1.2	Эпидемиология наркологических заболеваний	ПК-1
Б1.В.Ф.1.1.3	Правовые аспекты наркологии	УК-1
Б1.В.Ф.1.1.4	Этические аспекты наркологии	УК-1
Б1.В.Ф.1.2	Профилактика наркологических заболеваний	ПК-1
Б1.В.Ф.1.2.1	Профилактика в наркологии: теоретико-методологические основы	ПК-1
Б1.В.Ф.1.2.2	Профилактика социально значимых инфекций в наркологии	ПК-1
Б1.В.Ф.1.2.3	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	ПК-1; ПК-2
Б1.В.Ф.1.3	Клиника и терапия наркологических заболеваний	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.1	Фармакогенетика, как основной инструмент персонализированной наркологии	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.2	Генетика болезней зависимости от психоактивных веществ	ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.3	Аффективные синдромы	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.4.1	Острая алкогольная интоксикация	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.4.2	Пагубное употребление алкоголя и синдром зависимости от алкоголя: основные синдромы и их динамика	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.4.3	Синдром отмены алкоголя: клиника, диагностика, подходы к лечению	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.4.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением наркотических средств, психотропных веществ и иных психоактивных веществ	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.1	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.2	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов	ПК-5; ПК-6

Б1.В.Ф.1.3.5.3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных или снотворных средств	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.5	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов, включая кофеин	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.6	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.7	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.8	Психические и поведенческие расстройства, вызванные сочетанным употреблением наркотических средств, психотропных веществ и иных психоактивных веществ	ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5.9	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением новых психоактивных веществ	ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.6	Современные методы химико-токсикологических исследований для определения наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях. Правила отбора и направления	ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.7	Возрастные особенности наркологических заболеваний. Гендерные аспекты наркологических заболеваний	ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.8	Общие принципы терапии наркологических заболеваний	ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.9	Психотерапия и реабилитация	ПК-6; ПК-8
Б1.В.Ф.1.3.10	Мотивация на участие в лечебно-реабилитационном процессе	ПК-6; ПК-8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Вид контроля: зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы).

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	54
в том числе:	
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	30
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	18
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	18
Итого:	72 акад.час. / 2 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Наименование разделов и тем	Кол-во часов/ зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		зач.ед.	Лекций ²	СЗ и ПЗ ³	С/р	
Б1.В.Ф.1.1	Организация наркологической помощи	12	1	7	4	
Б1.В.Ф.1.1.1	Структура наркологической службы и основные показатели ее деятельности. Проблемы оценки эффективности и качества наркологической помощи	4	0,5	2,5	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.1.2	Эпидемиология наркологических заболеваний	4	—	3	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.1.3	Правовые аспекты наркологии	2	0,5	0,5	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.1.4	Этические аспекты наркологии	2	—	1	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.2	Профилактика наркологических заболеваний	8	1	4	3	
Б1.В.Ф.1.2.1	Профилактика в наркологии: теоретико-методологические основы	4	1	2	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.2.2	Профилактика социально значимых инфекций в наркологии	2	—	1	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.2.3	Медицинское освидетельствование на состояние	2	—	1	1	УК-1;

² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия.

Код	Наименование разделов и тем	Кол-во часов/ зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		зач.ед.	Лекции	СЗ и ПЗ	С/р	
	опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)					ПК-2
Б1.В.Ф.1.3	Клиника и терапия наркологических заболеваний	50	2	37	11	
Б1.В.Ф.1.3.1	Фармакогенетика как основной инструмент персонализированной наркологии	4	—	3	1	УК-1; ПК-1
Б1.В.Ф.1.3.2	Генетика болезней зависимости от психоактивных веществ	3	—	2	1	УК-1; ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.3	Аффективные синдромы	3	—	2	1	УК-1; ПК-5
Б1.В.Ф.1.3.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	6	0,5	4,5	1	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.5	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением наркотических средств, психотропных веществ и иных ПАВ	12	0,5	9,5	2	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.6	Современные методы химико-токсикологических исследований для определения наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях. Правила отбора и направления	4	0,5	2,5	1	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.7	Возрастные особенности наркологических заболеваний. Гендерные аспекты наркологических заболеваний	4	—	3	1	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.8	Общие принципы терапии наркологических заболеваний	4	0,5	2,5	1	УК-1; ПК-6
Б1.В.Ф.1.3.9	Психотерапия и реабилитация	4	—	3	1	УК-1; ПК-6; ПК-8
Б1.В.Ф.1.3.10	Мотивация на участие в лечебно-реабилитационном процессе	6	—	5	1	УК-1; ПК-6; ПК-8
Итоговая аттестация		2	—	2	—	
Всего		72	4	50	18	

4.4. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся 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 обучающимся 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.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

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

Тематика самостоятельной работы ординаторов (18 акад. часов):

1. Изучение клинических рекомендаций по всем формам наркологических заболеваний (<http://cr.rosminzdrav.ru>). (8 акад. часов)
2. Биологические механизмы формирования синдрома зависимости. Роль генетических, личностных, социальных факторов в патогенезе болезней зависимости. (1 акад. час)
3. Фармакологические эффекты ПАВ. (1 акад. час)
4. Гендерные и возрастные особенности формирования и течения синдрома зависимости от алкоголя. (1 акад. час)
5. Коморбидность синдрома зависимости от ПАВ и психических заболеваний: особенности диагностики и терапии. (1 акад. час)
6. Медицинские и социальные последствия, обусловленные хронической интоксикацией ПАВ. (1 акад. час)
7. Концепция терапии наркологических заболеваний: общие принципы, подходы, алгоритмы, тактики. (1 акад. час)
8. Клинические варианты и алгоритмы лечения неотложных состояний при болезнях зависимости. (1 акад. час)
9. Подходы к лечению болезней зависимости за рубежом. (1 акад. час)
10. Стандартизация в наркологии: нормативно-правовое регулирование. (1 акад. час)
11. Медикаментозная составляющая в реабилитационном процессе. (1 акад. час)

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль 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.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Каким документом регламентированы стандарты оказания наркологической помощи?
2. Каким нормативным документом регламентирован порядок оказания наркологической помощи?
3. Каковы показания для стационарного лечения пациента с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ?
4. Перечислите признаки депрессии у пациента, страдающего алкоголизмом?
5. Перечислите клинические особенности опийного абстинентного синдрома.
6. Какие препараты следует назначать при терапии алкогольного делирия?
7. Какие препараты применяются при передозировке веществами опиоидной группы?
8. Каковы противопоказания для участия пациентов в реабилитационных программах?
9. Какова основная задача мотивационной психотерапии в наркологии?
10. Перечислите методы раннего выявления болезней зависимости?
11. Перечислите факторы риска, влияющие на возникновение болезней зависимости?
12. Перечислите методы профилактического вмешательства?
13. Перечислите основные и главным методы обследования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами?
14. Является ли отбор биологических сред обязательным при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих транспортным средством?

5.1.2. Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача

Организация	ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии» ДЗМ
Автор кейса	Винникова Мария Алексеевна
Специальность	Психиатрия-наркология
Дисциплина/модуль	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ и иных ПАВ. Клиника. Диагностика. Лечение.
Профессиональный стандарт (код, наименование)	Врач-психиатр-нарколог
Уровень сложности	2 – средний
Пригодность для другой специальности (если да, то указать какой)	Психиатрия

АННОТАЦИЯ

№ п/п	Код трудовой функции	Наименование трудовой функции
1	A/01.8 B/01.8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
2	A/02.8 B/02.8	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности

№ п/п	Код МКБ-10	Наименование нозологии
1	F10.2	Синдром зависимости от алкоголя
2	F10.3	Синдром отмены алкоголя

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Больной М., мужчина, 47 лет, обратился самостоятельно к врачу психиатру-наркологу

Жалобы

На слабость, вялость, тревогу, дрожь в теле, внутренний дискомфорт, плохой сон, влечение к алкоголю, невозможностью самостоятельно прекратить употребление алкогольных напитков

Анамнез заболевания

Наследственность отягощена, со слов пациента: «в семье никто пить не умеет». Спиртное впервые попробовал в возрасте 13-ти лет, с друзьями: «пили пиво, поднялось настроение, было весело, но утром было очень плохо». Выпивал сначала редко, по праздникам, торжественным датам. После окончания школы и устроившись на работу охранником на складское помещение, в 18 лет, стал выпивать «для снятия физического напряжения после работы», 1-2 раза в неделю. Когда больному исполнилось 24 года, пьянство приобрело характер «выходного дня», тогда же больной отметил утрату защитного рвотного рефлекса, прогрессирующее забвение других интересов и удовольствий, кроме употребления алкоголя. Все больше времени стал посвящать добыванию и приему алкоголя. Изначально в компании друзей мог выпить до 300 - 400 мл водки. Постепенно количество

употребляемого алкоголя возрастало. В настоящее время разовая толерантность составляет 150-200 мл водки. За день больной может выпивать дробно до 1,0л водки.

Опохмеляться начал примерно через 6 лет систематического пьянства: «по совету друзей». Вначале синдром отмены протекал в виде легкого недомогания, общей слабости, «тумана» в голове, чувства тошноты. В настоящее время носит развернутый характер, в клинической картине преобладают влечение к алкоголю; потливость; тревога; бессонница; тремор пальцев рук; общая слабость; сухость во рту, отсутствие аппетита. Первичное влечение к алкоголю без борьбы мотивов.

Количественный контроль утрачен: первая выпитая доза приводит к непреодолимому желанию продолжать принимать алкоголь до глубоких форм опьянения. Ситуационный контроль значительно снижен: конфликты в быту, в семье, профессиональная не состоятельность, проблемы со здоровьем от пьянства не удерживают. В любой психотравмирующей ситуации: ссоры, денежные затруднения уходит в запой по 7 – 8 дней. В настоящее время ежедневно употребляет алкоголь в течение 7 дней. Последнее употребление алкоголя накануне госпитализации 300 мл водки.

Анамнез жизни

Беременность матери, роды и послеродовой период без осложнений. Раннее развитие без особенностей. Рос и развивался соответственно возрасту, в кругу сверстников.

Воспитание носило характер гипоопеки. Мать и отец, со слов пациента «пили почти каждый день». Жили на выплаты по инвалидности отца и пенсию бабушки.

Дошкольные учреждения посещал. Обучение в школе начал с 7 лет. Учился в школе «на сплошные тройки». Любимых предметов не было, научных интересов так же не было. Инициативы не проявлял. Спортивные секции не посещал. Описывает, что в школе был «активным, подвижным, легкий на подъем». Друзей было много.

Окончил 10 классов. Учебу не продолжил.

В ВС (вооруженных силах) не служил по состоянию здоровья

В настоящее время разведен. Отношения с бывшей женой не поддерживает.

Объективный статус

Соматический статус: Рост - 166 см. Вес - 63 кг. Кожные покровы и видимые слизистые гиперемированы. Лимфоузлы не увеличены. Склеры инъецированы. Запах метаболитов алкоголя в выдыхаемом воздухе. Язык обложен серо-белым налетом, умеренно влажный. Слизистая ротоглотки физиологической окраски, миндалин не увеличены, налета нет. В легких дыхание везикулярное, хорошо проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 91 уд. в мин. АД 140/100 мм рт. ст. Темп. 36.50С. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Нижняя граница печени выступает на 2 см из-под края реберной дуги, при глубокой пальпации умеренно болезненна. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей (со слов).

Неврологический статус: Зрачки равновеликие, средней величины, фотореакция сохранена. Установочный горизонтальный нистагм, мелкокоразмашистый тремор пальцев вытянутых рук. Походка неуверенная. Координационные пробы: в позе Ромберга покачивается, пальце-носовую пробу выполняет с замедлением. Сухожильные рефлексы оживлены, равномерные с обеих сторон. Очаговая и менингеальная симптоматика не выявляется.

Психический статус: На беседу к врачу пришел самостоятельно. Дистанцию соблюдает, продуктивному контакту доступен. Ориентирован в месте, в собственной личности и во времени правильно. Мимика и жесты вялые. Внешне ипохондричен, вял, астеничен. Голос тихий, речь грамматически правильная, односложная. Преуменьшает масштабы пьянства, старается вину за пьянство возложить на неприятности в семье. Фон настроения сниженный. Внимание рассеянное. Память на прошедшие и текущие события сохранена. Интеллект соответствует возрасту, образу жизни и полученному образованию. Влечение к алкоголю не отрицает. Установка на лечения ситуационная. Критика заболевания

формальная. Бред и галлюцинации не выявляются. Суицидальные мысли не высказывает, поведением не проявляет.

ЗАДАНИЯ

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛИТЬ ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	MCV (СКОЭ, средний корпускулярный объем эритроцитов), CDT (карбогидрат-дефицитный трансферрин)
Обоснование	• Рекомендуется определение среднего объема эритроцитов (MCV) Уровень убедительности рекомендаций А (Уровень достоверности доказательств 2) Размер эритроцитов не изменяется вслед за недавним (в течение последнего месяца) алкогольным эксцессом. Для изменения среднего объема эритроцитов требуется длительное ежедневное употребление спиртных напитков в дозе, эквивалентной 60 г чистого этанола. Если употребление алкоголя прекращено, то уровень MCV к норме приходит медленно – в течение не менее 4 месяцев. Это позволяет использовать данный показатель не только как маркер хронической алкогольной интоксикации, но и для подтверждения ремиссии • Рекомендуется определение концентрации карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) Уровень убедительности рекомендаций А (Уровень достоверности доказательств 2) На основании результатов определения CDT, полученных в России и других странах, исследователи рекомендуют использовать указанный тест для определения злоупотребления спиртными напитками, для диагностики абстинентного синдрома, при наблюдении за больными алкогольной зависимостью в процессе лечения и для контроля качества ремиссии Ссылки: КР 111. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957 КР 611. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
Результат	MCV 115 фл, CDT 36,3 Ед/л
Дистрактор 1	СОЭ, CDT
Результат	СОЭ 2 мм/ч CDT 36,3 Ед/л
Дистрактор 2	Креатинин, гамма-ГТ
Результат	Креатинин 98,1, гаммаГТ-120
Дистрактор 3	АлАТ, АсАТ, гаммаГТ
	АлАТ-67, АсАТ-105 гамма ГТ-120

ЗАДАНИЕ № 2	ДЛЯ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ЛАБОРАТОРНЫЕ АНАЛИЗЫ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ:
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	АсАТ, АлАТ, гамма-ГТ, CDT
Обоснование	Для объективизации ААС используются, в основном, не прямые биомаркеры – определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АсАТ); – определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АлАТ); – определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови (гамма-ГТ); – качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови (CDT, УДТ) Ссылки: КР 111. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957 КР 611. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
Результат	АлАТ-67, АсАТ-105, гаммаГТ-120, CDT 36,3 Ед/л
Дистрактор 1	Глю, Хол, Тригл, Брб
Результат	Хол.-5,3 Тригл.-3,31, Брб.-10, Глю – 5,3
Дистрактор 2	Брб, АсАТ, АлАТ, гамма-ГТ
Результат	Брб.-74, АлАТ-67, АсАТ-105, гаммаГТ-120
Дистрактор 3	Бел, Альб, Моч, Креат, Хол, Тригл, Бил, АлАТ, АсАТ, гаммаГТ, Глю
Результат	Бел.-74, Альб.-42, Моч.-5,5, Креат.-98,1, Хол.-5,3, Брб.-74, АлАТ-67, АсАТ-105, гаммаГТ-120, Глюк.-5,3
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ____ ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНОГО
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Периодическая по типу псевдозапоев
Обоснование	Данные анамнеза: Количественный контроль утрачен: первая выпитая доза приводит к непреодолимому желанию продолжать принимать алкоголь до глубоких форм опьянения. Ситуационный контроль значительно снижен: конфликты в быту, в семье, профессиональная не состоятельность, проблемы со здоровьем от пьянства не удерживают. любой психотравмирующей ситуации: ссоры, денежные затруднения уходит в запой по 7 – 8 дней. В настоящее время ежедневно употребляет алкоголь в течение 7 дней.

	Последнее употребление алкоголя накануне госпитализации 300 мл водки. Ссылки: Наркология: национальное руководство /под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. 2-е изд., перераб. и доп. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016: 294-331. КР 111. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957 КР 611. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
Дистрактор 1	Постоянная
Дистрактор 2	Переменяющая
Дистрактор 3	Истинные запои
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 4	РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОБЪЕМЫ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ААС СРЕДНЕЙ ИЛИ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЮТ:
Количество верных ответов	1
Верный ответ	10-40 мл/кг веса
Обоснование	Как правило, в наркологической практике используются сравнительно небольшие объемы инфузионной терапии (10-40 мл/кг при средне-тяжелом или тяжелом неосложненном ААС), для этого используются клинические ориентиры тяжести состояния Ссылки: КР 111. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957 КР 611. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
Дистрактор 1	50 мл/кг веса
Дистрактор 2	До 10 мл/кг веса
Дистрактор 3	40-80 мл/кг веса
ЗАДАНИЕ № 5	В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Производные бензодиазефина, витамины группы В
Обоснование	• Рекомендуется назначение препаратов группы «производные бензодиазефина» при наличии показаний, отсутствии противопоказаний к конкретным препаратам в соответствии с инструкцией

	Уровень убедительности рекомендаций А (Уровень достоверности доказательств 1) Производные бензодиазепина в настоящее время являются «золотым стандартом» лечения ААС, они являются единственным классом ЛС, эффективность которых доказана как при лечении ААС, так и при предотвращении развития его тяжелых форм и осложнений – эпилептических приступов, делириев и пр. • Рекомендуется назначение препаратов «витамины группы В» с целью профилактики развития энцефалопатии Гайе-Вернике при отсутствии противопоказаний к конкретным препаратам в соответствии с инструкцией Уровень убедительности рекомендаций А (Уровень достоверности доказательств 1) Из витаминов группы В наиболее часто в программах терапии ААС используются тиамин, пиридоксин. Ссылки: КР 111. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957 КР 611. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
Дистрактор 1	Производные барбитуровой кислоты, витамин С
Дистрактор 2	Антиконвульсанты, витамины группы В
Дистрактор 3	Производные барбитуровой кислоты, Антипсихотики

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий:

Организация наркологической помощи

- 001 Наркомания – это хроническое заболевание, характеризующееся развитием зависимости от препаратов или средств, официально отнесенных к списку 1,2,3
- А наркотических средств или психотропных веществ
- Б специфических поражений внутренних органов
- В зависимости от препаратов или средств, способных вызывать психическую зависимость
- Г зависимости от препаратов или средств, официально отнесенных к списку 1,2 наркотических средств или психотропных веществ
- А

Профилактика наркологических заболеваний

- 002 Какая сумма баллов по тесту audit свидетельствует о высокой вероятности употребления алкоголя с вредными последствиями
- А 1-7 баллов
- Б 20 и более баллов
- В 8-15 баллов
- Г 16-19 баллов
- Г
- 003 На группах само- и взаимопомощи больные с алкогольной зависимостью

- А обмениваются опытом по достижению трезвого образа жизни
- Б пытаются активно подавить в себе влечение к алкоголю
- В вовлекаются в групповую работу и забывают о своей болезни
- Г передают ответственность за свое выздоровление куратору
- А

Клиника и терапия наркологических заболеваний

- 004 Основным признаком конечной (третьей) стадии синдрома зависимости является
- А психическая зависимость
 - Б синдром отмены
 - В снижение толерантности
 - Г плато толерантности
 - В
- 005 Алкогольный абстинентный синдром - это
- А нарушение функций центральной нервной системы и внутренних органов, обусловленные алкогольной интоксикацией
 - Б группа симптомов различного сочетания и различной тяжести, возникающих при прекращении или уменьшении употребления алкоголя, который принимался в течение длительного времени и/или в больших дозах
 - В стремление к алкогольному опьянению, несмотря на социальные препятствия
 - Г психические и сомато-неврологические расстройства, возникающие после приёма значительных доз спиртного и сохраняющиеся в течение многих часов после прекращения употребления алкоголя
 - Б

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ Синдром зависимости от психоактивных веществ. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/956>
2. 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>
3. Клиническая рекомендация. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/953>
4. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. / под ред. Чучалина А.Г., Яснецова В.В. / Выпуск 17. – М: 2016. – С. 265-322.
5. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Пагубное (с вредными последствиями) употребление. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенова Е.Ю., Тучина О.Д. Наркология. 2018. Т. 17. № 10. С. 3-51. <https://narcologos.ru/185010>
6. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние

(синдром отмены) с делирием. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенова 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>

7. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Острая интоксикация. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю., Уткин С.И. *Наркология*. 2019. Т. 18. № 3. С. 3-32.

8. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Психотическое расстройство. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю., Уткин С.И. *Наркология*. 2019. Т. 18. № 7. С. 6-20.

7.2. Литература

Основная:

1. Алкоголизм. Руководство для врачей /Под. ред. Иванца Н.Н., Винниковой М.А.– М.: ООО «Медицинское информационное агентство», – 2011. – 851 с.
2. Альтшулер В.Б. Алкоголизм. – М.: Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 268 с.
3. Гофман А.Г. Клиническая наркология / А.Г. Гофман. – М.: «Миклош», 2013. – 215с.
4. Иванец Н.Н. Руководство по наркологии. — М., ООО «Медицинское информационное агентство», 2013. — 944 с.
5. Клинические и организационные вопросы наркологии/ Под ред. Кошкиной Е.А. – М.: «Гениус Медиа», 2011. – 576 с.
6. Наркология. Национальное руководство.- М.: Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – 926 с.
7. Портнов А.А., Пятницкая И.Н. Алкоголизм: Руководство для врачей – М.: «Мегаполис» 2012. – 576 с.
8. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике. Руководство для практикующих врачей /под ред. Александровского Ю.А., Незнанова Н.Г./ - М.: изд. «Литтерра». – 2014. – С. 582-692.

Дополнительная:

1. Брюн Е.А., Цветков А.В. Практическая психология зависимости. – М.: «Наука», 2014. – 294 с.
2. Психические расстройства и расстройства поведения. (МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации) / Чуркин А.А., Мартюшов А.Н. - М.: Изд. ГНЦСиСП им. В.П. Сербского, 2014 – 140 с.

3. Шустов А.В., Бузик О.Ж. Вечные спутники: творчество и алкоголизм. - М.: Институт консультирования и системных решений, Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига, 2015. – 264с.
4. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств /Под ред. Чучалина А.Г., Яснецова В.В./Выпуск 17. – М: 2016. – С. 265-322.

7.3. Интернет-ресурсы:

- <http://www.mma.ru/education/eop> – Электронный образовательный портал Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.
- www.scsml.rssi.ru – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ).
- www.eLIBRARY.ru – Научная электронная библиотека.
- <http://rosminzdrav.ru> – Министерство здравоохранения Российской Федерации.
- <http://www.ncpz.ru> – Сайт Научного центра психического здоровья РАН.
- <http://narcologos.ru> – Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы
- www.wpanet.org – Всемирная психиатрическая ассоциация

7.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Код	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы
Организация наркологической помощи						
Б1.В.Ф.1.1.1	Структура наркологической службы и основные показатели ее деятельности. Проблемы оценки эффективности и качества наркологической помощи	Кошкина Е.А.	Д.м.н., профессор	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Главный научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.1.2	Эпидемиология наркологических заболеваний					3
Б1.В.Ф.1.1.3	Правовые аспекты наркологии	Егоров В.Ф.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Старший научный сотрудник Научного подразделения		1
Б1.В.Ф.1.1.4	Этические аспекты наркологии	Бедина И.А.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Учёный секретарь		1
Профилактика наркологических заболеваний						
Б1.В.Ф.1.2.1	Профилактика в наркологии: теоретико-методологические основы	Аршинова В.В.	Д.психл.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Главный научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.2.2	Профилактика социально значимых инфекций в наркологии					1
Б1.В.Ф.1.2.3	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения	Петухов А.Е.	К.фарм.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Врач клинической и		1

	(алкогольного, наркотического или иного токсического)			лабораторной диагностики		
Клиника и терапия наркологических заболеваний						
Б1.В.Ф.1.3.1	Фармакогенетика как основной инструмент персонализированной наркологии	Застрожин М.С.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Ведущий научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.3.2	Генетика болезней зависимости от психоактивных веществ					2
Б1.В.Ф.1.3.3	Аффективные синдромы	Михайлов М.А.	Д.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Ведущий научный сотрудник Научного подразделения		2
Б1.В.Ф.1.3.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	Ненастьева А.Ю.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Ведущий научный сотрудник Научного подразделения		5
Б1.В.Ф.1.3.5	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением наркотических средств, психотропных веществ и иных ПАВ					10
Б1.В.Ф.1.3.6	Современные методы химико-токсикологических исследований для определения наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях. Правила отбора и направления	Петухов А.Е.	К.фарм.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Врач клинической и лабораторной диагностики		3
Б1.В.Ф.1.3.7	Возрастные особенности наркологических заболеваний. Гендерные аспекты наркологических заболеваний	Надеждин А.В.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Ведущий научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.3.8	Общие принципы терапии наркологических заболеваний	Винникова М.А.	Д.м.н., профессор	ГБУЗ »МНПЦ наркологии ДЗМ» Главный научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.3.9	Психотерапия и реабилитация	Агибалова Т.В.	Д.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Главный научный сотрудник Научного подразделения		3
Б1.В.Ф.1.3.10	Мотивация на участие в лечебно-реабилитационном процессе					5
Промежуточная аттестация						2
Итого (академических часов):						54