

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Психиатрия-наркология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-otvet.ru/product/psihiatriya_narkologiya/

К КОГНИТИВНОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) проблемный анализ
- 2) оптимизм
- 3) покорность
- 4) равнодушие

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОДНОВРЕМЕННЫМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ ДВУМЯ ИЛИ БОЛЕЕ ПСИХОАКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕ ОТНЕСЕННЫМИ К НАРКОТИКАМ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) полинаркомания
- 2) политоксикомания
- 3) токсикомания
- 4) наркомания

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ПСИХОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ОТВЕЧАЮЩИЕ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСИТЕЛЬНО СТАБИЛЬНЫ И ИХ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 3

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПАВ СРЕДНЕЙ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В СУБКОМПЕНСИРОВАННОЙ СТАДИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) лечение в амбулаторных условиях
- 2) лечение в условиях реабилитационного центра
- 3) госпитализация в плановом порядке
- 4) госпитализация по неотложным показаниям

УТРАТА ЭЙФОРИЗИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА АЛКОГОЛЯ И УПОТРЕБЛЕНИЕ СПИРТНОГО ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО КАК СРЕДСТВА СМЯГЧЕНИЯ АБСТИНЕНТНЫХ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) I стадии алкоголизма
- 2) II стадии алкоголизма
- 3) III стадии алкоголизма
- 4) измененной формы простого опьянения по истерическому типу

СРЕДНИЙ КОРПУСКУЛЯРНЫЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ У ЛИЦ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ВЫШЕ _____ МКМ³

- 1) 46
- 2) 98
- 3) 74
- 4) 55

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПРИ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИИ КАННАБИНОИДАМИ НАРАСТАЕТ

- 1) ступенчато
- 2) мгновенно
- 3) быстро
- 4) крайне медленно

ДОЗЫ КЛОНИДИНА, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ДЛЯ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ, СОСТАВЛЯЮТ (В МГ)

- 1) 0,3-0,9
- 2) 0,1-0,2
- 3) 0,9-1,2
- 4) 1,0-1,5

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА СОГЛАСНО МКБ-10 ОТНОСЯТ

- 1) разнообразные признаки нарушения когнитивных функций
- 2) сильную (иногда непреодолимая) потребность
- 3) неодобрение со стороны коллег по трудовой деятельности
- 4) наличие стойких дисфункциональных семейных отношений

К ТОКСИКОМАНИЯМ ОТНОСЯТ УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬ ВЕЩЕСТВ

- 1) исключительно путем ингаляций
- 2) включенных в особый раздел перечня наркотических веществ
- 3) не включенных в перечень наркотических средств
- 4) относящихся к группе психотропных лекарственных препаратов

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) смягчение проявлений эпилепсии
- 2) утяжеление проявлений эпилепсии
- 3) формирование спонтанных ремиссий
- 4) преобладание постоянной формы употребления алкоголя

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПОСЕЩЕНИЙ И ОБРАЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 15 ДЕКАБРЯ 2014 Г. №834Н УТВЕРЖДЕНА УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»
- 2) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 3) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 4) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

РЕГУЛЯРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В МАЛЫХ ДОЗАХ ВЫЗЫВАЕТ В КРОВИ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ

- 1) очень низкой плотности
- 2) промежуточной плотности
- 3) низкой плотности
- 4) высокой плотности

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ

- 1) требуется в половине случаев
- 2) требуется, если пациент входит в группу риска
- 3) требуется всегда
- 4) не требуется

К НАПРАВЛЕНИЯМ ЛЕЧЕНИЯ СОЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) борьбу с соматическими нарушениями и стабилизацию взаимоотношений с родственниками
- 2) диагностику внутриличностных нарушений с целью выработки навыка адекватно реагировать на внешние факторы
- 3) гипноз, разъяснительные беседы, что это не болезнь, помощь в принятии решения
- 4) когнитивно-поведенческую психотерапию

УТРАТА СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ ПРИ СОХРАННОСТИ ЕЕ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ЕСТЬ

- 1) разорванность мышления
- 2) резонерство
- 3) разноплановость
- 4) бессвязность мышления

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ НАРУШЕНИЯ _____ СИСТЕМЫ

- 1) эндогенной опиоидной
- 2) ГАМК-ергической
- 3) серотонинергической
- 4) дофаминергической

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ,

ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) вегетативный, сенсорный
- 2) аффективный, вегетативный
- 3) поведенческий, идеаторный
- 4) сенсорный, аффективный

КОНЕЧНАЯ (ТРЕТЬЯ) СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) формированием «плато толерантности»
- 2) сохранением ситуационного контроля
- 3) повышением толерантности
- 4) снижением толерантности

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «В», ОТНОСЯТ

- 1) преходящие, кратковременные психические расстройства, возникающие вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, завершившиеся выздоровлением или незначительно выраженной астенией при отсутствии признаков органического поражения центральной нервной системы
- 2) состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением
- 3) резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу
- 4) состояния стойкой (не менее 1 года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций

АНТАГОНИСТЫ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) опишной и алкогольной зависимостей
- 2) солевой зависимости
- 3) зависимости от психостимуляторов
- 4) зависимости от препаратов каннабиса

В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 2) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 3) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 4) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ПАМЯТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипоамнезией
- 2) амнезией
- 3) делирием
- 4) инсомнией

К ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ НАРКОТИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) производные лизергиновой кислоты
- 2) метадон
- 3) мескалин
- 4) псилобицин

В СЕМЬЕ В СЛУЧАЯХ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПЬЯНЫЙ МУЖ

- 1) наказывает своих детей
- 2) ругается и оскорбляет жену
- 3) рыдает и просит прощения
- 4) ругается и дерется

К ИЗМЕНЕННЫМ ФОРМАМ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) эпилептоидную
- 2) дисфорическую
- 3) пограничную
- 4) тревожную

ПЕРВЫЙ СЕМЕЙНЫЙ КЛУБ ТРЕЗВОСТИ (СКТ) РАБОТАЛ

- 1) в пенитенциарном учреждении
- 2) на базе промышленного предприятия
- 3) на базе психиатрического стационара
- 4) во внебольничных условиях

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СЕГОДНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мекамиламин
- 2) прамипексол
- 3) налтрексон
- 4) варениклин

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) судорожные припадки
- 2) глубокие депрессивные расстройства
- 3) боли в мышцах
- 4) нарушения аппетита

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ПРИВКУС ВО РТУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) метронидазола
- 2) цианамиды
- 3) дисульфирама
- 4) налтрексона

К ГРУППЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) диазепам
- 2) амобарбитал
- 3) залеплон
- 4) бензонал

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ, НАРЯДУ С КОМПЛЕКСОМ ВЕГЕТАТИВНЫХ, СОМАТИЧЕСКИХ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к идеям отношения и виновности
- 2) нейровегетативным клиническим вариантом
- 3) висцеральным клиническим вариантом
- 4) патологическим влечением к алкоголю

ЧЕРЕДОВАНИЕ ФАЗ ЭЙФОРЦИИ И ДИСФОРЦИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ПОВТОРНОМУ ПРИЕМУ НАРКОТИКА, ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) героина
- 2) морфина
- 3) гашиша
- 4) кокаина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ГРУППАХ И СОЦИОТЕРАПИИ ИМЕЮТ

- 1) пациенты с невротическими проявлениями
- 2) психические больные в психомоторном возбуждении
- 3) родственники пациентов
- 4) пациенты с хроническими болезнями

ПРИ НАЛИЧИИ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ТРЕВОЖНОСТИ, БЕСПОКОЙСТВА, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антиконвульсантов
- 2) антипсихотиков
- 3) антидепрессантов
- 4) анксиолитиков

ЭРЕТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) шизофренией
- 2) умственной отсталостью
- 3) личностным расстройством
- 4) эпилепсией

СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сформированной только психической зависимостью
- 2) сформированной физической зависимостью и несформированной психической зависимостью
- 3) сформированной только физической зависимостью
- 4) сформированными психической и физической зависимостями

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- 1) вне медицинской организации, амбулаторно и в условиях дневного стационара
- 2) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
- 3) амбулаторно и в условиях стационара
- 4) вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях

СОГЛАСНО МКБ-10, КАТАТОНИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ВОЗНИКАТЬ

- 1) только при параноидной, кататонической и гебефренной формах шизофрении
- 2) исключительно при кататонической шизофрении
- 3) в контексте любой формы шизофрении, развиваясь транзиторно
- 4) только при кататонической и гебефренной формах шизофрении

ДЛЯ ПАЛИМПСЕСТОВ ХАРАКТЕРНО ВЫПАДЕНИЕ ИЗ ПАМЯТИ

- 1) событий, имевших место после прекращения опьянения
- 2) всего периода опьянения
- 3) определенных событий в период опьянения
- 4) событий, непосредственно предшествовавших опьянению

ПОСЛЕДСТВИЯ СОЗАВИСИМОСТИ НА ФИЗИЧЕСКОМ УРОВНЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) головными болями, бессонницей, нарушением сердечно-сосудистой, пищеварительной и эндокринной систем
- 2) увеличением электрической активности головного мозга
- 3) уменьшением электрической активности головного мозга
- 4) изменением количества гамма-бутиробетаина в организме человека

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель
- 2) модуль
- 3) медиана
- 4) вариация

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ (ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ И УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА) ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА- НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 35
- 4) 20

КЛОНИДИН (СТИМУЛЯТОР ПОСТСИНАПТИЧЕСКИХ АЛЬФА-2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ) ИСПОЛЬЗУЮТ В ТЕРАПИИ

- 1) передозировки опиоидами
- 2) опиоидного абстинентного синдрома
- 3) рецидива опиоидной зависимости
- 4) опиоидной интоксикации

К ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ОТНОСЯТ

- 1) псевдогаллюцинации
- 2) стойкий вербальный галлюциноз
- 3) деперсонализационные и дереализационные расстройства
- 4) персеверации

ПРИ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНЫХ ДЕЛИРИЕВ С ОСОБОЙ ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) крово- и плазмозаменители
- 2) транквилизаторы
- 3) полиионные растворы
- 4) нейролептики

ОСНОВОЙ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соотношение своих порывов помочь аддикту и объективная реальность
- 2) нахождение поддержки
- 3) решение, что в моменты нестабильности вы будете обращаться к источнику силы
- 4) перевод проблемы на сознательный уровень

РЕШЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СРОКОВ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦОМ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ И (ИЛИ) РАССТРОЙСТВОМ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫМ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) врачом-психиатром-наркологом самостоятельно
- 2) врачебной комиссией медицинской организации
- 3) врачом-психиатром с санкции судьи
- 4) комиссией врачей-психиатров

В РАМКАХ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ «12 ШАГОВ» ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ОТ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) полный отказ от употребления психоактивных веществ
- 2) не конечное статичное состояние, а постоянный процесс глубокой нравственной и духовной работы над собой, ведущий к улучшению качества жизни
- 3) отсутствие физических, эмоциональных и поведенческих жалоб длительный

промежуток времени

4) удержание «светлого промежутка» более 1 года

СОГЛАСНО МКБ-10 СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С ПЕРИОДИЧЕСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

1) F 10.252

2) F 10.262

3) F 10.202

4) F 10.232

МИННЕСОТСКАЯ МОДЕЛЬ БАЗИРУЕТСЯ НА

1) клиент-центрированной психотерапии

2) НЛП

3) групповой психотерапии

4) программе «12 шагов» сообщества АА

ОТ АЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГЕПАТИТ ОТЛИЧАЕТСЯ

1) наличием гепатомегалии

2) повышением активности трансаминаз

3) появлением желтухи

4) развитой портальной гипертензией

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ В СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

1) замедление пульса

2) гипорефлексия

3) снижение артериального давления

4) снижение аппетита

РАЗНОВИДНОСТЯМИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ГРУПП В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) марафонские группы, группы самозащиты, группы саморазгрузки

2) «группы встреч», марафонские группы, группы ориентированные на решение проблем

3) группы самозащиты, психологически направленные группы, группы саморазгрузки

4) группы ориентированные на решение проблем, групп самозащиты, психологически направленные группы

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

1) раздражительность, тревожность

2) делирий

3) повышение артериального давления

4) шок

РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ НАЧАЛЬНОЙ (ПЕРВОЙ) СТАДИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВЫКУРИВАЕМЫХ СИГАРЕТ (ПАПИРОС) В ПРЕДЕЛАХ _____ ШТУК В ДЕНЬ

- 1) 3-5
- 2) 10-15
- 3) 25-30
- 4) 20-25

К ПРИРОДНЫМ ОПИАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) героин
- 2) промедол
- 3) кодеин
- 4) фентанил

ИНТЕНСИВНОСТЬ КУРЕНИЯ ТАБАКА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ ИЗМЕРЕНИЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ

- 1) окиси азота NO
- 2) O₂
- 3) углекислого газа CO₂
- 4) окиси углерода CO

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СЛУЧАЕ

- 1) психопатоподобного поведения пациентов
- 2) развития делирия
- 3) эпилептических приступов в анамнезе
- 4) индивидуальной непереносимости или развития парадоксальных (атипичных) реакций на производные бензодиазепина

АНАЛИЗ ВОЛОС ПОЗВОЛЯЕТ ВОССОЗДАТЬ ХРОНОЛОГИЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ

- 1) 2-3 месяца
- 2) 1 сутки
- 3) 12 часов
- 4) 72 часа

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ

- 1) CIWA-Ar
- 2) AUDIT
- 3) RASS
- 4) Анкета ПАС

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ, ПРЕОБЛАДАЮЩИМ В РОССИИ ПОСЛЕ 2018 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальный
- 2) парентеральный
- 3) половой гетеросексуальный
- 4) половой гомосексуальный

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ УТРАТА СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ

- 1) никогда не встречается
- 2) является характерной особенностью
- 3) возникает только после длительной госпитализации
- 4) указывает на наличие умственной отсталости

УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО СОЦИОТЕРАПИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) письменное согласие родственников больного
- 2) добровольное согласие наркологических больных на участие в лечебно-реабилитационных программах в условиях стационара или амбулаторного режима
- 3) наличие подтверждающих медицинских документов об отсутствии черепно-мозговых травм
- 4) наличие подтверждающих медицинских документов об отсутствии у больного ВИЧ-инфекции

М-ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ КРАСНОГО МУХОМОРА (ТОШНОТА, РВОТА, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ДР.) ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ОН СОДЕРЖИТ

- 1) обладающий сильным М-холиномиметическим эффектом мускарин
- 2) иботеновую кислоту, являющуюся сильным М-холиномиметиком
- 3) имеющий сильное сродство к М-холинорецепторам мусцимол
- 4) иботеновую кислоту, превращающуюся после приема внутрь в М-холиномиметик мускарин

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ___ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР

- 1) двух
- 2) первых
- 3) четырех
- 4) трех

ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ТАКОЙ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА, КАК

- 1) гипертрофическая кардиомиопатия
- 2) дилатационная кардиомиопатия
- 3) ревматический миокардит
- 4) порок митрального клапана

АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОПОСРЕДУЕТСЯ ИХ УНИВЕРСАЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ

- 1) облегчать болевые синдромы различной локализации и этиологии
- 2) вызывать любого рода положительно-окрашенные эмоции
- 3) изменять восприятие окружающего и приводить к галлюцинациям
- 4) активизировать работу головного мозга и повышать его тонус

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ПАЛАТЫ (БЛОКА) РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ НАБОРА ДЛЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

К РАЗВИТИЮ КАННАБИНОИДНОЙ НАРКОМАНИИ ПРИВОДИТ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) марихуаной, анашой
- 2) кодеином, героином
- 3) кокаином, амфетамином
- 4) морфином, метадоном

ПРИ СНИЖЕНИИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ К НЕЙРОМЕДИАТОРАМ ВОЗНИКАЕТ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) компенсаторное увеличение
- 2) снижение числа
- 3) компенсаторное снижение
- 4) скачкообразное снижение

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ВИТАМИНЫ ГРУППЫ В НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) в монотерапии как препараты первой линии выбора
- 2) для профилактики развития энцефалопатии Гайе – Вернике в комплексной терапии
- 3) для профилактики развития алкогольных галлюцинозов и параноидов
- 4) для профилактики развития эпилептических приступов

ГЛУТАМАТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗБУЖДАЮЩИМ

- 1) нейротрофином
- 2) нейромодулятором
- 3) нейромедиатором
- 4) нейрогормоном

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ MDMA (ЭКСТАЗИ) У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) около суток
- 2) до семи дней
- 3) 30-60 минут
- 4) 6-9 часов

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) аминазин
- 3) налмефен

4) феназепам

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ» НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) в монотерапии как препараты патогенетической направленности
- 2) как препараты первой линии выбора
- 3) в комплексной терапии как дополнительная составляющая к проводимой инфузионной терапии
- 4) для профилактики развития эпилептических приступов

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ И НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) три месяца
- 2) месяц
- 3) шесть недель
- 4) два месяца

ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДА РЕВНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ноотропы
- 2) антидепрессанты
- 3) антипсихотики
- 4) транквилизаторы

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ТИПОМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ЦНС ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) N-холинорецепторы
- 2) H₂-гистаминорецепторы
- 3) α₂-ацетилхолиновые рецепторы
- 4) D₁-рецепторы

ПОСЛЕДСТВИЕМ ДЛЯ ПЕРСПЕКТИВ ПОЛНОЦЕННОГО УЧАСТИЯ В ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЯХ, КОТОРЫЕ НЕСЕТ В СЕБЕ АЛКОГОЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незначительное отрицательное влияние на адаптацию в социуме
- 2) скрытое влияние на психосоциальный статус
- 3) социально-экономическая неуспешность
- 4) расширение будущих коммуникативных возможностей

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого потребления ПАВ
- 2) в периоде опьянения
- 3) на фоне воздержания от ПАВ

4) под влиянием уже принятого ПАВ

КАК ПРАВИЛО, СИНДРОМ ОТМЕНЫ ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ПОСЛЕ НАЧАЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДОВ

- 1) 1-2 недели
- 2) 4-6 недель
- 3) 12-13 недель
- 4) 8-10 недель

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ЧМТ, ПОЛУЧЕННОЙ БОЛЬНЫМ В АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) МРТ головного мозга
- 2) УЗДГ сосудов головного мозга
- 3) РЭГ
- 4) ЭЭГ

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ (ПО ЗОБНЕВУ И МЕЙРОЯНУ)

- 1) способность семьи отрешиться, отойти от других «пьяных» семей
- 2) неспособность семьи справляться со срывами и рецидивами болезни, принимая и отстаивая идеи трезвости
- 3) способность семьи справляться со срывами и рецидивами болезни, когда все члены семьи принимают и отстаивают идеи трезвости
- 4) способность больной алкоголизмом женщины неустанно искренне советовать своим детям жить совершенно трезво

В МАЛЫХ ДОЗАХ НИКОТИН _____ НИКОТИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) индуцирует
- 2) блокирует
- 3) стимулирует
- 4) разрушает

У ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) портальной гипертензией
- 2) гипергликемией
- 3) асцитом
- 4) гемолитической анемией

НАКОПЛЕНИЕ В КРОВИ ТОКСИЧНОГО ДЕРИВАТА МЕТАБОЛИЗМА АЛКОГОЛЯ – АЦЕТАЛЬДЕГИДА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) метадоксил
- 2) налтрексон
- 3) дисульфирам
- 4) налмефен

В ОСНОВЕ СОЗДАНИЯ УСЛОВНО-РЕФЛЕКТОРНОГО ОТВРАЩЕНИЯ К ЭТАНОЛУ В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ЛЕЖИТ

- 1) интолерантность
- 2) рациональная психотерапия
- 3) длительное злоупотребление алкоголем
- 4) исходная стадия алкогольной зависимости

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ БЕЗ УТОЧНЕНИЯ НАЛИЧИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.0
- 2) F10.1
- 3) F10.2
- 4) F11.0

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов и контроль за ремиссией заболевания
- 2) динамическое наблюдение за оказываемыми пациенту лечебно-реабилитационными вмешательствами и их эффективностью
- 3) динамический контроль за социальной адаптацией пациента и успешностью его социализации
- 4) ведение динамического персонифицированного учета всех клинических и социальных параметров пациента с наркологическим расстройством

В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИАТАМИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) мидриаз
- 2) подавление дыхания
- 3) повышение болевой чувствительности
- 4) усиление кашлевого рефлекса

ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ИЛИ В ПСИХОТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ КРУГЛОСУТОЧНУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) скорая медицинская помощь
- 2) медицинская реабилитация
- 3) неотложная наркологическая помощь
- 4) психиатрия-наркология

УПОТРЕБЛЕНИЕ КРЭКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) опишной наркомании
- 2) кокаиновой наркомании
- 3) каннабиноидной наркомании
- 4) зависимости от галлюциногенов

ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) псевдогаллюцинации
- 2) двигательльно-волевые расстройства
- 3) нарушения мышления
- 4) апато-абулические расстройства

ПРИ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БОЛЬНЫХ ШИЗОТИПИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, СОЧЕТАЮЩИМ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ВЫЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) мышления, характерные для эндогенных больных
- 2) мышления, характерные для больных с алкогольной зависимостью
- 3) мышления, характерные для органических расстройств
- 4) памяти, характерные для психопатоподобных расстройств

К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) особенности влияния клиники нарко-токсикомании на клинику созависимости
- 2) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза
- 3) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра
- 4) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

В НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ГЕМБЛИНГА ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) арт-терапию
- 2) когнитивно-поведенческую психотерапию
- 3) рефлексотерапию
- 4) гипнотерапию

МЕРОПРИЯТИЕМ, КОТОРОЕ НЕ ОТНОСЯТ К ЗАПРЕТИТЕЛЬНЫМ ФОРМАМ БОРЬБЫ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запрет размещения питейных учреждений вблизи детских учреждений
- 2) введение сухого закона
- 3) принятие закона, запрещающего продажу крепких спиртных напитков
- 4) запрет размещения питейных учреждений в жилых домах

ЯРКИЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ И СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) героином
- 2) анашой
- 3) алкоголем
- 4) мескалином

ЛОКАЛИЗАЦИЯ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ РАСПОЛОЖЕНА В _____ МОЗГА

- 1) центральных областях коры
- 2) височных областях коры
- 3) лобных областях коры
- 4) лимбических системах

ПРИМЕНЕНИЕ ВДУШЕНИЯ В ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОКАЗАНО

- 1) родителям с созависимым поведением
- 2) при конверсионных реакциях
- 3) при грубых органических расстройствах головного мозга
- 4) лицам с низким или сниженным интеллектом

ТОШНОТА ИЛИ РВОТА, БОЛИ В МЫШЦАХ, ЛИХОРАДКА, БЕССОННИЦА, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА, ПИЛОЭРЕКЦИЯ, ПОТЛИВОСТЬ, ДИАРЕЯ, ЗЕВОТА, СЛЕЗОТОЧЕНИЕ ИЛИ РИНОРЕЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕМЫ

- 1) галлюциногенов
- 2) психостимуляторов
- 3) каннабиноидов
- 4) опиоидов

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ДОПУСКЕ К РАБОТАМ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ОТНОСЯТ

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) алкоголизм, токсикоманию, наркоманию
- 3) наркологические расстройства с безремиссионным течением
- 4) употребление психоактивных веществ с пагубными последствиями

ПОСТОЯННОЕ ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ НА ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третичной
- 2) универсальной
- 3) вторичной
- 4) первичной

РЕШАЮЩИМ ФАКТОРОМ СТАНОВЛЕНИЯ РЕМИССИИ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) личностные преморбидные особенности пациента
- 2) профессиональные качества и опыт лечащего врача
- 3) правильно подобранная психокоррекционная методика
- 4) материальные затраты на лечение

АВТОРОМ ТЕСТА СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Д.А. Леонтьев
- 2) М. Цукерман
- 3) К. Леонгард
- 4) Д. Векслер

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности

- 2) организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 3) стационарных условиях
- 4) поликлиниках по месту жительства

К ЭТАПНЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ УСТАНОВКАМ, ФОРМИРУЕМЫМ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ УСТАНОВКУ НА

- 1) достижение нейтральных социальных целей
- 2) трезвость
- 3) получение помощи и лечение
- 4) самоограничение

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «АЛКОГОЛЬНЫЙ ПСИХОЗ» УСЛУГИ ПАЦИЕНТУ ОКАЗЫВАЮТСЯ НА

- 1) безвозмездной основе
- 2) возмездной основе
- 3) основе заключения договора на дополнительные медицинские услуги
- 4) анонимной основе

ПЕРВАЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЦИКЛОДОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эйфорией
- 2) галлюцинациями
- 3) замкнутостью
- 4) ознобом

В ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) кошмарные сновидения
- 2) раздражительность, слезливость
- 3) большие судорожные припадки, психозы
- 4) ноющие боли, обмороки

ВКЛАД ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕМБЛИНГА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 1-3
- 2) 20-30
- 3) 50-60
- 4) 5-10

ВЫРАЖЕННОСТЬ ЛИЦЕВОЙ ЭКСПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) не изменена
- 2) не изучена
- 3) повышена
- 4) снижена

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ, ПРОТЕКАЮЩЕГО БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ,

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) клофелин
- 2) налмефен
- 3) налоксон
- 4) аминазин

ВТОРАЯ ФАЗА КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) эйфорией
- 3) сексуальным возбуждением
- 4) импульсивностью

ТЕМП ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ПОДРОСТКОВ, В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) определить не представляется возможным
- 2) значительно более медленный
- 3) быстрый
- 4) приблизительно такой же по срокам

НАЛИЧИЕ ДИСФОРИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ, ЗАТЯГИВАЮЩЕГОСЯ ДО СУТОК И БОЛЕЕ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ВВЕДЕНИЯ ЭФЕДРОНА ИЛИ ПЕРВИТИНА, УКАЗЫВАЕТ НА ТО, ЧТО ОНО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаком постинтоксикационного состояния
- 2) признаком синдрома отмены
- 3) предвестником психотического состояния
- 4) признаком психотического состояния

К ДЕПРЕССИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ

- 1) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред
- 2) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 3) самообвинения, самоуничужения, виновности, греховности, дисморфомании
- 4) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерба, интерметаморфозы

ОСНОВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ КОМОРБИДНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) с выраженными клиническими проявлениями
- 2) требующее первоочередного лечения, в связи с наибольшей угрозой для жизни
- 3) для лечения которого есть все необходимые медикаменты
- 4) которое не требует дополнительных исследований

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТГ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса
- 2) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани
- 3) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга

4) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ

НА ЭТАПЕ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ИЗМЕРЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определить тяжесть поражения легких
- 2) определить интенсивность курения табака
- 3) прогнозировать рецидив
- 4) осуществлять контроль за курением

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ЭФЕДРОНОВОМ ОПЬЯНЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) интенционным тремором
- 2) гипестезией
- 3) усилением реакции зрачков на свет
- 4) мидриазом

АНОЗОГНОЗИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) попыткой скрыть стадию заболевания
- 2) желанием обратить внимание окружающих на имеющуюся проблему
- 3) преувеличением имеющейся симптоматики
- 4) отрицанием болезни

АДДИКЦИЯ В ОТНОШЕНИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (КОРОЛЕНКО, ДМИТРИЕВА, 2000)

- 1) навязчивостью в поведении, в эмоциях, тревожностью, неуверенностью в себе, импульсивностью действий и поступков, проблемами с духовностью, трудностью в выражении интимных чувств
- 2) стремлением к поиску новых ощущений и импульсивностью
- 3) распространенностью противоправных действий
- 4) отсутствием психопатологических нарушений

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТЕРМИНА «НАРКОТИЧЕСКОЕ» СРЕДСТВО ИГНОРИРУЕТСЯ _____ КРИТЕРИЙ

- 1) юридический
- 2) медицинский
- 3) научный
- 4) социальный

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРИЁМ АЛКОГОЛЯ, ТО ЕСТЬ НАЧАЛО УПОТРЕБЛЕНИЯ, ОКОНЧАНИЕ ИЛИ ДОЗИРОВКУ УПОТРЕБЛЯЕМЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЕМОНСТРИРУЕТ

- 1) синдром отмены
- 2) изменение толерантности
- 3) утрата ситуационного контроля
- 4) утрата количественного контроля

ТОРМОЗЯЩИЙ ЭФФЕКТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ В

СРЕДНЕМ (В Г/Л)

- 1) 0,1-0,5
- 2) 1-1,5
- 3) 0,5-0,7
- 4) выше 1,5

АЖИТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) внезапно возникшее выраженное тревожное возбуждение с потребностью пациента в постоянном движении
- 2) вспышку гнева, тяжелую эксплозивную реакцию пациента, как правило, возникшую аутохтонно
- 3) погружение в овладевающие представления психотравмирующего содержания с возникновением «эффекта присутствия»
- 4) разновидность истерического припадка с двигательным возбуждением и выкриками на конфликтные для больного темы

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЕВ, РАЗВИВАЮТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) профессиональной деятельности
- 2) внешних обстоятельств
- 3) биологических механизмов
- 4) соматических заболеваний

ВТОРИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) прогрессивной динамики заболевания
- 2) коморбидных психических расстройств
- 3) осложнений проводимой терапии
- 4) сопутствующей соматической патологии

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРОТЕКАЕТ В ФОРМЕ

- 1) сумеречного расстройства сознания
- 2) аменции
- 3) делирия
- 4) онейроида

К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПРИНЦИПУ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА «ПЕРЕФОРМУЛИРОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ» ОТНОСЯТ

- 1) создание видимости незначимости проблемы
- 2) честную констатацию факта проблемы с положительными и отрицательными сторонами
- 3) положительную коннотацию, когда проблема видится в положительном ключе
- 4) отстранение от проблемы и попытку представить ее со стороны другого человека

КАК ПРАВИЛО, НА III СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) алгические нарушения при отмене наркотика становятся более выраженными
- 2) у пациентов формируется синдром отмены опиоидов

- 3) толерантность к наркотику имеет тенденцию к снижению
- 4) ярко выражен стимулирующий эффект наркотика

1 СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) приемом наркотика от случая к случаю
- 2) стремлением принимать наркотик вновь
- 3) отсутствием функциональных изменений в организме
- 4) возможностью длительно не принимать наркотик

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ХАРАКТЕРНА ТРИАДА

- 1) помрачение сознания, галлюцинации любой сферы чувств, тремор
- 2) расстройства памяти, аффективные нарушения, периферический полиневрит
- 3) тахикардия, расширение зрачка, запор
- 4) истинные слуховые галлюцинации, вторичный бред, аффект страха

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисульфирам
- 2) варениклин
- 3) трифлуоперазин
- 4) налтрексон

СРЕДНИЙ КУРС ПРИМЕНЕНИЯ НИКОТИНОВОГО СПРЕЯ ДЛЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 48
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

АФФЕКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) эйфорией
- 3) депрессией
- 4) амбивалентностью

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ИХ ЗДОРОВЬЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) своевременного обследования, выявления обострений и осложнений, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания
- 2) своевременного выявления негативных тенденций развития наркоситуации, новых угроз национальной безопасности, возникающих вследствие незаконного оборота наркотиков, а также вызывающих их факторов
- 3) профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения, комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотиков в немедицинских целях

4) своевременного выявления негативных тенденций развития алкогольной ситуации в стране, влияния негативных факторов алкоголепотребления на демографические и социальные процессы

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) умеренное повышение артериального давления, учащение сердечного ритма
- 2) печеночно-почечную недостаточность
- 3) выраженное повышение АД
- 4) декомпенсированный метаболический ацидоз

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК НА ОСНОВАНИИ

- 1) экспериментально-психологического исследования
- 2) соматоневрологического исследования
- 3) параклинического обследования
- 4) клинического обследования и лабораторных данных

ИЗМЕНЕНИЕ СИМПТОМАТИКИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ В СТОРОНУ СОКРАЩЕНИЯ И УМЕНЬШЕНИЯ ЭЙФОРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пагубного (с вредными последствиями) употребления алкоголя
- 2) II стадии алкоголизма
- 3) I стадии алкоголизма
- 4) III стадии алкоголизма

СИМПТОМ РЕЙХАРТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) глазных яблок
- 2) блестящих предметов
- 3) телефонной трубки
- 4) чистого листа

ДЛЯ ПСИХОТИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ИНТОКСИКАЦИИ ИНГАЛЯНТАМИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) психического автоматизма
- 2) псевдогаллюцинаций
- 3) истинных галлюцинаций
- 4) бреда преследования

О ПОВЫШЕННОЙ ВНУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) симптом Павлова
- 2) симптом Липмана
- 3) триада Вальтер – Бюэля
- 4) триада Протопопова

ПОСЛЕ ПРИЕМА БОЛЬШИХ ДОЗ ДИМЕДРОЛА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) кома

- 2) делирий
- 3) апатия
- 4) миоз

КУПИРОВАНИЕ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СТИМУЛЯТОРАМИ ПРОВОДЯТ ДИАЗЕПАМОМ 0,5%, ДО ___ МГ В СУТКИ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 30

ЧЕРЕДОВАНИЕ ФАЗ ВОЗБУЖДЕНИЯ И УГНЕТЕНИЯ, НАБЛЮДАЕМОЕ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ НИКОТИНА, ХАРАКТЕРНО ТАКЖЕ ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) галлюциногенами
- 2) алкоголем
- 3) опиоидами
- 4) стимуляторами

АМФЕПРАМОН, ПИРОВАЛЕРОН, БУПРОПИОН, МЕФЕДРОН, МЕТИЛОН, ЭФЕДРОН, МЕТИЛЕНДИОКСИПИРОВАЛЕРОН, БУТИЛОН, ФЛЕФЕДРОН, АЛЬФА-ПИРОЛИДИНОВАЛЕРОФЕНОН ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) замещённых амфетаминов
- 2) фенилэтиламинов
- 3) пипрадролов/пиперидинов
- 4) синтетических катинонов

МОДЕЛЬ РЕГУЛЯРНОГО, ЗАЧАСТУЮ ЕЖЕДНЕВНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ УМЕРЕННЫХ КОЛИЧЕСТВ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ, С ПОСТЕПЕННЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМОВ И ЧАСТОТЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) постоянной
- 2) эпизодической
- 3) запойной
- 4) регулярной

О НАСТУПЛЕНИИ III СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) рост толерантности к опиоидам
- 2) возникновение у пациентов синдрома отмены
- 3) качественное изменение реактивности на принимаемый наркотик
- 4) усиление защитных реакций организма

РЕГУЛЯРНЫЕ КУРИЛЬЩИКИ КОНОПЛИ СТРАДАЮТ ПОВЫШЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ

- 1) хроническим гепатитом В
- 2) сахарным диабетом
- 3) бронхитом

4) вторичной дилатационной кардиомиопатией

ПРИ РАЗВИТИИ У УПОТРЕБИВШЕГО ЛСД ОПЬЯНЕНИЯ В ФОРМЕ «СКВЕРНОГО ПУТЕШЕСТВИЯ/ПРОГУЛКИ» («BAD TRIP`А»), ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СЛЕДУЕТ

- 1) безотлагательно провести промывание желудка пациента назогастральным зондом
- 2) провести терапию антипсихотическими препаратами с минимальными холинолитическими свойствами
- 3) безотлагательно провести фиксацию пациента, даже несмотря на то что на первый взгляд он может казаться не опасным для окружающих
- 4) спокойно информировать пациента о преходящем характере его состояния

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ОДНОВРЕМЕННОМУ ЛЕЧЕНИЮ НЕСКОЛЬКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) проводить строгий анализ и учет сочетаемости фармакологических препаратов и учет анамнеза конкретного пациента
- 2) предоставить пациенту возможность экспериментально подобрать себе оптимальную терапию
- 3) подбирать для лечения пациента набор медикаментов с низкой стоимостью
- 4) лечить одно заболевание независимо от другого

АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шестишаговый рефрейминг
- 2) двенадцатишаговую программу
- 3) гештальт-терапию
- 4) тройной зажим

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) ажитацию, спутанность или галлюцинации
- 2) гиперрефлексию без нарушений жизненно-важных функций
- 3) гипертермию более 38°C
- 4) инфаркт миокарда

ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кеторолак
- 2) бупренорфин
- 3) бупропион
- 4) гидроксизин

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ЛИЦА, ПОДВЕРГНУТОГО АДМИНИСТРАТИВНОМУ АРЕСТУ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) по соответствующему постановлению прокурора
- 2) по соответствующему постановлению следственных органов
- 3) по соответствующему решению суда
- 4) при наличии его информированного добровольного согласия

ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НЕОБХОДИМА И ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО

- 1) оказывает наиболее пагубное влияние в странах с низким уровнем экономического развития
- 2) приводит к стойким психическим нарушениям
- 3) приводит к конфликтам в семье и окружающими, что приводит к распаду семьи
- 4) является одной из главных причин развития тяжелых патологий, являющихся причиной ранней смертности

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СПОСОБ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СИТУАЦИЕЙ В СООТВЕТСТВИИ С СОБСТВЕННОЙ ЛОГИКОЙ, ЗНАЧИМОСТЬЮ В ЖИЗНИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) копинг-стратегией
- 2) конфронтацией
- 3) конформизмом
- 4) консолидацией

В ПРОЦЕССЕ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА НЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) избавление от склонности к манипулированию людьми
- 2) отказ от деструктивных планов жизни
- 3) исследование своих сценариев
- 4) укрепление исходных жизненных убеждений

В РОССИИ СРЕДИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИКОВ БОЛЬШИНСТВО ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) опиоидов
- 2) полинаркоманий
- 3) каннабиноидов
- 4) психостимуляторов

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИОБРЕТАЕТ ФОРМУ

- 1) элементарных движений
- 2) хаотичных движений
- 3) стереотипных действий
- 4) целенаправленных действий

В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) определить нарушение высших психических функций
- 2) вскрыть проблемы, затрудняющие процесс социального и личностного функционирования наркологического пациента
- 3) определить уровни когнитивных нарушений
- 4) определить степень искажения представляемой информации

ОПЬЯНЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ПРОТЕКАЕТ С

- 1) замкнутостью и отгороженностью
- 2) эйфорией и гиперактивностью
- 3) оглушенностью и заторможенностью

4) тоской и апатией

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) верошпирон
- 2) омепразол
- 3) силимар
- 4) панкреатин

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРИХОДИТСЯ НА ___ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) тяжелое протекание абстинентного синдрома
- 2) повышение толерантности
- 3) грубое интеллектуальное нарушение
- 4) развитие психозов

ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АЦЕТАЛЬДЕГИДА В КРОВИ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ НАЛИЧИЕМ В ПЕЧЕНИ

- 1) высокоактивной изоформы альдегиддегидрогеназы с низкой K_m
- 2) изоформы альдегиддегидрогеназы с высокой K_m
- 3) низкоактивной изоформы алкогольдегидрогеназы
- 4) высокоактивной изоформы алкогольдегидрогеназы

ПРИ КУПИРОВАНИИ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) аминазина
- 2) галоперидола
- 3) финлепсина
- 4) амитриптилина

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ «АНТИДЕПРЕССАНТЫ» В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) профилактику обострений патологического влечения к алкоголю
- 2) психопатоподобные (поведенческие) расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 3) аффективные расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 4) эмоциональную лабильность при актуализации синдрома патологического влечения

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) интерстициальный фиброз
- 2) базальная гиперплазия
- 3) расслоение аорты
- 4) гипергаммаглобулинемическая пурпура

К НЕДИРЕКТИВНЫМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ, ОТНОСЯТ

- 1) когнитивно-поведенческую терапию
- 2) гипнотерапию
- 3) эмоционально-стрессовую групповую гипнотерапию
- 4) поведенческую терапию

ДОЗА КЛОНАЗЕПАМА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 30 МГ ФЕНОБАРБИТАЛА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 1
- 4) 2

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ПАЦИЕНТА К УСЛОВИЯМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ИЛИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) процесс активного приспособления к новым социальным условиям жизнедеятельности
- 2) саботирование психокоррекционной помощи
- 3) самокритичное отношение к самому себе и к своему заболеванию
- 4) усвоение социальных норм, установок и ценностей

ИЗ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ НАРКОТИК, ОБЛАДАЮЩИЙ ____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) транквилизирующим
- 2) психостимулирующим
- 3) седативным
- 4) галлюциногенным

АНТИРЕТРОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАЗНАЧАЮТ НА

- 1) бессимптомной стадии независимо от состояния
- 2) стадии вторичных проявлений при оппортунистических заболеваниях
- 3) терминальной стадии при ухудшении состояния
- 4) любой стадии по клиническим показаниям

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) имеет цель нормализации поведенческих адаптационных механизмов при

максимально возможной редукции патологического влечения к ПАВ

- 2) может проводится в тайне от пациента
- 3) включает в себя только психофармакотерапию
- 4) включает в себя только симптоматическое поддерживающее лечение

СВОЙСТВО ДИСУЛЬФИРАМА ИНГИБИРОВАТЬ ДОФАМИН- β -ГИДРОКСИЛАЗУ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ НОРАДРЕНАЛИНА В МОЗГЕ В ПЕРИОД

- 1) запоя
- 2) абстиненции
- 3) интоксикации
- 4) ремиссии

ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ЛИНИЮ ВХОДЯТ

- 1) налтрексон, прегабалин, флувоксамин
- 2) хлорпротиксен, феназепам, вальпроевая кислота
- 3) кветиапин, гидроксизин, дисульфирам
- 4) бупропион, цитизин, варениклин

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ЭКСПЛОЗИВНОСТЬЮ, ИСТЕРИЧНОСТЬЮ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РАСТОРМОЖЕННОСТЬЮ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) хлорпротиксена
- 2) левомепромазина
- 3) хлорпромазина
- 4) перициазина

В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1) увеличение концентрации калия в крови
- 2) снижение уровня лейкоцитов
- 3) оксидантный стресс
- 4) изменение активности ферментов печени

БИОТРАНСФОРМАЦИЯ АЛКОГОЛЯ ПРОИСХОДИТ В

- 1) желудке
- 2) ЦНС
- 3) почках
- 4) печени

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ТРЕБУЮЩЕЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ПОМОЩИ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СО СТОЙКИМ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫМ РАССТРОЙСТВОМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ

- 1) 1 группы инвалидности
- 2) 2 группы инвалидности
- 3) 3 группы инвалидности
- 4) листка нетрудоспособности

ГРУППОВЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ В РАМКАХ ТЕРАПИИ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ГРУППОВЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ В РАМКАХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННОЙ ГРУППОВОЙ ТЕРАПИИ ТЕМ, ЧТО

- 1) пациенты разыгрывают в группе ролевые ситуации, занимаются творчеством и рассказывают о конфликтных ситуациях в своем окружении
- 2) открывается в группе свободное откровенное самовыражение участников группы в непосредственном, живом, глубоком взаимодействии друг с другом, рассказывая свое сокровенное
- 3) познание в группе идет на базе изучения характерологических радикалов, типов характера, клиники; нравственный выход из трудного, конфликтного положения подсказывается здесь пациенту психотерапевтом, группой – сообразно клинике, душевному складу пациента
- 4) пациенты познают себя и других более или менее интуитивно-недирективно в живом общении, помогая товарищу в его житейском конфликте мнением группы

ОДНОЙ ИЗ ПРОБЛЕМ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЛАВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позднее обращение за помощью, выраженность соматической патологии, наличие обструктивных заболеваний легких
- 2) наличие в табачном дыме сторонних веществ помимо никотина, обладающих аддиктивным потенциалом
- 3) преобладание психической патологии, существенно осложняющей диагностику заболевания
- 4) низкая распространённость курения в популяции, не позволяющая набрать статистически достоверный материал

ДОФАМИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В НЕЙРОНАХ, ТЕЛА КОТОРЫХ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В

- 1) префронтальной и париетальной коре
- 2) среднем мозге и гипоталамусе
- 3) гипофизе и миндалевидном теле
- 4) ядрах шва продолговатого мозга

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ, БАРБИТУРАТАМИ ИЛИ НЕУТОЧНЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮТ ВИТАМИН

- 1) B6
- 2) C
- 3) E
- 4) D

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА (ТС)

- 1) тоталитарны по своей структуре и организации
- 2) запрещены на территории РФ
- 3) показывают хорошую результативность
- 4) всегда имеют религиозную основу

«ЦЕНТР УДОВОЛЬСТВИЯ» ПРИЛЕЖАЩЕЕ ЯДРО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) фронтальной коре
- 2) среднем мозге
- 3) стриатуме
- 4) гипоталамусе

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 0,1-0,5
- 2) 0,5-1,5
- 3) 2,5-4
- 4) 1,5-2,5

СОЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) выявление конкретных профессиональных знаний
- 2) биохимическое исследование
- 3) информацию о семейном статусе
- 4) данные о продолжительности рабочего стажа

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) ступор
- 2) глубокий сон
- 3) большой судорожный припадок
- 4) бруксизм

ЭНДОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) полусинтетический препарат
- 2) алкалоид опийного мака
- 3) синтетический препарат
- 4) эндогенный полипептид

К ПРЕВЕНТИВНЫМ ПРОГРАММАМ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ ЧЕРЕЗ СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) психологические
- 2) интерперсональные
- 3) медицинские
- 4) общественные

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В ВИДЕ ЗАОСТРЕНИЯ ПРЕМОРБИДНЫХ ЧЕРТ ПОЯВЛЯЮТСЯ В _____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) начальной (I)
- 2) средней (II)
- 3) переходной (II-III)
- 4) конечной (III)

БРЕД, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАРУШЕНИЕМ ЛОГИЧЕСКОГО ПОЗНАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) чувственный
- 2) вторичный
- 3) первичный
- 4) индуцированный

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЭТАНОЛА И ЕГО ДЕРИВАТОВ НА ПЛОД ДАЖЕ ПРИ ИХ ЭЛИМИНАЦИИ ИЗ КРОВИ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) накопление в амниотической жидкости
- 2) количество предшествующих беременностей
- 3) суммарная длительность злоупотребления алкоголем
- 4) слабость разрушающих алкоголь ферментных систем матери

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- 1) развития энцефалопатии Гайе – Вернике
- 2) развития эпилепсии
- 3) угнетения дыхания
- 4) развития зависимости к ним

ТВЕРДОЙ ФАЗОЙ ТАБАЧНОГО ДЫМА НАЗЫВАЮТ

- 1) невидимую при курении часть дыма
- 2) часть дыма, которая проходит через фильтр
- 3) часть дыма, которая задерживается в фильтре
- 4) видимую при курении часть дыма

ВО ВРЕМЯ ГРУППОВОЙ ДИСКУССИИ (ПО КАРВАСАРСКОМУ) ОБЫЧНО ПРОСЯТ НОВОГО ПАЦИЕНТА

- 1) рассказать о своих симптомах, семейном положении и профессии
- 2) сказать о своем отношении к групповой психотерапии
- 3) дать оценку нравственным особенностям психотерапевта с первого взгляда
- 4) искренне проанализировать при всех свое отношение к животным

АТАРАКТИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

- 1) смягчить эмоциональные расстройства
- 2) привлечь внимание окружающих сложной рецептурой коктейля, редкими марками вин
- 3) насладиться вкусом, получить удовольствие
- 4) соответствовать окружению вопреки собственным целям и принципам

К ИДЕАТОРНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ОТНОСИТСЯ

- 1) дисфорическое расстройство
- 2) неустойчивость аппетита

- 3) недовольство больничным режимом
- 4) отрицание наличия зависимости от психоактивных веществ

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (?9-ТНС) ИЗ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-7 дней
- 2) не более 24 часов
- 3) не менее месяца
- 4) не более 2-4 часов

СОДЕРЖАНИЕ КОДЕИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 48 часов
- 2) 24 часов
- 3) 3 суток
- 4) 1 недели

ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) проекцией образов в окружающее пространство
- 2) проекцией образов в субъективное пространство
- 3) отсутствием чувственной яркости
- 4) чувством «сделанности»

КАК ПРАВИЛО, НА II СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) толерантность может достигать максимальных значений
- 2) полностью отсутствуют защитные реакции
- 3) появляются кратковременные психотические нарушения
- 4) толерантность к наркотику имеет тенденцию к снижению

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЧИФИРА (КОНЦЕНТРИРОВАННОГО ОТВАРА ЧАЯ) У УПОТРЕБИВШЕГО

- 1) снижается работоспособность
- 2) замедляются мыслительные процессы
- 3) повышается настроение
- 4) возникает сонливость

ТЕРМИН «ПСИХОТРОПНЫЕ», ЕСЛИ ОН ПРИМЕНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОМ (ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОМ) СМЫСЛЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, КОТОРЫЕ

- 1) являются лекарствами для лечения психических расстройств
- 2) имеют свойство оказывать влияние на психические функции
- 3) включенных в соответствующие разделы «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
- 4) нарушают процессы восприятия и обладают психотомиметическим эффектом

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) устного согласия о добровольности наблюдения

- 2) принуждения без информированности
- 3) информирования добровольного письменного согласия
- 4) информированности о положительных моментах

НАИБОЛЕЕ ЯВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕХОДА В III СТАДИЮ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ НАРКОТИКА

- 1) улучшающее координацию
- 2) повышающее сухожильные рефлексы
- 3) седативное
- 4) активизирующее

БИОМАТЕРИАЛЫ, СОБРАННЫЕ ДЛЯ АНАЛИЗА В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ, ХРАНЯТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) нескольких часов
- 2) двух месяцев
- 3) нескольких лет
- 4) одних суток

СИЛЬНОЕ ЖЕЛАНИЕ ИЛИ ЧУВСТВО НЕПРЕОДОЛИМОЙ ТЯГИ К ПРИЕМУ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) синдрома зависимости
- 2) употребления с вредными последствиями
- 3) острой интоксикации
- 4) резидуального психотического расстройства

СОМАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) урежением пульса
- 2) урежением дыхания
- 3) снижением аппетита
- 4) понижением артериального давления

К СОМАТИЧЕСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность
- 2) инфаркт селезенки
- 3) стенокардия
- 4) артериальная гипотензия

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) 1 СТАВКА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА ПРИХОДИТСЯ НА ___ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО)

- 1) 3
- 2) 0,5

3) 1

4) 2

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ОТНОСЯТ

- 1) плохую успеваемость в школе
- 2) наличие соматической патологии
- 3) стремление употреблять крепкие спиртные напитки
- 4) отсутствие эмоциональной привязанности и сплоченности между членами семьи, постоянную конфликтность во взаимоотношениях

НЕОБХОДИМОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиотерапия
- 2) промывание желудка
- 3) электротранквилизация
- 4) иглорефлексотерапия

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЛУЖИТ ЧИСЛО ЛЕТ, ИСТЕКШИХ ОТ НАЧАЛА

- 1) первых проб алкоголя до формирования ААС
- 2) систематического злоупотребления алкоголем до формирования ААС
- 3) первых проб алкоголя до утраты защитного рвотного рефлекса
- 4) систематического злоупотребления алкоголем до формирования признаков алкогольной деградации личности

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) аментивный
- 2) галлюцинаторный
- 3) паранойяльный
- 4) депрессивный

ТЕРМИН «ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА», ПРИМЕНЯЕМЫЙ В ЮРИДИЧЕСКОМ СМЫСЛЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) имеющих свойство оказывать угнетающее действие на психические функции (восприятие, мышление, внимание, эмоции, мотивацию и пр.)
- 2) имеющих свойство оказывать возбуждающее влияние на психические функции (восприятие, мышление, внимание, эмоции, мотивацию и пр.)
- 3) которые применяются или в перспективе могут применяться в медицинской практике для лечения психических расстройств
- 4) включенных в соответствующие разделы «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕННОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С

ИСТЕРИЧЕСКИМИ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) злобно-тоскливым аффектом
- 2) альтруизмом
- 3) театрализацией аффекта
- 4) склонностью к агрессии

В ДИАГНОСТИКЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ТЕСТ ФАГЕРСТРЕМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) диагностики синдрома отмены
- 2) оценки степени зависимости
- 3) определения психической деградации
- 4) выявления нежелательных явлений

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА НА ____ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

РЕЗУЛЬТАТОМ СОЦИАЛЬНОГО НЕПРИЯТИЯ ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩЕЙ АЛКОГОЛЕМ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возвращение к полной трезвости под влиянием социального прессинга
- 2) переход на употребление наркотика с целью сокрытия предшествующего злоупотребления алкоголем
- 3) раннее обращение к специалистам: наркологу, психиатру, психологу
- 4) позднее обращению за медицинской помощью

АДДИТИВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТВЕЧАЕТ ЗА

- 1) развитие эндогенного заболевания
- 2) социально-психологическую подоплеку заболевания
- 3) выработку психических механизмов защиты
- 4) стадийность

ТАБАЧНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К

- 1) развитию многочисленных нарушений в организме беременной женщины и плода
- 2) развитию мигрени в первом триместре
- 3) тяжелой психической патологии матери
- 4) запуску эпилептической болезни будущего ребенка

У ПАЦИЕНТОВ С ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД

- 1) могут доминировать в клинической картине
- 2) могут иметь значительную степень выраженности
- 3) не должны выявляться ни в какой степени

4) могут присутствовать в легкой степени выраженности

ПЕРВИТИН УПОТРЕБЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО

- 1) аппликационно
- 2) внутрь
- 3) внутривенно
- 4) ингаляционно

СМЕРТЬ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В МГ/ДЛ)

- 1) 10-50
- 2) 1-5
- 3) 100-200
- 4) 300-400

РИСК РАЗВИТИЯ БРАДИАРИТМИЙ И ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) бета-блокаторов и антиконвульсантов
- 2) бензодиазепинов и бета-блокаторов
- 3) бета-блокаторов и блокаторов кальциевых каналов
- 4) барбитуратов и бензодиазепинов

ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) систематически
- 2) нерегулярно
- 3) ежемесячно
- 4) ежедневно

НАРУШЕНИЯ СНА В СТРУКТУРЕ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) трудностями засыпания, поверхностным сном с частыми пробуждениями
- 2) ночными кошмарами с фабулой пережитых ранее тяжелых психотравмирующих событий
- 3) ранними пробуждениями (на 1-2 часа раньше обычного) с мучительным чувством тревоги и тоски
- 4) разговорами и движениями во время стадии сна с быстрым движением глаз (обычно в качестве реакции на сновидение)

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ВЫЗВАННОГО КОКАИНОМ ИЛИ ДРУГИМИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) скачку идей
- 2) идеи величия
- 3) ангедоническую депрессию
- 4) гипоманию

В СООТВЕТСТВИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МКБ-10 СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 2) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями
- 3) сильная потребность или необходимость принять ПАВ
- 4) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ДОСТОВЕРНО УВЕЛИЧИВАЮЩИЕ ШАНСЫ ИНДИВИДА СТАТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕМ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ, НАЗЫВАЮТСЯ ФАКТОРАМИ

- 1) роста
- 2) защиты
- 3) риска
- 4) профилактики

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТОВ КОФЕИНА У ЗАВИСИМЫХ ОТ КОФЕИНА ЛИЦ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) астения
- 2) бессонница
- 3) усиление диуреза
- 4) тошнота

ЭХОПРАКСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесённой самим пациентом фразы
- 2) произвольным повторением движений и действий окружающих
- 3) произвольным повторением выразительных актов окружающих
- 4) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ АВТОТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, НЕЗАВИСИМО ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗАБОР

- 1) кала
- 2) слюны
- 3) мочи и крови
- 4) содержимого желудка

РИСК ИНСУЛЬТА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ТАКИМ ПСИХОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, КАК

- 1) кокаин
- 2) диазепам
- 3) каннабинол
- 4) героин

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭФЕДРОНА ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ ОТСУТСТВУЮТ

- 1) на пике синдрома отмены

- 2) при редукции синдрома отмены
- 3) в постинтоксикационном периоде
- 4) в период острой интоксикации

ТЕСТ-СИСТЕМЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В МОЧЕ, ВХОДЯЩИЕ В СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ДОЛЖНЫ ОПРЕДЕЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ ВЕЩЕСТВ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 8

ДЛЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) гипотимия, моторная и идеаторная заторможенность
- 2) снижение памяти, снижение интеллекта, эмоциональная неустойчивость
- 3) синдром деменции, брадикинезия, психотические симптомы
- 4) гипертимия, тахипсихия, двигательное возбуждение

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭКСТАЗИ, СВЯЗАН С ВЫБРОСОМ

- 1) кортизола
- 2) гистамина
- 3) глутамата
- 4) дофамина

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАГУБНОГО (С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ) УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) острой интоксикации
- 2) отчетливых медицинских последствий
- 3) психотических расстройств
- 4) синдрома зависимости

СРЕДИ ЭРОТИЧЕСКИХ АДДИКЦИЙ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) невротическую и психотическую
- 2) шизотипическую и аффективную
- 3) любовную и сексуальную
- 4) импульсивную и компульсивную

КЕТОРОЛАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) анальгетиков
- 2) антибиотиков
- 3) нейролептиков
- 4) антидепрессантов

ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, ВВОДИМЫМ ВНУТРИВЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрагидроканнабинол
- 2) никотин

- 3) метадон
- 4) ЛСД

ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) Министерством внутренних дел Российской Федерации
- 2) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Правительством Российской Федерации

ТЕРАПИЯ ПОВСЕДНЕВНЫМИ ЗАНЯТИЯМИ В СОЦИОТЕРАПИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кинезиотерапией
- 2) трудотерапией
- 3) оккупационной терапией
- 4) арттерапией

К СИНДРОМАМ ПЕРВОГО РАНГА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) вербальные комментирующие псевдогаллюцинации
- 2) систематизированный парафренный бред
- 3) истинные галлюцинации угрожающего характера
- 4) паранойяльный бред

РЕМИССИЯ ВЫСОКОГО КАЧЕСТВА ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) отдельные нарушения режима трезвости – употребление спиртного без потери контроля, в умеренной дозе, без предшествующих признаков обострения патологического влечения и без последующих абстинентных расстройств
- 2) отдельные грубые нарушения режима трезвости (употребление алкоголя в опьяняющих, оглушающих дозах) без последующих абстинентных расстройств и при сохранении работоспособности
- 3) соблюдение больным режима полной трезвости, при наличии признаков частичного обострения патологического влечения к ПАВ
- 4) отсутствие обострений патологического влечения к алкоголю при успешном функционировании больного во всех сферах жизнедеятельности (соматическая, психическая, социальная)

НАИБОЛЕЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ МОДЕЛЯМИ РЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ СЛУЖАТ

- 1) Синанон
- 2) Монар
- 3) модифицированная Миннесотская модель групповой стационарной (13) амбулаторной 12-шаговой программы «Анонимные алкоголики» (АА) и «Анонимные наркоманы» (АН)
- 4) Нарконон

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) диагностируются крайне редко
- 2) выявляются в большинстве случаев
- 3) обнаруживаются только при раннем начале заболевания
- 4) наблюдаются исключительно при органической отягощенности

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД ИНТЕНСИВНОСТЬ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ УБЫВАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 30-40 минут
- 2) 8-12 часов
- 3) 5-10 часов
- 4) 2-3 часа

УЧАСТИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ДОКАЗАНО

- 1) главенствующей позицией их в формировании болезни
- 2) косвенно
- 3) ранним возрастом начала курения родителей
- 4) ролью позднего возраста начала курения родителей

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФА В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

КЛИНИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЕННАЯ ГРУППА СИМПТОМОВ ИЛИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ, КОТОРЫЕ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРИЧИНЯЮТ СТРАДАНИЕ И ПРЕПЯТСТВУЮТ ЛИЧНОСТНОМУ ФУНКЦИОНИРОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА КАК

- 1) нарушение психики
- 2) психическое заболевание
- 3) психическое расстройство
- 4) ментальная болезнь

К ХРОНИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТ ПРИЕМА МДМА ОТНОСЯТ

- 1) приступ паники
- 2) судороги
- 3) синдром МДМА
- 4) нарушения памяти

УСИЛЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА ПОЛУЧЕНИЕ УДОВОЛЬСТВИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

- 1) безусловное
- 2) вторичное
- 3) отрицательное

4) положительное

ПЕРВИЧНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КОКАИНА, КАК МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО СПОСОБНОСТЬ

- 1) конкурентно ингибировать обратный захват норадреналина
- 2) конкурентно подавлять обратный захват серотонина
- 3) конкурентно ингибировать обратный захват дофамина
- 4) блокировать потенциал-зависимые Na⁺ и K⁺ каналы

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) холотропном дыхании
- 2) психогигиене
- 3) технике лечебного гипноза
- 4) индивидуальном консультировании и групповой работе

НАБЛЮДАЮЩЕЕСЯ У НЕКОТОРЫХ СУБЪЕКТОВ, ИНТЕНСИВНО ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АНАБОЛИЧЕСКИХ СТЕРОИДОВ, ВЕДУЩЕЕ К ПРОБЛЕМАМ СО ЗДОРОВЬЕМ, СЛЕДУЕТ КВАЛИФИЦИРОВАТЬ, КАК

- 1) токсикоманию анаболическими стероидами
- 2) поведенческую аддикцию в виде привычки употреблять анаболики для получения удовольствия
- 3) злоупотребление анаболическими стероидами
- 4) синдром зависимости от анаболических стероидов

В ПЕРИОД ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) усиление аппетита
- 2) ускорение ассоциативного процесса
- 3) сонливость
- 4) снижение либидо

ПРИ ПОВТОРНОМ РЕГУЛЯРНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В СРЕДНИХ ДОЗАХ (40-80 г ЭТАНОЛА В СУТКИ) В КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА

- 1) креатинфосфаткиназы
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) холинэстеразы

ПРОФИЛАКТИКА, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОГО НАУЧЕНИЯ А.БАНДУРЫ И КОНЦЕПЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ РИСКА Р.ДЖЕССОРА, ОТНОСИТСЯ К ПРОГРАММЕ

- 1) формирования социальных альтернатив
- 2) поведенческой модификации
- 3) эмоционального обучения
- 4) эмоционально-интерперсонального обучения

СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) экстрасистолию
- 2) гиперсаливацию
- 3) понижение артериального давления
- 4) сужение зрачков

«АЦЕТАЛЬДЕГИДНЫЙ СИНДРОМ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) нарушении режима трезвости на фоне приема цианамида
- 2) нарушении функции печени при хронической алкогольной интоксикации
- 3) приеме цианамида как побочный эффект терапии
- 4) нарушении режима трезвости на фоне приема налтрексона

ПОД СИНЕСТЕЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) особенность восприятия некоторых людей, которые способны воспринимать плоские объекты как объемные
- 2) нарушение слухового восприятия, когда высокие звуки воспринимаются как низкие, а низкие, наоборот, как высокие
- 3) комплексное расстройство восприятия, характеризующееся сочетанным нарушением перцепции зрительных и тактильных стимулов
- 4) вид восприятия, при котором реальные стимулы одной модальности воспринимаются как имеющие также и другую модальность

СОХРАННОСТЬ КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИВАЕМОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) умеренном употреблении алкоголя
- 2) систематическом употреблении алкоголя
- 3) I стадии алкогольной зависимости
- 4) II стадии алкогольной зависимости

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО И ТРАНЗИТОРНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО НЕ ПРЕВЫШАЕТ 2 НЕДЕЛЬ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) маниакальный эпизод
- 2) шизофрению
- 3) депрессивный эпизод
- 4) дистимию

К СИНДРОМАМ ПЕРВОГО РАНГА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) бредовое восприятие
- 2) ипохондрический бред
- 3) систематизированный бред
- 4) бредовая аутизация

ВАЖНОЙ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ОТЛИЧАЮЩЕЙ ЕГО ОТ ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- 1) анксиолитическое действие
- 2) высокая биодоступность

- 3) энергетическая ценность
- 4) седативное действие

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) боли в суставах
- 2) миоз
- 3) интенционный тремор
- 4) мидриаз, двоение в глазах

К ГРУППЕ НЕБЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) алпразолам
- 2) триазолам
- 3) диазепам
- 4) гидроксизин

ВОЛОНТЕРАМИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) зависимые, отказавшиеся от употребления ПАВ, находящихся в ремиссии наркологического заболевания продолжительностью более года и прошедшие специализированное обучение для работы по реабилитации
- 2) созависимые, прошедшие специализированное обучение для работы по реабилитации
- 3) студенты медицинских ВУЗов или ординаторы, проходящие обучение по специальности психиатрия-наркология
- 4) специалисты, имеющие высшее немедицинское образование (психологи-консультанты, специалисты по социальной работе)

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нозологически индивидуальной
- 2) однотипной с действием ПАВ
- 3) нозологически неспецифичной
- 4) нозологически специфичной

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инверсия сна
- 2) эйфория
- 3) артериальная гипотензия
- 4) мидриаз

К ПЕРВИЧНЫМ МИШЕНЯМ ДЕЙСТВИЯ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) системы обратного захвата нейромедиаторов
- 2) эндогенную каннабиноидную систему
- 3) эндогенную опиатную систему
- 4) ферменты обмена катехол- и индоламинов

ДОСТОИНСТВОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие нарушений сна
- 2) снижение болевого синдрома
- 3) отсутствие патологического влечения к наркотику
- 4) существенное сокращение продолжительности синдрома отмены

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ МИНИМАЛЬНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) трех месяцев
- 2) одной недели
- 3) двух недель
- 4) одного месяца

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СИНТЕТИЧЕСКОГО КАТИНОНА ПО СРАВНЕНИЮ С ПРИРОДНЫМ

- 1) интоксикационный эффект более интенсивный, но короткий
- 2) синдром зависимости формируется медленно
- 3) синдром отмены формируется медленно
- 4) толерантность растет медленно

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) месяц
- 2) два месяца
- 3) шесть недель
- 4) три месяца

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ОТ ПРИЕМА ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ

- 1) усиления потребления
- 2) периодического приема
- 3) полного прекращения приема
- 4) постепенной отмены

КАКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ №87 «ОБ ОГРАНИЧЕНИИ КУРЕНИЯ ТАБАКА»?

- 1) запрет продажи табачной продукции лицам, не достигшим возраста до 21 года
- 2) запрещение розничной продажи табачных изделий лицам, не достигшим возраста 18 лет
- 3) данный закон регулирует экспорт ввозимой продукции
- 4) ограничение продажи табачной продукции лицу, состоящему на учете в наркологическом диспансере

ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ШИЗОФРЕНОФОРМНОГО ХАРАКТЕРА ЧАЩЕ ДРУГИХ

ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) сексуальной аддикции
- 2) гемблинге
- 3) религиозной аддикции
- 4) переедании

БОЛЕВОЙ КОМПОНЕНТ «ЛОМКИ» У НАРКОМАНОВ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) повышением возбудимости ноцицептивных рецепторов
- 2) повышением синтеза антиноцицептивных медиаторов
- 3) снижением порога чувствительности опиоидных рецепторов
- 4) избыточной секрецией катехоламинов

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ДОСТОВЕРНО СНИЖАЮЩИЕ ШАНСЫ ИНДИВИДА СТАТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕМ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ, НАЗЫВАЮТСЯ ФАКТОРАМИ

- 1) профилактики
- 2) защиты
- 3) риска
- 4) роста

ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- 1) использовании шприца, которым пользовался ВИЧ-инфицированный человек
- 2) использовании посуды, которой пользовался ВИЧ-инфицированный человек
- 3) поцелуе с ВИЧ-инфицированным человеком
- 4) пользовании постельным бельем ВИЧ-инфицированного человека

ВТОРАЯ ФАЗА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) беспокойством
- 2) снижением настроения
- 3) напряженностью
- 4) чувством полного комфорта

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ И ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) бюджета субъекта Российской Федерации
- 3) средств граждан
- 4) работодателя

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ИНТЕНСИВНОСТИ ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ (ОСТРОТА СОСТОЯНИЯ) СООТНОШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЕГО СТРУКТУРЫ МЕНЯЕТСЯ В СТОРОНУ ПРЕОБЛАДАНИЯ _____ РАССТРОЙСТВ

- 1) вегетативных
- 2) поведенческих
- 3) идеаторных
- 4) сенсорных

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, СОГЛАСНО МКБ 10 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) особой формой проявления и выражается на подобии с инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной природы, протекающие с интоксикацией, кишечным синдромом и дегидратацией
- 2) признаками изменения психического состояния в виде: лабильности настроения; нарушения сна; тошнота или рвота; головокружение; потливость; тахикардия; сердечная аритмия
- 3) комплексом нарушений, проявляющимся двигательными нарушениями неврологических осложнений, связанных с курением, и вызывающим практически весь спектр экстрапирамидных нарушений дистонию, тремор, хорею, атетоз, акатизию, тики, миоклонии, стереотипы
- 4) выраженной менингеальной симптоматикой и фебрильной температурой тела, часто встречающимися симптомами: головная боль, ригидность затылочных мышц одновременно с лихорадкой, изменённым состоянием сознания и чувствительностью к свету (фотофобией) или звуку

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) сонливость
- 2) лихорадка
- 3) сухость кожных покровов
- 4) сужение зрачка

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ИМЕЮТ МЕСТО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ НАРКОТИКОВ И ИНЫХ ПАВ

- 1) инъекционным способом
- 2) внутрь
- 3) вдыханием
- 4) курением

НЕМОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ПАЦИЕНТА ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ ИЛИ ЧТО-НИБУДЬ СООБЩАТЬ ПО ПРОСЬБЕ ИЗВНЕ ЕСТЬ

- 1) вербигерация
- 2) итерация
- 3) мутизм
- 4) кататония

В КАЧЕСТВЕ ПЕРСПЕКТИВНОГО И НАДЕЖНОГО МЕТОДА УСТАНОВЛЕНИЯ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ПРЕДЛАГАЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) углевод-дефицитарного трансферрина
- 2) фосфатидилэтанола
- 3) среднего объема эритроцитов
- 4) аспартатаминотрансферазы

ВЫДЕЛЯЮТ _____ БИОМАРКЕРЫ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ

- 1) надежные и ненадежные
- 2) специфические и неспецифические
- 3) прямые и непрямые
- 4) простые и комбинированные

ПРИ КУРЕНИИ ТАБАКА НИКОТИН БЫСТРО ВСАСЫВАЕТСЯ ИЗ ЛЕГКИХ В КРОВЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 5 минут
- 2) 25 секунд
- 3) 1 минуты
- 4) 7 секунд

ЭМОЦИИ ВТОРОЙ ФАЗЫ «СИТУАЦИОННОГО РЕАГИРОВАНИЯ»

- 1) выражают ослабление двигательной активности
- 2) выражают невозможность сосредоточиться
- 3) выражают безразличие
- 4) подразделяются на позитивные, негативные

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ «ЛС-НЯ» ПО АЛГОРИТМУ НАРАНЖО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК «СОМНИТЕЛЬНАЯ» ЕСЛИ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 0 и меньше
- 2) 9 и более
- 3) 5-8
- 4) 1-4

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) каннабихромена
- 2) галлюциногенов
- 3) опиатов
- 4) каннабидиола

ПРИ КУПИРОВАНИИ ААС ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) пирогенала
- 2) рибофлавина
- 3) лоразепама
- 4) кломипрамина

ЛЕЧЕНИЕ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КЛОНИДИНОМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) приеме больших доз наркотика до начала лечения
- 2) синдроме слабости синусового узла
- 3) выраженном патологическом влечении к наркотику
- 4) приеме метадона

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) добровольность
- 2) согласие на лечение родственников больного
- 3) отказ от употребления алкоголя
- 4) комплексность

МЕТОДИКА «ЛИНИЯ ВРЕМЕНИ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) метод когнитивно-поведенческой психотерапии
- 2) метод изучения опыта родителей в воспитании ребёнка (подростка) и поиска ошибок в родительском воспитании
- 3) графическое расположение важных событий семейной истории вдоль временной оси
- 4) метод поиска ошибок в родительском воспитании

В СПИСОК IV ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕН

- 1) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 3) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 4) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПОНИЖЕННОЙ САМООЦЕНКОЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) экспансивными
- 2) примитивными
- 3) депрессивными
- 4) персекуторными

АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПЛОДА ЗАКОНОМЕРНО ВОЗНИКАЕТ В СЛУЧАЕ ЕЖЕДНЕВНОГО ПРИЕМА ЧИСТОГО ЭТАНОЛА (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 60-80
- 2) 40-50
- 3) 30-40
- 4) 15-30

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ РАЗВИТИИ КОРСАКОВСКОГО ПСИХОЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) снотворных
- 2) антипсихотиков
- 3) транквилизаторов
- 4) витаминов группы В

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ «ЛС-НЯ» ПО АЛГОРИТМУ НАРАНЖО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК «ВОЗМОЖНАЯ» ЕСЛИ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 1-4
- 2) 9 и более
- 3) 5-8
- 4) 0 и меньше

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СТИМУЛЯТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное купирование симптомов острой интоксикации
- 2) выработка установки на длительное лечение
- 3) социальная реабилитация
- 4) купирование влечения к наркотику

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 2) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка
- 3) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 4) возникновение на 2-4 день развития алкогольного абстинентного синдрома

ВНЕШНИЙ ВИД ПРИ КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активной реакцией на происходящие события
- 2) невыраженностью мимических реакций
- 3) отрешенностью от окружающего
- 4) эмоциональным однообразием

ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ПЛОДА СОСТОИТ В

- 1) исключении употребления биологическими отцами детей алкоголя или других психоактивных веществ
- 2) проведении в учебных заведениях семинаров и лекций о вреде злоупотребления алкоголем и другими психоактивными веществами
- 3) проведении инфузионной терапии на 6-9 месяце беременности
- 4) исключении употребления беременными алкоголя или других психоактивных веществ

К СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) мотивирование наркологического пациента к посещению религиозных мероприятий
- 2) трудоустройство наркологического пациента в ремиссии на работу
- 3) социально-юридическую помощь
- 4) нейропсихологические исследования пациента

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТАКОМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВЕ, КАК

- 1) состояние, характеризующееся синдромом отмены
- 2) алкогольная интоксикация в форме любой степени опьянения

- 3) наличие любого количества алкоголя в крови
- 4) предшествующая трезвость

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) 2 СТАВКИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА ПРИХОДИТСЯ НА __ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 0,5

СВИДЕТЕЛЬСТВОМ РОЛИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У МУЖЧИН, В СРАВНЕНИИ С ЖЕНЩИНАМИ, ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЙ СОВМЕСТНОЙ ПОРАЖЁННОСТИ АЛКОГОЛИЗМОМ БЛИЗНЕЦОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) равная доля обоих типов
- 2) снижение совместной пораженности алкоголизмом
- 3) большая доля дизиготных в сравнении с монозиготными
- 4) преобладание монозиготных

ВЫСОКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 8-10
- 3) 12-15
- 4) 6-7

ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) метаморфопсия
- 2) галлюцинация
- 3) иллюзия
- 4) аутометаморфопсия

ГЕБЕФРЕННЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности
- 2) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством, однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством
- 3) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.
- 4) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени

АЛКОГОЛЬ НАРУШАЕТ ПУРИНОВЫЙ ОБМЕН, ПРИВОДЯ К УВЕЛИЧЕНИЮ КОНЦЕНТРАЦИИ _____ СНАЧАЛА В МОЧЕ, А ЗАТЕМ И В КРОВИ

- 1) ацетоуксусной кислоты

- 2) ацетоальдегида
- 3) неизменённых эритроцитов
- 4) мочевой кислоты

ТОКСИКОГЕННАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однотипной с действием ПАВ
- 2) нозологически специфичной
- 3) нозологически неспецифичной
- 4) нозологически индивидуальной

ПАРАНОИДНЫЙ ВАРИАНТ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) подозрительности
- 2) ипохондричности
- 3) дурашливости
- 4) резонерства

К ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ МДМА ОТНОСИТСЯ

- 1) ускоренное течение мыслей
- 2) повышенный аппетит
- 3) стремление к уединению
- 4) сонливость

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ И ВОЗНИКНОВЕНИИ У ОПЬЯНЕВШЕГО БЕСПОКОЙСТВА ИЛИ РАСТЕРЯННОСТИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОМОЩЬ ЕМУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) экстренное промывание желудка назогастральным зондом до получения чистых промывных вод
- 2) медикаментозную детоксикацию, в том числе, внутривенное капельное введение солевых растворов и витаминов группы В
- 3) установление с ним вербального контакта и объяснение особенностей его состояния с целью его успокоить
- 4) экстренную госпитализацию в психиатрический стационар, в том числе, при необходимости и в недобровольном порядке

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ТОКСИКОМАНИИ ИНГАЛЯНТАМИ НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) гиперсаливации
- 2) раздражительности
- 3) мышечного тремора
- 4) нарушения сердечного ритма

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИСУЛЬФИРАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхит курильщика
- 2) эпилепсия
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) хронический гломерулонефрит

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КЕТАМИНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) депрессия
- 2) тошнота, рвота
- 3) гиперкинезия
- 4) нарушение схемы тела

ЛЕЧЕНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) амбулаторно
- 2) стационарно
- 3) в условиях реабилитационного отделения (центра)
- 4) в условиях дневного стационара

В СТАДИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ СТАДИЯ

- 1) сопротивления
- 2) адаптационного шока
- 3) мобилизации адаптационных ресурсов
- 4) ответа на «вызов среды»

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

ДЛЯ ОЦЕНКИ МОТИВАЦИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ПО В.Ю. ЗАВЬЯЛОВУ («МОТИВЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ») ИСПОЛЬЗУЮТ ____ БЛОКА/БЛОКОВ ШКАЛ

- 1) пять
- 2) три
- 3) девять
- 4) семь

СОГЛАСНО МКБ-10, ЕСЛИ ОСТРОЕ БРЕДОВОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ, ТО ДИАГНОЗ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЕН НА

- 1) шизофрения
- 2) хроническое бредовое расстройство
- 3) неорганическое психотическое расстройство
- 4) шизотипическое расстройство

СОГЛАСНО МКБ-10, К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПОЛИМОРФНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА БЕЗ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) растерянность или ложные узнавания
- 2) непреодолимое чувство тревоги

- 3) интенсивное чувство счастья или экстаза
- 4) хроническое расстройство настроения

СОЧЕТАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО И РЕЧЕВОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ С ДУРАШЛИВОСТЬЮ И ИЗМЕНЕННЫМ АФФЕКТОМ СВОЙСТВЕННО

- 1) гебефреническому синдрому
- 2) кататоническому синдрому
- 3) синдрому психомоторного возбуждения
- 4) синдрому ступора

ПОД СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ПОНИМАЮТ ПРОЯВЛЕНИЕ

- 1) средней стадии алкогольной зависимости
- 2) начальной стадии алкогольной зависимости
- 3) конечной стадии алкогольной зависимости
- 4) эпизодического употребления алкоголя

ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО

- 1) гиперестезии
- 2) полиэстезии
- 3) сенестопатии
- 4) парестезии

СИМПТОМ БУМКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени
- 2) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 3) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 4) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала

ДЕЙСТВИЕ ДИЗАЙНЕРСКИХ ПИПЕРАЗИНОВ СВЯЗАНО С

- 1) блокадой NMDA рецепторов
- 2) высвобождением серотонина и (или) дофамина
- 3) N-метил-D-аспартатной системой
- 4) ГАМК- эргической системой

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) способ доставки никотина в кровь и эмоциональное реагирование на отсутствие никотина
- 2) неустойчивый фон настроения, сопровождающийся помимо колебания настроения плаксивостью, подозрительностью и обидчивостью
- 3) риск развития физических и когнитивных нарушений у детей раннего и более позднего возраста
- 4) социальный статус, так как низкий социальный статус способствует приобретению некачественной продукции

ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ ТОРМОЗНОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) ГАМК
- 2) дофамина
- 3) норадреналина
- 4) ацетилхолина

С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) гидроксизин
- 2) клонидин
- 3) кветиапин
- 4) флуоксетин

АГОНИСТОМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прегабалин
- 2) клонидин
- 3) варениклин
- 4) налоксон

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 2) развитие больших судорожных припадков без трансформации картины
- 3) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадков
- 4) большое разнообразие клинических проявлений ауры

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА КАРДИОСИНХРОНИЗИРОВАННОГО В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 10

НЕПРИЯТНЫЕ, ТЯГОСТНЫЕ, БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЕМЫЕ УБЕЖДЕННОСТЬЮ, ЧТО ОНИ ВЫЗЫВАЮТСЯ СО СПЕЦИАЛЬНОЙ ЦЕЛЬЮ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИЗВНЕ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ПСИХИЧЕСКИМ АВТОМАТИЗМАМ

- 1) идеаторным
- 2) сенсорным
- 3) ассоциативным
- 4) двигательным

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО-МНЕСТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОБЫЧНО

ВОЗНИКАЮТ В _____ СТАДИИ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) переходной от 1 к 2
- 4) 2

ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ ТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарастающим чувством напряженности, тревоги, угрозы для жизни
- 2) появлением нового смысла всего происходящего
- 3) переживанием, что пациент стал «центром» всего происходящего
- 4) полным распадом личности (собственного «я»)

I СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием защитного рефлекса
- 2) снижением толерантности
- 3) ростом толерантности
- 4) «плато» толерантности

ПОД РЕАКТИВНЫМ ПСИХОЗОМ ПОНИМАЮТ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

- 1) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений
- 2) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений
- 3) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений
- 4) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕКОМЕНДОВАНА ПРИ ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) летучих растворителей
- 2) каннабиноидов
- 3) седативных и снотворных средств
- 4) галлюциногенов

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обязательное проведение запретительных аверсивных процедур
- 2) изоляция от созависимого окружения
- 3) наличие жесткой дисциплины и директивного контролирующего лидера в реабилитационной среде
- 4) признание пациентом личной ответственности за успешность реализации реабилитационного процесса

К ФАКТОРАМ РИСКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) акцентуации характера
- 2) органическую церебральную недостаточность
- 3) дисфункциональные семейные отношения
- 4) высокую толерантность к алкоголю

ПРОДУКТЫ МЕТАБОЛИЗМА Δ^9 -ТНС МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В МОЧЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) не более недели после прекращения курения
- 2) 2-3 суток после прекращения курения
- 3) 10 недель после прекращения курения
- 4) не более 24 часов после прекращения курения

ПОМИМО ИНГИБИРОВАНИЯ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ДИСУЛЬФИРАМ ПОДАВЛЯЕТ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА СИНТЕЗА НОРАДРЕНАЛИНА

- 1) тирозин-гидроксилазы
- 2) дофамин- β -гидроксилазы
- 3) катехол-О-метил-трансферазы
- 4) ДОФА-декарбоксилазы

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) числа пролеченных больных
- 2) впервые выявленных заболеваний
- 3) количества обоснованных жалоб
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

ДОЗА ХЛОРДИАЗЕПОКСИДА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 30 МГ ФЕНОБАРБИТАЛА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 25
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 15

ПРИЁМЫ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В НАРКОЛОГИИ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) проведение методики электроэнцефалографии
- 2) контролируемую терапевтическую дискуссию
- 3) терапевтическую беседу
- 4) групповую социотерапию

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 2) членами своей семьи
- 3) коллегами, пациентом и его родственниками
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПАРАНОИДЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антиоксидантов
- 2) антиконвульсантов
- 3) антидепрессантов
- 4) антипсихотиков

К ОСОБЕННОСТЯМ ПРЕМОРБИДА ПОДРОСТКОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТОКСИКОМАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) склонность к паранойяльным образованиям
- 2) низкую толерантность к сверхсильным раздражителям
- 3) склонность к сверхценным образованиям
- 4) реакцию группирования по месту обитания

ПОД ГИПОПРОТЕКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ СИТУАЦИЮ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка
- 2) ребёнок оказывается на периферии внимания родителей
- 3) ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье
- 4) требования родителей к ребёнку очень велики, непомерны, не соответствуют его возможностям

ПРЕКУРСОРАМИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психотропные препараты
- 2) курительные смеси
- 3) летучие ароматические вещества
- 4) химические вещества, используемые для изготовления наркотиков

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРАВИЛЬНО СЧИТАТЬ, ЧТО СОЗНАНИЕ

- 1) помрачено
- 2) угнетено
- 3) ясное
- 4) не помрачено

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ НЕОБХОДИМО

- 1) назначить барбитуратов и их производных, с сеансами гипнотерапии, проведение

разъяснительных бесед

- 2) увеличить частоту и длительность сеансов когнитивно-поведенческой психотерапии
- 3) назначить пролонгированные формы антипсихотических препаратов (Флуфеназин – 25 мг) и вальпроевой кислота 20-30 мг/кг
- 4) назначение атипичных антипсихотиков (рисперидон – 5 мг/сут) или антидепрессантов преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флувоксамин – 100 мг)

РАЗМЫШЛЕНИЕМ О ТАБАКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ

- 1) поведенческий
- 2) сенсорный
- 3) эмоциональный
- 4) идеаторный

ЭФЕДРОН ЧАЩЕ ВСЕГО УПОТРЕБЛЯЕТСЯ

- 1) подкожно
- 2) перорально
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

БЛЕДНО-ВОСКОВОЙ ЦВЕТ ЛИЦА С РУМЯНЦЕМ И ЯРКО-РОЗОВЫМИ ГУБАМИ В СОЧЕТАНИИ С МЕЛКИМИ ПОДЕРГИВАНИЯМИ ЛИЦА И РУК ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ВНЕШНИМ ВИДОМ ДЛЯ ЗАВИСИМЫХ ОТ

- 1) циклодола
- 2) героина
- 3) гашиша
- 4) алкоголя

ПРИЗНАКИ ОПЬЯНЕНИЯ НАЧИНАЮТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ (В МГ/Л)

- 1) 0,16
- 2) 0,35-0,4
- 3) 0,1
- 4) 0,5

ПАЦИЕНТАМ СО СНИЖЕННОЙ МОТИВАЦИЕЙ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) стационарное лечение
- 2) отсроченный полный отказ от табака с периодом предварительного снижения числа выкуриваемых сигарет
- 3) перевод пациента на электронные сигареты
- 4) двойная доза препаратов

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С

РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) комбинацию диазепама и галоперидола
- 2) фенибут
- 3) электросудорожную терапию
- 4) комбинацию amitриптилина и ноотропила

НЕОТЛОЖНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ТРЕБУЮТ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С

- 1) расстройством личности
- 2) умственной отсталостью
- 3) алкогольным делирием
- 4) астеническим синдромом

В ГАРМОНИЧНЫХ СЕМЬЯХ

- 1) имеют место ясные границы между всеми членами, родительской, супружеской и детской подсистемами
- 2) имеется диффузность семейных ролей
- 3) пытаются сохранить привычные стереотипы взаимодействия между элементами своих подсистем и другими системами вне зависимости от изменения внешних условий
- 4) ребенок становится «носителем симптома», который позволяет удерживать старые сложившиеся взаимоотношения между членами семьи

ТРЕТЬЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЦИКЛОДОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тяжестью в теле
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) сохранностью всех видов ориентировки
- 4) галлюцинациями

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ 2 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ДОЛЬШЕ У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ _____ ФОРМЫ ОПИЯ

- 1) синтетические
- 2) смешанные
- 3) полусинтетические
- 4) натуральные

ПОД УТЕЧКОЙ ИНФОРМАЦИИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) неконтролируемое распространение незащищенной информации среди третьих лиц
- 2) раскрытие третьим лицам и распространение персональных данных пациентов без их согласия
- 3) потеря информации на диске из-за сбоя или повреждения компьютера вирусными программами
- 4) передача информации кому-либо субъектом персональных данных

**У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПОСЛЕ ДЕТОКСИКАЦИИ ПОВЫШЕНО ЧИСЛО _____
ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ В СТРИАТУМЕ МОЗГА**

- 1) мю
- 2) каппа
- 3) дельта-1
- 4) дельта-2

**НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ
ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ**

- 1) экзотоксический шок, сердечно-сосудистую недостаточность
- 2) нарушение азотовыделительной функции на фоне повышения катаболических процессов в организме
- 3) острую почечную недостаточность и гемодинамические нарушения
- 4) отек легких вследствие общей гипергидратации организма

**К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К
ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б», ОТНОСЯТ**

- 1) состояния стойкой (не менее 1 года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций
- 2) резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу
- 3) преходящие, кратковременные психические расстройства, возникающие вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, завершившиеся выздоровлением или незначительно выраженной астенией при отсутствии признаков органического поражения центральной нервной системы
- 4) состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением

ИСТИННЫЕ ИМПЕРАТИВНЫЕ ВЕРБАЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ДОМИНИРУЮТ ПРИ

- 1) алкогольном галлюцинозе
- 2) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике
- 3) алкогольном делирии
- 4) алкогольном параноиде

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

- 1) возрастает
- 2) снижается
- 3) остается прежней
- 4) зависит от веса принимающего

СОГЛАСНО МКБ-10, ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) наличием психомоторного возбуждения
- 2) отсутствием бредовых расстройств
- 3) общей продолжительностью расстройств
- 4) отсутствием галлюцинаторной симптоматики

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ, ФОРМИРУЕМЫЕ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПАВ В ПРОЦЕССЕ ПСИХОТЕРАПИИ

- 1) взаимосвязаны и взаимообусловлены, обсуждаются в ходе лечения
- 2) не взаимосвязаны, но взаимообусловлены
- 3) невербализуемы
- 4) амбитендентны

ИНФОРМАЦИЯ О НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ УКАЗЫВАЕТСЯ В РАЗДЕЛЕ _____ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

- 1) анамнез болезни
- 2) объективное клиническое обследование
- 3) жалобы пациента
- 4) анамнез жизни

ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ В СОЧЕТАНИИ С НИЗКОЙ АКТИВНОСТЬЮ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) плохую переносимость алкоголя
- 2) хорошую переносимость алкоголя, быстрое формирование алкогольной зависимости
- 3) быстрое нарастание толерантности
- 4) быстрое присоединение соматоневрологических нарушений

ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ

- 1) 3-4
- 2) 5
- 3) 8-10
- 4) 6-7

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ УСПОКОЕНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ РАЗВИВШЕМСЯ НА ФОНЕ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЛСД ДЕЛИРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антипсихотики
- 2) бензодиазепины
- 3) блокаторы гистаминовых рецепторов 1 подтипа (H1)

4) барбитураты

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) требуется всегда
- 2) не требуется
- 3) требуется, если пациент входит в группу риска
- 4) требуется в половине случаев

ВЕГЕТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) брадикардию
- 2) снижение АД
- 3) гиперемию
- 4) сухость слизистых

СЕРОТОНИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ ИЗ АМИНОКИСЛОТЫ

- 1) фенилаланина
- 2) серина
- 3) L-тирозина
- 4) триптофана

ЯВЛЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕЛОВЕК РЕГУЛЯРНО СОВЕРШАЕТ ПОКУПКИ НЕ ПО СРЕДСТВАМ, ПОКУПАЕТ НЕНУЖНЫЕ ВЕЩИ ИЛИ ХОДИТ ПО МАГАЗИНАМ ЗНАЧИТЕЛЬНО БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ, ЧЕМ ПЛАНИРОВАЛ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) икацизм
- 2) гемблинг
- 3) компульсивный шопинг
- 4) вуайеризм

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) антипсихотики
- 3) витамины группы В
- 4) антиконвульсанты

СОЦИАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) не изучено
- 2) улучшается
- 3) ухудшается
- 4) не изменяется

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ АМФЕТАМИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макрогематурия
- 2) экстракапиллярный гломерулонефрит
- 3) перегиб мочеточника

4) нетравматический рабдомиолиз

СРЕДИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА, СВЯЗАННОГО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ВКЛЮЧАЯ КОФЕИН, ОТСУТСТВУЕТ УКАЗАНИЕ НА

- 1) бредовый синдром, развивающийся вскоре после приема психостимуляторов, включая кофеин
- 2) бредовой синдром с явлениями моторного и психического автоматизма
- 3) наличие связи с каким-либо физическим или другим психическим расстройством
- 4) бред преследования, который доминирует в клинической картине

ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПОСЕЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 31 ДЕКАБРЯ 2002 Г. № 420 ПРЕДУСМОТРЕНО ВЕДЕНИЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

- 1) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- 2) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»
- 3) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 4) 039/у-02 «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»

ПРОДУКТЫ МЕТАБОЛИЗМА β -ТНС МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В МОЧЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2-3 суток после прекращения курения
- 2) 10 недель после прекращения курения
- 3) не более недели после прекращения курения
- 4) не более 24 часов после прекращения курения

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»
- 2) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
- 4) Уголовным кодексом Российской Федерации

СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) тиреотоксикозе
- 2) хроническом гастрите
- 3) приеме ацетилсалициловой кислоты
- 4) атрофии слизистой желудка

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) мескалин

- 2) фенobarбитал
- 3) метадон
- 4) амфетамин

ЭНДОГЕННЫЙ АЛКОГОЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) постоянная концентрация алкоголя у больного хроническим алкоголизмом
- 2) концентрация в крови этанола, связанная с измененными метаболическими процессами у больного эндогенными психозами
- 3) концентрация этанола спустя час после приема 100 мг водки
- 4) концентрация в крови этанола, связанная с метаболическими процессами у здорового человека и не связанная с употреблением алкоголя

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДОВАННЫЙ СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 25-35
- 2) более 35
- 3) менее 10
- 4) 10-20.

ГЕНЕТОТРОФИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОБЪЯСНЯЕТ ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) функций пищеварительных ферментов
- 2) всасывания продуктов расщепления пищи
- 3) регуляции пищеварения
- 4) обмена веществ

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЦИАНАМИДА СВЯЗАН С

- 1) конкурентным ингибированием опиоидных рецепторов
- 2) блокадой фермента альдегиддегидрогеназа
- 3) конкурентным ингибированием м-холинорецепторов
- 4) блокадой фермента алкогольдегидрогеназа

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ крови на CDT
- 2) сбор анамнестических данных
- 3) исследование уровня ПАВ в моче
- 4) химико-токсикологическое исследование

СОГЛАСНО МКБ-10, ПОСЛЕДСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЕГО ПАГУБНОСТЬ, ВЫРАЖАЮТСЯ В

- 1) явном психофизическом ущербе
- 2) неодобрении со стороны близкого окружения
- 3) нарушении внутрисемейных отношений вплоть до развода
- 4) задержании органами правопорядка в состоянии алкогольного опьянения

В 50-60 ГОДЫ ПРОШЛОГО ВЕКА ЛСД ПЫТАЛИСЬ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) спецслужбы США, в частности ЦРУ, для контроля над разумом человека
- 2) в военно-воздушных войсках армий ряда стран для адаптации летного состава к рабочим перегрузкам
- 3) в ветеринарии для дачи наркоза животным при небольших операциях
- 4) в водолазной медицине для снятия стрессовых нагрузок и переутомления у водолазов

СИСТЕМА ПОЗИТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОРИЕНТИРУЕТСЯ НА

- 1) протективные ресурсы психики и личности
- 2) патологию личности и поведения
- 3) информирование о способах лечения
- 4) формирование мотивов отказа от употребления

АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гепатит В
- 2) алкогольный стеатоз
- 3) острый нефритический синдром
- 4) хронический алкогольный панкреатит

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) агрессивность
- 2) гиперемия склер
- 3) напряженность
- 4) гиперсаливацию

СОГЛАСНО МКБ-10 К СИМПТОМАМ ИЗМЕНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ ОТНОСИТСЯ КРИТЕРИЙ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В

- 1) физиологическом состоянии отмены, характерном для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 2) прогрессирующем игнорировании альтернативных интересов в пользу употребления вещества, увеличении времени, потраченного на приобретение, приём вещества или восстановление после его действия
- 3) увеличении дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение
- 4) нарушении способности контролировать приём ПАВ, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ЖЕНЩИНОЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ГЕРОИНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) сохранению постнатального формирования личности
- 2) выраженной фетоплацентарной недостаточности
- 3) сохранению адаптивных способностей в постнатальном периоде
- 4) сохранению состояния мышечного тонуса

ОБОСТРЕНИЮ ПСИХИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) новые сильные увлечения
- 2) конфликты, несвязанные с наркотизацией
- 3) встречи с людьми, в компании которых принимались наркотики
- 4) разговоры о вреде наркомании

ГРУППОВЫЕ ЭКСПЕКТАЦИИ МОГУТ

- 1) выступать в виде поведенческих реакций, проявляющихся в социальной перцепции людей
- 2) выступать как в виде ролевых предписаний, так и в виде оценочных стереотипов, проявляющихся в социальной перцепции людей
- 3) быть воздействиями людей друг на друга, в результате которого происходит воспроизводство индивидом черт и образцов демонстрируемого поведения
- 4) выступать в виде индивидуальных предписаний индивида, относительно группы

СОГЛАСНО МКБ-10, ХРОНИЧЕСКОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариантом шизофрении
- 2) отдельной диагностической категорией
- 3) диагнозом в рамках рубрики «другие неорганические психотические расстройства»
- 4) диагностической категорией в рамках шизотипического расстройства

В РОССИИ СРЕДИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИКОВ НА ВТОРОМ РАНГОВОМ МЕСТЕ ЛИЦА С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) каннабиноидов
- 2) полинаркоманий
- 3) опиоидов
- 4) психостимуляторов

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) безразличие, гиперопеку
- 2) непризнание потребности, неуважение и к себе, и к другим
- 3) признание права каждого на личное пространство
- 4) уважение к своим и чужим потребностям, признание и уважение своих и чужих границ

НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ АДДИКТИВНЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) кокаин
- 2) МДМА
- 3) каннабис
- 4) героин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) аскорбиновая кислота

- 2) церебролизин
- 3) пиридоксин
- 4) глюкозы раствор 5%

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНЫ С

- 1) системой подкрепления
- 2) высокой токсичностью этанола
- 3) конденсацией продукта метаболизма этанола – ацетальдегида
- 4) высокой энергетической ценностью алкоголя

ДЕЙСТВИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕНО НА

- 1) разрешение психотравмирующей ситуации
- 2) ослабление отрицательных переживаний
- 3) улучшение эмоционального состояния
- 4) уменьшение психологического дискомфорта

НИКОТИН ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С _____ МОЗГА

- 1) М-холиновыми рецепторами
- 2) Н-холиновыми рецепторами
- 3) рецепторами гамма-аминомасляной кислоты
- 4) дофаминовыми рецепторами

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ (УЗДГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) регистрировать электрическую активность
- 2) оценивать кровообращение в магистральных артериях
- 3) выявлять смещение срединных структур
- 4) определять тонус и кровообращение в сосудах

С ДЕФИЦИТОМ ТИАМИНА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СВЯЗЫВАЮТ РАЗВИТИЕ СИНДРОМА

- 1) Гийена - Барре
- 2) Корсакова
- 3) Альмерса
- 4) Денди - Уокера

ИСХОДЯ ИЗ СЛОЖИВШИХСЯ КЛАССИФИКАЦИЙ, К ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ПСИХОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) бред ревности
- 2) бред Котара
- 3) делирий
- 4) онейроид

КАК ПРАВИЛО, РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ ОТМЕЧАЮТ УЖЕ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ НАЧАЛА

СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ПРИЕМА ОПИОИДОВ

- 1) 5-6 недель
- 2) 2-4 недели
- 3) 7-8 недель
- 4) 1-2 недели

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ ОБУСЛОВЛЕН НАЛИЧИЕМ

- 1) нефротического синдрома
- 2) артериальной гипертензии
- 3) гепаторенального синдрома
- 4) брадикардии

НА ПЕРВОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) запойный тип употребления
- 2) неврологическая патология
- 3) абстинентный синдром
- 4) рост толерантности к алкоголю

В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) ЭЭГ
- 2) биохимический анализ крови
- 3) рентген грудной клетки
- 4) МРТ головного мозга

ПЕРВИЧНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ ОПИАТОВ (МОРФИН, ГЕРОИН, МЕТАДОН) ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЦЕПТОР

- 1) мю-опиатный
- 2) каппа-опиатный
- 3) дельта-опиатный
- 4) ноцицептиновый

ЗАМЕНА ПРЕПАРАТА, ОТ КОТОРОГО ПАЦИЕНТ ЗАВИСИМ, НА ФЕНОБАРБИТАЛ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) каннабиноидов
- 2) опиоидов
- 3) галлюциногенов
- 4) седативных или снотворных средств

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ПРЯМЫХ МАРКЕРОВ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 77
- 2) 85
- 3) 69
- 4) 100

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ МАТЕРИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) язвенной болезнью желудка
- 2) мочекаменной болезнью
- 3) нефропатией
- 4) гриппом

СИМПТОМ ЛИПМАНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) чтением текста на чистом листе бумаги
- 2) надавливанием на глаза и задаванием определенных вопросов пациенту
- 3) пальпацией живота
- 4) разговором с собеседником через выключенную телефонную трубку

ПРИ НАЛИЧИИ ИЛИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧ – ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НАПРАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) психиатрическое
- 2) терапевтическое
- 3) наркологическое
- 4) реанимации и интенсивной терапии

ПРИСТУП ФЕБРИЛЬНОЙ КАТАТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) зависимостью уровня повышения температуры от выраженности галлюцинаторно-бредовой симптоматики
- 2) наличием фебрильных судорог
- 3) корреляцией уровня повышения температуры от сопутствующих инфекционных осложнений
- 4) повышением температуры до субфебрильных и фебрильных значений

ОСОБЕННОСТЬЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклический характер введения
- 2) групповой характер приема
- 3) низкий наркотический эффект
- 4) умеренная интенсивность влечения

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) тромбоз печеночной вены
- 2) гипергликемия
- 3) портальная гипертензия
- 4) гемолитическая анемия

ДОСТАТОЧНЫМИ ОСНОВАНИЯМИ ПОЛАГАТЬ, ЧТО ВОДИТЕЛЬ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ ИЗ ПРИЗНАКОВ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) 1

- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ДЕЛИРИОЗНЫХ РАССТРОЙСТВ В СТРУКТУРЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) изменчивость галлюцинаторных образов
- 2) красочность галлюцинаторных образов
- 3) ощущение сделанности
- 4) аффективная насыщенность

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ТАБАКУ ВОЗНИКАЕТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) длительного воздержания от табака
- 2) курения
- 3) желания испытать чувство приятного расслабления
- 4) возникновения психотравмирующих факторов

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДИСУЛЬФИРАМА ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ

- 1) 12 часов
- 2) 2 суток
- 3) 24 часа
- 4) 10-14 дней

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) сифилисе мозга
- 2) клещевом энцефалите
- 3) прогрессирующем параличе
- 4) хроническом алкоголизме

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИН-ЗАМЕСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) количества выкуриваемых за день сигарет и времени выкуривания первой сигареты
- 2) возраста пациента
- 3) показателей функции внешнего дыхания
- 4) желания пациента

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ С ПОМОЩЬЮ НИКОТИНОВЫХ СПРЕЕВ КАЖДЫЙ ЧАС РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИНИМАТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ ДОЗИРОВАННЫХ ВПРЫСКИВАНИЙ

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 4

ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паралич или парез
- 2) ступор
- 3) парамимия
- 4) гиперкинез

НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПОМИМО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) алкогольного абстинентного синдрома
- 2) неврозоподобных расстройств
- 3) физической зависимости
- 4) психического дефекта

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ БРЕДА ВОЗДЕЙСТВИЯ, ОТНОСЯЩЕГОСЯ К ДВИЖЕНИЯМ, МЫСЛЯМ, ДЕЙСТВИЯМ ИЛИ ОЩУЩЕНИЯМ

- 1) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания
- 2) является обязательным диагностическим признаком
- 3) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 4) является достаточным

ЗА АБСТРАКТНОЕ, ОБОБЩАЮЩЕЕ МЫШЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) несет левое полушарие
- 2) несет правое полушарие
- 3) несут височные области правого полушария мозга
- 4) несут височные области левого полушария мозга

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ КОММУНИКАЦИИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) открытое живое общение, свободное выражение чувств, мыслей, желаний
- 2) непостоянные, непредсказуемые коммуникации
- 3) запрет на выражение себя «Не говори!», «Не чувствуй!»
- 4) критику и обвинения

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) переоценка собственных возможностей
- 2) душевный подъем со стремлением к деятельности
- 3) ускоренная речь и порывистость движений
- 4) потребность в сне и пище

СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ, ПОЛОЖИТЕЛЬНО-ПОДКРЕПЛЯЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕН ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ _____ СИСТЕМ МОЗГА

- 1) серотониновой и глутаматной
- 2) дофаминовой и норадреналиновой
- 3) ацетилхолиновой и опиоидной
- 4) серотониновой и ацетилхолиновой

ПЯТЫЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) астенией
- 3) депрессией
- 4) психическими автоматизмами

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) комплексом нарушений проявляющимся двигательными нарушениями неврологических осложнений, связанных с курением и могут вызывать практически весь спектр экстрапирамидных нарушений дистонию, тремор, хорею, атетоз, акатизию, тики, миоклонии, стереотипы
- 2) конфликтным поведением в семье или с близким окружением, преобладанием выраженных когнитивных нарушений, с неспособностью самостоятельно оценивать свое будущее
- 3) безуспешными попытками сократить или контролировать использование никотина, ростом толерантности, формированием синдрома отмены
- 4) агрессивным поведением преимущественно в вечернее время, склонностью к антисоциальному поведению, приводящему к проблемам с законом

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) миоз, стойкая дисфория, идеи отношения и преследования
- 2) миоз, тревога, депрессивное состояние, потливость или озноб
- 3) мидриаз, ринорея, боли в мышцах
- 4) миоз, тремор, ортостатическая гипотония, транзиторные галлюцинации или иллюзии

К ИЗОТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРАМ, ПРИМЕРЯЕМЫМ В НАРКОЛОГИИ, ОТНОСЯТ РАСТВОР

- 1) натрия хлорида 0,9%
- 2) глюкозы 25%
- 3) унитиола 5%
- 4) тетамина натрия 5%

В ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ РУБРИКУ «ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ (С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ) ПАВ» ВКЛЮЧАЮТ

- 1) злоупотребление ПАВ
- 2) острую интоксикацию
- 3) психотические расстройства
- 4) синдром зависимости

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ МАРИХУАНЫ, СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВАМИ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) частичных агонистов каннабиноидных
- 2) полных прямых агонистов и CB1 и CB2
- 3) частичных антагонистов каннабиноидных
- 4) обратных агонистов каннабиноидных

ОСНОВНЫМИ ДОФАМИНОВЫМИ ПУТЯМИ, ВОВЛЕЧЕННЫМИ В ПРОДУЦИРОВАНИЕ ЧУВСТВ УДОВОЛЬСТВИЯ, ОЩУЩЕНИЯ НАГРАДЫ И ЖЕЛАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПУТИ

- 1) нигростриарные
- 2) тубероинфундибулярные
- 3) мезокортикальные
- 4) мезолимбические

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПАВ СРЕДНЕЙ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ОСЛОЖНЕННОМ СУДОРОЖНЫМ ПРИПАДКОМ, РАЗВИВШИМСЯ В ТЕЧЕНИЕ 24-48 ЧАСОВ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) лечение в амбулаторных условиях
- 2) лечение в условиях реабилитационного центра
- 3) госпитализация в плановом порядке
- 4) госпитализация по неотложным показаниям

СОСТОЯНИЕ НЕПРЕРЫВНОГО ГАЛЛЮЦИОНИРОВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАПЛИВОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КАКОГО-ЛИБО ОДНОГО ВИДА ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИНДРОМ

- 1) парананоидный
- 2) галлюциноза
- 3) галлюцинаторно-параноидный
- 4) Кандинского – Клерамбо

ТРУДОСПОСОБНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) не изменяется
- 2) не изучена
- 3) улучшается
- 4) ухудшается

ПОСЛЕ ПОЛНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ ЭТИЛГЛЮКУРОНИД ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МОЧЕ СПУСТЯ (В ДНЯХ)

- 1) 8
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 14

ПОД СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПОНИМАЮТ

- 1) определённую группу симптомов или поведенческих признаков, обычно причиняющих страдание и препятствующих функционированию личности
- 2) биосоциальную болезнь, охватывающую все сферы деятельности человека, приносящую в основном вред близким людям или окружению
- 3) временное психическое расстройство, хроническое психическое расстройство (заболевание), слабоумие, а также иные болезненные состояния
- 4) комплекс поведенческих, когнитивных и соматических симптомов, который возникает после неоднократного использования табака или никотина и обычно

включает сильное желание принять его

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) алкогольной зависимости
- 2) физических и психических нарушений
- 3) среднего уровня риска
- 4) неблагоприятных экономических последствий

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВКЛЮЧАЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННУЮ ОЦЕНКУ

- 1) отдельных компонентов реабилитационного потенциала
- 2) отдельных компонентов созависимости
- 3) отдельных компонентов аддиктивной патологии
- 4) всех компонентов аддиктивной патологии

В СТРУКТУРЕ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРЕОБЛАДАЕТ ГРУППА _____ РАССТРОЙСТВ

- 1) вегетативно-астенических
- 2) психоорганических
- 3) неврологических
- 4) психических

В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ

- 1) преобладает нравственно-этическое снижение
- 2) преобладает интеллектуально-мнестическое снижение
- 3) преобладают аффективные нарушения
- 4) преобладают поведенческие нарушения

ВЕЩЕСТВОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ ЗАВИСИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сульпирид
- 2) прегабалин
- 3) левомепромазин
- 4) галоперидол

АНГЕДОНИЯ У ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) снижением способности испытывать удовольствие
- 2) увеличением способности испытывать удовольствие
- 3) проблемами с концентрацией внимания и принятием решений
- 4) проблемами с принятием решений

ЦЕЛЮ СОЦИОТЕРАПЕВТА-ПСИХОЛОГА В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проводить психодиагностические динамические исследования
- 2) оказать социальную поддержку в жизнедеятельности больного
- 3) перевести проблему клиента в психологическую плоскость

4) оказать помощь в трудоустройстве наркологического больного после окончания курса лечения

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КОФЕИНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) снижением мочеотделения
- 2) усилением мочеотделения
- 3) снижением частоты пульса
- 4) сужением кровеносных сосудов

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТОЙКОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ В СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЭФФЕКТИВНЫ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) агонистов опиидных рецепторов
- 2) блокаторов опиидных рецепторов
- 3) производных прегабалина
- 4) блокаторов дофаминовых рецепторов

ВО ВТОРОЙ СТАДИИ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ МЕНЯЕТСЯ ХАРАКТЕР ОПЬЯНЕНИЯ, А ИМЕННО

- 1) выявляется пониженное настроение, навязчивое желание принять препарат
- 2) появляется медлительность, замкнутость, подавленность
- 3) выявляется психический дискомфорт, чувство неудовлетворенности
- 4) движения становятся координированными, возрастает склонность к дисфорическим реакциям

ИЗМЕНЕНИЯМИ ПСИХИКИ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ОПИОИДОВ В ПЕРИОД РЕМИССИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ

- 1) выхоленность
- 2) лабильность
- 3) незрелость
- 4) тупость

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИКОВ НА ЦНС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СПЕЦИФИЧЕСКОМ ЭФФЕКТЕ

- 1) нарушения проницаемости клеточных мембран
- 2) подавления дыхания ткани нервной клетки
- 3) деполяризации синаптических участков
- 4) нарушения механизма передачи нервных импульсов

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индийская конопля
- 2) кустарник, выращиваемый в Боливии и Перу
- 3) мексиканский гриб
- 4) снотворный мак

АМФЕТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) психостимуляторов

- 2) опиоидов
- 3) седативных и снотворных средств
- 4) каннабиноидов

УСИЛЕНИЕ ЭФФЕКТА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СВЯЗАНО С АКТИВАЦИЕЙ НОРАДРЕНАЛИНОМ ____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

- 1) α_1
- 2) α_2
- 3) β_1
- 4) β_2

К КАКОМУ КОМПОНЕНТУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ОТНОСЯТСЯ ПОПЫТКИ УПОТРЕБИТЬ ЕГО ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ?

- 1) сенсорный
- 2) вегетативный
- 3) идеаторный
- 4) поведенческий

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) окружающая среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ НЕСОВЕРШЕНОЛЕТНИХ С 14 ЛЕТ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 20

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «В» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)
- 2) наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья
- 3) наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности военной службы, но не годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям
- 4) состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое

привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПАТТЕРНОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ

- 1) регулярное употребление алкоголя на протяжении нескольких дней или недель, за которым следуют «светлые промежутки» длительностью от нескольких дней до нескольких месяцев
- 2) на фоне воздержания от употребления алкоголя возникновение периодов массивного употребления алкоголя, начало и окончание которых не связано с внешними обстоятельствами
- 3) длительное употребление алкоголя (недели, месяцы, годы) без перерывов
- 4) на фоне длительного употребления алкоголя (недели, месяцы) возникновение периодов его резкого усиления, в конце такого «запоя» возможны короткие перерывы (1-3 дня), связанные с истощением организма и непереносимостью спиртных напитков

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЫХ ЭФФЕКТОВ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ ДОСТАТОЧНО

- 1) поддерживающей терапии
- 2) детоксикации с применением гемодиализа
- 3) детоксикации с применением форсированного диуреза
- 4) применения ноотропных препаратов

К ПРИЗНАКАМ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) наличие эпилептиформных припадков
- 2) сердечная аритмия
- 3) дисфория
- 4) тотальная бессонница

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА

- 1) гормоны
- 2) ацетон
- 3) психоактивные вещества
- 4) витамины

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) агомелатина
- 2) пирлиндолла
- 3) амитриптилина
- 4) флуоксетина

ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ОПИОИДОВ СВЯЗАНО С ИХ

- 1) эйфоризирующим эффектом
- 2) седативным действием
- 3) анальгетическими свойствами

4) противорвотным действием

СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПИВОМ

- 1) проявляется на поздних этапах заболевания
- 2) характеризуется вовлечением всех органов и систем
- 3) чаще протекает бессимптомно и не требует медикаментозной коррекции
- 4) не имеет тенденции к утяжелению при отсутствии терапии основного заболевания

СРЕДИ АФФЕКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) депрессия
- 2) мания
- 3) дисфория
- 4) тревога

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕДИТЬ НАЧАЛО УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ СРЕДИ ШИРОКИХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) индикативными
- 2) пенитенциарными
- 3) селективными
- 4) универсальными

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЕ ВЫДЕЛЯЮТ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) внушаемую личность, постоянный поиск новых ощущений, низкое социальное положение
- 2) эндогенные, личностные расстройства, сформированный психоорганический синдром
- 3) биологические, средовые и генетическую предрасположенность
- 4) постоянные психотравмирующие ситуации, нарушения влечений, дистимию

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 2,6-3,2
- 2) 3,3-5,0
- 3) 0,5-1,5
- 4) 1,6-2,5

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) психическими нарушениями
- 2) неврологическими расстройствами
- 3) нарушениями жизненно важных вегетативных функций
- 4) соматическими нарушениями

ЭКСТРЕННЫЙ ПЕРЕВОД ПАЦИЕНТОВ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) состояниях, требующих проведения экстракорпоральной детоксикации
- 2) острой интоксикации средней или тяжелой степени с сопутствующей соматоневрологической патологией в субкомпенсированной стадии
- 3) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной делирием
- 4) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной судорожным припадком (припадками), развившимся (развившимися) в течение 24-48 часов

НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) при всех формах заболевания
- 2) исключительно при простой форме заболевания
- 3) только при гебефренической и кататонической формах заболевания
- 4) исключительно при параноидной форме заболевания

К ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ) ОТНОСЯТ

- 1) снижение интеллекта
- 2) бессонницу, тревогу
- 3) невыраженное (слабое) влечение к ПАВ
- 4) психомоторное возбуждение

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ К МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ ОТНОСЯТ ТАКОЙ СПОСОБ РЕАГИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ, КАК

- 1) вытеснение
- 2) сотрудничество
- 3) рационализм
- 4) проекция

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ) НЕОБХОДИМА ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО

- 1) профилю «терапия»
- 2) профилю «медицинская профилактика»
- 3) профилю «психиатрия-наркология»
- 4) медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым, предсменным, послесменным)

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ В РАМКАХ АКТУАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) проявления стойкой эмоциональной лабильности
- 2) признаки вторичного патологического влечения
- 3) психопатоподобные нарушения
- 4) тревожно-субдепрессивные расстройства

В СЕАНСАХ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ДОСТИГАЮТ АНАЛИЗА

- 1) собственных чувств, ценностей, мотивов
- 2) оценки своей жизненной ситуации
- 3) принятия правильного решения
- 4) возможности разобраться в своих собственных переживаниях

ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение общего билирубина
- 2) наличие малых печеночных знаков
- 3) наличие гиперспленизма
- 4) определение HBsAg в крови

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 2) трупного окоченения
- 3) остановки дыхания в течение 20 минут
- 4) смерти его мозга или его биологической смерти

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ПОД ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ОКАЗЫВАЕМЫМ КАЖДОМУ БОЛЬНОМУ, ПОНИМАЮТ

- 1) описание и интерпретацию рентгенографических изображений
- 2) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови
- 3) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 4) определение антител к вирусу гепатита С

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПЕРИОД ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ВАРЕНИКЛИНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 72

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ» НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ

- 1) АлАТ, АсАТ, гаммаГТ
- 2) СОЭ, СДТ
- 3) MCV (СКОЭ, средний корпускулярный объем эритроцитов), СДТ (карбогидрат-дефицитный трансферрин)
- 4) креатинин, гамма-ГТ

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) эфедрин
- 2) кокаин
- 3) героин

4) мескалин

ВРЕМЯ НАСТУПЛЕНИЯ ЭЙФОРИИ ПРИ ПРИЕМЕ ОПИОИДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) способа введения
- 2) дозировки наркотика
- 3) стадии зависимости
- 4) веса принимающего

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F17
- 2) F13
- 3) F79
- 4) F50

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ РЕГУЛЯРНЫЙ ОПЫТ ПРОБЛЕМНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ БЕЗ ЗАВИСИМОСТИ, НО ПРИ ЭТОМ С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) универсальными
- 2) индикативными
- 3) селективными
- 4) пенитенциарными

ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ПОМОЩИ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нацеливание человека на здоровый образ жизни, с целью предотвращения инфицирования других членов общества и ухудшения его состояния
- 2) расставление жизненных целей и приоритетов, в связи с наличием у человека болезни
- 3) раскрытие эмоции человека, максимально, желательно до полного катарсиса, тем самым облегчив его состояние
- 4) помощь наладить между членами семьи коммуникации, которые позволят им открыто обсуждать свои чувства по отношению друг к другу, не затрагивая при этом личность, а касаясь только поведения партнера по коммуникации

ЭТАПОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заместительная терапия
- 2) поиск
- 3) работа с нормативными структурами личности без установления контакта
- 4) установление контакта и работа с нормативными структурами личности

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ, ПРИНЯТЫМ ВОЗ, В МКБ-10 ТАБАЧНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ВКЛЮЧЕНА В РАЗДЕЛ

- 1) внешних причин заболеваемости и смертности
- 2) дыхательной недостаточности, не классифицированной в других рубриках
- 3) психических и поведенческих расстройств

4) болезней органов дыхания

СВОЙСТВО ДИСУЛЬФИРАМА ИНГИБИРОВАТЬ ДОФАМИН- β -ГИДРОКСИЛАЗУ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ НОРАДРЕНАЛИНА В МОЗГЕ В ПЕРИОД

- 1) ремиссии
- 2) интоксикации
- 3) запоя
- 4) абстиненции

НА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА КАБИНЕТА ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) детские болезни
- 2) детская психиатрия
- 3) психиатрия-наркология
- 4) детская психиатрия-наркология

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) парциальная амнезия
- 2) тотальная амнезия
- 3) антероградная амнезия
- 4) стереотипность действий

СРЕДИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СТИМУЛЯТОРОВ, РЕДКО ОТМЕЧАЮТ

- 1) повышение уровня бодрствования
- 2) состояние эйфории и чувство прилива энергии
- 3) признаки психомоторной заторможенности
- 4) признаки психомоторного возбуждения

ХРОНИЧЕСКИЕ АМФЕТАМИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ПРОТЕКАЮТ С НАЛИЧИЕМ _____ СИМПТОМАТИКИ

- 1) кататонической
- 2) галлюцинаторно-бредовой
- 3) циркулярной
- 4) делириозной

РИСК РАЗВИТИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» (ВГС) У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40-50
- 2) менее 10
- 3) 15-30
- 4) 70-90

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В

ОРГАНИЗМЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ УПРАВЛЯЕТ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) отрицательных результатов первого и второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 2) положительных результатов первого и второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 3) направления на химико-токсикологические исследования, выданного медицинским работником, осуществляющим медицинское освидетельствование на состояние опьянения
- 4) данных осмотра врача-специалиста

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) первых суток
- 2) вторых суток
- 3) 48 часов
- 4) 76 часов

К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ, ОТНОСЯТ

- 1) обезболивающие, жаропонижающие, противовоспалительные
- 2) транквилизирующие, седативные и анальгетические
- 3) ноотропные, нейрометаболические и антиретровирусные
- 4) седативные, антиагрегантные и антиаллергенные

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) индивидуальный, групповой, видовой
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) государственный, ведомственный и внутренний
- 4) первичный, вторичный, третичный

ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТЬ ДВИЖЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) увеличена
- 2) уменьшена
- 3) не изучена
- 4) не изменена

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ СОЧЕТАННОЙ НАРКОТИЗАЦИИ ОПИОИДАМИ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ

- 1) всегда представлена алгическими расстройствами
- 2) зависит от того, какому наркотику отдавалось предпочтение
- 3) становится нехарактерной ни для одного из этих наркотиков
- 4) всегда представлена астенодепрессивными расстройствами

К БЛОКАТОРАМ ОПИАТНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) цитизин
- 2) апоморфин
- 3) налтрексон
- 4) дисульфирам

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) миоз, угнетение дыхания, анальгезия
- 2) мидриаз, инъектированность склер, дурашливость
- 3) мидриаз, диплопия, нистагм, атаксия
- 4) мидриаз, гипертензия, аритмия

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПАССИВНО-АПАТИЧЕСКАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ОТГОРОЖЕННОСТЬ НЕ ДОЛЖНА

- 1) выявляться в статусе пациента
- 2) быть выражена больше, чем в легкой степени
- 3) обнаруживать колебания в интенсивности
- 4) превышать умеренной степени выраженности

МЕДИЦИНСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) способах их введения в организм
- 2) способах их выведения из организма
- 3) особенностях их действия на периферическую нервную систему
- 4) особенностях их действия на центральную нервную систему

ПЛОХАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ЖАРЫ, ДУХОТЫ, ПЕРЕМЕН ПОГОДЫ СВОЙСТВЕННА ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ

- 1) личностными расстройствами тревожного кластера
- 2) соматоформными расстройствами
- 3) органическими поражениями головного мозга
- 4) аффективными расстройствами

ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ II СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) психического компонента влечения к алкоголю
- 2) алкогольного абстинентного синдрома
- 3) признаков алкогольной деградации
- 4) снижения толерантности к алкоголю

У ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ ОБЫЧНО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) поражением селезенки
- 2) тромбозом печеночной вены
- 3) тошнотой и рвотой
- 4) гипотермией

ТАХИКАРДИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ, ПОКРАСНЕНИЕ СКЛЕР, СУХОСТЬ ВО РТУ И ГОРЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОГО ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) алкогольных напитков
- 2) холинергических препаратов
- 3) психостимуляторов амфетаминовой группы
- 4) каннабиноидов

ПЕРВИЧНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) желудке
- 2) ротовой полости
- 3) тонком кишечнике
- 4) трахеях и лёгких

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ШИЗОАФФЕКТИВНОМ РАССТРОЙСТВЕ СИМПТОМ «ЭХО» МЫСЛЕЙ

- 1) может наблюдаться
- 2) исключает данный диагноз
- 3) встречается только при депрессивном типе заболевания
- 4) встречается только при маниакальном типе заболевания

ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНОМ КУРЕНИИ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ _____ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) 10 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 3 месяца
- 4) 2 недели

ПРИ ФАЛЬСИФИКАЦИИ ВЫДОХА И (ИЛИ) ФАЛЬСИФИКАЦИИ ПРОБЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ВЫНОСИТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) «состояние опьянения не установлено»
- 2) «от медицинского освидетельствования отказался»
- 3) «установлен факт употребления психоактивного вещества»
- 4) «установлено состояние опьянения»

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ОТНОСЯТ

- 1) атаксию
- 2) тахикардию, интенционный тремор
- 3) дурашливость
- 4) дизартрию

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 6-О-моноацетилморфин
- 2) морфин-6-глюкуронид

- 3) морфин
- 4) морфин-3-глюкуронид

КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПОЗВОЛЯЮТ _____ НАВЫКИ ЛИЧНОСТНОГО ПОВЕДЕНИЯ И МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ

- 1) социальные
- 2) жизненные
- 3) индивидуальные
- 4) психологические

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ШИЗОТИПИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ТРАНЗИТОРНЫЕ КВАЗИПСИХОТИЧЕСКИЕ ЭПИЗОДЫ

- 1) являются признаком коморбидной болезни зависимости
- 2) указывают на необходимость пересмотра диагноза
- 3) могут наблюдаться у пациентов с данным диагнозом
- 4) являются обязательным диагностическим требованием

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессонница
- 2) появление нарушений восприятия
- 3) бессвязная речь
- 4) развитие эпилепсии

РИТМОМ «СПОКОЙНОГО БОДРСТВОВАНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа
- 2) тета
- 3) бета
- 4) дельта

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) острую задержку мочи
- 2) анафилактический шок
- 3) нейрорептический синдром
- 4) желудочно-кишечные кровотечения

ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕХАРАКТЕРНО

- 1) внезапное начало
- 2) употребление больших доз алкоголя
- 3) расстроенное сознание
- 4) непродолжительное течение

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ПРОДИКТОВАНА, ТЕМ ЧТО

- 1) является основной причиной дисгармоничных отношений в семье
- 2) курение в общественных местах согласно Федеральному закону от 23 февраля 2013 года запрещена

- 3) вызывает неодобрение со стороны окружающих и близкого окружения
- 4) может приводить к развитию многочисленных нарушений в организме и являющихся причиной ранней смертности

СО ВРЕМЕНЕМ ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

- 1) изменяется в зависимости от вида употребленной алкогольной продукции
- 2) возрастает
- 3) уменьшается
- 4) без проведения лечебных мероприятий остается на прежнем уровне

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение семейной психотерапии
- 2) проведение эмоционально-стрессовой психотерапии
- 3) проведение противоалкогольной терапии
- 4) устранение эндогенной симптоматики

ХРОНИЧЕСКИЕ АМФЕТАМИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ПРОДОЛЖАЮТСЯ

- 1) 1 неделю
- 2) от 2-3 недель до нескольких месяцев
- 3) несколько лет
- 4) 30 дней

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стремлением начать употребление алкоголя независимо от внешней ситуации
- 2) потребностью в сильном опьянении при отсутствии в организме алкоголя
- 3) неудержимым желанием начать потребления спиртного после длительного периода трезвости
- 4) физической потребностью в потреблении алкоголя

ЧЕЛОВЕК, ЗАРАЗИВШИЙСЯ ВИЧ, СТАНОВИТСЯ ИСТОЧНИКОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА

- 1) с момента заражения
- 2) через 2-3 недели
- 3) через полгода
- 4) после обнаружения в крови антител к вирусу ВИЧ

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) Федеральным законом «Об оружии» Российской Федерации
- 2) инструктивным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) Постановлением правительства Российской Федерации

ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К

- 1) развитию функциональной анемии
- 2) появлению экстрасистолии плода и внутричерепного давления
- 3) риску развития бронхиальной астмы плода
- 4) частым обморочным состояниям

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МЕНЯЕТСЯ

- 1) мировосприятие
- 2) настроение
- 3) физическое здоровье
- 4) жизненный тонус

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ В ДОЗАХ 2-5 Г/КГ ЭТАНОЛ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) угнетение центральной нервной системы
- 2) эйфорию
- 3) стрессопротективный эффект
- 4) мобилизацию внимания

ОТПУСК, РЕАЛИЗАЦИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, А ТАКЖЕ ОТПУСК И РЕАЛИЗАЦИЯ ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

- 1) Министерством внутренних дел Российской Федерации
- 2) Всемирной организацией здравоохранения
- 3) Правительством Российской Федерации
- 4) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ РАБОТУ С БОЛЬНЫМ-НАРКОМАНОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ

- 1) сразу с момента обращения
- 2) после встречи с родными и близкими, сотрудниками по работе
- 3) по окончании периода дезинтоксикации
- 4) после сбора необходимых сведений и написания анамнеза

ОСНОВОЙ ПЕРВОГО ЭТАПА В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевод проблемы на сознательный уровень
- 2) нахождение поддержки
- 3) решение, что в моменты нестабильности вы будете обращаться к источнику силы
- 4) соотношение своих порывов помочь аддикту и объективная реальность

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 2) органы местного самоуправления
- 3) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 4) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ

ИГНОРИРОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ РЕБЁНКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) недостаточным стремлением родителя к удовлетворению потребностей ребёнка
- 2) предъявлением огромного количества требований ребёнку/подростку, ограничивающих его свободу и самостоятельность
- 3) наличием минимального количества обязанностей у ребёнка/подростка в семье
- 4) стремлением родителей к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка

ТЕМПЕРАТУРУ СВЕЖЕСОБРАННОЙ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) с помощью обычного термометра
- 2) с помощью бесконтактного термометра
- 3) на ощупь
- 4) с помощью специального датчика

ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением аутопсихической ориентировки при сохранности аллопсихической ориентировки
- 2) нарушением аллопсихической и аутопсихической видов ориентировки
- 3) нарушением аллопсихической ориентировки при сохранности аутопсихической ориентировки
- 4) сохранностью аутопсихической и аллопсихической видов ориентировки

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОПЬЯНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ

- 1) эпилептиформные припадки
- 2) грубое нарушение координации движений
- 3) неукротимую рвоту, выключение сознания вплоть до комы
- 4) помрачение сознания и психомоторное возбуждение

АНГЕДОНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стремлением к получению удовольствия
- 2) сниженной способностью получать удовольствие
- 3) отсутствием побуждений к деятельности
- 4) ограничением социальных контактов

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) атаксия, дизартрия, вегетативные реакции в виде тахикардии, тошноты, потливости
- 2) тошнота, рвота, боли в животе, головная боль, головокружение, нарушение зрения
- 3) грубые эмоциональные реакции, нарушение координации движений, артериальная гипертензия
- 4) угнетение сознания, снижение реакции на болевые раздражители, сужение зрачков, артериальная гипотензия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОТ ТАБАКА, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) влечение к табаку или другим никотинсодержащим продуктам, аффективные расстройства, снижение концентрации внимания, недомогание и слабость, усиление

кашля, афтозный стоматит, усиление аппетита, бессонницу

2) преобладание выраженной психической патологии, преимущественно в вечернее время, склонностью к антисоциальному поведению, приводящему к проблемам с законом

3) конфликтное поведение в семье или с близким окружением, преобладанием выраженных когнитивных нарушений, с неспособностью самостоятельно оценивать свое будущее

4) появление вторичного патологического влечение, суточные колебания АД, раздражительной слабостью, обсессивно-компульсивным влечением

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) порядки оказания медицинской помощи

2) протоколы ведения пациентов

3) объемы соответствующих видов медицинской помощи

4) стандарты медицинской помощи

ОСНОВНЫЕ РОЛЯМИ СОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ ЯВЛЯЮТСЯ РОЛЬ СПАСАТЕЛЯ, РОЛЬ ПРАВЕДНОГО ПРЕСЛЕДОВАТЕЛЯ И РОЛЬ

1) жертвы

2) праведника

3) роль апостола

4) роль восхвалителя

МОТИВАЦИОННОЕ ИНТЕРВЬЮ, ЭМПИРИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫЙ МЕТОД ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАГУБНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПАХ

1) теории мотивации А.Н. Леонтьева

2) клиент-центрированного подхода Карла Роджерса

3) системы сбалансированных показателей Х.К. Рамперсада

4) двухфакторной модели мотивации Ф. Герцберга

КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЕ» У НАРКОЗАВИСИМЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

1) биологические пробы на животных

2) клинические проявления

3) данные иммуноблотинга

4) аллергические пробы

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ОТНОСЯТ

1) синдром зависимости от алкоголя, синдром зависимости от наркотических средств и психотропных веществ

2) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ

3) алкоголизм, наркомании, токсикомании с безремиссионным течением

4) немедицинское употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных

веществ

ВТОРАЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) формированием «плато толерантности»
- 2) снижением толерантности
- 3) сохранением ситуационного контроля
- 4) сохранением количественного контроля

ИНФАРКТ МИОКАРДА, ИШЕМИЧЕСКИЕ И ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ИНСУЛЬТЫ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ МОГУТ БЫТЬ ПОСЛЕДСТВИЯМИ УПОТРЕБЛЕНИЯ БОЛЬШИХ ДОЗ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) каннабиноидов
- 4) галлюциногенов

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ААС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) витамины
- 2) снотворные
- 3) производные бензодиазепина
- 4) нейрометаболические препараты

СМЕРТЕЛЬНОЙ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ ДОЗА МОРФИНА В (В МГ)

- 1) 50
- 2) 250
- 3) 150
- 4) 100

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Н.Н. ИВАНЦА МАЛОПРОГРЕДИЕНТНЫЙ АЛКОГОЛИЗМ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ ФОРМИРОВАНИЯ ААС (В ГОДАХ)

- 1) от 7 до 12
- 2) от 5 до 10
- 3) свыше 7
- 4) свыше 12

ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ТАКЖЕ ЧАСТО НАЗЫВАЮТ

- 1) атарактиками
- 2) психотропами
- 3) психоделиками

4) психолептиками

К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРАМ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ

- 1) МСV/АлАТ
- 2) АсАТ/АлАТ
- 3) СDТ/гаммаГТ
- 4) СDТ/МСV

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ВЫЗВАННОГО КОКАИНОМ ИЛИ ДРУГИМИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) идеи величия
- 2) стойкую дисфорию, бессонницу
- 3) скачку идей
- 4) амнезии периода опьянения

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ В СРЕДНЕМ НИЖЕ, ЧЕМ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ НА (В ГОДАХ)

- 1) 21-25
- 2) 1-5
- 3) 10-15
- 4) 16-20

НА ФОНЕ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВОЙ СИМПТОМАТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИАТОВ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) не меняется
- 2) снижается
- 3) усиливается
- 4) прекращается

КУРЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) развитию деперсонализации личности в виде тревожности, чувство паники без причины, утрата индивидуальности и физическими проявления такими как: потеря пространственной ориентации, нарушенная двигательная координация, потеря аппетита
- 2) возникновению обсессивно-компульсивному расстройству, с периодически возникающими навязчивыми состояниями, в форме различных чувств, мыслей, представлений или страхов, от которых трудно избавиться самостоятельно
- 3) увеличению сроков беременности характеризующуюся запоздало или вовсе не появляется родовой деятельности по окончании срока беременности
- 4) активации канцерогенов, увеличивая риск онкологических заболеваний у детей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ АМФЕТАМИНОВЫМ ПСИХОЗОМ И ШИЗОФРЕНИЕЙ В ПОЛЬЗУ ПОСЛЕДНЕЙ ГОВОРIT

- 1) периодическая спутанность сознания
- 2) преобладание зрительных галлюцинаций

- 3) синдром психического и моторного автоматизма
- 4) преобладание тактильных галлюцинаций

БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, СОНЛИВОСТЬ, БОЛЕЗНЕННАЯ БЛЕДНОСТЬ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, РЕЗКИЙ ХИМИЧЕСКИЙ ЗАПАХ, ИСХОДЯЩИЙ ОТ ОДЕЖДЫ, ВОЛОС И КОЖИ ПОДРОСТКА МОГУТ ПОМОЧЬ В ВЫЯВЛЕНИИ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ

- 1) летучие растворители
- 2) синтетические каннабиноиды
- 3) кустарно изготовленные психостимуляторы
- 4) синтетические психостимуляторы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) предуктал
- 2) церебролизин
- 3) кардиомагнил
- 4) карсил

В III СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ К НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) морально-этическое снижение
- 2) психопатоподобные расстройства
- 3) аффективные нарушения
- 4) интеллектуально-мнестическое снижение

ЧИСЛО ЛЕТ, ИСТЕКШИХ ОТ НАЧАЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ДО ФОРМИРОВАНИЯ ААС (У ЖЕНЩИН), ДЛЯ СРЕДНЕПРОГРЕДИЕНТНОГО АЛКОГОЛИЗМА ,СОСТАВЛЯЕТ

- 1) свыше 12
- 2) до 3
- 3) от 2 до 7
- 4) от 4 до 12

РАЗНОВИДНОСТЬ КОФЕИНИЗМА, ИМЕНУЕМАЯ ТЕИЗМОМ, ВЫЗЫВАЕТСЯ КОНЦЕНТРИРОВАННЫМ ОТВАРОМ

- 1) женьшеня
- 2) кофе
- 3) чая
- 4) какао

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1) действующими нормативно-правовыми актами
- 2) справочной литературой
- 3) методическими рекомендациями ВОЗ
- 4) научно-популярной литературой

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТМИН (MDMA) НА СЛЕНГЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) «крокодил»
- 2) «соль»
- 3) «экстази»
- 4) «винт»

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА

- 1) не требуется
- 2) показана
- 3) требуется во всех случаях
- 4) осуществляется избирательно

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магическое мышление
- 2) ускорение ассоциативного процесса
- 3) повышенная отвлекаемость
- 4) постоянное изменение планов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА

- 1) проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 2) повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится
- 3) проводится исследование крови на наличие этанола и его суррогатов
- 4) проводится исследование мочи на наличие этанола и его суррогатов

ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЙ ПАЦИЕНТЫ СТРАДАЮЩИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПЕРЕВОДЯТСЯ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) токсикология
- 2) анестезиология и реанимация
- 3) психиатрия-наркология
- 4) психиатрия

ВЕЩЕСТВОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НАИМЕНЬШУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метадон
- 2) кокаин
- 3) фенобарбитал
- 4) диазепам

К ОСОБЕННОСТЯМ СОЦИАЛИЗАЦИИ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА ОТНОСЯТ

- 1) возвращение к традиционным особенностям уклада жизни, после периода быстрого технического прогресса во второй половине прошлого века

- 2) быстрые коренные перемены в укладе жизни общества, которые могут являться причиной межпоколенческого непонимания
- 3) ускорение темпов социализации, раннее начало ее трудового этапа
- 4) замедление научно-технического прогресса и темпов социализации

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ С МЛАДШИМИ ПОДРОСТКАМИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ФОРМЕ

- 1) лекций
- 2) игры
- 3) презентаций
- 4) семинаров

В ФИНАЛЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА СЕМЕЙНЫЙ ПСИХОТЕРАПЕВТ ПРОВОДИТ

- 1) внушение
- 2) предписание
- 3) завершающий ритуал
- 4) оценку результативности

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТАЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшением настроения
- 2) грубостью
- 3) жалобами на дискомфорт
- 4) тремором

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильное желание употребить табак, дисфория, усиление кашля
- 2) общее недомогание, слабость, сонливость
- 3) снижение аппетита, повышение АД
- 4) боли в суставах, озноб

ОТЛИЧИЕ ПОДЛИННО НАВЯЗЧИВЫХ РАССТРОЙСТВ ОТ ПАРЦИАЛЬНОЙ ФОРМЫ БОЛЕЗНЕННОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИХ ИЗНАЧАЛЬНЫХ СВОЙСТВАХ В ВИДЕ

- 1) чуждости личности
- 2) внутреннего побуждения к получению удовольствия
- 3) желаним устранить чувство психологического дискомфорта
- 4) стремления к налаживанию социальных контактов

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ГОРОДЕ, СОСТАВЛЯЮТ 1 НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 60
- 2) 40

- 3) 100
- 4) 20

ДЕЙСТВИЕ БОЛЬШИНСТВА АНТИДЕПРЕССАНТОВ НАПРАВЛЕНО НА ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ _____ В МОЗГЕ

- 1) дофамина
- 2) серотонина
- 3) норадреналина
- 4) ацетилхолина

ПЕРЕХОД ОТ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛИЗАЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формированием определенной закономерности злоупотребления алкоголем
- 2) в интенсивных алкогольных абзусах
- 3) в традиционных, социально приемлемых формах употребления алкоголя
- 4) в псевдозапоях

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) социально-средовую
- 2) медицинскую
- 3) психологическую
- 4) профессиональную

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ динамики заболеваемости и смертности от наркологических расстройств на территории обслуживания
- 2) изучение распространенности злоупотребления населения алкоголем на территории обслуживания
- 3) изучение распространенности злоупотребления населения наркотиками на территории обслуживания
- 4) анализ паттерна употребления психоактивных веществ на территории обслуживания

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА НИКОТИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПОНЯТИЕ «НАРКОМАНИЯ» ОТНОСИТСЯ К ХРОНИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, ВЫЗВАННОМУ

- 1) потреблением препаратов, официально внесенных в число «наркотических»
- 2) психофизической зависимостью и медико-социальными последствиями
- 3) злоупотреблением психоактивными препаратами

4) злоупотреблением препаратами, меняющими сознание и восприятие

ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ, КОГДА СКЛАДЫВАЮТСЯ ЧЕРТЫ И СВОЙСТВА ЛИЧНОСТИ, ОТВЕЧАЮЩИЕ НЕОБХОДИМОСТИ И ПОТРЕБНОСТИ ГРУППОВОГО И СОБСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ, ПО Э. ЭРИКСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) игровой возраст
- 2) детство
- 3) юность
- 4) отрочество

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ С АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ

- 1) патологическое влечение к ПАВ
- 2) длительные расстройства восприятия
- 3) острую интоксикацию, синдром отмены, его осложнения
- 4) бред ревности

ИНТЕГРАЦИЯ «ПОЛЯРНОСТЕЙ» В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) воспоминание и осознание болезненной ситуации для ее проработки
- 2) выделение одной из сторон своего конфликта, которая наиболее отрицаема
- 3) осознание обеих сторон внутреннего конфликта, включая ту, которая обычно не осознается или отрицается
- 4) диалог между всеми накопившимися конфликтами для распознавания всех

ОТЛИЧИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА ОТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) потребности в опохмелении
- 2) диссомнических расстройств
- 3) расстройств координации
- 4) снижения работоспособности

ИСТИННЫЕ СЦЕНОПОДОБНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) шизофрении
- 2) неврозе
- 3) алкогольном делирии
- 4) деменции

ВЕЩЕСТВОМ, СОДЕРЖАЩЕМСЯ В ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ТАБАЧНОМ ДЫМЕ, И СНИЖАЮЩЕМ ДОСТАВКУ КИСЛОРОДА К ПЛОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монооксид углерода
- 2) никотин
- 3) акролеин
- 4) оксид азота

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ДИСУЛЬФИРАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиневрит любой этиологии
- 2) пожилой возраст (старше 60 лет)
- 3) дисциркуляторная энцефалопатия
- 4) ранее перенесенный дисульфирамовый (антабусный) психоз

ДИССОЦИАТИВНЫЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ (ДЕКСТРОМЕТОРФАН, ФЕНЦИКЛИДИН И КЕТАМИН) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) агонистами дофаминовых рецепторов типа D1
- 2) агонистами серотониновых S-2 рецепторов
- 3) частичными агонистами опиоидных мю-рецепторов
- 4) антагонистами глутаматных рецепторов типа NMDA

БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) галлюциногенов
- 2) каннабиноидов
- 3) кокаина
- 4) барбитуратов

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОТВОДИТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ЗАВИСИМОСТИ _____ ОСОБЕННОСТЯМ ЛИЧНОСТИ

- 1) психическим
- 2) соматоневрологическим
- 3) нейрофизиологическим
- 4) социально-психологическим

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННОГО ОТВАРА ЧАЯ (ЧИФИР) ИЛИ КОФЕ (УПОТРЕБЛЕНИЕ КОФЕЙНОЙ ГУЩИ) В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) бессонница
- 2) дереализация
- 3) психомоторная заторможенность
- 4) замедление ассоциативных процессов

ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) отрасль здравоохранения, занимающуюся изучением заболеваемости
- 2) науку занимающуюся обеспечением интересов государства в области здравоохранения
- 3) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан
- 4) комплекс методов, направленных на переработку информации о здоровье граждан

К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ИЗРЕДКА СОПУТСТВУЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВЛЕЧЕНИЮ К АЛКОГОЛЮ НА ПИКЕ ЕГО ОБОСТРЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) волевые
- 2) вегетативные

- 3) сенсорные
- 4) неврологические

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ВКЛАДЫВАНИЯ ИЛИ ОТНЯТИЯ МЫСЛЕЙ

- 1) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 2) является достаточным
- 3) является обязательным диагностическим признаком
- 4) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания

В ЦЕЛЯХ ИСКЛЮЧЕНИЯ ФАЛЬСИФИКАЦИИ ОБРАЗЦА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА (МОЧИ) ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ

- 1) забор мочи у испытуемого лица проводится с использованием катетера
- 2) осуществляется контроль за сбором мочи от освидетельствуемого лица с помощью технических средств
- 3) осуществляется визуальный контроль за сбором мочи от освидетельствуемого лица
- 4) в течение 5 минут после отбора мочи проводится измерение ее температуры или pH или относительной плотности

СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) отсутствием динамики
- 2) ростом
- 3) плато
- 4) снижением

СФОРМИРОВАННАЯ МОТИВАЦИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) строить адекватные формы поведения, ведущие к удовлетворению потребностей
- 2) не испытывать неприятные эмоциональные ощущения, при необходимости достижения ответственных социальных целей
- 3) усилить раздражительность
- 4) усилить агрессивное поведение у пациентов наркологического профиля

СПОНТАННЫЕ ДЛИТЕЛЬНЫЕ РЕМИССИИ АЛКОГОЛИЗМА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) усилении психопатоподобной симптоматики
- 2) возникновении смешанных состояний
- 3) обострении галлюцинаторно-бредовой симптоматики
- 4) ухудшении депрессивных нарушений

СИМПТОМ «БЕСКОНЕЧНОГО ЭХА», КОГДА ВСЕ УСЛЫШАННЫЕ СЛОВА И ЗВУКИ МНОГОКРАТНО ПОВТОРЯЮТСЯ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) психостимуляторами
- 2) каннабиноидами
- 3) опиатами

4) ингалянтами

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 40

К КОНЦУ ЦИКЛА НАРКОТИЗАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ВОЗНИКАЕТ И ПОСТЕПЕННО ПРОГРЕССИРУЕТ

- 1) переоценка собственных возможностей
- 2) патологическое влечение к наркотику
- 3) душевный подъем со стремлением к деятельности
- 4) физическое и психическое истощение

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) гемолитическую анемию
- 2) тромбоз печеночной вены
- 3) гипергликемию
- 4) асцит

ВТОРУЮ СТАДИЮ АЛКОГОЛИЗМА ОТЛИЧАЕТ ОТ ПЕРВОЙ

- 1) наличие алкогольного абстинентного синдрома
- 2) повышение толерантности к алкоголю
- 3) наличие неврозоподобных расстройств
- 4) ослабление интеллектуально-мнестических функций

ПЕРВИЧНЫМИ МИШЕНЯМИ ДЕЙСТВИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ (КОКАИНА, АМФЕТАМИНА, МЕТАМФЕТАМИНА) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дофаминовые и серотониновые постсинаптические рецепторы
- 2) норадреналиновые и аденозиновые пресинаптические рецепторы
- 3) катехол-О-метилтрансфераза и ферменты синтеза моноаминов
- 4) моноаминоксидаза и белки обратного захвата моноаминов

В ПРЕДМЕТ НАРКОЛОГИИ ВХОДИТ

- 1) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов наркологических заболеваний
- 2) изучение этиологии, патогенеза и клиники наркологических заболеваний
- 3) превенция медико-социальных проблем в наркологии
- 4) разработка методов лечения и профилактики наркологических заболеваний

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обсессивно-компульсивная

- 2) инфантильная
- 3) психастеническая
- 4) параноидная

ОПАСНОСТЬ, ПРИСУЩАЯ ОСТРОМУ ОПЬЯНЕНИЮ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭТОМ СОСТОЯНИИ

- 1) субъект способен на очень рискованное, чреватое различными осложнениями для его здоровья и даже опасное для жизни, поведение
- 2) часто нарушается такая жизненно важная функция организма, как кровообращение, что может вести к острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) часто нарушается такая жизненно важная функция организма, как дыхание, частота которого замедляется вплоть до его полной остановки
- 4) в ряде случаев может нарушаться работа мочевыделительной системы, вплоть до развития острой почечной недостаточности и анурии

ВОЗБУЖДЕНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПО-ДУРАШЛИВОМ ПОВЕДЕНИИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) гебефреническое
- 2) кататоническое
- 3) галлюцинаторно-бредовое
- 4) маниакальное

ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМОЙ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ ЛАТЕНТНОГО ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфорический вариант опьянения
- 2) алкогольное опьянение с гебефренными чертами
- 3) параноидный вариант опьянения
- 4) алкогольное опьянение с истерическими чертами

В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕЙСТВИЯ Δ^9 -ТНС УПОТРЕБЛЕНИЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) симпатомиметическим
- 2) центральным миорелаксирующим
- 3) антипсихотическим, транквилизирующим
- 4) центральным холинолитическим

КАК ПРАВИЛО, НА II СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) первая стадия интоксикации становится более выраженной
- 2) толерантность к наркотику имеет тенденцию к снижению
- 3) полностью отсутствуют защитные реакции
- 4) пациенты активны в состоянии интоксикации

ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ БАРБИТУРОВЫЙ ДЕЛИРИЙ СХОДЕН С

- 1) органическим
- 2) кокаиновым
- 3) аминазиновым

4) алкогольным

К МАСКИРОВАННЫМ ОТНОСИТСЯ ДЕПРЕССИЯ

- 1) ипохондрическая
- 2) анестетическая
- 3) соматизированная
- 4) астеническая

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ГЕМБЛИНГ) ИМЕЕТ ШИФР ____ ПО МКБ-10

- 1) F 63.0
- 2) F17.2
- 3) F 10.2
- 4) F 21

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОДКРЕПЛЯЮЩИЙ ЭФФЕКТ КОКАИНА ОБУСЛОВЛЕН ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЕГО

- 1) способностью подавлять обратный захват серотонина
- 2) способностью блокировать потенциал-зависимые Na⁺ и K⁺ каналы
- 3) конкурентным ингибированием обратного захвата норадреналина
- 4) высоким сродством к ДА-транспортёрам

ПРОЦЕССУАЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) различающейся у пациентов динамике течения синдрома отмены алкоголя
- 2) смене стадий
- 3) эволюции формирования социальной дезадаптации в ходе болезни
- 4) длительности становления фаз ремиссионного периода

ПРОДОЛЖАЮЩЕЕСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, НЕСМОТря НА НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ, ПРИ ОСОЗНАНИИ СВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЕМОМ И ПОСЛЕДСТВИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) острой интоксикации
- 2) резидуального психотического расстройства
- 3) употребления с вредными последствиями
- 4) синдрома зависимости

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) желтуха
- 3) гепатомегалия
- 4) резкая болезненность при пальпации печени

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) сильная потливость
- 2) усиление перистальтики кишечника

- 3) сухой кашель
- 4) полиурия

НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПАМЯТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) долговременной
- 2) нейронной
- 3) кратковременной
- 4) сенсорной

ВО ВРЕМЯ ТЯЖЕЛОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ТАКОГО ГОРМОНА, КАК

- 1) кортизол
- 2) вазопрессин
- 3) эстрадиол
- 4) адреналин

СИТУАЦИОННО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) групповую дискуссию, анализ ранних детских переживаний, навык самоконтроля
- 2) разыгрывание ролевых ситуаций, обучение саморегуляции, групповые дискуссии
- 3) анализ ранних детских переживаний, групповую дискуссию, навык самоконтроля
- 4) обучение саморегуляции, анализ ранних детских переживаний, навык самоконтроля

ВТОРОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) онейроидом
- 2) заторможенной манией
- 3) моторными автоматизмами
- 4) депрессией

СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жалобами схожими с паническими расстройствами, проявляющимися головокружением, одышкой, тремором, переживанием неконтролируемого страха
- 2) выраженными аффективными, поведенческими нарушениями, конфликтном поведении
- 3) аутоагрессией с идеями отношения, появлением ипохондрических идей, развитием фобий
- 4) повышением толерантности, формированием синдрома отмены, продолжением курения несмотря на вредные последствия

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У МАТЕРИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) бактериальной пневмонии
- 2) инфекций кожных покровов
- 3) инфекций верхних дыхательных путей
- 4) половых инфекций

УСТАНОВИТЬ ФАКТ НЕОДНОКРАТНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКА В ОТДАЛЕННЫЕ

СРОКИ (ЧЕРЕЗ ОДИН МЕСЯЦ И БОЛЕЕ) ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К НАРКОТИКУ В

- 1) крови
- 2) моче
- 3) волосах
- 4) кале

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) щитовидной железы
- 2) надпочечников
- 3) дыхательной системы
- 4) поджелудочной железы

ИЗМЕНЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФЕНОМЕНОВ В НАПРАВЛЕНИИ, ПРОТИВОПОЛОЖНОМ РАЗВИТИЮ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ СМЕЩЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НА НОРМЫ РАННЕГО ДЕТСКОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) репрессия
- 2) реминисценция
- 3) регрессия
- 4) расщепление

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) метода анкетирования пациентов наркологического профиля
- 2) показателей, характеризующих обращаемость за наркологической помощью
- 3) определения частоты необоснованных отказов в предоставлении медицинской помощи
- 4) определения частоты обоснованных жалоб населения

ЭЙФОРΙΑ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) эпилепсии
- 2) простом алкогольном опьянении
- 3) истерии
- 4) шизофрении

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бемеград
- 2) кордиамин
- 3) налоксон
- 4) флюмазенил

ФЕНЦИКЛИДИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) метиловых амфетаминов
- 2) серотонинергических галлюциногенов

- 3) антихолинергических галлюциногенов
- 4) диссоциативных анестетиков

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение уровня альбумина
- 2) гипергликемию
- 3) гемолитическую анемию
- 4) тромбоз печеночной вены

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЛЕГКИХ У КУРИЛЬЩИКОВ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) хроническую дыхательную недостаточность
- 2) острую дыхательную недостаточность
- 3) бронхообструктивный синдром
- 4) вторичную дыхательную недостаточность

АУТОХТОННОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) эпизодические алкогольные эксцессы
- 2) потребление алкоголя под влиянием внешних провоцирующих факторов
- 3) постоянные формы злоупотребления алкоголем
- 4) истинные запои

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КАННАБИНОИДНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) повышенная сонливость
- 2) тревога
- 3) гипомания
- 4) повышенный аппетит

СОДЕРЖАНИЕ МАРИХУАНЫ В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 дней-4 недель
- 2) 5-6 недель
- 3) 7-8 недель
- 4) 8 недель и более

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Н.Н. ИВАНЦА ВЫСОКОПРОГРЕДИЕНТНЫЙ АЛКОГОЛИЗМ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ ФОРМИРОВАНИЯ ААС (В ГОДАХ)

- 1) до 5
- 2) до 3
- 3) от 3 до 7
- 4) от 3 до 5

СТОЙКО ВЫРАЖЕННОЕ РАССТРОЙСТВО ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К НЕВОЗМОЖНОСТИ РАБОТАТЬ,

ЛИБО ОБУЧАТЬСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ

- 1) 3 группы инвалидности
- 2) 2 группы инвалидности
- 3) 1 группы инвалидности
- 4) листка нетрудоспособности

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочно-кишечное кровотечение
- 2) фармакогенный психоз
- 3) анафилактический шок
- 4) гипогликемия

СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА С ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) раскрытие потенциалов больного: нравственного, эмоционального, творческого
- 2) системность медицинских, психологических, воспитательных, образовательных, социальных и трудовых мер
- 3) психодиагностические исследования высших психических функций
- 4) формирование нормативного личностного и социального статуса больного

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закрытие просвета легочной артерии эмболом
- 2) воспаление слизистых оболочек бронхов
- 3) развитие острой левожелудочковой недостаточности
- 4) изменение проницаемости альвеолярно-капиллярной мембраны

АФФЕКТ ЗЛОБЫ, РАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, КРАТКОВРЕМЕННОСТЬ ТЕЧЕНИЯ, ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, БЫСТРОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ И ГЛУБОКАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аменции
- 2) сумеречного помрачения сознания
- 3) онейроида
- 4) делирия

100% ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И 90% СПЕЦИФИЧНОСТИ В ОПРЕДЕЛЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ДОЗАХ БОЛЬШЕ 60 Г ЭТАНОЛА ПОЗВОЛЯЕТ ДОСТИГНУТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ _____ СОВМЕСТНО С ПОВЫШЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ГГТ

- 1) билирубин общий
- 2) АсАт
- 3) триглицериды
- 4) холестерин

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

ПРИЗНАКОВ

- 1) мидриаз, диплопия, нистагм, атаксия
- 2) мидриаз, гипертензия, аритмия
- 3) миоз, угнетение дыхания, анальгезия
- 4) мидриаз, инъекцированность склер, дурашливость

ВИЧ МОЖЕТ РАЗМНОЖАТЬСЯ

- 1) только в клетках иммунной системы
- 2) в любых клетках организма человека
- 3) в эритроцитах
- 4) в сперматозоидах

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОБОЛЕВОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) лоперамид
- 2) клофелин
- 3) метоклопрамид
- 4) кеторолак

РЕЧЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мимоговорением
- 2) ускорением темпа речи
- 3) бедностью ассоциаций
- 4) афатическими расстройствами

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 0,5-1,5
- 2) 1,6-2,5
- 3) 2,6-3,2
- 4) 3,3-5,0

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение антител классов М, G
- 2) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 3) общий (клинический) анализ крови развернутый
- 4) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОЯННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НИМ, СЛЕЖКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) отношения
- 2) самоуничижения

- 3) преследования
- 4) воздействия

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ MDMA (ЭКСТАЗИ), ПО СВОИМ КАЧЕСТВАМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) адреномиметическими
- 2) адренолитическими
- 3) холиномиметическими
- 4) М-холинолитическими

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ГЕРОИНА К ЗАРАЖЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПОВЫШАЕТ

- 1) увеличение числа Т-цитотоксических клеток (CD8⁺)
- 2) увеличение числа Т-хелперных клеток (CD4⁺)
- 3) снижение числа Т-цитотоксических клеток (CD8⁺)
- 4) снижение числа Т-хелперных клеток (CD4⁺)

НАИМЕНЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОБЛАДАЮТ ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) вегетативный, идеаторный
- 2) идеаторный, поведенческий
- 3) аффективный, вегетативный
- 4) сенсорный, вегетативный

К ФОРМАМ ДЕЛИРИЯ, В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОТОРОГО ОТСУТСТВУЮТ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД, ОТНОСИТСЯ

- 1) гипнагогический
- 2) классический
- 3) абортивный
- 4) люцидный

ЭНТАКТОГЕНЫ - ФЕНИЛПИПЕРАЗИНЫ, АМИНОИНДАНЫ, ПАРА-ЗАМЕЩЁННЫЕ АМФЕТАМИНЫ И СОЕДИНЕНИЯ АНАЛОГИЧНЫЕ ЭКСТАЗИ (MDMA)

- 1) являются непрямыми агонистами опиоидных рецепторов
- 2) стимулируют высвобождение серотонина (5-НТ)
- 3) являются ингибиторами высвобождения норадреналина (NA)
- 4) стимулируют высвобождение эндорфинов

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРИЧИНОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ СТАТЬ СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛЯ С НАРКОТИКАМИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) опиатами
- 2) психостимуляторами
- 3) каннабиноидами
- 4) галлюциногенами

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭФЕДРОНА ГИПОМАНИАКАЛЬНЫЕ И МАНИАКАЛЬНЫЕ

СОСТОЯНИЯ ВОЗНИКАЮТ

- 1) в период острой интоксикации
- 2) в постинтоксикационном периоде
- 3) на пике синдрома отмены
- 4) при редукции синдрома отмены

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) холинолитический делирий
- 2) тираминовую реакцию
- 3) серотониновый синдром
- 4) нейрорептический синдром

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F17
- 2) F13
- 3) F69
- 4) F30

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) семейное положение и внутрисемейные взаимоотношения
- 2) способ доставки никотина в кровь и эмоциональное реагирование на отсутствие никотина
- 3) увеличение риска перинатальной и младенческой смерти
- 4) социальный статус, так как низкий социальный статус способствует приобретению некачественной продукции

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПО Е. JELLINEK ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпсилон-алкоголизм
- 2) альфа-алкоголизм
- 3) гамма-алкоголизм
- 4) дельта-алкоголизм

В КЛИНИКЕ СОЗАВИСИМОСТИ К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта
- 2) интеллектуальную недостаточность
- 3) параметры психопатологической резистентности
- 4) наличие выраженной соматической патологии

СОЦИОТЕРАПЕВТ, ОРГАНИЗУЮЩИЙ ПРОЦЕСС СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ, ДОЛЖЕН ЗНАТЬ

- 1) финансовое состояние каждого члена семьи наркологического больного
- 2) в каком возрасте впервые было употребления алкоголя или наркотиков
- 3) насколько актуальны и значимы для пациента утраченные или разрушенные ценности и отношения

4) имеются ли родственники алкоголики или наркозависимые

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1) спонтанное первичное, спонтанное вторичное и вторичное в опьянении
- 2) спонтанное первичное, спровоцированное инициирующей дозой алкоголя первичное и вторичное
- 3) первичное, вторичное в опьянении и третичное в состоянии синдрома отмены алкоголя
- 4) первичное, вторичное в опьянении и вторичное в состоянии синдрома отмены алкоголя

ОБЯЗАННОСТЬ СОХРАНЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) студентам, проходящим обучение и практику на базе клиник
- 2) врачам-статистикам, медицинским статистикам и иному персоналу медицинских организаций, имеющих доступ к персональным данным пациентов на законных основаниях
- 3) среднему и младшему медицинскому персоналу медицинских организаций
- 4) другим пациентам, случайно получившим сведения, составляющие врачебную тайну

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКИ ШИЗОФРЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) шести
- 2) двух
- 3) двенадцати
- 4) трех

КОКАИН ПОВЫШАЕТ УРОВЕНЬ ДОФАМИНА И НОРАДРЕНАЛИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ ЗА СЧЕТ

- 1) ингибирования ферментов деградации дофамина и норадреналина в синаптической щели
- 2) увеличения скорости синтеза катехоламинов в нейронах
- 3) ингибирования обратного транспорта этих медиаторов в нервном окончании
- 4) усиленного высвобождения катехоламинов из синапсом в синаптическую щель

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) мескалин
- 2) фенobarбитал
- 3) метадон
- 4) кофеин

АГЕНТАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) лиц в непосредственном соприкосновении с которыми проходит жизнь индивида
- 2) работников социальных служб
- 3) людей, осуществляющих психотерапевтическую работу, направленную на улучшение

социального функционирования

4) методы с помощью которых происходит социализация индивида

В ОПЬЯНЕНИИ БОЛЬНАЯ ПРОЯВЛЯЕТ СТРЕМЛЕНИЕ БЫТЬ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ, ЖЕЛАЯ ПРОИЗВЕСТИ ЯРКОЕ ВПЕЧАТЛЕНИЕ НА ОКРУЖАЮЩИХ С ДЕМОНСТРАЦИЕЙ ТЕАТРАЛИЗОВАННОГО ГОРЕСТНОГО АФФЕКТА С БУРНЫМИ СЦЕНАМИ ОТЧАЯНИЯ. ТАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) алкогольного опьянения с гебефранными чертами
- 2) параноидного варианта алкогольного опьянения
- 3) дисфорического варианта алкогольного опьянения
- 4) алкогольного опьянения с истерическими чертами

О ПЕРЕХОДЕ В ТРЕТЬЮ СТАДИЮ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ФОРМИРОВАНИЕ _____ СИНДРОМА

- 1) психоорганического
- 2) кататонического
- 3) аффективного
- 4) параноидного

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТАЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) заторможенной гипоманией
- 2) глубокими расстройствами мышления
- 3) судорожными припадками
- 4) идеаторными автоматизмами

СОГЛАСНО МКБ-10, МУТИЗМ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) является обязательным диагностическим критерием
- 2) никогда не встречается
- 3) может наблюдаться
- 4) встречается только при простой форме заболевания

К ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ, ПОДВЕРГАЮЩИМСЯ МАКСИМАЛЬНОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ В СОЧЕТАНИИ С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ОТНОСЯТ

- 1) систему кроветворения
- 2) нервную систему
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) печень и иммунную систему

ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ АЛКОГОЛЯ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 2,5
- 4) 2

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) уменьшение кратности приема
- 2) перевод на прием более слабого
- 3) снижение дозы употребляемого
- 4) полное прекращение употребления

ЛЕЧЕНИЕ СОЗАВИСИМОСТИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) замену привычного способа курения на электронные системы доставки никотина
- 2) обучение навыкам саморегуляции
- 3) подбор оптимальной дозы никотина, способ его доставки и длительность использования
- 4) подбор оптимальных доз антипсихотиков для эффективного влияния на продуктивную симптоматику

АБСОЛЮТНОЕ БОЛЬШИНСТВО АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СОЧЕТАЮЩИХСЯ СО ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЕМ, ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) гипоманиакальных состояний
- 2) тяжелых апатических депрессий
- 3) неглубоких депрессивных состояний
- 4) смешанных аффективных состояний

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ

- 1) может способствовать abortивному течению психоза
- 2) снижает риск развития психотических расстройств
- 3) повышает риск развития психотических расстройств
- 4) не оказывает влияния на риск развития психозов

СООТВЕТСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ РЕАЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОМУ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ И НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ДЕЛ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) ситуационной адекватности
- 2) континуальности
- 3) стратегической целостности
- 4) системности

ТРЕТИЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоманией
- 2) деперсонализацией
- 3) астеническим синдромом
- 4) онейроидом

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТРАТЕГИЯ

- 1) перевода больного на бензодиазепины с более длительным периодом полураспада, такие как клоназепам, хлордиазепоксид

- 2) одномоментной отмены ПАВ и назначение антипсихотиков
- 3) перевода больного на антидепрессанты
- 4) проведения форсированного диуреза

ПРИ ПРИЕМЕ ЛСД ВНУТРЬ, ЕГО ПСИХИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДОСТИГАЕТ ПИКА ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 10
- 2) 20-25
- 3) 30
- 4) 90

СИМПТОМЫ ДИСКИНЕЗИЙ, ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТКИ НАКОПЛЕНИЯ МАРГАНЦА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У

- 1) потребителей фенилпропаноламина
- 2) потребителей галлюциногенных грибов
- 3) рабочих-специалистов по выплавке чугуна
- 4) потребителей эфедрона

ДВОЙСТВЕННЫЕ ЧУВСТВА, КОЛЕБАНИЯ ИЛИ СОМНЕНИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ НА СТАДИИ

- 1) срыва
- 2) преднамерения
- 3) намерения
- 4) активных действий

ВТОРИЧНАЯ ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ НА ФОНЕ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражением клапанов сердца
- 2) расширением границ сердца
- 3) гипокинезией сердца
- 4) частыми тромбоэмболическими осложнениями

СИНТЕТИЧЕСКИМ КАТИНОНОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИДЕПРЕССАНТА В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бупропион
- 2) бутилон
- 3) пировалерон
- 4) метилендиоксипировалерон

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ЦЕЛЬЮ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ К АЛКОГОЛЮ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ

- 1) условий для восстановления нарушенных семейных отношений
- 2) повышенной терапевтической комплаентности больного
- 3) условно-рефлекторного отвращения
- 4) мотива к нормативному социальному функционированию

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессивное состояние, рвота, боли в желудке
- 2) сильное желание употребить табак, общее недомогание, слабость дисфория, бессонница
- 3) боли в суставах, ринорея, диарея
- 4) помрачение сознания, повышение температуры тела

МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ, РЕДКО ИСПОЛЬЗУЕМОМ В РЕАБИЛИТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) групповая психотерапия
- 2) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 3) суггестивная психотерапия
- 4) трансактный анализ

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 2) особым нарушениям сознания
- 3) непароксизмальным формам нарушенного сознания
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

ВТОРОЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

- 1) социально-психологическое тестирование
- 2) профилактический медицинский осмотр
- 3) информирование родителей
- 4) диспансеризацию

СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) острый панкреатит
- 3) язвенное поражение слизистой желудка
- 4) гемолитическая анемия

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) метадон
- 2) метамфетамин
- 3) фенобарбитал
- 4) мескалин

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЧАЩЕ ВСЕГО ДИАГНОСТИРУЕМЫМ У ПОДРОСТКОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) патологическое влечение
- 2) абстинентное состояние (синдром отмены) неосложненное
- 3) абстинентное состояние (синдром отмены) с судорожными припадками

4) резидуальные и отсроченные психические расстройства

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 2) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка
- 3) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 4) отсутствие ауры

ПРИ АСТЕНИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СЕНСОРНАЯ

- 1) гипестезия
- 2) гиперестезия
- 3) парестезия
- 4) анестезия

СИМПТОМАМИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ КОФЕИНА МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) бессонницу
- 2) возбуждение
- 3) сухость во рту
- 4) гипертермию

ДИАГНОЗ «АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА» ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ _____ МКБ-10

- 1) XV Беременность, роды и послеродовой период
- 2) V Психические расстройства и расстройства поведения
- 3) VI Болезни нервной системы
- 4) XVII Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) группа симптомов или поведенческих признаков, которые в большинстве случаев причиняют страдание и препятствуют личностному функционированию
- 2) нарушения мышления, настроения или поведения, которые выходят за рамки существующих культурных убеждений и норм
- 3) состояние психики, отличное от нормального, здорового
- 4) несоответствие психических реакций силе и частоте воздействий среды, социальных обстоятельств и ситуаций

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭРОТИЧЕСКОЙ АДДИКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудотерапия
- 2) электросудорожная терапия
- 3) фармакотерапия

4) психотерапия

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТРАЖАЕТ

- 1) проявления постинтоксикационной симптоматики
- 2) признаки обострения скрытой патологии
- 3) индивидуальные различия синдрома отмены
- 4) общность всех клинических вариантов синдрома отмены

ТЕСТ ФАГЕРСТРЕМА НАПРАВЛЕН НА ОЦЕНКУ

- 1) тревоги
- 2) мотивации бросить курить
- 3) степени тяжести синдрома зависимости от табака
- 4) внутренней агрессивности

О ПЕРЕКРЕСТНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ ГОВОРЯТ В СЛУЧАЕ, КОГДА ТОЛЕРАНТНОСТЬ ВОЗНИКЛА ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ОДНИМ ПАВ И

- 1) распространяется на другие ПАВ
- 2) снижается при употреблении других ПАВ
- 3) не распространяется на другие ПАВ
- 4) значительно увеличивается при употреблении других ПАВ

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ИЗМЕНЕННОЙ РЕАКТИВНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) возникновение абстинентного синдрома
- 2) изменение формы потребления одурманивающих средств
- 3) угасание защитных реакций при передозировке ПАВ
- 4) изменение толерантности

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ЖЕЛАЕМОГО ПСИХОТРОПНОГО ЭФФЕКТА ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЗАСТАВЛЯЮЩЕЕ БОЛЬНОГО ПОВЫШАТЬ ДОЗЫ И УЧАЩАТЬ ЕГО ПРИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронической интоксикацией
- 2) абстиненцией
- 3) толерантностью
- 4) синдромом патологического влечения

УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА

- 1) гипостезии
- 2) анестезии
- 3) парестезии
- 4) синестезии

СОГЛАСНО МКБ-10, ОБЕДНЕНИЕ РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) никогда не встречается
- 2) может наблюдаться
- 3) требует проведения дифференциальной диагностики с параноидным расстройством личности

4) встречается только при наличии коморбидной органической патологии

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ СВЯЗАН С АКТИВАЦИЕЙ НОРАДРЕНАЛИНОМ _____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

- 1) α_1
- 2) α_2
- 3) β_1
- 4) β_2

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГИБИТОРАМИ АЦЕТАЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ПАЦИЕНТЫ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) должны контролировать состав принимаемых медикаментов и сообщать врачу/провизору о невозможности применять спиртосодержащие препараты
- 2) отмечают отсутствие эйфории в опьянении на фоне приема препарата
- 3) сообщают о значительном снижении ПВА
- 4) должны параллельно принимать антиконвульсанты

В РОССИИ СРЕДИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИКОВ НА ЧЕТВЕРТОМ РАНГОВОМ МЕСТЕ ЛИЦА С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) каннабиноидов
- 2) опиоидов
- 3) психостимуляторов
- 4) полинаркоманий

В ПРОЦЕССЕ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) алкогольдегидрогеназа
- 2) оксидоредуктаза
- 3) дегидрогеназа
- 4) цитохромоксидаза

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, АГРЕССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) флуоксетина
- 2) карбамазепина
- 3) фенобарбитала
- 4) галоперидола

АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ

- 1) имеет позднее начало
- 2) медленно прогрессирует
- 3) повышает риск аутоагрессии
- 4) отличается длительными ремиссиями

К ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) нейрометаболический эффект
- 2) купирование тревоги

- 3) стабилизация настроения
- 4) снижение эйфоризирующего действия алкоголя

ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цианоз, невыраженный тремор
- 2) гиперрефлексия, увеличение размеров печени
- 3) потливость, тошнота, заложенность носа, риноррея
- 4) резкое падение АД, учащение пульса, поверхностное дыхание

ОСНОВНЫМИ СОСТАВЛЯЮЩИМИ ЗАДНЕГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) продолговатый и спинной мозг
- 2) варолиев мост и мозжечок
- 3) затылочная доля, височная доля
- 4) таламус и гипоталамус

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕРОИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ВВЕДЕНИЕ БОЛЬНОМУ

- 1) атропина
- 2) этанола
- 3) реланиума
- 4) налоксона

ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ И ЕГО СУРРОГАТОВ, НАРКОТИЧЕСКИХ, ПСИХОТРОПНЫХ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ОПЬЯНЕНИЕ, И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ОБЪЕКТЫ В ВИДЕ

- 1) смывов с поверхности кожи, волосы, ногти
- 2) желудочного сока
- 3) содержимого желудка
- 4) содержимого каловых масс

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ТАБАЧНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) сниженный аппетит, сонливость
- 2) дисфорию, трудности с концентрацией внимания, повышенный аппетит, бессонницу
- 3) резкое повышение АД
- 4) гипнагогические галлюцинации

ПРЯМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) уровень этанола
- 2) содержание углеводдефицитного трансферрина
- 3) активность фермента аспаратаминотрансферазы
- 4) определение среднего корпускулярного объема эритроцитов

В МКБ-10 СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНЕСЕН К РУБРИКЕ

- 1) F44 – «Истерическая реакция»
- 2) F34 – «Невротическое депрессивное состояние»

3) F43 – «Реакция адаптации»

4) Z73 ? «Стресс, связанный с трудностями поддержания нормального образа жизни»

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК

1) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза в клинике наркологических заболеваний

2) конституционально-биологические параметры преморбиды созависимых

3) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

4) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра

РЕАЛИЗАЦИЮ ЦЕЛЕВОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ ПРИНЯТИЯ ЕЕ ИДЕОЛОГИИ И ДОВЕРИТЕЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БОЛЬШИНСТВОМ НАСЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

1) легитимности

2) стратегической целостности

3) системности

4) ситуационной адекватности

В ВЫРАБОТКЕ ЭНДОГЕННОГО ЭТАНОЛА УЧАСТВУЮТ

1) тромбоциты

2) лимфоциты

3) гепатоциты

4) эозинофилы

СОСТОЯНИЕ НА ВЫХОДЕ ИЗ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) гипестезией

2) раздражительностью

3) вялостью

4) апатией

СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

1) ухудшения самочувствия во второй половине дня

2) ощущения слабости и вялости по утрам

3) быстрой утомляемости при физических нагрузках

4) редукции психической активности и продуктивности

К ХАРАКТЕРНЫМ ДИСМОРФИЯМ ЛИЦА РЕБЕНКА ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ МАТЕРЬЮ АЛКОГОЛЕМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

1) готическое нёбо, нарушения прикуса

2) дистихиаз, натальные зубы

3) утолщенный кончик носа, макростомию, толстые губы

4) плоскую переносицу, тонкую верхнюю губу, срастание век в углах глаз

СОСТОЯНИЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БАРБИТУРОВЫХ НАРКОМАНОВ ОПАСНО ИЗ-ЗА

- 1) подвижности аффекта
- 2) эйфории
- 3) застойного злобного аффекта
- 4) эмоциональной неустойчивости

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) псевдогаллюцинаций
- 2) истинных галлюцинаций
- 3) иллюзий
- 4) парейдолий

БОЛЕЗНЕННОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МЕХАНИЗМОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НА СРЕДНЕЙ СТАДИИ «ПЕРВИЧНОГО» АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аутохтонностью
- 2) полной сохранной связью с внешними обстоятельствами
- 3) ведущей провоцирующей ролью «стрессорных» факторов
- 4) непреодолимой побуждающей силой социального прессинга

ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕСТА НА ВИЧ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) пройти повторное тестирование в ближайшие 3-6 месяцев
- 2) пройти повторное тестирование в течение ближайшего месяца
- 3) пройти повторное тестирование через 1 год
- 4) потребовать от пациента прекратить прием наркотических средств

I СТАДИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) синдрома отмены опиоидов
- 2) болезненного стремления принимать опиоиды
- 3) физической зависимости
- 4) психического дефекта

К ГРУППЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА ДОФАМИНОВЫЕ И НОРАДРЕНАЛИНОВЫЕ СИНАПСЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) МДМА
- 2) мескалин
- 3) кетамин
- 4) фенциклидин

КОНТИНГЕНТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) разнообразен по своему составу
- 2) представлен, преимущественно гомосексуалами и наркозависимыми
- 3) за последнее время сместился в сторону обычных гетеросексуальных пар
- 4) представлен преимущественно инфицированными парентерально, во время медицинских манипуляций, в силу частого отказа других групп ВИЧ-инфицированных получать психотерапевтическую помощь

К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ МОРФИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение перистальтики кишечника
- 2) анальгетический эффект
- 3) противорвотный эффект
- 4) снижение тонуса гладкой мускулатуры

ДЕМОНСТРАТИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С _____ ЧЕРТАМИ

- 1) дисфорическими
- 2) истерическими
- 3) параноидными
- 4) гебефренными

ИНТОКСИКАЦИЯ СТИМУЛЯТОРАМИ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессией
- 2) эйфорией
- 3) апатией
- 4) ступором

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) эпизодическим употреблением
- 2) яркой эйфорией
- 3) групповым приемом
- 4) отсутствием галлюцинаций

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОГО МОНИТОРИНГА НАРКОСИТУАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) привлечении к лечению и реабилитации потребителей наркотиков
- 2) созданию регистра (баз данных) о потребителях наркотиков
- 3) определении скрытого контингента потребителей наркотиков
- 4) коррекции стратегии и тактики профилактических мероприятий

ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЦА

- 1) находящиеся в стадии ремиссии
- 2) имеющие начальные признаки зависимости
- 3) не имеющие признаков зависимости
- 4) имеющие зависимость

ГЕДОНИСТИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

- 1) привлечь внимание окружающих
- 2) получить удовольствие
- 3) поднять тонус, повысить активность и улучшить работоспособность
- 4) снять состояние эмоционального напряжения, тревоги, беспокойства

ПОД «СРЫВОМ» В СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) разовые, единичные пробы алкоголя без становления систематического употребления
- 2) актуализацию ПВА, проявляющуюся, например, в сновидениях алкогольного характера
- 3) употребление безалкогольного пива
- 4) возобновление ежедневного или псевдозапойного характера алкоголизации

МИДРИАЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) седативными веществами
- 2) снотворными
- 3) опиоидами
- 4) психостимуляторами

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 21
- 3) 10
- 4) 5

ИЗМЕНЕННЫЕ ФОРМЫ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЛИЦ

- 1) с акцентуациями характера
- 2) с индивидуальными личностными особенностями
- 3) с органическим расстройством личности
- 4) впервые употребляющих алкоголь

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, СЛАБАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 5
- 3) 6-7
- 4) 0-2

СХОДСТВО ПАРЦИАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПОДЛИННО НАВЯЗЧИВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) противопоставленности личности
- 2) наличию врожденных патохарактерологических свойств личности
- 3) коморбидном рекуррентном депрессивном расстройстве в анамнезе
- 4) наличию обсессивно-компульсивных расстройств в подростковом возрасте

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ТЯЖЕЛОГО НЕИЗЛЕЧИМОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) нигилистического

- 2) ипохондрического
- 3) нелепого
- 4) дисморфоманического

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИАЛКОГОЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ЛИЦАМИ, ПРОХОДЯЩИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛИЗМА, НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬ ИХ НА ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) перехода на слабоалкогольные напитки
- 2) употребления небольших доз
- 3) эпизодического употребления
- 4) полного воздержания от алкоголя

ЭХОПРАКСИЯ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копированием движений окружающих
- 2) повторением слов и фраз окружающих
- 3) наличием феномена «эхо мыслей»
- 4) невозможностью копировать жесты

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) мезокортиколимбических структурах мозга
- 2) стволовых структурах мозга
- 3) диэнцефальных структурах мозга
- 4) мозжечке

ПРИЕМ АНТИДЕПРЕССАНТОВ – СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА (СИОЗС) ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ ЭКСТАЗИ ПРЕПЯТСТВУЕТ ЕГО ОПЬЯНЯЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ, ТАК КАК

- 1) эти препараты сами связываются с большинством молекул экстази, инактивируя его, и поэтому эффекты экстази становятся практически незаметными
- 2) эти препараты, связываясь с экстази, образуют соединения, способные блокировать серотониновые рецепторы, поэтому стимуляции последних практически не происходит
- 3) в присутствии СИОЗС резко активизируются процессы метаболизма MDMA во всем организме, а также и в серотонинергических нейронах
- 4) СИОЗС обладают большим сродством к белку - транспортеру серотонина, чем экстази, и блокируют его связывание с этим белком

ПОНЯТИЕ «ТЕЛЕСКОПИРОВАНИЕ» АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ ХАРАКТЕРИСТИК В ЦЕПИ «ВОЗРАСТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ – ПРОГРЕСС БОЛЕЗНИ – ВОЗРАСТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ» В ВИДЕ

- 1) меньший – медленный – менее ранний
- 2) больший – быстрый – более ранний
- 3) меньший – медленный – избегание лечения
- 4) больший – быстрый – избегание лечения

ОБЫЧНЫЕ ДОЗЫ ЛСД, УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ С РЕКРЕАЦИОННОЙ ЦЕЛЬЮ, СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 0,5-0,75 г
- 2) 1-2 мг
- 3) 75-300 мкг
- 4) 15-20 мкг

НА ФОНЕ РОСТА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ЭКСТАЗИ ИСЧЕЗАЕТ

- 1) сухость во рту
- 2) бруксизм
- 3) эйфория
- 4) повышенное потоотделение

К РУБРИКЕ _____ ОТНОСЯТСЯ ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ

- 1) F12
- 2) F16
- 3) F15
- 4) F11

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОСНОВАНА НА РЕЗУЛЬТАТАХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ _____ МЕТОДОВ

- 1) генеалогических и близнецовых
- 2) нейрофизиологических и психофизиологических
- 3) клинико-эпидемиологических и микробиологических
- 4) психологических и социологических

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ СОЗНАНИЯ И _____ ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ

- 1) помрачением; полной
- 2) нарушением; аутопсихической
- 3) нарушением; аллопсихической
- 4) помрачением; аллопсихической

ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ РЕЦЕПТОРНОГО СВЯЗЫВАНИЯ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ДОСТАТОЧНО ВВЕДЕНИЯ ИХ АГОНИСТОВ _____ РАЗА/РАЗ

- 1) не менее 7
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) не менее 5

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) возникновение в дебюте или в период манифестных явлений делирия и

энцефалопатии Гайе – Вернике

4) большое разнообразие клинических проявлений ауры

КУСТАРНО ПРИГОТОВЛЕННЫЙ НАРКОТИК, СОДЕРЖАЩИЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ КАТИНОН, УПОТРЕБЛЯЮТ

- 1) внутрь
- 2) внутривенно
- 3) сублингвально
- 4) ингаляционно

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕГО РАЗВЕРНУТОГО АНАЛИЗА КРОВИ, КОСВЕННО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднее содержание гемоглобина в одном эритроците
- 2) средняя эритроцитарная концентрация гемоглобина
- 3) средний объем эритроцитов
- 4) процентная концентрация гемоглобина в эритроцитарной массе

РИСК НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА АЛКОГОЛЯ МОЖНО СНИЗИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) антагонисты ГАМКА рецепторов, нейростероиды
- 2) агонисты α -1 – адренорецепторов центрального действия
- 3) тиамин, клонидин, бензодиазепины
- 4) антагонисты α -адренорецепторов центрального действия

БИОДОСТУПНОСТЬ АЛКОГОЛЯ ВОЗРАСТАЕТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) нейролептиков и антидепрессантов
- 2) гормонов щитовидной железы
- 3) аспирина и антигистаминных
- 4) психостимуляторов, включая кофеин

ОПРОСНИК «ПРОФИЛЬ АДДИКЦИИ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) психологическое обследование
- 2) структурированное интервью
- 3) сбор анамнестических данных
- 4) набор психологических обследований

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) замедление ассоциативных процессов
- 2) многоречивость
- 3) продуктивность деятельности
- 4) последовательность мышления

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ОПЬЯНЕНИЕ РАБОТНИКУ, ПОЯВИВШЕМУСЯ НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) полицейского
- 2) работодателя

- 3) судьи
- 4) врача

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) служебным подлогом
- 2) халатностью
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) дисциплинарным проступком

ВРЕМЕННЫМ БОЛЕЗНЕННЫМ ПСИХИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ ВМЕНЯЕМОСТЬ И НАКАЗАНИЕ, СОГЛАСНО Ч.1 СТ.21 УК РФ (НЕВМЕНЯЕМОСТЬ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологическое опьянение
- 2) измененное опьянение с истерическими чертами
- 3) измененное опьянение с эксплозивными чертами
- 4) конечная стадия алкогольной зависимости с постоянным употреблением

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ ПРЕСЛЕДОВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) забота, приобретающая навязчивый характер
- 2) доминирование
- 3) саботаж
- 4) зависимость от внешней поддержки, беспомощность

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, К МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ, ОТНОСЯТ

- 1) эндоскопическое исследование полых органов и полостей
- 2) расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных
- 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 4) исследование уровня психоактивных веществ в моче

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 0-2
- 2) 6-7
- 3) 5
- 4) 3-4

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО-МНЕСТИЧЕСКИЕ СПОСОБНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) не изменяются
- 2) достигают степени слабоумия
- 3) выражены значительно

4) выражены незначительно

ПРЕПАРАТЫ КАННАБИСА НЕ ОТНОСЯТ К ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, ТАК КАК

- 1) их получают из растительного сырья, а истинные галлюциногены всегда получают только синтетическим путем
- 2) они вызывают галлюцинации только в дозах, резко превышающих используемые в рекреационных целях
- 3) их употребление может приводить только к иллюзорным расстройствам, но не к галлюцинациям
- 4) их употребление вообще никогда не вызывает иллюзорных расстройств или галлюцинаторных переживаний

ФЕНТАНИЛ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) агонистом NDMA
- 2) антагонистом опиоидных
- 3) агонистом опиоидных
- 4) агонистом дофаминовых (D2)

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ПОЛИМОРФНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО С СИМПТОМАМИ ШИЗОФРЕНИИ» ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЕН В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИСЧИСЛЕННАЯ В МЕСЯЦАХ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) количеством коек
- 2) численностью обслуживаемого населения
- 3) количеством работающих врачей
- 4) уровнем технической оснащённости

КОМПЛЕКСНОЕ, НАПРАВЛЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, ТРУДОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ЦЕЛЬЮ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ БОЛЬНОГО К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОМ ДЛЯ НЕГО УРОВНЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лечением
- 2) реабилитацией
- 3) профилактикой
- 4) ремиссией

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудностями в переключении внимания, дизартричностью речи
- 2) вестибулярными расстройствами
- 3) функциональными нарушениями моторики

4) выраженными депрессивными нарушениями

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) до подписания трудового договора
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) непосредственно на рабочем месте работника
- 4) в присутствии двух свидетелей

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) производные бензодиазеина
- 2) витамины группы В
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫЕ ФОРМЫ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ; ТРАНЗИТОРНЫЕ (ПАРЦИАЛЬНЫЕ) РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ, НЕ ДОСТИГАЮЩИЕ УРОВНЯ ПСИХОПАТИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ С КОМПЕНСАЦИЕЙ; ИНФАНТИЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ; РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ И СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ

- 1) Б
- 2) В
- 3) Д
- 4) Г

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) отсутствию существенного влияния на организм
- 2) развитию заболеваний со стороны респираторной, сердечно-сосудистой системы, онкологических заболеваний
- 3) возникновении стойких поведенческих нарушениях, преимущественно в утренние часы
- 4) провоцировании конфликтных отношений в семейном кругу

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ МОЗГА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) не меняется
- 2) определяется типом травмы
- 3) повышается
- 4) снижается

АЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) на высоте опьянения
- 2) при первых пробах алкоголя

- 3) у больных с расстройством личности
- 4) при абстинентном синдроме

ЗАПОЙ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ФИНАНСОВЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) абортивный
- 2) простой
- 3) истинный
- 4) псевдозапой

СКЛОННОСТЬ К НАРКОМАНИИ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ, ТЯГА К ГЕДОНИЗМУ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРТАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) шизоидного
- 2) астенического
- 3) истероидного
- 4) неустойчивого

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ КОКАЭТИЛЕНА, ОБРАЗУЮЩЕГОСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ АЛКОГОЛЯ И КОКАИНА У ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 2 часов
- 2) 1-2 дней
- 3) 10 суток
- 4) 15 минут

СОГЛАСНО МКБ-10 К НЕГАТИВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) бедность речи
- 2) эхо мыслей
- 3) прерывание мыслительных процессов или вмешательство в мысли
- 4) депрессивную симптоматику

ЭМОЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ «ПРОГРАММНОГО РЕАГИРОВАНИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) раздражение
- 2) отвлеченность
- 3) испуг, гнев, решимость
- 4) эйфорию

ФОРМИРОВАНИЕ РЕСУРСОВ СЕМЬИ, ПОМОГАЮЩИХ ВОСПИТАНИЮ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТВЕТСТВЕННОГО И ЗАКОНОПОСЛУШНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третичной
- 2) селективной
- 3) вторичной
- 4) первичной

ТРАМАДОЛ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) антагонистом опиоидных

- 2) агонистом дофаминовых (D2)
- 3) агонистом NDMA
- 4) агонистом опиоидных

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПОСЛЕДУЮЩЕЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) облегчает течение абстинентного синдрома
- 2) утяжеляет течение абстинентного синдрома
- 3) усиливает алкогольную анозогнозию
- 4) не изменяет течение абстинентного синдрома

ДЛЯ РАЗВЁРНУТОЙ (ВТОРОЙ) СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие алкогольного абстинентного синдрома
- 2) нарастание толерантности к алкоголю
- 3) резкое снижение толерантности к алкоголю
- 4) усиление защитных рефлексов

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СОГЛАСНО «ЗАКОНУ О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ»

- 1) сеть учреждений здравоохранения и их подразделений, предназначенных для оказания специализированной медицинской помощи лицам с психическими расстройствами
- 2) меры по активному выявлению и учету лиц с психическими расстройствами
- 3) диагностику, лечение и профилактику психических расстройств
- 4) обследование психического здоровья, диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ РОССТАТА ОТ 22.11.2010 №409 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПО СТАТИСТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ДИАГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) заболевание, по поводу которого пациент обратился в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию или в медицинский стационар
- 2) установленное врачом заболевание или состояние по его симптомам, синдромам, признакам, результатам лабораторных исследований или другим данным
- 3) заболевание или состояние, по поводу которого пациент получал медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи
- 4) заболевание или состояние, по поводу которого пациент получал медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинической медицинской организации или в медицинском стационаре

СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нистагм
- 2) гиперемия лица
- 3) потливость
- 4) брадикардию

ЭКСТРЕННЫЙ ПЕРЕВОД ПАЦИЕНТОВ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) состояниях, требующих проведения интубации трахеи и/или проведения продленной ИВЛ при отсутствии в наркологическом стационаре группы (отделения) реанимации
- 2) острой интоксикации средней или тяжелой степени с сопутствующей соматоневрологической патологией в субкомпенсированной стадии
- 3) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной делирием
- 4) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной судорожным припадком (припадками), развившимся (развившимися) в течение 24-48 часов

НАУЧНЫЕ ДАННЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ТОМ, ЧТО ВДЫХАНИЕ УГАРНОГО ГАЗА ПРИ КУРЕНИИ БЕРЕМЕННЫМИ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению риска развитие детского церебрального паралича
- 2) раннему формированию органического заболевания мозга
- 3) повышению веса плода
- 4) снижению веса плода

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ КЛОНИДИНА ПРИ ДЕТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение артериального давления
- 2) повышение артериального давления
- 3) активация психомоторных функций
- 4) снижение симпатической активности

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) галлюцинаторный
- 2) делириозный
- 3) депрессивный
- 4) паранойяльный

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЭПИЗОДОВ МАНИИ В СТРУКТУРЕ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПСИХОМЕТРИЧЕСКУЮ ШКАЛУ

- 1) Глазго
- 2) Монтгомери – Асберг
- 3) Янга
- 4) PANSS

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ (ПЛАНИРОВАНИЕ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЗАДАЧ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) не изменяется
- 2) изменяется волнообразно
- 3) улучшается
- 4) ухудшается

К ПРИЕМАМ МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮ, ЭМПИРИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОГО

МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАГУБНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) конфронтацию
- 2) рефлексивное слушание
- 3) закрытые вопросы
- 4) анализ переноса

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЫСОКИХ ДОЗ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) бруксизм
- 2) расчесы на коже
- 3) мышечный гипертонус
- 4) нарушения координации

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ «ЛС-НЯ» ПО АЛГОРИТМУ НАРАНЖО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК «ОПРЕДЕЛЕННАЯ» ЕСЛИ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 9 и более
- 2) 5-8
- 3) 1-4
- 4) 0 и меньше

ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ, СВЯЗАННОЙ С ПРАКТИКОЙ ВНУТРИВЕННОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие абсцессов
- 2) развитие эндокардитов
- 3) заболевание инфекционного характера
- 4) появление септических осложнений

ТАБАЧНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тремором, атаксией
- 2) болями в мышцах, суставах, животе
- 3) неврозоподобными и аффективными расстройствами
- 4) тошнотой, рвотой

СИНТЕЗ В ОРГАНИЗМЕ НОВОГО НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ПРОИСХОДИТ ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ И ТАКОГО НАРКОТИКА, КАК

- 1) амфетамин
- 2) каннабинол
- 3) морфин
- 4) кокаин

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИЛИ ТЕРАПИИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНЫМ ДЕЛИРИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) аминалона в дозе 3 г/сутки

- 2) глицина в дозе 1000 мг/сутки
- 3) пирацетама в дозе 4 г /сутки
- 4) тиамин в дозе 500 мг/сутки

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усилением и ускорением речи, мышления, моторики
- 2) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий
- 3) многократным повторением одних и тех же психических актов (двигательных, речевых, мыслительных)
- 4) автоматическими насильственными движениями вследствие непроизвольных сокращений мышц

В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ РАЗВИВАЕТСЯ

_____ АНЕМИЯ

- 1) сидероахрестическая
- 2) гемолитическая
- 3) мегалобластическая
- 4) апластическая

ЗРАЧКИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ

- 1) расширены
- 2) резко сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВЫХОДА ИЗ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) депрессия
- 2) отсутствие аппетита
- 3) расторможенность
- 4) тремор

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫМ СРЕДИ СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ, УПОТРЕБЛЯЕМЫХ ДЛЯ ОДУРМАНИВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клей на основе толуола
- 2) этилированный бензин
- 3) пятновыводитель
- 4) краска

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ФИЗИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) изменение формы потребления
- 2) борьбу мотивов
- 3) обсессивное влечение
- 4) компульсивное влечение

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) преобладание периодических форм злоупотребления алкоголем
- 2) превалирование отдельных алкогольных эксцессов
- 3) постоянное пьянство на фоне высокой толерантности
- 4) постоянное пьянство на фоне низкой толерантности

СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) сопровождение наркологического пациента и его семьи в течении длительного времени вне амбулаторной программы
- 2) амбулаторную профилактическую программу предотвращения срывов и рецидивов наркологического заболевания
- 3) обеспечение условий финансовой безопасности наркологического больного
- 4) создание для наркологического пациента условий невозможности коммуникаций с бывшими друзьями нарко- или алкозависимыми

В КЛИНИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аффективные проявления
- 2) комплексы соматоневрологических расстройств
- 3) вторичные формы патологического влечения к алкоголю
- 4) вегетативные расстройства

О ФОРМИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТА 2 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) рост толерантности
- 2) достижение плато толерантности
- 3) колебание толерантности в зависимости от веса пациента
- 4) снижение толерантности

ИНДИКАТОРОМ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСПОСОБНОСТЬ ПОВЫСИТЬ ЧИСЛО

- 1) Т-киллеров
- 2) Т-хелперов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) Т-супрессоров

К СКРЫТЫМ ФОРМАМ ДРУГИХ АДДИКЦИЙ (ПО В.Д. МЕНДЕЛЕВИЧУ, 2003), КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) работоголизм
- 3) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку
- 4) «киберсекс», коммуникативные зависимости, интернет-гемблинг

В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЗНАКОМСТВО С ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ

- 1) определяется чувственным побуждением, стремлением к эйфории
- 2) характеризуется высокой частотой отравлений со смертельным исходом

3) в значительной степени обуславливается бравадой, легко снимающейся инстинктивную осторожность

4) происходит в случайной группе сверстников и в значительной степени обуславливается любопытством

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

1) тревога, подъем АД, тахикардия

2) озноб, зевота, бледность, гипергидроз

3) большие судорожные припадки

4) боли в желудке, рвота

ОСНОВНЫМ ЭТАПОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ В СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) приспособление и реализация в реабилитационной среде

2) участие в арт-терапевтических сессиях

3) участие в семейной социотерапии

4) ведение дневника самонаблюдения

ГЭМБЛИНГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) промежуточный вид аддиктивных расстройств

2) любой вид деятельности, который не контролируется

3) патологическую склонность к азартным играм

4) нарушение внутрисемейных взаимоотношений

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ПРИНЯТИЯ ПОМОЩИ ОТ ДРУГИХ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

1) отказ от чужой помощи

2) принятие помощи от других при необходимости

3) жизнь по принципу «не выносить сор из избы»

4) принятие поддержки от других при необходимости

ДЛЯ ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1) нарастания остроты состояния в обеденное время

2) псевдогаллюцинаций

3) истинных зрительных сценподобных галлюцинаций

4) нарастания остроты состояния в утреннее время

СИНДРОМ ОТМЕНЫ С СУДОРОГАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

1) барбитуратами и бензодиазепинами

2) каннабиодами и опиатами

3) стимуляторами и катинонами

4) галлюциногенами и кокаином

АБОРИГЕННЫЕ НАРОДЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ, АФРИКИ И АЗИИ ИСПОЛЬЗОВАЛИ РАСТЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

1) для того чтобы получать удовольствие в состоянии опьянения

- 2) для приготовления пищевых продуктов
- 3) для того чтобы умерщвлять соплеменников, злостно нарушающих обычаи
- 4) в ритуальных и религиозных целях

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЯ ИСТИННЫЙ ЗАПОЙ

- 1) развивается аутохтонно
- 2) происходит исключительно под воздействием внешних обстоятельств
- 3) обнаруживает чёткую связь с психотравмирующей ситуацией
- 4) развивается у лиц с врожденной органической патологией головного мозга

К АСПЕКТАМ АКТУАЛИЗИРОВАННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ПЕРВОСТЕПЕННОЙ ЦЕЛЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) волевые, мотивационные, познавательные
- 2) психологические, мотивационные, личностные
- 3) познавательные, личностные, идеаторные
- 4) эмоционально-поведенческие

СКЛОННОСТЬ К ДИСФОРИИ, ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ВЗРЫВЧАТОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) эпилептоидного
- 2) истероидного
- 3) шизоидного
- 4) астенического

КЕТАМИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агонистов субъединицы ГАМК-А рецептора человека
- 2) агонистов NDMA-рецепторов аллостерического действия
- 3) антагонистов NDMA-рецепторов прямого действия
- 4) конкурентных антагонистов NDMA-рецепторов

КУСТАРНО ИЗГОТОВЛЕННЫЙ ПЕРВИТИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) галлюциногенам
- 2) психостимуляторам
- 3) барбитуратам
- 4) транквилизаторам

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА НИКОТИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5 часов
- 2) 2 часа
- 3) около суток
- 4) 30 минут

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ СЕМЕЙНЫХ ПРАВИЛ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) жесткие, противоречивые правила, которые никогда не обсуждаются

- 2) гибкие, последовательные и логичные правила в семье, которые подлежат обсуждению
- 3) отсутствие последовательности, когда на все ответ «нет!»
- 4) правила в семье, которые подлежат обсуждению

К ОСНОВНЫМ МИШЕНЯМ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОКСИДАНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) амнестический синдром, вызванный употреблением алкоголя
- 2) алкогольный галлюциноз
- 3) синдром отмены алкоголя, его осложнения
- 4) алкогольный параноид

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ, БАРБИТУРАТАМИ ИЛИ НЕУТОЧНЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин 0,1% 1-4 мл внутривенно капельно до 8 мг/сут
- 2) раствор флумазенила 0,3-0,6 мг внутривенно, внутривенно капельно
- 3) пираретам 20% 20-60 мл внутривенно медленно или капельно
- 4) раствор налоксона 0,4-0,8 мг внутривенно, внутривенно капельно

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В PPM)

- 1) 11-20
- 2) более 21
- 3) 6-10
- 4) до 6

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ НИКОТИНА ПРИВОДИТ К КОМПЕНСАТОРНОМУ СНИЖЕНИЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) дофаминовых
- 2) серотониновых
- 3) норадреналиновых
- 4) никотиновых

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДОСТАТОЧНО ФОРМИРОВАНИЯ

- 1) поглощенности употреблением алкоголя, которая проявляется в том, что ради его приема полностью или частично отказываются от других важных альтернативных форм наслаждения и интересов, или в том, что много времени тратится на деятельность, связанную с приобретением и приемом алкоголя и на восстановление от его эффектов
- 2) стойких соматоневрологических нарушений, в частности, полиневропатии, мозжечковых расстройств, характерных поражений сердца, печени и других органов и систем
- 3) состояния отмены (абстинентного синдрома), возникающего когда прием алкоголя уменьшается или прекращается, о чем свидетельствует характерный комплекс

расстройств

4) сниженной способности контролировать прием алкоголя

ИНФОРМАЦИЯ О ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВАХ В РАМКАХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА В ВИДЕ

1) тренингов

2) лекций

3) дебатов

4) уроков

ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПЬЯНЕНИЯ

1) эфедронам

2) алкоголем

3) гашишем

4) героином

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) заболевание алкоголизмом

2) предыдущий неудачный опыт психотерапии

3) выраженное органическое поражение ЦНС

4) инфекционное заболевание

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ААС ЯВЛЯЮТСЯ

1) антипсихотики

2) гепатопротекторы

3) антиконвульсанты

4) бензодиазепины

ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РИСК ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ ВОЗМОЖЕН ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

1) миокардитом

2) туберкулезом

3) дыхательной инфекцией

4) артериальной гипертонией

В ЗАКЛЮЧЕНИИ О ПРИГОДНОСТИ К СЛУЖБЕ В АРМИИ БОЛЬНОГО ТОКСИКОМАНИЕЙ УКАЗЫВАЕТСЯ, ЧТО

1) ограниченно годен

2) годен без ограничений

3) не годен в мирное время

4) годность определяется индивидуально

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ (СРЕДНЯЯ ДОЗА) ОТНОСЯТ

1) заторможенное «пьяное» поведение

2) гебефреническое поведение

- 3) узкие зрачки, бледное лицо, сухие губы
- 4) расширенные зрачки, покраснение лица и склеры глаз, гиперактивность

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НАЛТРЕКСОНА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 4
- 4) 1-2

БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧЕМ САМ ЭТАНОЛ, ОБЛАДАЕТ ТАКОЙ ЕГО МЕТАБОЛИТ, КАК

- 1) ацетальдегид
- 2) ацетат
- 3) ацетил-КоА
- 4) этиловый эфир жирной кислоты

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ СОЕДИНЕНИЕМ КОНОПЛИ ПОСЕВНОЙ (CANNABIS SATIVA L.) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каннабидиол, его производные и продукты его метаболизма
- 2) этиловый эфир хумулоновой кислоты
- 3) дельта-9-тетрагидроканнабинол (Δ9-THC)
- 4) полиненасыщенная жирная кислота

ДОЗА АЛЬПРАЗОЛАМА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 30 МГ ФЕНОБАРБИТАЛА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 25

ЛЕЧЕНИЕ ПОДРОСТКОВ СИСТЕМАТИЧЕСКИ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ В

- 1) стационарном отделении открытого типа
- 2) стационарном отделении закрытого типа
- 3) в амбулаторных условиях
- 4) в дневном стационаре

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленным темпом прогрессивности
- 2) частыми палимпсестами и амнезиями в состоянии опьянения
- 3) отсутствием амнезий и палимпсестов
- 4) низкой толерантностью

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ, АНАЛГЕЗИЯ, БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) опиоидами
- 2) психостимуляторами
- 3) галлюциногенами
- 4) кокаином

ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ОФОРМЛЯТЬСЯ НА СРОК ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 6

СЕРОТОНИНОВЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕДКОЙ, ОДНАКО ПОТЕНЦИАЛЬНО СМЕРТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ ОРГАНИЗМА НА ПРИЁМ ОТНОСИТЕЛЬНО БОЛЬШИХ ДОЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗ ГРУППЫ

- 1) селективных ингибиторов обратного захвата серотонина
- 2) селективных ингибиторов обратного захвата норадреналина и серотонина
- 3) неконкурентных антагонистов NMDA рецептора
- 4) неконкурентных антагонистов NMDA рецептора аллостерического действия

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ И

- 1) вне медицинской организации
- 2) в стационаре на дому
- 3) в амбулаторных условиях
- 4) в условиях дневного стационара

ВЛИЯНИЕ НА ТАКИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ, КАК НАСТРОЕНИЕ, ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ СПОСОБНОСТЬ, СОЗНАНИЕ, УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ И ТАКИЕ ПОБУЖДЕНИЯ КАК ГОЛОД, ЖАЖДА, ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кокаина
- 2) амфетамина
- 3) ноотропных препаратов
- 4) синтетических каннабиноидов

НОРАДРЕНАЛИНОВАЯ СИСТЕМА МОЗГА ПРЕДСТАВЛЕНА НЕЙРОНАМИ, ТЕЛА КОТОРЫХ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В ЯДРАХ

- 1) переднего мозга и мозжечка
- 2) промежуточного и среднего мозга
- 3) моста и продолговатого мозга
- 4) среднего мозга и мозжечка

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАЛТРЕКСОНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВАН

НА

- 1) ингибировании обратного захвата серотонина
- 2) конкурентном ингибировании м-холинорецепторов
- 3) конкурентном ингибировании опиоидных рецепторов
- 4) блокаде дофаминовых рецепторов

ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА ПСИХОДРАМЫ МОРЕНО СЧИТАЕТ

- 1) душевное очищение, облегчение, катарсис
- 2) сублимацию вытесненного сексуального влечения
- 3) катаболизм
- 4) анаболизм

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 4) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) назначении специфической терапии (антидотов)
- 2) проведении симптоматического лечения
- 3) назначении заместительной терапии
- 4) назначении терапии антипсихотиками

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) внезапно, вскоре после приема алкоголя
- 2) во время первой пробы алкоголя
- 3) через несколько часов после последнего приема алкоголя
- 4) при многодневном употреблении алкоголя

ТЕСТ MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) нарушений памяти и интеллекта
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений мышления
- 4) пароксизмальных расстройств

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ НИКОТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) котинин
- 2) клонидин
- 3) налтрексол
- 4) альдегид

ПРИ КУПИРОВАНИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метаболические средства

- 2) витамины
- 3) антибиотики
- 4) полиионные растворы

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сухость кожных покровов
- 2) диплопия
- 3) головная боль
- 4) понижение артериального давления

НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНЫМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) патологического влечения
- 2) отмены
- 3) сформированный амнестический
- 4) психической деградации

НА 1 ЭТАПЕ КОНТАКТА СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) терапевтическое консультирование, терапевтическую беседу
- 2) анализирование психотравмирующих ситуаций детства пациента
- 3) психокоррекцию внутрисемейных отношений
- 4) определение сексуальных предпочтений

ЗРАЧКИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ

- 1) резко сужены
- 2) расширены
- 3) различной величины
- 4) не изменены

ПЛАНОВАЯ МОЩНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) количеством пациентов, обратившихся в амбулаторно-поликлиническое учреждение (подразделение) в течение смены
- 2) числом посещений, приходящихся на 1 жителя прикрепленной территории в год
- 3) числом посещений, приходящихся на 1 занятую должность врача
- 4) числом посещений в смену в соответствии с проектной мощностью учреждения (подразделения)

УЧЕТНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ №

- 1) 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»
- 2) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- 3) 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
- 4) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях»

КАРФЕНТАНИЛ В _____ РАЗ МОЩНЕЕ ФЕНТАНИЛА

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 70

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТАГОНИСТАМИ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПАЦИЕНТЫ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) должны принимать поддерживающую антидепрессивную терапию
- 2) должны полностью воздерживаться от приема алкоголя во избежание негативных дисульфирамоподобных реакций
- 3) обнаруживают меньшую вероятность перехода к «тяжелому» пьянству
- 4) отмечают более выраженную степень опьянения

ЭЛИМИНАЦИЯ АЛКОГОЛЯ ПРОИСХОДИТ В СРЕДНЕМ СО СКОРОСТЬЮ _____ ГРАММОВ ЭТАНОЛА В 1 ЧАС

- 1) 10-20
- 2) 7-10
- 3) 3-5
- 4) 5-10

ЭЙФОРИЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ У ПОДРОСТКОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ УСИЛЕНИЕМ

- 1) мнительности
- 2) пассивности
- 3) агрессивности
- 4) тревожности

ШКАЛА ВЕКслера ИССЛЕДУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) памяти
- 2) внимания
- 3) мышления
- 4) интеллекта

К ТИПИЧНЫМ ТОКСИЧНЫМ ПРИМЕСЯМ (ОБРАЗУЮЩИМСЯ В ПРОЦЕССЕ СПИРТОВОГО БРОЖЕНИЯ), УСИЛИВАЮЩИМ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ОТНОСЯТ

- 1) фурфурол
- 2) этиленгликоль
- 3) метиловый спирт
- 4) микробные токсины

К ОБЩИМ ЦЕЛЯМ ПЕРВИЧНОЙ, ВТОРИЧНОЙ И ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) помощь в осознании необходимости лечения от зависимости
- 2) развитие личностных ресурсов, направленных на изменение деструктивных и

дезадаптивных форм поведения

3) уменьшение тяжести негативных медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами

4) уменьшение спроса на психоактивные вещества

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ПРЯМЫХ БИОМАРКЕРОВ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ

1) недостоверная

2) сомнительная

3) абсолютная

4) относительная

РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ НАСТРОЕНИЯ С ВЫРАЖЕННЫМ ПОВЫШЕНИЕМ АКТИВНОСТИ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

1) метадоном

2) амфетамином

3) первитином

4) кокаином

ЗАДАЧА ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ

1) исследовать проблемы, страхи и фантазии человека с помощью драматических сценариев

2) достигнуть нового понимания окружающих

3) дать человеку доступ к состояниям эго и возможность выбора, который соответствовал бы его нуждам и желаниям

4) дать возможность эмоциональной разрядке

ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) диацетилморфин

2) мескалин

3) метамфетамин

4) налтрексон

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, УЖЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У ЛИЦ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

1) 35

2) 45

3) 25

4) 30

ДЛЯ ДЕЛИРИОЗНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

1) только аутопсихической ориентировки

2) только аллопсихической ориентировки

3) аутопсихической ориентировки при сохранности аллопсихической ориентировки

4) аллопсихической и аутопсихической видов ориентировки

ОСОБЕННОСТЬЮ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ОТЛИЧАЮЩЕЙ ЕГО ОТ ДРУГИХ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ

ЕГО СПОСОБНОСТЬ

- 1) выступать в качестве пищевого субстрата
- 2) оказывать мембранотропное действие
- 3) оказывать угнетающее действие на ЦНС
- 4) растворяться в воде

ФАКТОРОМ, НЕГАТИВНО ВЛИЯЮЩИМ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криптококкоз
- 2) саркома Капоши
- 3) пневмоцистная пневмония
- 4) психическое расстройство

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С 14 ЛЕТ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И (ИЛИ) НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 20

СВОЕОБРАЗИЕ СИНДРОМАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У ЖЕНЩИН ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СООТНОШЕНИЯХ КОМПОНЕНТОВ В ВИДЕ

- 1) выраженного поведенческого и идеаторного при редукции эмоциональной составляющей
- 2) яркой выраженности идеаторного при полном отсутствии или слабой выраженности эмоционального
- 3) редукции идеаторного, сильного эмоционального, спонтанного поведенческого
- 4) редукции всех структурных составляющих: идеаторной, поведенческой и эмоциональной

ОСОБЕННОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ПОТРЕБЛЯЕМОГО АЛКОГОЛЯ ПОДРОСТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное формирование на протяжении начальной стадии
- 2) практическое его отсутствие
- 3) отсутствие клинической возможности выявить симптом утраты количественного контроля
- 4) способность управлять потребляемой дозой на протяжении средней стадии

ПОСЛЕ КУРЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНА ОПЬЯНЕНИЕ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 20-40 минут
- 2) 5-15 минут
- 3) 1,5-3 часа
- 4) 1 час

**ОТРЫВ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ РЕАЛЬНОСТИ, ПОГРУЖЕНИЕ В МИР ВООБРАЖЕНИЯ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ**

- 1) паралогичного
- 2) аутического
- 3) символического
- 4) резонерского

ЧЕРТОЙ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отрицание наличия у себя проблемы созависимого поведения
- 2) отсутствие контроля над собой и своей жизнью
- 3) сосредоточенность на объекте зависимости и полное подчинение ему
- 4) снятие с себя ответственности за свою жизнь

**СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ПРИ
ВЫЯВЛЕНИИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ**

- 1) требуется, как минимум, еще два диагностических признака заболевания
- 2) требуется, как минимум, еще один диагностический признак заболевания
- 3) не требуется наличия других признаков заболевания
- 4) требуется, как минимум, еще три диагностических признака заболевания

**МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА,
ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБЯЗАТЕЛЬНО
ВКЛЮЧАЮТ ПРИЕМ ВРАЧА**

- 1) психиатра-нарколога
- 2) терапевта
- 3) невролога
- 4) психиатра

**К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА
ОТМЕНЫ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) невыраженный тремор
- 2) развитие судорожных припадков
- 3) тремор, атаксию
- 4) повышенный тонус скелетной мускулатуры

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРОЯВЛЕНИЙ «ПИВНОГО»
АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ОБОЗНАЧАЮЩАЯСЯ ТЕРМИНОМ**

- 1) «пивное» сердце
- 2) «пивная» печень
- 3) «пивная» почка
- 4) «пивной» мочевого пузыря

**КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «ПРЕХОДЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОСЛЕ
УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИЛИ ДРУГОГО ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА И
ПРИВОДЯЩЕЕ К НАРУШЕНИЮ СОЗНАНИЯ, КОГНИТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,**

ВОСПРИЯТИЯ, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ИЛИ ПОВЕДЕНИЯ ЛИБО ДРУГИХ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И РЕАКЦИЙ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) употребление с вредными последствиями
- 2) острую интоксикацию
- 3) психотическое расстройство
- 4) синдром зависимости

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мемантин
- 2) пирацетам
- 3) церебролизин
- 4) глутаминовая кислота

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРВТ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

- 1) инфекций, передающихся половым путем
- 2) герпетической инфекции
- 3) вирусного гепатита С
- 4) ВИЧ-инфекции

МЕТОДИКА ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ (ПО В.Е. РОЖНОВУ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) пациент максимально интенсивно охвачен здесь целью методически преодолеть свою болезненную симптоматику не обращая внимания на нюансы техники и происходящего
- 2) техника гипнотизации основывается на эмоционально-смысловых суггестивных формулах, глубоко затрагивающих личность гипнотизируемого, особое значение приобретает интонация произносимых врачом слов: их задушевность, теплота, суровость негодования, твердость несогласия и другие эмоционально-стрессовые нюансы
- 3) в гипнозе проводится мотивированное сократическое внушение глубоко затрагивающих личность гипнотизируемого, особое значение приобретает интонация
- 4) у больных алкоголизмом вызывается внушением душевное напряжение с неприязнью к спиртному с последующим отказом, при этом нет никакой разницы на интонацию, которой врач произносит слова

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) медицинских организациях и их структурных подразделениях по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) фельдшерско-акушерских пунктах при наличии в штате врача психиатра-нарколога и врача-психиатра-нарколога участкового
- 3) наркологических кабинетах при центральных районных и многопрофильных больницах
- 4) кабинетах Здоровья при многопрофильных больницах при наличии в штате врача психиатра-нарколога и врача-психиатра-нарколога участкового

КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) стандартизированную оценку психопатологических данных посредством шкал самооценки и шкал оценки пациента наблюдателем
- 2) изучение истории заболевания, особенностей проявления и течения психического расстройства
- 3) осмотр, беседу (изучение субъективного анамнеза и психического статуса), динамическое наблюдение и сбор объективных анамнестических сведений
- 4) анализ сомато-неврологической и психопатологической симптоматики, их взаимосвязей и зависимости от лечебно-реабилитационных мероприятий

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА НАЛИЧИЕ

- 1) гипогликемии
- 2) поликистоза почек
- 3) гемолитической анемии
- 4) экзокринной и/или эндокринной недостаточности

КОМПЛЕКСНОЕ МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕЕ, ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ, ГИПОТЕРМИЧЕСКОЕ, ПРОТИВОРВОТНОЕ И ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) атипичных нейролептиков
- 2) ноотропных соединений
- 3) транквилизаторов
- 4) каннабиноидов

ПЕРВИТИНОВАЯ НАРКОМАНИЯ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА

- 1) психоорганического
- 2) истерического
- 3) Кандинского — Клерамбо
- 4) кататонического

СТРЕМЛЕНИЕ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АБСТИНЕНЦИИ К УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) импульсивное
- 2) obsessивное
- 3) насильственное
- 4) компульсивное

ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТАКОЙ ПРИЗНАК, КАК

- 1) просьба о назначении дополнительного лечения
- 2) защита права употреблять алкоголь
- 3) способность предметно описать влечение к алкоголю
- 4) навязчивые жалобы на неутрачиваемую тягу к алкоголю

С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) тропикамидом
- 2) фенотропилом
- 3) венлафаксином
- 4) кветиапином

СООБЩЕСТВО САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ АлАнон ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) родственников алкогользависимых пациентов
- 2) родственников наркозависимых пациентов
- 3) алкогользависимых пациентов
- 4) наркозависимых пациентов

МАРГАНЦЕВАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СОМАТО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) метамфетамина
- 2) амфетамина
- 3) эфедрона
- 4) экстази

В ПОВСЕДНЕВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ НИКОТИНА/СИГАРЕТ В ОСНОВНОМ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕСТА

- 1) Фагерстрома
- 2) Баррата
- 3) Зунга
- 4) Спилбергера-Ханина

ШИЗОФРЕНИЮ, ПРОТЕКАЮЩУЮ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) анти-NMDA рецепторным энцефалитом
- 2) постэнцефалитическим синдромом
- 3) посттравматическим стрессовым расстройством
- 4) субкортикальной сосудистой деменцией

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) галлюцинации, не соответствующие критериям шизофрении
- 2) идеи ревности
- 3) ипохондрические переживания
- 4) заболевания мозга

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное патологическое влечение к наркотику
- 2) ранее начало наркотизации
- 3) использование «уличных» наркотиков

4) недостаточная диагностика висцеральных и неврологических нарушений

СТРЕМЛЕНИЕ К ОБЩЕНИЮ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭКСТАЗИ, СВЯЗАНО С МАССИВНЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) норадреналина
- 2) кортизола
- 3) гистамина
- 4) серотонина

МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОСНОВНОГО ВЫБРАННОГО МЕТОДА, ПРИМЕНЯЕМЫМ С ПЕРВОГО КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ, ИМЕЮЩИМ ЗАВИСИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поведенческий тренинг
- 2) семейная психотерапия
- 3) мотивационное интервью
- 4) конфронтация

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ТОРМОЗЯЩИМ ЭФФЕКТАМ МОРФИНА ОТНОСЯТ

- 1) задержку мочи
- 2) депрессию дыхания
- 3) запоры
- 4) миоз

ПОСЛЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К АМФЕТАМИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ ТРОПИКАМИДОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) слабое патологическое влечение к тропикамиду
- 2) сохранение циклического употребления амфетамина
- 3) переход на непрерывное употребление тропикамида
- 4) переход на циклическое употребление тропикамида

ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ АГРЕССИВНОГО ИЛИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРЯЖЕННОГО АФФЕКТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) транквилизаторы
- 2) блокаторы опиоидных рецепторов
- 3) антидепрессанты
- 4) антипсихотики

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоз печеночной вены
- 2) макровезикулярный стеатоз
- 3) кариорексис ядер гепатоцитов
- 4) эмболию полых вен

НАИБОЛЬШИЙ РИСК ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вагинальном сексе

- 2) оральном сексе
- 3) анальном сексе
- 4) взаимной мастурбации

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ИЛИ ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) занятия лечебной физкультурой
- 2) психотерапевтические методики
- 3) санаторно-курортное лечение, в том числе бальнеотерапию
- 4) массаж и мануальную терапию

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ С РАЗВИТИЕМ ДЕЛИРИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) налоксон
- 2) галантамин
- 3) бемегрид
- 4) флумазенил

МЕТАДОКСИН УСПЕШНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ

- 1) алкогольной миокардиопатии и тахикардии
- 2) интеллектуально-мнестических нарушений
- 3) алкогольной энцефалопатии и бессонницы
- 4) алкогольной гепатопатии и полинейропатии

НА ЗАНЯТИЯ В СЕМЕЙНОМ КЛУБЕ ТРЕЗВОСТИ ОБЫЧНО СОБИРАЮТСЯ

- 1) 1-2 семьи
- 2) от 10 до 12 семей
- 3) без ограничения числа участников
- 4) 40-60 семей

В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕН

- 1) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 3) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 4) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

ПСЕВДОЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ИСТИННЫХ ЗАПОЕВ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) биологических механизмов

- 2) внешних обстоятельств
- 3) расовой принадлежности
- 4) соматических заболеваний

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истерическая
- 2) эпилептоидная
- 3) неврозоподобная
- 4) диссоциальная

К ВНЕШНИМ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ПЛОДА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) длинная верхняя губа
- 2) уменьшение окружности головы
- 3) заячья губа
- 4) широкая уплощенная переносица

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В СОБСТВЕННОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, НИКЧЕМНОСТИ, ВИНОВНОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) воздействия
- 2) самоуничижения
- 3) преследования
- 4) отношения

ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ЗНАЧЕНИЕ ОКСИДА УГЛЕРОДА (МОЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ В КУБОМЕТРЕ) В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-10
- 2) 1-5
- 3) 11-20
- 4) 20-25

РАЗВЕРНУТЫЙ ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) на завершающих стадиях формирования болезни
- 2) на донологическом этапе употребления ПАВ
- 3) в периоды формирования ремиссии
- 4) при пагубном употреблении ПАВ

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ПАВ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ И НАРКО- И ТОКСИКОМАНИЯХ ИМЕЕТ СВОИМ БАЗИСОМ СФОРМИРОВАВШИЕСЯ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭТИХ ВЕЩЕСТВ

- 1) устойчивые патологические нейроадаптации в контурах мозга, ответственных за мотивацию и эмоции
- 2) функциональные перестройки контуров мозга, ответственных за актуализацию естественных потребностей
- 3) имеющие функциональную условно-рефлекторную природу определенные

перестройки в работе мозга

4) контрпродуктивные нейроадаптации в контурах мозга, ответственных за когнитивные процессы

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

1) оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в стационарных условиях

2) оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях

3) оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»

4) предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также для снижения риска их развития

ПСИЛОЦИБИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

1) летучих растворителей

2) психостимуляторов

3) галлюциногенов

4) седативных и снотворных средств

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ), ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО

1) по профилю «медицинская профилактика»

2) по профилю «психиатрия-наркология»

3) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения

4) по профилю «психиатрия»

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

1) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен

2) нарушение способности контролировать приём алкоголя, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ

3) наличие признаков толерантности, таких как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение

4) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями

ПАЦИЕНТ С ДИАГНОЗОМ «ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ» ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1) 3

2) 1

3) 5

4) 10

ПЕРВИТИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) опиоидам
- 2) летучим растворителям
- 3) каннабиноидам
- 4) психостимуляторам

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДПРЕССАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) тираминовую реакцию
- 2) нейролептический синдром
- 3) серотониновый синдром
- 4) холинолитический синдром

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ИНГАЛЯНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) эритематозное воспаление кожи вокруг рта и слизистых
- 3) ускорение мышления
- 4) следы инъекций на руках

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭЭГ-АКТИВНОСТИ В СТАДИЯХ МЕДЛЕННОГО СНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РИТМ

- 1) дельта
- 2) бета
- 3) тета
- 4) альфа

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ МЫШЛЕНИЕ СТАНОВИТСЯ

- 1) замедленным
- 2) ускоренным
- 3) аутистическим
- 4) разорванным

В 2014 Г. В США КОЛИЧЕСТВО ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 25 ЛЕТ, КОТОРЫЕ УПОТРЕБИЛИ ЛСД ХОТЯ БЫ РАЗ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ПЕРЕД ОПРОСОМ, СОСТАВИЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 0,3
- 4) 0,05

ПНЕВМОНИЯ, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вирусной этиологией
- 2) рентгеннегативностью
- 3) легким течением

4) очагово-сливным характером поражения

ОБЪЕКТНЫЕ ПРИНЦИПЫ, ПРИСУЩИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ, ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) аксиологичность
- 2) морально-когнитивные мотивы
- 3) отказ от употребления ПАВ
- 4) отсутствие согласия на прохождение реабилитационной программы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ИНТОКСИКАЦИОННОГО ЭФЕДРОНОВОГО ПСИХОЗА С ОСТРЫМ ДЕБЮТОМ ШИЗОФРЕНИИ РЕШАЮЩИМ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) аффекта тревоги и страха
- 2) слуховых, зрительных и тактильных галлюцинаций
- 3) бреда преследования и отношения
- 4) сомато-неврологических признаков интоксикации

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) глубокие депрессивные расстройства
- 2) боли в мышцах
- 3) сухие слизистые
- 4) нарушения аппетита

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью достижения баланса пользы и риска, использованием медицинской науки и технологии с наибольшей пользой для здоровья человека, при этом без увеличения риска осложнений
- 2) степенью соответствия требованиям порядка и стандарта оказания медицинской помощи в отношении профилактики, диагностики и лечения заболеваний и медицинской реабилитации
- 3) совокупностью множества характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента (населения), его ожиданиям, современному уровню медицинской науки и технологии
- 4) совокупностью характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильностью выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степенью достижения запланированного результата

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ДЛИТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ, ВЫЗВАННОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование шизофрении с типичными для нее позитивными и негативными симптомами
- 2) переход психоза в хроническое течение с неизменным содержанием галлюцинаторно-бредовых переживаний, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ

- 3) повторное переживание человеком расстройств восприятия, которые он испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, но в трезвом состоянии
- 4) переживание человеком нарушений восприятия, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, появляющиеся при соматическом неблагополучии

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕТНОГО СИНДРОМА ОТСУТСТВИЕМ

- 1) аффективных расстройств
- 2) потребности в опохмелении
- 3) поведенческих расстройств
- 4) вегетативных расстройств

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раннее начало заболевания
- 2) самостоятельное принятие решения об отказе от алкоголя
- 3) высокая тяжесть медицинских и социальных последствий
- 4) высокая переносимость спиртных напитков

МУТАЦИИ ГЕНОВ ВЫЗЫВАЕТ ТАКОЙ ПРОДУКТ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА, КАК

- 1) ацетальдегид
- 2) ацетат
- 3) фосфатидилэтанол
- 4) ацетоацетат

ОДНИМ ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ УСТРАНЕНИЯ АНОЗОГНОЗИИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психотерапия
- 2) социотерапия
- 3) комплексная фармакотерапия
- 4) трудотерапия

ОСНОВАТЕЛЕМ ДВИЖЕНИЯ «СЕМЕЙНЫЕ КЛУБЫ ТРЕЗВОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Владимир Бехтерев
- 2) Владимир Худолин
- 3) Билл Уилсон
- 4) Владимир Мясищев

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) при получении от пациента добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство
- 2) при обращении пациента или по решению суда
- 3) при вынесении судебного решения о проведении лицу принудительного лечения
- 4) по направлению врача любой специальности

СРЕДИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) высокая частота развития медицинских осложнений
- 2) криптогенный сепсис с высоким уровнем летальности
- 3) стремительное развитие социальной дезадаптации
- 4) развитие марганцевой энцефалопатии

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ

- 1) карбамазепин
- 2) тразадон
- 3) метадоксил
- 4) налмефен

ПИКОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АМФЕТАМИНОВ В ПЛАЗМЕ ПОСЛЕ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИЛИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА

- 1) 2-3 часа
- 2) 30 минут
- 3) 10-30 часов
- 4) несколько минут

ФАКТОРОМ ВРЕМЕННОЙ ПОЧВЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ АТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит сна
- 2) синдром зависимости от алкоголя
- 3) психоорганический синдром
- 4) расстройство личности

У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВЫМ ЭПИЗОДОМ ШИЗОФРЕНИИ, ПРОДОЛЖАЮЩИМСЯ МЕНЕЕ 1 ГОДА, ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ КАК

- 1) непрерывное
- 2) неопределенное
- 3) ремитирующее
- 4) эпизодическое

ОГЛУШЕННОСТЬ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) легкой степени алкогольного
- 2) патологического
- 3) средней степени алкогольного
- 4) тяжелой степени алкогольного

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕДИНОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩЕЙ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И КОНКРЕТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности
- 2) системности
- 3) многоаспектности
- 4) континуальности

MDMA (ЭКСТАЗИ) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) антихолинергических галлюциногенов
- 2) серотонинергических галлюциногенов
- 3) метиловых амфетаминов
- 4) диссоциативных анестетиков

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ В СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТАВЯТ ЦЕЛЬ ПОМОЧЬ

- 1) пациенту наркологического профиля осознать и изменить свою систему переживаний, обрести понимание проблем, системы оценок, которые приводят к иным переживаниям и целям деятельности
- 2) пациенту наркологического профиля принять свое заболевание и научить родственников пациента контролировать его действия
- 3) пациенту наркологического профиля в преодолении стрессовых ситуаций без употребления ПАВ или контролируемой дозы употребления
- 4) родственникам пациента наркологического профиля изменить свое отношение к употреблению ПАВ и к рецидивам

КРАТКОСРОЧНАЯ ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРЕДПОЛАГАЕТ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ЗАНЯТИЯ

- 1) в группе не более 20 человек
- 2) в открытых группах
- 3) ежедневные
- 4) только в закрытых группах (весь курс 12-18 занятий)

ДЛЯ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ С ДЕЛИРИЕМ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) галлюцинаций и онейроидного помрачения сознания
- 2) ярких иллюзий и псевдогаллюцинаций
- 3) ярких иллюзий и истинных галлюцинаций
- 4) судорожных припадков и псевдогаллюцинаций

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И

- 1) в стационаре на дому
- 2) в стационарных условиях
- 3) в амбулаторных условиях
- 4) вне медицинской организации

ПРОГРЕДИЕНТНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЗЫ ВВОДИМОГО НАРКОТИКА НА ПРОТЯЖЕНИИ СУТОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____ НАРКОМАНИИ

- 1) каннабиоидной
- 2) метадоновой
- 3) героиновой
- 4) эфедроновой

АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ, ФОРМИРУЮЩАЯСЯ НА ФОНЕ ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) атипичной картиной синдрома отмены алкоголя
- 2) низкими темпами развития
- 3) низкой толерантностью к алкоголю
- 4) длительно сохраняющимся защитным рвотным рефлексом

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТЕЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) критическое повышение артериального давления
- 2) угнетение дыхания с некардиогенным отеком легких
- 3) асфиксия рвотными массами
- 4) гипертермия, достигающая критического уровня

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- 1) оно обеспечивает период воздержания от потребления табачных продуктов в течение не менее 6 месяцев
- 2) период неупотребления табака не менее месяца и не выявляются аффективные нарушения
- 3) имеет место эпизодическое курение, но отсутствуют аффективные и соматические проявления
- 4) имеет место контролируемое курение с отсутствием поведенческих нарушений

БОЛЕЗНЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ЛОГИКИ СУЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) резонерского
- 2) паралогичного
- 3) аутического
- 4) символического

В СЕМЕЙНОМ КЛУБЕ ТРЕЗВОСТИ КАЖДЫЙ ЧЛЕН СЕМЬИ, ИСПЫТЫВАЮЩИЙ ТРУДНОСТИ В СВЯЗИ АЛКОГОЛЬНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ, ПРЕДЛАГАЕТ ОБСУДИТЬ СВОЮ СИТУАЦИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПОМ

- 1) реальности
- 2) «там и тогда»
- 3) «здесь и сейчас»
- 4) «никогда не поздно»

КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА С ПРЕОБЛАДАНИЕМ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЫ, РВОТЫ, СТЕНОКАРДИИ И СЕРДЕЧНОЙ АРИТМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) церебральным
- 2) психопатологическим
- 3) нейровегетативным
- 4) висцеральным

ЭТАПНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ, ФОРМИРУЕМЫЕ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, В ПРОЦЕССЕ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1) взаимосвязь
- 2) обсуждение
- 3) невербальность
- 4) амбитендентность

ФЕНТАНИЛ ПО СИЛЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕВОСХОДИТ МОРФИН В _____ РАЗ

- 1) 100
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 50

ЖАЛОБЫ НА ЗАТРУДНЕНИЕ ВДОХА, ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И КАШЕЛЬ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К

- 1) амфетаминам
- 2) опиатам
- 3) летучим растворителям
- 4) барбитуратам

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВОМ ВИРУСА ВИЧ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) системы кроветворения
- 2) эндокринной системы
- 3) нервной системы
- 4) иммунной системы

ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ГРУППОВОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ ОБОСНОВАНА

- 1) эмоциональной изоляцией зависимых от ПАВ, приводящей к поверхностным и манипулятивным отношениям с окружающими
- 2) простотой выполнения групповых упражнений
- 3) ускоренными сроками прохождения групповых программ
- 4) возможностью обеспечить большое количество реабилитантов

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

КАННАБИНОИДЫ ЯВЛЯЮТСЯ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) агонистами ГАМК
- 2) антагонистами каннабиноидных

- 3) агонистами каннабиноидных
- 4) агонистами NDMA

УПОТРЕБЛЕНИЕ АМФЕТАМИНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) циклический
- 2) непрерывный
- 3) эпизодический
- 4) несистематический

СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, С КОТОРЫМИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) биполярное аффективное расстройство
- 2) гипотиреозидизм
- 3) паническое расстройство
- 4) депрессивный эпизод

БАЗОВЫМ ВАРИАНТОМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВАРИАНТ

- 1) церебральный
- 2) висцеральный
- 3) психопатологический
- 4) нейровегетативный

К ОСНОВНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ВАРИАНТАМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный мембранозный гломерулонефрит
- 2) уратную нефропатию
- 3) обструктивную уропатию
- 4) хронический алкогольный пиелонефрит

ПОД МЕХАНИЗМАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) как стихийно так и специально организованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые нормы и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 2) специально и строго, подобно механизмам организованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые норма и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 3) различные стихийные, специально неорганизованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые нормы и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 4) способы, вырабатываемые индивидом, для воздействия и преобразования социума вокруг себя

ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ СВЯЗАНЫ С

- 1) формированием психической зависимости и синдромом отмены с преобладанием соматической патологии
- 2) выраженными симптомами, указывающими на формирование психической зависимости с признаками астенического состояния
- 3) достаточно длительным периодом курения, для появления вредных последствия (физических или психологических)
- 4) сформированным синдромом отмены с выраженными поведенческими нарушениями

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) порядков оказания медицинской помощи
- 2) национальных клинических рекомендаций
- 3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) рекомендаций Всемирной организации здравоохранения

ВРЕМЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) психического состояния
- 2) веса
- 3) физического состояния
- 4) кратности приема напитка и интервалов между его приемами

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ЭХОЭНЦЕФАЛОГРАФА В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИЕМУ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) выявление гепатита «В», «С» и положительную реакцию Вассермана
- 2) мнение родственников пациента и его мировоззрение
- 3) возраст старше 50 лет и гипертоническую болезнь
- 4) беременность и возраст до 18 лет

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ОТНОСЯТ

- 1) общий клинический анализ крови; биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, аланин-аминотрансфераза, аспартат-аминотрансфераза, тимоловая проба,

мочевина, протромбин); содержание сахара в крови, анализ крови на реакцию Вассермана, анализ крови на вирус иммунодефицита человека

2) исследование крови на токсоплазмоз; аудиограмма; вирусологическое исследование; гормональное исследование; цитогенетическое исследование (кариотипирование); компьютерная томография головного мозга; магнитно-резонансная томография; ультразвуковая доплерография сосудов мозга

3) исследование крови; общий клинический анализ мочи; анализ мазка из зева и носа на дифтерийную палочку; рентгеноскопия; исследование глазного дна, электрокардиограмма

4) рентгенография черепа; электроэнцефалография (ЭЭГ); реоэнцефалография (РЭГ); эхоэнцефалография (ЭхоЭГ)

ТРАДИЦИОННО ПОДХОД ПРОФИЛАКТИКИ «РАВНЫЙ-РАВНОМУ» ОСНОВАН НА ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПОДДЕРЖКИ ЛИЦАМИ

1) одного пола

2) одного возраста

3) одного социального статуса

4) одной национальности

К ПОЗДНЕЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ СЛУЧАИ, КОГДА ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПРИСТУПА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕВЫШАЕТ _____ ЛЕТ

1) 60

2) 40

3) 80

4) 70

ПРИ ПАТЕТИЧЕСКОМ КАТАТОНИЧЕСКОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТСУТСТВУЕТ

1) пуэрильность

2) мутизм

3) беспричинный смех

4) гримасничанье и кривлянье

ОСНОВОЙ ЧЕТВЕРТОГО ЭТАПА В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) решение, что в моменты нестабильности вы будете обращаться к источнику силы

2) перевод проблемы на сознательный уровень

3) нахождение поддержки

4) соотношение своих порывов помочь аддикту и объективная реальность

ТЕРМИНОМ «СУХАЯ ЛОМКА» НАЗЫВАЮТ

1) абстинентное состояние возникающее после однократного употребления наркотика в период ремиссии

2) псевдоабстинентное состояние возникающее в период ремиссии

3) органические расстройства, дебютирующие в постабстинентном периоде

4) алгические нарушения, постоянно наблюдающиеся в период ремиссии

ФОРМИРОВАНИЕ ВТОРОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ПРОИСХОДИТ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ _____ ЛЕТ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАШИША

- 1) 3-5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) во вредных (опасных) условиях труда
- 2) непрерывный
- 3) по специальности
- 4) медицинский

НАРУШЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОГО БАЛАНСА В ОРГАНИЗМЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гиперкальциемию
- 2) снижение уровня железа в крови
- 3) гипермагниемию
- 4) гипокалиемию

В СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НОЗОЛОГИЧЕСКИМ СПЕЦИФИЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подъем артериального давления
- 2) нарушение сна
- 3) обострение хронических заболеваний
- 4) вторичное влечение к алкоголю

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПРИ ПРИЕМЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ

- 1) начинается за полгода от начала систематического приема
- 2) не развивается
- 3) возникает в короткие сроки
- 4) развивается через 3 месяца после начала систематического приема

ПРИ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, НАБЛЮДАЮТ

- 1) склеротическое изменение клапанов аорты
- 2) склероз коронарных сосудов
- 3) развитие различных нарушений проводимости
- 4) формирование пороков сердца

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ЗНАЧЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) виктимным поведением

- 2) генетическими факторами
- 3) дорожно-транспортными происшествиями
- 4) суицидами

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАТИНОНА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) двигательным беспокойством
- 2) повышенным аппетитом
- 3) бессонницей
- 4) утомляемостью

ПОД ДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ В ГЕПАТОЦИТАХ АКТИВИРУЕТСЯ ТАКОЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, КАК

- 1) синтез белка
- 2) глюконеогенез
- 3) синтез липопротеинов промежуточной плотности
- 4) перекисное окисление липидов

БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПАРАДИГМА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ЗАВИСИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ ____ ФАКТОРОВ

- 1) социально-психологических и биологических
- 2) поведенческих и личностных
- 3) демографических и образовательных
- 4) медико-социальных и юридических

ШКАЛА RASS (RICHMOND AGITATION – SEDATION SCALE) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) степени агрессии и глубины седации у пациентов отделения интенсивной терапии
- 2) степени помрачения сознания у пациентов отделения неотложной наркологической помощи и интенсивной терапии
- 3) степени психомоторного возбуждения у пациентов отделения неотложной наркологической помощи
- 4) уровня когнитивного снижения у пациентов с наркологическими расстройствами

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 2) повторное исследование крови
- 3) повторное исследование мочи
- 4) осмотр врача-специалиста

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудностями в контроле употребления вещества
- 2) психомоторными расстройствами (возбуждением или ступором), ненормальной аффектацией, колеблющейся от сильного страха до экстаза
- 3) в нарушениях сознания, познавательной способности, восприятия, эмоций и поведения или других психофизиологических функций и реакций

4) снижением памяти на недавние и отдаленные события

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕДИНОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩЕЙ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И КОНКРЕТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) многоаспектности
- 2) континуальности
- 3) системности
- 4) стратегической целостности

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) гинекомастию, аменорею
- 2) нарушение терморегуляции
- 3) увеличение массы тела
- 4) паралич кишечника и мочевого пузыря

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ТИПОМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ЦНС ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) $\alpha_4\beta_2$ ацетилхолиновые рецепторы
- 2) H₂-гистаминорецепторы
- 3) D₁-рецепторы
- 4) N-холинорецепторы

АЛКОГОЛЬНЫЙ ГЕМАТУРИЧЕСКИЙ НЕФРИТ РАЗВИВАЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) лейкоцитурии
- 2) алкогольного цирроза печени
- 3) артериальной гипертензии
- 4) экстракапиллярного гломерулонефрита

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ С АЛКОГОЛЕМ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) усиление действия алкоголя
- 2) снижение эффективности противовирусных лекарств
- 3) усиление эффективности противовирусных лекарств
- 4) снижение действия алкоголя

ОСТРАЯ ОПИЙНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОБЫЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) двигательным возбуждением
- 2) эйфорией
- 3) депрессией
- 4) дисфорией

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «УПОТРЕБЛЕНИЕ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ» НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) непосредственного вреда, причиненного психическому или физическому здоровью потребителя
- 2) трудностей в контролировании поведения, связанного с приемом психоактивного вещества
- 3) физиологического абстинентного состояния, возникающего, когда прием психоактивного вещества прекращается или уменьшается
- 4) прогрессирующего пренебрежения альтернативными удовольствиями или интересами из-за употребления психоактивного вещества

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ БРЕДОВОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ПРИ ОТСУТСТВИИ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНО СТАБИЛЬНОГО БРЕДА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 6

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИДЕПРЕССАНТОВ-ТИМОЛЕПТИКОВ, ВЫРАЖАЮТСЯ В

- 1) пассивности, вялости, безразличия, психофизической утомляемости
- 2) сниженном настроении с психомоторным возбуждением
- 3) психопатоподобном поведении с оппозиционностью к лечению и к близкому окружению
- 4) лабильности настроения, обидчивости и слезливости, сопровождающихся вегетативными реакциями

НАПРАВЛЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА РАБОТЕ С ХОЛИСТИЧНОСТЬЮ ЛИЧНОСТИ, С ПОВЕДЕНИЕМ И МЫШЛЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гештальт-терапией
- 2) психоаналитической терапией
- 3) социальной терапией
- 4) когнитивно-поведенческой терапией

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ (F12.3) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИАГНОСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ

- 1) четырех
- 2) пяти
- 3) двух
- 4) трех

К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЗАДАЧАМ ПСИХОТЕРАПИИ ЗАВИСИМЫХ ОТНОСЯТ

- 1) преодоление анозогнозии

- 2) повышение чувствительности к внутреннему миру (мыслей и чувств) и психологических характеристик других людей или социальных групп
- 3) умение прогнозировать поведение, мысли и чувства других, а также процессы, которые происходят в социальных группах
- 4) обучение интерпретировать поведение, чувства и мысли других людей

ПРИ НАЛИЧИИ ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) не годным к военной службе
- 2) годным к военной службе с незначительными ограничениями
- 3) временно не годным к военной службе
- 4) ограниченно годным к военной службе

К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) конституционально-биологические параметры преморбиды созависимых
- 2) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза
- 3) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра
- 4) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

НАИБОЛЬШИЕ СЛОЖНОСТИ В ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ СИНДРОМАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) коморбидные психические нарушения
- 2) отсутствующие результаты определения уровня психоактивных веществ в моче
- 3) неполные объемы обследования со стороны врачей-консультантов терапевта и невролога
- 4) отсутствие возможностей проведения скрининговых тестов на злоупотребление алкоголем

АВЕРСИВНАЯ (УСЛОВНО-РЕФЛЕКТОРНАЯ) ТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПОСТРОЕНА НА

- 1) завершении эмоциональных гештальтов
- 2) поэтапной психотерапевтической проработке детско-родительских отношений
- 3) вызывании отвращения к алкоголю с помощью выработки отрицательного условного рефлекса на его вид, запах и даже словесное обозначение
- 4) эмпатическом слушании зависимого

ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ В РОТОВОЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАСМОРК, ДЕРМАТИТЫ, ОЖОГИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) барбитуратов
- 2) галлюциногенов
- 3) алкоголя
- 4) летучих растворителей

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ МЕТКАТИНОНА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) суставными болями

- 2) сухостью слизистых
- 3) повышенным аппетитом
- 4) возбудимостью

СПОСОБОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЕМОМ В ТРАНСАКТНОМ АНАЛИЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ сновидений
- 2) заключение серии индивидуальных контрактов
- 3) метод свободных ассоциаций
- 4) анализ чувств

ПОД СУБКУЛЬТУРОЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЧЕРТ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ТИПИЧНЫХ ДЛЯ ЛЮДЕЙ

- 1) определенного региона проживания
- 2) находящихся на низком культурном уровне
- 3) увлеченных одним музыкальным стилем, произведениями искусства, носящих строго определенный стиль в одежде (панки, рейперы, металлисты и др.)
- 4) определенного возраста или определенного профессионального или культурного слоя, который в целом создает определенный стиль жизни и мышления той или иной возрастной, профессиональной, социальной, этноконфессиональной и другой группы

ЕЖЕДНЕВНЫМ ПОЛНОСТЬЮ БЕЗОПАСНЫМ, В ПЛАНЕ РИСКА РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ПЛОДА, «РЕЖИМОМ» ПОТРЕБЛЕНИЯ ЧИСТОГО АЛКОГОЛЯ МОЖНО СЧИТАТЬ ОБЪЕМ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 15-30
- 2) 0
- 3) 41-50
- 4) 31-40

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В МОЧЕ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСОК ТРЕБУЕТСЯ

- 1) 15 минут
- 2) 1 минута
- 3) 2-3 дня
- 4) 1 неделя

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ФАКТОРАМИ ФОРМИРОВАНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) семьи, находящиеся на грани развода
- 2) семьи, где ребенок растет в ситуации вседозволенности
- 3) неполные семьи
- 4) асоциальные семьи с пьянством, криминальными склонностями родителей

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) аффективными расстройствами с преобладанием дисфории
- 2) увеличением амплитуды эмоциональных реакций
- 3) психомоторным возбуждением
- 4) угнетением сознания от сомнолентности до комы

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ АКАМПРОСАТА СВЯЗАНА С

- 1) усилением глутаматергической нейротрансмиссии
- 2) снижением нейрональной гипервозбудимости
- 3) подавлением активности опиатных нейромедиаторных систем
- 4) ослаблением тормозных постсинаптических потенциалов

КОКАИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) психостимуляторов
- 2) опиоидов
- 3) галлюциногенов
- 4) каннабиноидов

ЛИШЕНИЕ ИЛИ РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ СУТОЧНЫХ ДОЗ БАРБИТУРАТОВ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ АБСТИНЕНТНОГО ДЕЛИРИЯ НА _____ СУТКИ

- 1) 1-2
- 2) 3-8
- 3) 14
- 4) 10

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ «ФИЛЬТРОВ», ПРЕПЯТСТВУЮЩИХ СВОЕВРЕМЕННОМУ ОБРАЩЕНИЮ ЖЕНЩИН ЗА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) отсутствие наркологической помощи по половому признаку
- 2) стигматизацию
- 3) недостаточное число женских палат в наркологических стационарах
- 4) малое число специалистов в области «женской» наркологии

КЛИНИКА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) переоценкой собственной личности
- 2) ощущением прилива энергии
- 3) кратковременной резкой головной болью и легким головокружением
- 4) обострением памяти, внимания, интеллекта в целом

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКА И КАРБАМАЗЕПИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замедлением биотрансформации фенотиазинов, повышением их концентрации в крови
- 2) ускорением метаболизма, снижением концентрации нейролептика в крови
- 3) замедлением метаболизма, усилением основного действия и побочных эффектов нейролептика
- 4) взаимным потенцированием действия, усилением угнетающего действия на ЦНС

К КЛИНИКЕ АЛКОГОЛЬНЫХ ПАЛИМПСЕСТОВ ОТНОСЯТ

- 1) фрагментарность амнестических расстройств
- 2) шаткость походки

- 3) выраженность нарушений моторики
- 4) тотальность амнестических расстройств

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) эхо мыслей
- 2) наличие эхопраксии
- 3) нарушение праксиса
- 4) наличие открытости мыслей

ПЕРСЕВЕРАЦИИ И СТЕРЕОТИПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) произвольно возникающим потоком мыслей
- 2) одновременной оценкой событий или явлений с двух (и более) взаимоисключающих позиций
- 3) «застреванием» на несущественных деталях вследствие неспособности отделить главное от второстепенного
- 4) склонностью к застреванию в речи, мышлении, устойчивым повторением или продолжением однажды начатой деятельности

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРОИЗВОДНЫМИ АМФЕТАМИНА ПО СВОЕМУ МЕХАНИЗМУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) лихорадке
- 2) лихорадоподобной реакции
- 3) тепловому шоку
- 4) злокачественной гипертермии

МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ И ОТДЕЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) трудотерапии
- 2) холотропного дыхания
- 3) психогимнастики
- 4) поведенческой терапии

К БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение гормонального баланса
- 2) перенесенные инфекционные заболевания в детстве
- 3) излишний вес
- 4) задержку нервно-психического развития

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ И ПРИВОДЯЩИМ К ТЯЖЕЛЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КОКАИНА И

- 1) ЛСД
- 2) толуола
- 3) гашиша
- 4) алкоголя

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ИНГАЛЯНТАМИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) депрессивный
- 2) гебефренический
- 3) психоорганический
- 4) маниакальный

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ИЛИ ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ХОТЯ БЫ ОДНОГО РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИЛИ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оформляется сообщение о выявленном потребителе психоактивных веществ в территориальную медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) оформляется медицинское заключение о наличии медицинских противопоказаний к владению оружием
- 3) не оформляется медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием
- 4) оформляется направление освидетельствуемого лица на консультацию к врачу психиатру-наркологу

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (ЭЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) оценивать кровообращение в магистральных артериях
- 2) определять тонус и кровообращение в сосудах
- 3) регистрировать электрическую активность
- 4) выявлять смещение срединных структур

ЦЕЛЮ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСУЛЬФИРАМА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подавление вторичного патологического влечения
- 2) профилактика срывов
- 3) терапия сомато-неврологических расстройств
- 4) нормализация социального функционирования

ЧАСТНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ

- 1) бензодиазепиновых процессов
- 2) ГАМК-процессов
- 3) функций эндогенной опиатной системы
- 4) серотонинергической нейромедиаторной системы

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В ФОРМЕ ПОДАВЛЕНИЯ ПСИХОМОТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) гебефреническому синдрому
- 3) синдрому ступора
- 4) кататоническому синдрому

ПЕРВИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) результатом длительного нелеченого первого эпизода заболевания
- 2) результатом неверно назначенной психофармакотерапии
- 3) ключевым проявлением собственно патологического процесса
- 4) следствием резистентности и интолерантности к лечению

ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ

- 1) эйфории
- 2) двигательного возбуждения
- 3) расслабленности
- 4) глубокого сна

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В МАЛЫХ ДОЗАХ ПРИ ТАБАКОКУРЕНИИ НИКОТИН ДЕЙСТВУЕТ КАК

- 1) антидепрессант
- 2) транквилизатор
- 3) психостимулятор
- 4) анксиолитик

ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ НАЛТРЕКСОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УМЕНЬШЕНИИ ВЫЗЫВАЕМОЙ АЛКОГОЛЕМ

- 1) эйфории
- 2) интоксикации
- 3) депрессии
- 4) абстиненции

СИМПТОМ «КРИТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) неодолимое стремление продолжить употребление алкоголя после определенной для каждого конкретного больного дозы
- 2) активное стремление к употреблению алкоголя вне алкогольного эксцесса
- 3) возникновение неодолимого влечения к алкоголю после употребления любой даже незначительной дозы
- 4) неодолимое стремление к употреблению алкоголя после алкогольного эксцесса на фоне различного рода физических и психических расстройств

ОСОБЕННОСТЬЮ «ГАЛЛЮЦИНОГЕННОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ТО ЧТО

- 1) по мере течения заболевания к расстройствам восприятия присоединяются расстройства мышления в виде бреда
- 2) по мере течения заболевания у больных пропадает понимание, что их видения иллюзорны
- 3) на протяжении всего заболевания больные осознают, что их видения иллюзорны
- 4) по мере течения заболевания к нарушениям зрительного восприятия часто присоединяются нарушения слухового восприятия

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ, АДАПТИРУЮЩАЯ ЗАВИСИМОГО ОТ ПАВ К ТРЕЗВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ, НАПРАВЛЕНА НА

- 1) помощь в установлении новых отношений в семье, на работе, в общении с друзьями
- 2) проработку детских травм и детско-родительских отношений
- 3) выработку новых психологических механизмов защиты
- 4) проведение детоксикации

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ «В» И «С»

- 1) увеличивает вероятность только при употреблении психостимуляторов
- 2) увеличивает вероятность только при употреблении инъекционных наркотиков
- 3) делает высокой вероятность инфицирования
- 4) не влияет на вероятность инфицирования

ДЛЯ 1 СТАДИИ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) практически ежедневное употребление опиоидов
- 2) отчетливое изменение физиологических эффектов наркотика
- 3) наличие синдрома отмены наркотика
- 4) уменьшение или почти полное исчезновение зуда кожи лица

ТРИАДА ПРОТОПОПОВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) миалгии, арталгии, цефалгии
- 2) кардиалгию, диспноэ, потливость
- 3) мидриаз, тахикардию, запоры
- 4) миоз, брадикардию, диарею

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 10-15
- 3) 7-14
- 4) 2-3

ОГЛУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 2) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 3) нарушениям самосознания
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

КОМПЛЕКС ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР, ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ПРОПИСАННЫХ С ПРАВАМИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ СТОРОН – УЧАСТНИКОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) профилактические ресурсы
- 2) профилактическую деятельность
- 3) систему профилактики зависимого поведения
- 4) профилактическое пространство

В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 3) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 4) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля

ДЕЙСТВИЕ, СОВЕРШАЕМОЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ НАНЕСЕНИЯ УЩЕРБА ПАЦИЕНТУ ИЛИ УЛУЧШЕНИЯ ЕГО ПСИХИЧЕСКОГО, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИЛИ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) вмешательством
- 2) профилактикой
- 3) процедурой
- 4) лечением

ЦИКЛОДОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) серотонинергических галлюциногенов
- 2) диссоциативных анестетиков
- 3) метиловых амфетаминов
- 4) антихолинергических галлюциногенов

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОЗНАЧАЕТ

- 1) наличие в крови обследуемого специфического ВИЧ-антигена
- 2) наличие в крови обследуемого фрагментов вируса иммунодефицита человека
- 3) отсутствие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 4) наличие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ

ПО ТОПОГРАФИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) вегетативную и соматическую
- 2) центральную и соматическую
- 3) центральную и периферическую
- 4) центральную и вегетативную

ДАЖЕ НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) диффузного мембранозного гломерулонефрита
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) обструктивной уропатии
- 4) хронического панкреатита

ВНЕЗАПНЫЕ ПЕРЕРЫВЫ В РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) никогда не встречаются
- 2) являются одним из проявлений заболевания
- 3) указывают на наличие коморбидного органического психического расстройства
- 4) требуют дифференциальной диагностики с умственной отсталостью

К ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ОСЛОЖНЕНИЙ ААС ОТНОСЯТ

- 1) панкреатит
- 2) цирроз печени
- 3) алкогольную кардиомиопатию
- 4) развитие эпилепсии

ВЫРАЖЕННОЕ ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ИМПУЛЬСИВНОСТЬ И ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ОТНОСЯТСЯ К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) алкоголем
- 2) кокаином
- 3) нитразепамом
- 4) героином

ИЗ ВЫДЕЛЯЕМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСИТЕЛЬНО МАЛО СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) эмоциональные и вегетативные
- 2) идеаторные
- 3) поведенческие
- 4) сенсорные

ЛЕЧЕНИЕ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ

- 1) обезболивающими препаратами
- 2) холинолитиками
- 3) противосудорожными препаратами
- 4) кратковременной заместительной терапией

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛЬНОЙ (ПЕРВОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическая зависимость
- 2) синдром отмены
- 3) снижение толерантности
- 4) плато толерантности

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ААС ОТНОСЯТ

- 1) ишемическую болезнь сердца
- 2) нарушения сердечной проводимости
- 3) близорукость
- 4) простатит

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ КРОСС-РЕАКТИВНОСТЬ АМФЕТАМИНА/МЕТАМФЕТАМИНА С

- 1) ибупрофеном
- 2) тиоридазином
- 3) кветиапином
- 4) хлорпромазином

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖИТ

- 1) сертификации
- 2) лицензированию
- 3) аккредитации
- 4) регистрации

ХИМИЧЕСКИЕ СИНАПСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КОНТАКТЫ МЕЖДУ НЕЙРОНОМИ, В КОТОРЫХ РОЛЬ ПОСРЕДНИКА ПЕРЕДАЧИ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) ионы Na^+ и K^+
- 2) ионы Ca^{++}
- 3) нейрого르몬ы
- 4) медиаторы

ПЕРВИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ

- 1) возникает на фоне более или менее продолжительного воздержания от спиртного, когда уже миновали последствия алкогольной интоксикации
- 2) возникает при первой пробе спиртных напитков
- 3) служит критерием второй стадии алкогольной зависимости
- 4) возникает после судорожного припадка

ФЛУФЕНАЗИН ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) бензодиазепинам
- 2) нейролептикам
- 3) антигистаминным
- 4) антагонистам опиатов

ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПРИЛИВ СИЛ И БОДРОСТИ, СТРЕМЛЕНИЕ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, УВЕРЕННОСТЬ В СОБСТВЕННЫХ СИЛАХ И СПОСОБНОСТЯХ, УСИЛИВАЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) летучих растворителей
- 4) галлюциногенов

ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) опиоидов
- 2) амфетаминов
- 3) нейролептиков

4) бензодиазепинов

В ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИЕМА ЭФЕДРОНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) раздражительность
- 2) пониженный аппетит
- 3) общая слабость
- 4) подавленность

ПРИ _____ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАБЛЮДАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ СВОЙСТВ СИНАПТИЧЕСКИХ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ СВЯЗИ С G-БЕЛКАМИ, А ЧЕРЕЗ НИХ С ДРУГИМИ ВНУТРЕННИМИ КЛЕТОЧНЫМИ СИСТЕМАМИ ПРОВЕДЕНИЯ И УСИЛЕНИЯ РЕЦЕПТОРНОГО СИГНАЛА

- 1) гашишной наркомании
- 2) амфетаминовый наркомании
- 3) токсикомании летучими растворителями
- 4) опиоидной наркомании

В СООБЩЕСТВЕ АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ УСЛОВИЕМ ЧЛЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принадлежность к определенной сословной группе
- 2) обязанность регулярно посещать собрания общества
- 3) желание бросить пить
- 4) материальная поддержка общества

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ ИНГАЛЯНТАМИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) гипомания
- 2) астения
- 3) повышение аппетита
- 4) благодушие

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) пикового понижения концентрации АКТГ, соматотропного гормона и кортизона
- 2) понижения в крови концентрации катехоламинов, кортизола, вазопрессина
- 3) повышения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина
- 4) понижения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина

КАННАБИНОИДЫ В ОСНОВНОМ НАКАПЛИВАЮТСЯ В _____ ТКАНИ

- 1) жировой
- 2) соединительной
- 3) костной
- 4) мышечной

У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ АЛГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПО МЕРЕ СПАДА ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сенестопатия
- 2) нарушение аппетита

- 3) нарастание болевых ощущений
- 4) булимия

КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ РЕМИССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОТСУТСТВИЕМ

- 1) нарушений сна
- 2) эпизодов возвращения к употреблению наркотика
- 3) аффективных колебаний
- 4) нарушений аппетита

ДЛЯ 3 СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) снижения толерантности
- 2) выраженной эйфории, злобности, агрессивности
- 3) алкогольной деградации личности
- 4) циклических запоев

КРЭК-КОКАИН ЯВЛЯЕТСЯ КРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ КОКАИНА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЙ СОБОЙ СМЕСЬ СОЛЕЙ КОКАИНА С

- 1) пищевой содой
- 2) парафином
- 3) диацетилморфином
- 4) бупренорфином

МЕТОДИКА КОЛЛЕКТИВНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО РОЖНОВУ) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) тошнотно-рвотную реакцию во время одного гипнотического сеанса
- 2) выработку тошнотно-рвотной реакции с помощью чистого внушения, без вина
- 3) продолжительность курса лечения 1,5-2 месяца
- 4) подкрепляющую терапию в течение месяца

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАРУШЕНИЕ СПОНТАННОСТИ И ПЛАВНОСТИ РЕЧИ

- 1) является диагностическим критерием только при простой форме заболевания
- 2) не является диагностическим критерием
- 3) относится к диагностическим критериям
- 4) считается диагностическим критерием только при кататонической форме заболевания

ЭЙФОРИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИКА НА ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) продлевается и усиливается
- 2) сильно выражена
- 3) не наблюдается
- 4) становится короче

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО

ИССЛЕДОВАНИЯ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВРАЧ-ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) обучающегося в специализированную медицинскую наркологическую организацию в недобровольном порядке
- 2) сообщение об этом в комиссию по делам несовершеннолетних
- 3) обучающегося в медицинскую наркологическую организацию
- 4) сообщение об этом в образовательную организацию, где обучается обучающийся

ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ (ПО РОЖНОВУ) СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНА

- 1) всеми своими методиками направлена к выработке душевного и физического отвращения к пьянству, алкоголю в угоду окружающих
- 2) противопоказана соматически ослабленным, хрупким пациентам с лабильной психикой
- 3) обязательно приводит пациента в состояние достаточно сильного, острого эмоционального напряжения для упорядоченности действий в глазах окружающих
- 4) пробуждает в пациенте насущную потребность самоусовершенствования, дабы утвердить себя в собственных глазах и во мнении окружающих, обращена «к духовным компонентам личности»

ИНСТРУКЦИЯ ОПРОСНИКА CAGE ТРЕБУЕТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО УДОСТОВЕРИТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ОБСЛЕДУЕМЫЙ УПОТРЕБЛЯЕТ ____ И СОГЛАСЕН ВЕСТИ ОБ ЭТОМ РАЗГОВОР

- 1) курительные смеси
- 2) алкоголь
- 3) опиаты
- 4) седативно-снотворные препараты

СОЦИОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1) неврологии
- 2) психиатрии
- 3) психотерапии
- 4) социологии

К ПРЕПАРАТАМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ В КАЧЕСТВЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА В ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) цианамид
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) метронидазол

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 4

- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ДИЗАЙНЕРСКИЕ СЕРТОНИНЕРГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ИЗ СЕМЕЙСТВА «2С» («ТУСИ»), ПОМИМО ГАЛЛЮЦИНОГЕННОГО, ОБЛАДАЮТ ТАКЖЕ ТАКИМИ ПСИХОТРОПНЫМИ ЭФФЕКТАМИ, КАК

- 1) антипсихотический и анксиолитический
- 2) седативный и транквилизирующий
- 3) эмпагогенный и психостимулирующий
- 4) снотворный и антидепрессивный

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ФУНКЦИИ «СИСТЕМЫ ПОДКРЕПЛЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) ГАМК
- 3) анандамид
- 4) дофамин

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЭКСТАЗИ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

ПОДОБНО БОЛЬШИНСТВУ СОЕДИНЕНИЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, КАННАБИНОИДЫ АКТИВИРУЮТ

- 1) индоламинергические нейроны, секретирующие серотонин
- 2) системы обратного захвата катехоламинов
- 3) нейроны, содержащие гамма-аминомасляную кислоту
- 4) дофаминергические нейроны

ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ГРУППОЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) информирование о вреде наркотиков
- 2) мотивацию на эффективное участие в работе
- 3) информационную работу с родителями
- 4) тренинговые мероприятия на сплочение группы подростков

МИОЗ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ

- 1) сужением зрачка менее 5
- 2) сужением зрачка менее 2
- 3) расширением зрачка более 5
- 4) расширением зрачка более 2

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ

ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) косвенной оценки активности воспаления в дыхательных путях
- 2) мониторинга табакокурения
- 3) определения объема легких
- 4) определения маркер развития ацидоза

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) нейрокининовая
- 2) ацетилхолиновая
- 3) эндогенная каннабиноидная
- 4) дофаминовая

ОДНОРАЗОВАЯ ДОЗА НИКОТИНОВОГО СПРЕЯ ДЛЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА СОДЕРЖИТ ___ МИЛЛИГРАММ НИКОТИНА

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 15
- 4) 10

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИМ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие интереса к вопросам здоровья
- 2) занятия различными видами спорта
- 3) стремление к групповому поведению
- 4) интерес к вопросам здоровья

ПОД ЛЮБОВНОЙ АДДИКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) трудность в выражении интимных чувств
- 2) аддикцию отношений с фиксацией на другом человеке
- 3) неспособность любить себя
- 4) проблемы с самооценкой

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) правила обязательного медицинского страхования

- 2) этический кодекс
- 3) условия договора со страховой медицинской компанией
- 4) правила поведения пациента в медицинских организациях

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Е. ДЖЕЛЛИНЕКА (1960) АЛЬФА-АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) употреблением алкоголя в соответствии с обычаями социальной среды
- 2) использованием алкоголя как средства смягчения отрицательных психологических явлений или неприятных соматических ощущений
- 3) преобладанием психической зависимости, постоянной формой злоупотребления алкоголем при употреблении виноградных вин
- 4) формированием психической и физической зависимости от алкоголя при употреблении крепких спиртных напитков

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определенные участки мышечной системы
- 2) структуры головного мозга
- 3) нервы, ганглии
- 4) области спинного мозга

«КАСКАД НАГРАДЫ» ВКЛЮЧАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ СЕРОТОНИНА, ЭНДОРФИНА, ЭНДОГЕННЫХ КАННАБИНОИДОВ И ГЛУТАМАТА, СПОСОБСТВУЮЩИХ ВЫСВОБОЖДЕНИЮ

- 1) дофамина
- 2) глицина
- 3) ацетилхолина
- 4) дофамина

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ОПИОИДОВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F40
- 2) F11
- 3) F19
- 4) F42

РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПОМ БРЕДЕ, РАЗНООБРАЗНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА, ФАНТАСТИЧЕСКИХ КОНФАБУЛЯЦИЯХ И ЭЙФОРИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) парафрения
- 2) сверхценная идея
- 3) паранойя
- 4) параноид

АМБУЛАТОРНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) социально декомпенсированным пациентам
- 2) холостым пациентам

- 3) пациентам из малоимущих семей
- 4) пациентам молодого возраста

СТАТЬЯ 21 УК РФ БУДЕТ РЕКОМЕНДОВАНА, ЕСЛИ НА МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ У ПОДЭКСПЕРТНОГО КОНСТАТИРОВАН

- 1) синдром отмены алкоголя
- 2) факт пагубного употребления алкоголя
- 3) факт простого алкогольного опьянения
- 4) делирий

В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) повышенный синтез фосфолипидов
- 2) повышенный синтез триглицеридов
- 3) хронический внутripеченочный холеста́з
- 4) увеличенное образование липопротеинов высокой плотности

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н) ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ОСМАТРИВАТЬСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ

- 1) до достоверного установления вида ПАВ, вызвавшего интоксикацию
- 2) минимум 2 раза, при поступлении и при выписке
- 3) ежедневно, 5 раз
- 4) в зависимости от диагностированной степени интоксикации при поступлении

ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ, НЕУСИДЧИВОСТЬ, ОЖИВЛЕННОСТЬ, СНИЖЕНИЕ ЧЕТКОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО, ЗАМЕДЛЕННЫЕ РЕАКЦИИ, НАРУШЕННАЯ КООРДИНАЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) эфедромом
- 2) героином
- 3) нитразепамом
- 4) диазепамом

БРЕД, ВОЗНИКАЮЩИЙ КАК РЕЗУЛЬТАТ ПЕРЕРАБОТКИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ПАЦИЕНТА (ИНДУКТОРА), С КОТОРЫМ ДЛИТЕЛЬНО ОБЩАЕТСЯ РЕЦИПИЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) индуцированный
- 2) чувственный
- 3) первичный
- 4) вторичный

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СТРЕМЛЕНИЕ К ПРИЕМУ АЛКОГОЛЯ

- 1) в постабстинентном периоде
- 2) ситуационно провоцируемое
- 3) независимо от внешней ситуации
- 4) после приема его определенной дозы

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение способности контролировать приём алкоголя, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 2) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно
- 3) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями
- 4) наличие признаков толерантности, таких как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение

КОЛЛЕКТИВНУЮ ГИПНОТИЗАЦИЮ АЛКОГОЛИКОВ ВПЕРВЫЕ В РОССИИ ПРИМЕНИЛ

- 1) И.В. Вяземский
- 2) Б.В. Болотов
- 3) В.М. Бехтерев
- 4) В.К. Саблер

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нарушения сна
- 2) боли в груди
- 3) галлюцинации
- 4) идеи величия

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) залеплон
- 2) метадон
- 3) мефедрон
- 4) мескалин

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг фактора
- 2) инактивации δ -опиоидного рецептора
- 3) инактивации μ - и κ -опиоидных рецепторов
- 4) инактивации системы нейропептида Y

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) эпилептиформные припадки
- 2) гиперрефлексия, мелкий тремор
- 3) беспокойство, напряжение, злоба
- 4) боли в крупных суставах

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

СИСТЕМА ИНТАКТНЫХ В ОТНОШЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДИСПОЗИЦИЙ СУБЪЕКТА, ОБЛАДАЮЩАЯ СВОЙСТВОМ ДОМИНИРУЮЩЕГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЖИЗНИ БЕЗ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мотивацией употребления психоактивных веществ
- 2) антинаркотической установкой
- 3) личностной позицией
- 4) аддиктивным потенциал

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) восприятия
- 2) памяти, внимания
- 3) сознания
- 4) моторики

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ранним началом (до 25 лет), большой наследственной отягощенностью, патологическим преморбидом, сильным влечением к алкоголю, не зависящим от внешних факторов, грубой агрессией в состоянии опьянения, безремиссионным течением, малой курабельностью
- 2) поздним началом (после 25 лет), малой наследственной отягощенностью алкоголизмом, чувствами вины и тревоги по поводу пьянства, наличием ремиссий, заметным влиянием ситуационных факторов на возникновение рецидивов, социальной сохранностью
- 3) ранним началом (до 25 лет), отсутствием наследственной отягощенности, малопрогрессирующим темпом течения, наличием длительных терапевтических и спонтанных ремиссий, частой сочетанностью с коморбидной патологией, наличием тяжелых психических нарушений в структуре ААС
- 4) поздним началом (после 40 лет), высокопрогрессирующим темпом течения, быстро прогрессирующей социальной дезадаптацией, наличием истинных запоев, выраженной соматической и неврологической патологии, отсутствием длительных ремиссий

ПРИ НЕКУПИРУЮЩЕМСЯ ВОЗБУЖДЕНИИ, СУДОРОЖНОМ СОСТОЯНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) бензодиазепины длительного действия
- 2) барбитураты короткого действия
- 3) антидепрессанты
- 4) антипсихотики

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С

УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 18
- 2) F 14
- 3) F 12
- 4) F 16

ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 2) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) ремиссионного течения
- 2) острой интоксикации
- 3) психической зависимости
- 4) физической зависимости

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАННОГО ЛИЦА НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ВЫНОСИТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) только лиц, совершивших административное правонарушение
- 2) только водителей транспортного средства
- 3) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования, кроме водителей транспортного средства
- 4) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)
- 2) врачом общей практики (семейным врачом)
- 3) врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым)
- 4) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)

НЕЗАВИСИМО ОТ УРОВНЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) социологическое обследование
- 2) нейропсихологическое исследование
- 3) оценка социального статуса
- 4) психологическое обследование

ВО ВРЕМЯ ПЕРВОГО СЕАНСА СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ

- 1) больше говорить самому, чтобы просто ввести окружающих в курс дела, лишь на последующих сеансах стоит больше задавать вопросов
- 2) просто присутствовать в качестве наблюдателя, без каких бы то не было вопросов, давая семье чувствовать себя свободно
- 3) задавать меньше вопросов, больше давать говорить людям самостоятельно
- 4) задавать много вопросов, не боясь, что они могут быть избыточными или упрощенными

ПРИНЦИП РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) недобровольной госпитализации в реабилитационный центр
- 2) отказе от медикаментозной терапии
- 3) краткосрочности реабилитационной программы
- 4) ответственности пациента за выздоровление

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ НАРУШЕНИЯМ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА ОТНОСЯТ

- 1) гиперкалиемию
- 2) гипергидратацию
- 3) метаболический ацидоз
- 4) гипоазотемию

ПРИ ОПИЙНОЙ ЭЙФОРИИ РЕДКО ОТМЕЧАЮТСЯ ОЩУЩЕНИЯ

- 1) тепла, распространяющегося по всему телу
- 2) легкости, радости, соматического блаженства
- 3) психомоторной ажитации
- 4) приятной истомы, покоя и расслабленности

СИМПАТОМИМЕТИК/ПСИХОСТИМУЛЯТОР, ОБНАРУЖЕННЫЙ В ЛИСТЬЯХ АКАЦИИ ACACIA BERLANDERI VENTH ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) дипропилтриптамин
- 2) пара-гидроксиамфетамин
- 3) 3,4-метилендиоксиамфетамин
- 4) 2,5-диметоксиамфетамин

СИМПТОМ ТОТАЛЬНОЙ АМНЕЗИИ, ВОЗНИКАЮЩИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эпизодическим появлением
- 2) появлением при употреблении только высоких доз алкоголя
- 3) появлением на ранних стадиях заболевания
- 4) выпадением из памяти значительного периода состояния опьянения на поздних стадиях заболевания

ДЕЙСТВИЕ ФЕНИЛЭТИЛАМИНА СВЯЗАНО С ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) эндогенных опиоидов
- 2) серотонина
- 3) дофамина и норадреналина

4) гамма-аминомасляной кислоты

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) необычную тяжесть в теле
- 2) ощущение полета
- 3) озноб
- 4) мурашки

РЕАБИЛИТАЦИЯ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «12 ШАГОВ» ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫРАБОТКУ ОТНОШЕНИЯ К ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ, КАК К _____ ЗАБОЛЕВАНИЮ

- 1) прогрессирующему
- 2) инфекционному
- 3) уникальному
- 4) заразному

В МЕДИЦИНЕ ЭТАНОЛ ИСПОЛЬЗУЮТ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ

- 1) отравлении этиленгликолем и метиловым спиртом
- 2) лечении острых и хронических кишечных инфекций
- 3) отравлении фосфорорганическими соединениями
- 4) отравлении угарным газом и хлором

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ОБЯЗАНЫ ОБЕСПЕЧИТЬ _____ СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

- 1) конфиденциальность
- 2) анонимность
- 3) доступность
- 4) объективность

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ОТНОСЯТ

- 1) налтрексон, апоморфин
- 2) налтрексон, дисульфирам
- 3) метронидазол, карбамазепин
- 4) дисульфирам, бромокриптин

НОРАДРЕНАЛИН ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПОЛОЖИТЕЛЬНО-ПОДКРЕПЛЯЮЩЕМ ДЕЙСТВИИ ОПИАТОВ, ТАК КАК ПОДАВЛЕНИЕ ЕГО _____ СНИЖАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ МОРФИНА

- 1) синтеза
- 2) метаболизма
- 3) обратного захвата

4) разрушения

К ГРУППЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) атаракс
- 2) бензобарбитал
- 3) золпидем
- 4) феназепам

ПРИ КУПИРОВАНИИ БОЛИ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) баралгин
- 2) пенталгин
- 3) анальгин
- 4) трамадол

АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эхολалия
- 2) стереотипия
- 3) парамимия
- 4) эхопраксия

ЧАСТЬ 2 СТАТЬИ 76 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПРЕДЕЛЯЕТ «КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ» КАК

- 1) документы, на основании которых строятся подходы к диагностике и выбору лечебной тактики при различных заболеваниях и патологических состояниях, основанные на стандартах оказания медицинской помощи
- 2) документы, которые разрабатываются на основе концепции доказательной медицины и порядков и стандартов оказания медицинской помощи в данной области
- 3) систематически разрабатываемые документы с целью поддержки принятия решения практикующим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- 4) актуальные систематически разработанные положения, созданные для того, чтобы помочь врачу в принятии решений относительно врачебной тактики в определенных клинических ситуациях

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное патологическое влечение к наркотику
- 2) ранее начало наркотизации
- 3) использование «уличных» наркотиков
- 4) высокая степень соматоневрологического отягощения наркомании

СОГЛАСНО МКБ-10, В СЛУЧАЯХ ОСТРОГО И ТРАНЗИТОРНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО НЕ ПРЕВЫШАЕТ 2 НЕДЕЛЬ, ТРЕБУЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА С ДРУГИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) шизоаффективного расстройства
- 2) органического заболевания головного мозга
- 3) серьезных метаболических расстройств, влияющих на центральную нервную систему
- 4) интоксикации психоактивными веществами

СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением дозы алкоголя, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами
- 2) активным стремлением больного к употреблению алкоголя
- 3) снижением болевой и тактильной чувствительности
- 4) снижением памяти

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 2) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 3) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

ВНЕДРЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ ЦЕННОСТЕЙ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И МОТИВОВ ОТКАЗА ОТ «ПРОБЫ» И ПРИЕМА НАРКОТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) селективной
- 2) вторичной
- 3) первичной
- 4) третичной

ПАДЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) на второй стадии
- 2) на третьей стадии
- 3) на донологическом этапе
- 4) в периоды ремиссии

ДЛЯ ФАЗЫ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ХАРАКТЕРНО

- 1) замедление речи
- 2) усиление либидо
- 3) появление сонливости
- 4) усиление аппетита

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) переход на более «легкие» ПАВ
- 2) разрыв отношений с созависимым окружением

3) показатели занятости (возобновление учебы; трудоустройство с приобретением экономической самостоятельности и т.д.)

4) замещение нехимическими видами аддикции (игры на ставки, сетевые игры)

ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИЕМ

1) больших доз алкоголя в течение длительного времени

2) доз алкоголя, не вызывающий опьянения у большинства людей

3) алкоголя в сочетании с другими психоактивными веществами

4) суррогатов алкоголя в высоких дозах

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

1) симптоматикой, связанной с механизмами восстановления нарушенного гомеостаза

2) малоспецифичной симптоматикой

3) постинтоксикационной симптоматикой

4) аффективными и поведенческими проявлениями патологического влечения к психоактивным веществам

ПОНЯТИЕ «ТОКСИКОМАНИЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК ТЕРМИН ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ, КОТОРАЯ ВЫЗВАНА

1) злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков

2) злоупотреблением наркотическими средствами

3) сочетанием приема наркотика и алкоголя

4) одновременным или попеременным употреблением двух и более наркотических средств

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

1) частичных агонистов никотиновых рецепторов – варениклина, цитизина

2) блокатора опиоидных рецепторов короткого действия – налоксона

3) блокатора опиоидных рецепторов длительного действия – налтрексона

4) блокатора альдегиддегидогеназы – цианамида

ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИИ? И ДОПОЛНЕНИИ? В ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1) Министерством здравоохранения Российской Федерации

2) Правительством Российской Федерации

3) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации

4) Министерством внутренних дел Российской Федерации

СМЕРТНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) сопоставимыми значениями

2) отсутствием информации

3) более низкими цифрами

4) более высокими цифрами

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАЧИНАЮТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ _____ ПРОМИЛЛЕ

- 1) 2,0
- 2) 0,3
- 3) 0,2
- 4) 1,0

КАК ПРАВИЛО, НА III СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) полностью отсутствуют защитные реакции организма
- 2) у пациентов формируется синдром отмены опиоидов
- 3) толерантность к наркотику имеет тенденцию к росту
- 4) алгические нарушения при отмене наркотика становятся более выраженными

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) возникновение после длительного обильного приема алкоголя, чаще во 2 или 3 стадии зависимости от алкоголя
- 4) большое разнообразие клинических проявлений ауры

ЭФФЕКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕОТЪЕМЛЕМО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) медицинский осмотр
- 2) разработку планов психопрофилактических мероприятий
- 3) технологии раннего выявления склонности к употреблению психоактивных веществ
- 4) мотивационную беседу с личностью

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДАМИ, НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) флумазенил
- 3) налоксон
- 4) ципрогептадин

К АВЕРСИВНОМУ СРЕДСТВУ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) апоморфин
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) цитизин

ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ФОРМИРОВАНИЕ СТОЙКИХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ФЕНИЛПРОПАНОАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пермарганат калия
- 2) фенилпропаноламин
- 3) уксусный ангидрид
- 4) катинон

К ПОБОЧНОМУ ПОТОКУ ТАБАЧНОГО ДЫМА ОТНОСИТСЯ ЧАСТЬ ТАБАЧНОГО ДЫМА, КОТОРАЯ

- 1) вдыхается курильщиком
- 2) выдыхается курильщиком
- 3) выдыхается пассивными курильщиками
- 4) поступает в окружающую среду, вдыхается пассивными курильщиками

ЦЕЛЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование трезвеннической установки на период лечения
- 2) замена зависимости на менее вредную
- 3) пропаганда вреда алкоголя
- 4) пропаганда здорового образа жизни

КОНЕЧНЫЙ МОЗГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) большие полушария мозга
- 2) области промежуточных образований
- 3) участки среднего мозга
- 4) мозжечок, являющийся составной частью

ГИПОПРОТЕКЦИЯ (ГИПООПЕКА, БЕЗНАДЗОРНОСТЬ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) ребёнок/подросток предоставлен сам себе, родители не интересуются им и не контролируют его
- 2) родители привержены к строгим наказаниям
- 3) ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье
- 4) ребёнок/подросток имеет максимальное количество обязанностей в семье

У БОЛЬНЫХ, ЗЛУОПOTРЕБЛЯЮЩИХ КОКАИНОМ, НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) интеллектуально-мнестические расстройства
- 2) параноидность
- 3) агрессивность
- 4) депрессивные расстройства с высоким суицидальным риском

«ПЛАТО ТОЛЕРАНТНОСТИ» ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) на донологическом этапе
- 2) на второй стадии
- 3) на третьей стадии
- 4) в периоды ремиссии

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКОГО НЕДОСТАТКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) нигилистического
- 2) нелепого
- 3) дисморфоманического
- 4) ипохондрического

ПОПУЛЯЦИОННЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 2) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 3) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания
- 4) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ ПООЩРЕНИЯ ИЛИ НАКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДИКОЙ

- 1) имплозии
- 2) систематической десенсибилизации
- 3) парадоксальной интенции
- 4) оперантного обусловливания

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА

- 1) через 15-20 минут проводится повторное исследование
- 2) выносится заключение о наличии состояния опьянения алкоголем
- 3) выносится заключение об употреблении алкоголя
- 4) водитель отстраняется от управления транспортным средством

СОГЛАСНО МКБ-10 ОПЬЯНЕНИЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.001
- 2) F10.002
- 3) F10.011
- 4) F10.003

ВНУТРИУТРОБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ НА ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) обратимых соматоневрологических, психических и интеллектуальных нарушений
- 2) необратимых дефектов, включая физические, психические, поведенческие и интеллектуальные нарушения разной степени тяжести
- 3) синдрома зависимости от алкоголя у плода
- 4) фетального синдрома гидантоинового плода

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) проводится исследование крови для определения концентрации алкоголя

- 2) повторное исследование выдыхаемого воздуха не проводится
- 3) проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 4) проводится исследование мочи на наличие алкоголя

ВИЧ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ

- 1) при пользовании общей посудой
- 2) воздушно-капельным путем
- 3) при укусах насекомых
- 4) через кровь

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВОЙ (НАЧАЛЬНОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плато толерантности
- 2) психическая зависимость
- 3) синдром отмены
- 4) снижение толерантности

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) постепенно снижается
- 2) снижается скачкообразно
- 3) остается без изменений
- 4) растет

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ЭКСПЛОЗИВНОСТЬЮ, ИСТЕРИЧНОСТЬЮ, ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РАСТОРМОЖЕННОСТЬЮ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) левомепромазина
- 2) хлорпромазина
- 3) тиоридазина
- 4) хлорпротиксена

ОБЩЕСТВА ТРЕЗВОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) самостоятельные госучреждения
- 2) структурные подразделения реабилитационных центров
- 3) структурные подразделения наркологических диспансеров
- 4) общественные организации

К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ощущение повышенных возможностей
- 2) агрессивность
- 3) выраженную эйфорию
- 4) раздражительность, беспокойство

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) морфин

- 2) гашиш
- 3) экстази
- 4) толуол

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ АВТОМОБИЛИСТОВ ОТБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА (МОЧА, КРОВЬ) ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только при положительном результате второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 2) только при положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 3) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- 4) только при положительном результате первого и второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ КОНТАКТЫ МЕЖДУ НЕЙРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синапсисами
- 2) анастомозами
- 3) синапсами
- 4) соединениями

К КЛИНИКЕ ИСТЕРИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ИЗМЕНЕННОГО ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ (ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ) ОТНОСЯТ

- 1) состояние тревожно – тоскливого аффекта
- 2) преобладание подавленного настроения
- 3) суицидально – шантажное поведение
- 4) проявление придирчивости

ИСХОДОМ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная амнезия опьянения
- 2) эпилептический приступ
- 3) изменение личности по эпилептоидному (эксплозивному) типу
- 4) кома

ИСХОДОМ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ ПРИ БАРБИТУРОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1) депрессивного синдрома
- 2) кататонического синдрома
- 3) двигательной и аффективной возбудимости
- 4) делирия или галлюцинозно-бредового психоза

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ КОФЕИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) бруксизма
- 2) психоза

- 3) гипотермии
- 4) коматозного состояния

ОГРАНИЧЕНИЕМ ТЕСТИРОВАНИЯ ПО АНТИТЕЛАМ К НАРКОТИКАМ ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО УПОТРЕБЛЕНИЕ БЫЛО

- 1) длительным
- 2) систематическим
- 3) многократным
- 4) разовым

СООТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР НА ОДНОГО ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА В КАБИНЕТЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 4:1
- 2) 2:1
- 3) 1:1
- 4) 3:1

К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) судорожные припадки
- 2) повышенный тонус скелетной мускулатуры
- 3) атаксию
- 4) невыраженный тремор

НЕПРЕРЫВНОСТЬ, ЦЕЛОСТНОСТЬ, ДИНАМИЧНОСТЬ, ПОСТОЯНСТВО, РАЗВИТИЕ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) континуальности
- 2) стратегической целостности
- 3) системности
- 4) ситуационной адекватности

БОЛЕЗНЕННОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ОПЬЯНЕНИЮ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) утратой дозового контроля
- 2) алкогольными эксцессами без учета жизненной ситуации
- 3) очевидным упадком работоспособности
- 4) отсутствием нарастания переносимости алкоголя

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) проявляется только в период синдрома отмены
- 2) возникает только после перенесенных психозов
- 3) не обладает нозологической специфичностью
- 4) обладает нозологической специфичностью

К КЛИНИКЕ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) наличие двигательных стереотипий
- 2) преобладание аффекта иступленной злобы и ярости
- 3) иллюзорно – бредовое восприятие окружающего
- 4) стремление обратить внимание на себя

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование уровня психоактивных веществ в моче
- 2) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 3) определение антигена к вирусу гепатита В
- 4) проведение реакции Вассермана (RW)

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 1,0
- 2) 4,0
- 3) 1,5
- 4) 2,5

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 3) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 4) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) снижение затрат на здравоохранение
- 3) рациональное использование бюджетных средств
- 4) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

БИОДОСТУПНОСТЬ АЛКОГОЛЯ И ЕГО ОПЬЯНЯЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ВЫШЕ У

- 1) больных диабетом
- 2) больных алкоголизмом
- 3) здоровых мужчин

4) здоровых женщин

СРЕДИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИЕМА СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) тошнота
- 2) вялость
- 3) диарея
- 4) головокружение

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) тяжелые нарушения функции печени и почек
- 3) синдром отмены алкоголя
- 4) астенический синдром

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) производные бензодиазепа
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

ТЕСТ TLFV (TIME LINE FOLLOW BACK METHOD) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) ретроспективной оценки количества потребленного алкоголя
- 2) выявления лиц, имеющих проблемы с употреблением алкоголя
- 3) диагностики у пациентов синдрома зависимости от психоактивного вещества
- 4) диагностики употребления алкоголя с вредными последствиями

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЗАРТНЫХ ИГР» СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ, ЧТО К АЗАРТНЫМ ИГРАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) игру в карты на деньги
- 2) видеоигры
- 3) ставки на результаты спортивных мероприятий
- 4) ставки на лошадей, собак и др.

ДЕПРЕССОГЕННЫЕ СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ

- 1) убежден, что он уже мертв, его внутренние органы «сгнили», требует похоронить себя
- 2) рассказывает о вымышленных психотравмирующих событиях прошлого с манипулятивными целями
- 3) считает, что спецслужбы влияют на его мысли, управляют действиями с помощью электромагнитного излучения
- 4) чрезмерно винит себя в совершении какого-то проступка в далеком прошлом

СОМАТО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОТМЕНЕ ЭФЕДРОНА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ослабление сухожильных рефлексов

- 2) повышенное артериальное давление
- 3) подергивания лицевых мышц и языка
- 4) повышенный мышечный тонус

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) постановления органов местного самоуправления
- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) приказа руководителя медицинской организации
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

ПРИ ПОВЕДЕНИИ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) по требованию сотрудников ГИБДД
- 2) по решению медицинского работника
- 3) только при наличии признаков опьянения
- 4) во всех случаях

МОТИВАЦИЯ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) не изучена
- 2) повышена
- 3) снижена
- 4) не изменена

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО НУЖНО

- 1) соблюдать все современные противоэпидемические и профилактические стандарты
- 2) всем работающим в медицинских организациях ежедневно менять домашнюю одежду на специальную одежду
- 3) не осуществлять плановую госпитализацию пациентов без предъявления результатов обследования на инфекции
- 4) запрещать родственникам посещать пациентов без масок и специальной защитной обуви

ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ПРИЕМЕ ПЕРВИТИНА ЭКСПЛОЗИВНЫЕ И ЭПИЛЕПТОИДНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ, А ТАКЖЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НАЧИНАЮТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 2
- 4) 3

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) моделирование организационных процессов
- 2) оценка показателей государственной статистической отчетности

- 3) прогнозирование показателей заболеваемости
- 4) ABC-анализ

ПОВЫШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) отсутствием тошноты, головокружения и других характерных симптомов, несмотря на использование значительных количеств никотина
- 2) увеличением времени, связанным с поиском и приемом табака
- 3) постоянной потребностью приобретения табачных продуктов, на что тратятся дополнительные средства
- 4) постоянным желанием курить, несмотря на внешние обстоятельства

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ ВЕГЕТАТИВНЫЙ И

- 1) сенсорный,
- 2) идеаторный
- 3) поведенческий
- 4) аффективный

АМФЕТАМИН И ЕГО ЭНАНТИОМЕРЫ, МЕТАМФЕТАМИН (ПЕРВИТИН) И МЕТКАТИНОН (ЭФЕДРОН) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) фенилэтиламинов
- 2) замещённых амфетаминов
- 3) психоделиков/галлюциногенов
- 4) пипрадролов/пиперидинов

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БАРБИТУРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) кордиамин
- 3) флюмазенил
- 4) бемеGRID

ТОКСИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетением дыхательного центра, снижением альвеолярной вентиляции
- 2) нарушением регуляторных функций гипоталамо-гипофизарной системы
- 3) развитием анальгезии, наркоза и комы
- 4) психомоторным возбуждением и вегетативными нарушениями

ВНЕШНИЙ ОБЛИК ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженным психомоторным возбуждением, агрессивным поведением
- 2) психомоторным возбуждением, нарушением координации, гиперемией лица
- 3) умиротворенностью, гипомимичным лицом, полужакрытыми глазами, расслабленностью
- 4) угрюмостью, мышечной напряженностью, пассивным положением тела

СОГЛАСНО МКБ-10, НАЛИЧИЕ БЕССВЯЗНОЙ РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ И ТРАНЗИТОРНЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) требует дифференциальной диагностики с индуцированным бредовым расстройством
- 2) требует дифференциальной диагностики с депрессивным эпизодом
- 3) исключает данный диагноз
- 4) допускается

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ ЖЕРТВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) забота, приобретающая навязчивый характер
- 2) саботаж
- 3) зависимость от внешней поддержки, беспомощность
- 4) доминирование

АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гепатит В
- 2) алкогольный гепатит
- 3) острый нефритический синдром
- 4) хронический алкогольный панкреатит

СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

- 1) это система различных технологий, которые не оказывают непосредственное влияние на психическое и соматическое состояние человека
- 2) это система различных методов, которые оказывают непосредственное влияние на физическое состояние человека
- 3) является комплексом приемов и методов психотерапии, направленных на коррекцию психологического, социального и биологического статуса клиента в семье и при помощи семьи (Кабанов М.М.)
- 4) это система различных технологий, которые оказывают непосредственное влияние на соматическое состояние человека с целью решения личностных проблем

ИЗ ПРЕДПИСАННЫХ ЖЕНЩИНАМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИНИМАЕМЫХ НА ФОНЕ ЧРЕЗМЕРНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПОВЫСИТЬ РИСК ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОГУТ

- 1) ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции
- 2) витамины и витаминоподобные средства
- 3) гормональные контрацептивы
- 4) метаболические препараты, стимулирующие обменные процессы

В ПЕРИОД ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) бессонница
- 2) эйфория
- 3) замедление ассоциативного процесса
- 4) физическая активность

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «УПОТРЕБЛЕНИЕ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ» НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ ХАРАКТЕР УПОТРЕБЛЕНИЯ СОХРАНЯЛСЯ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, 1 МЕСЯЦ ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИ ПОВТОРЯЛСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 18

ВОСПРИЯТИЕ БЕЗ ОБЪЕКТА (МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ) ЕСТЬ

- 1) метаморфопсия
- 2) иллюзия
- 3) аутометаморфопсия
- 4) галлюцинация

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ О ФАКТЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ _____ ДО НАЧАЛА РАЗВИТИЯ РАССТРОЙСТВА

- 1) 4 недель
- 2) 2 недель
- 3) 1 недели
- 4) 3 дней

ИПОХОНДРИЧЕСКАЯ СУБДЕПРЕССИЯ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жалобами на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойством в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 2) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, бездеятельностью, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений с переживанием собственной «апатии»
- 3) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 4) сниженным настроением с фиксацией на тревожных опасениях по поводу тяжелых недугов в результате злоупотребления алкоголем, навязчивыми просьбами консультаций тех или иных специалистов

Н.Н. ИВАНЦОМ ОПИСАНЫ, ДОБАВЛЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В КЛИНИЧЕСКИЙ ОБИХОД К ИМЕЮЩИМСЯ I, II, III СТАДИЯМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ _____ СТАДИИ

- 1) 0, IV
- 2) 0-I, I-II, II-III, III-IV
- 3) Ia, Ib, IIa, IIб, IIIa, IIIб
- 4) I-II, II-III

СОГЛАСНО МКБ-10 СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) F 10.252
- 2) F 10.262
- 3) F 10.239
- 4) F 10.251

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) неотложную
- 2) паллиативную
- 3) стационарную
- 4) экстренную

ПОД ТЕРМИНОМ «РИСКОВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ» ПОНИМАЮТ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ _____ СТАНДАРТНЫХ ПОРЦИЙ

- 1) 2 раза в неделю 5 и более
- 2) 1 раз в месяц до 5 стандартных
- 3) 2 раза в месяц до 5 стандартных
- 4) 3 раза в год до 5 стандартных

ПАДЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ В ИСХОДНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ФОРМОЙ ПОТРЕБЛЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) ежедневного пьянства на фоне высокой суточной переносимости
- 2) единичных алкогольных эксцессов без определенной периодичности
- 3) возникновения истинной цикличности на фоне высокой толерантности
- 4) постоянного пьянства на фоне низкой толерантности

ВАРИАНТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) налтрексона
- 2) клонидина
- 3) заместительной терапии
- 4) инфузионной терапии

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОКАИНА В

- 1) период купирования абстиненции
- 2) фазе ремиссии
- 3) период лечения психотических состояний
- 4) период лечения острой интоксикации

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ К ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЮ ЭТАНОЛА ПЕЧЕНОЧНЫЙ ФЕРМЕНТ

- 1) аспаратаминотрансфераза
- 2) щелочная фосфатаза

- 3) аланинаминотрансфераза
- 4) гаммаглутамилтрансфераза

ЭЙФОРΙΑ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ПРИЕМЕ ОПИОИДОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 3-5 минут
- 2) 10-30 секунд
- 3) 10-15 минут
- 4) 5-10 минут

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 2) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет
- 3) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию
- 4) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти

СРОКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ И ПОЗДНИЕ ВОЛНЫ ВЫЗВАННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1) поздние волны вызванного ответа
- 2) ранние волны
- 3) коротколатентные волны
- 4) межполушарные отношения

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ОТНОСЯТ К

- 1) исключительному состоянию
- 2) атипичному алкогольному опьянению
- 3) простому алкогольному опьянению
- 4) пагубному употреблению алкоголя

К ПРЯМЫМ БИОМАРКЕРАМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) этилглюкуронид
- 2) фосфатидилэтанол
- 3) углевод-дефицитный трансферрин
- 4) этилсульфат

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЗАРТНЫХ ИГР ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ _____ ФАКТОРОВ

- 1) семейных и экономических

- 2) юридических и поведенческих
- 3) биопсихосоциальных
- 4) образовательных и демографических

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ПРОГРАММ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ И ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ (ППТ) МОЖНО НАЗВАТЬ

- 1) краткосрочность данных программ
- 2) возрастание значимости компонента медикаментозной терапии по сравнению с психокоррекционной работой по мере продвижения пациентов в программах ППТ
- 3) снижение значимости компонента медикаментозной терапии по сравнению с психокоррекционной работой по мере продвижения пациентов в программах ППТ
- 4) полный отказ от психофармакотерапии как компонента, «меняющего сознание и восприятие человека»

ЦИАНОЗ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДАМИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ САТУРАЦИИ КРОВИ КИСЛОРОДОМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) > 95
- 2) < 95
- 3) < 90
- 4) > 90

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 7-8
- 3) 10-12
- 4) 5-6

НАИБОЛЬШИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АЦЕТАЛЬДЕГИДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ТАКОМ СОЧЕТАНИИ АКТИВНОСТЕЙ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АДГ) И АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АЛДГ) В ОРГАНИЗМЕ, КАК

- 1) высокая активность АДГ, высокая – АЛДГ
- 2) низкая активность АДГ, высокая – АЛДГ
- 3) высокая активность АДГ, низкая – АЛДГ
- 4) низкая активность АДГ, низкая – АЛДГ

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ДЕЛИРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) злокачественным течением шизофрении
- 2) расстройством сна
- 3) тяжелым алкогольным абстинентным синдромом
- 4) астеническим синдромом

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОТНОСЯТ

- 1) психомоторную заторможенность
- 2) возбуждение и гиперактивность

- 3) ослабление болевой и температурной чувствительности
- 4) угнетение сознания

К ГРУППЕ НЕБЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) золпидем
- 2) клоназепам
- 3) нитразепам
- 4) фенobarбитал

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К РЕЧЕВЫМ РАССТРОЙСТВАМ, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) только при недифференцированной и гебефренической формах заболевания
- 2) исключительно при параноидной форме заболевания
- 3) при всех формах заболевания
- 4) только при параноидной и кататонической формах заболевания

К ГРУППЕ ПРИРОДНЫХ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) трамадол
- 2) налоксон
- 3) морфин
- 4) метадон

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкой толерантностью
- 2) отсутствием амнезий и палимпсестов
- 3) медленным темпом прогрессивности
- 4) приемом значительных доз алкоголя, приводящих к отравлению

ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) притупить интенсивность первичного патологического влечения к алкоголю, уменьшить эмоциональное напряжение
- 2) увеличить эмоциональное напряжение, устранить влечение к алкоголю
- 3) устранить вторичное патологическое влечение к алкоголю, снизить патологическое влечение
- 4) устранить вторичное патологическое влечение к алкоголю, мобилизовать психологические ресурсы

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА – ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) управляемой хронической инфекцией
- 2) смертельным заболеванием
- 3) заболеванием лиц с девиантным поведением
- 4) болезнью мужчин, имеющих секс с мужчинами

**К БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ДИАГНОСТИКЕ
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) серин-гидрокси-метилтрансферазу
- 2) аспартат-карбамоилтрансферазу
- 3) катехол-О-метилтрансферазу
- 4) γ-глутамилтрансферазу

**ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, НЕ
ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нитрофурантоин
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) метронидазол

СЫПЬ «ТОКСИКОМАНА» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием язв в области копчика
- 2) изъязвлениями по ходу кровеносных сосудов
- 3) эритематозным воспалением кожи вокруг рта и слизистых, сухостью кожи
- 4) воспалительным процессом кожи в проекции крупных суставов

**СОГЛАСНО МКБ-10 СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ С НЕУТОЧНЕННОЙ
СТАДИЕЙ ЗАВИСИМОСТИ И СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ
КОДИРУЕТСЯ КАК**

- 1) F 10.253
- 2) F 10.259
- 3) F 10.299
- 4) F 10.269

**У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, МОЖЕТ
НАБЛЮДАТЬСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ С**

- 1) трициклическими антидепрессантами
- 2) бензодиазепиновыми транквилизаторами
- 3) опиоидными анальгетиками
- 4) атипичными нейролептиками

**ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ БОЛЬНОГО В ОПЬЯНЕНИИ ПО ПОВОДУ ОБОСТРИВШЕГОСЯ
СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ**

- 1) не оформляется
- 2) оформляется справкой
- 3) оформляется больничным листом
- 4) оформляется справкой с последующим больничным листом

**К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕТЕРОЦИКЛИЧЕСКИМИ
АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) поздние дискинезии
- 2) серотониновый синдром

- 3) паркинсонизм
- 4) холинолитический делирий

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ НИКОТИНА ИЗ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

К КОМПОНЕНТАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АКТУАЛЬНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОТНОСЯТ

- 1) мотивационный, когнитивный
- 2) диссомнический, соматический
- 3) эмоциональный, поведенческий
- 4) познавательный, личностный

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 1 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «плато»
- 2) психическая зависимость
- 3) абстинентный синдром
- 4) деградация личности

СИСТЕМОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНЫХ, СТРЕССОУСТОЙЧИВЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____
ПРОФИЛАКТИКА

- 1) вторичная
- 2) первичная
- 3) селективная
- 4) третичная

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) эмоциональных расстройств
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений мышления
- 4) нарушений памяти и интеллекта

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого потребления ПАВ
- 2) на фоне воздержания от ПАВ
- 3) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ
- 4) в ремиссии при стрессовых ситуациях

ЦЕЛЮ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление/формирование нормативного личностного и социального статуса

больного на основе раскрытия и развития его интеллектуального, нравственного, эмоционального, творческого потенциала

- 2) купирование остаточных постабстинентных расстройств
- 3) полное выздоровление
- 4) психофармакотерапия поведенческих нарушений

В АКТЕ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ, НАИМЕНОВАНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ УКАЗЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
- 2) Единой Конвенцией Организации Объединенных Наций о наркотических средствах 1961 года
- 3) Конвенцией Организации Объединенных Наций о психотропных веществах
- 4) Государственным реестром лекарственных средств Российской Федерации

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ЭХА МЫСЛЕЙ ИЛИ ОТКРЫТОСТИ МЫСЛЕЙ

- 1) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания
- 2) является обязательным диагностическим признаком
- 3) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 4) является достаточным

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ» ИМЕЕТ

- 1) клиническая диагностика
- 2) физикальное обследование
- 3) лабораторная диагностика
- 4) инструментальная диагностика

«СОЛИ ДЛЯ ВАНН» ЯВЛЯЕТСЯ «ТОРГОВЫМ НАЗВАНИЕМ» НОВЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, СОДЕРЖАЩИХ СИНТЕТИЧЕСКИЕ

- 1) опиоиды
- 2) стероиды
- 3) каннабиноиды
- 4) катиноны

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья
- 2) наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности военной службы, но не

годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям

3) состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы

4) утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)

ПРИ НАРАСТАНИИ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ АЛКОГОЛИЗМА И ШИЗОФРЕНИИ

- 1) пьянство значительно усиливается
- 2) пьянство уменьшается или прекращается
- 3) характер употребления алкоголя не меняется
- 4) появляются длительные запои

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТРАЖАЕТ СТРЕМЛЕНИЕ БОЛЬНОГО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) привычную работоспособность
- 2) сомато-неврологическое состояние
- 3) физическое состояние
- 4) эмоциональное состояние

ОСНОВНЫМ ПРОДУКТОМ МЕТАБОЛИЗМА НИКОТИНА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗМЕРЕН В КРОВИ, ВОЛОСАХ, СЛЮНЕ И МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ментол
- 2) котинин
- 3) бензоилэксгонин
- 4) пиридин

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечение женщин с синдромом зависимости от алкоголя
- 2) мотивационное консультирование женщин детородного возраста, направленное на принятие ими решения о выборе между полным отказом от алкоголя или использованием эффективных методов контрацепции
- 3) реализацию позитивных программ профилактики злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами среди молодежи
- 4) мотивационное консультирование женщин, зависимых от алкоголя, направленное на применение эффективных методов контрацепции или отказ от употребления алкоголя во время беременности

НАРУШЕНИЕ ВНИМАНИЯ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) обнаруживается только при наличии черепно-мозговых травм в анамнезе
- 2) наблюдается исключительно при гебефренической форме болезни
- 3) выявляется исключительно на отдаленных этапах заболевания
- 4) диагностируется часто

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПО МКБ-10, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ ОБ УТРАТЕ СИТУАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 2) прогрессирующее игнорирование альтернативных интересов в пользу употребления вещества, увеличение времени, потраченного на приобретение, приём вещества или восстановление после его действия
- 3) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно
- 4) нарушение способности контролировать приём ПАВ, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ

СРЕДИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, СОВЕРШАЮТ ПОПЫТКИ САМОУБИЙСТВА ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 100
- 4) 40

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ НАЗНАЧЕНИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие в групповой психотерапии
- 2) нахождение в медицинской организации, осуществляющей социальную реабилитацию
- 3) окончание срока стационарного лечения
- 4) добровольное согласие

К СИНТЕТИЧЕСКИМ ОПИОИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) бупренорфин
- 2) табеин
- 3) оксикодон
- 4) промедол

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) спонтанный нистагм
- 2) инъектированность склер
- 3) мидриаз
- 4) миоз

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
- 2) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 3) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий

4) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»

В СОЦИОТЕРАПИИ В ТРИ ОСНОВНЫХ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ КОМПОНЕНТА ПРОФОРИЕНТАЦИИ НЕ ВХОДИТ

- 1) принадлежность профессии к биологическому полу человека
- 2) профессия и ее требования
- 3) личность и ее способности
- 4) рынок возможного приложения труда

РЕАКЦИИ НА ОСТРУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ ОПИОИДАМИ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) вялой перистальтикой кишечника, запорами
- 2) тошнотой, рвотой
- 3) диареей
- 4) болями в желудке

К ТРЕБОВАНИЯМ К ПСИХОТЕРАПЕВТУ, ПРОВОДЯЩЕМУ РАЦИОНАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ ПО ПАНКОВУ, ОТНОСЯТ

- 1) склонность к нравственно-этическим переживаниям
- 2) подвижное диалектико-материалистическое мышление и последовательность действий
- 3) большую, нежели у его пациента, определенность и последовательность в обсуждаемом предмете, знание основных законов формальной логики
- 4) быть творческой личностью, склонной к анализу, знание основных законов формальной логики

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) фебрильного приступа заболевания
- 2) диссоциативного двигательного расстройства
- 3) сопутствующей соматической патологии
- 4) злокачественного нейролептического синдрома

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) мидриаз
- 2) гипертензия
- 3) тревога
- 4) психоз

ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ КАСКАД МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ И РАССТРОЙСТВ, СХОДНЫХ С ТАКОВЫМИ ПРИ

- 1) гипогликемии
- 2) дисбактериозе
- 3) гипоксии
- 4) токсемии

СТЕПЕНЬ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА, КАК САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ КРИТЕРИЙ РАЗДЕЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ, В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наследственной отягощённости и преморбидной структуры личности
- 2) территориальных особенностей проживания больного
- 3) климатических условий
- 4) национальной принадлежности

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) позитивных и негативных симптомов (PANSS)
- 2) Гамильтона
- 3) Янга (YMRS)
- 4) Спилберга

ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мочу
- 2) слюну
- 3) кровь
- 4) волосы

СРЕДИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ОПИОИДОВ, РЕДКО ОТМЕЧАЮТ

- 1) признаки психомоторного возбуждения
- 2) проявления угнетения сознания и сужение зрачков
- 3) проявления апатии и седации
- 4) признаки сонливости, смазанности речи

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) бессонница
- 3) развитие эпилепсии
- 4) бессвязная речь

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА

- 1) приводит к диссомническим нарушениям, головокружению, понижению АД
- 2) влияет на когнитивные функции в виде появления невнимательности, отказных реакций, несообразительности, , ухудшению эмоционального фона
- 3) не оказывает негативного влияния на организм
- 4) вызывает увеличение обмена веществ и повышение секреции гормонов щитовидной железы

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ АЖИТИРОВАННОЙ ТРЕВОГИ, НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, АГРЕССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) флуоксетина
- 2) карбамазепина
- 3) фенобарбитала
- 4) зуклопентиксола

СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В СТАЦИОНАРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие актуальной зависимости от психоактивных веществ
- 2) материальное неблагополучие больного
- 3) бездомность
- 4) наличие несовершеннолетних детей на попечении у больного

ДИЭТИЛАМИД ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ

- 1) тирозина
- 2) гистамина
- 3) дофамина
- 4) серотонина

У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) алкоголизм и антисоциальное расстройство личности
- 2) аффективные расстройства
- 3) случаи физического насилия
- 4) шизофренические психозы

СРЕДИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ И ТЯЖЕЛЫХ СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ РАСТИТЕЛЬНОГО КАТА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) сердечно-сосудистая недостаточность
- 2) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3) ликворная гипертензия
- 4) орбитоокулярная боль

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардиодистрофия
- 2) эзофагит
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) вторичное бесплодие

ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение сопутствующей соматической патологии
- 2) профилактика судорожных расстройств
- 3) удержание пациента в стационаре
- 4) детоксикация

ТОКСИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ГЕПАТОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дистрофическими и некротическими изменениями паренхимы печени

- 2) метаболическим алкалозом, возникающим вследствие потери соляной кислоты с рвотными массами
- 3) угнетением дыхания митохондрий, активацией перекисного окисления липидов в мембранах митохондрий
- 4) эрозивно-геморрагическими повреждениями слизистой оболочки желудка, особенно двенадцатиперстной кишки и верхних отделов тонкого кишечника

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ У ЖЕНЩИН ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) пароксизмальностью патологического влечения, эмоциональной патологией депрессивного спектра
- 2) высоким темпом прогрессивности болезни, дисгармоничными семейными отношениями
- 3) сочетанием эмоциональной лабильности и конфликтных семейных отношений, предшествующих запою
- 4) преимущественно парциальной формой патологического влечения на всем протяжении заболевания

ЦИКЛИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКА ПО НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ИЛИ НЕДЕЛЬ ПОДРЯД, ПОЛУЧИВШЕЕ НАЗВАНИЕ «МАРАФОН», ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) марихуаны
- 2) героина
- 3) амфетамина
- 4) ЛСД

СЕРОДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) пробы Манту
- 2) реакции Вассермана
- 3) пробы Штанге и Генче
- 4) реакции оседания трепонемы

ДЕЙСТВИЕ АМФЕТАМИНА НАХОДИТСЯ В КОНКУРЕНТНОМ АНТАГОНИЗМЕ С ДЕЙСТВИЕМ

- 1) галлюциногенов
- 2) барбитуратов
- 3) каннабиноидов
- 4) опиатов

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (Δ9-THC) ИЗ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не менее месяца
- 2) не более 2-4 часов
- 3) не более 24 часов
- 4) 1-7 дней

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ СПАСАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) саботаж
- 2) забота, приобретающая навязчивый характер
- 3) зависимость от внешней поддержки
- 4) доминирование

АФФЕКТИВНАЯ (ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ) ЛАБИЛЬНОСТЬ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, бездеятельностью, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений с переживанием собственной «апатии\»
- 2) сочетанием нестойкого настроения, обидчивости и слезливости, сопровождающимся вегетативными реакциями в ответ на обсуждение любых «неприятных» тем
- 3) повышенным настроением, целенаправленной и продуктивной деятельностью, психомоторным и речевым возбуждением, чрезмерно оптимистичной оценкой своего настоящего и будущего, повышенной отвлекаемостью на внешние раздражители, изменчивостью внимания
- 4) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня

РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ С ВОЗВРАТОМ ЕЕ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) героина
- 2) эфедрона
- 3) барбитуратов
- 4) летучих растворителей

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д», ОТНОСЯТ

- 1) состояния стойкой (не менее 1 года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций
- 2) состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением
- 3) резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу
- 4) преходящие, кратковременные психические расстройства, возникающие вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, завершившиеся выздоровлением или незначительно выраженной астенией при отсутствии признаков органического поражения центральной нервной системы

СИМПТОМ СНИЖЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потреблением стабильно нарастающей дозы алкоголя
- 2) переходом на напитки с более низким содержанием алкоголя
- 3) появлением в картине опьянения тотальной амнезии
- 4) потреблением стабильно установившейся дозы алкоголя

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕМАТУРИЧЕСКОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) расширение чашечно-лоханочного аппарата
- 2) гипокалиемию
- 3) безболевого характер гематурии
- 4) повышенный уровень гемоглобина

К ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) двигательное возбуждение
- 2) мидриаз
- 3) миоз
- 4) анизокория

НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ИЗ ОРГАНИЗМА ВЫВОДИТСЯ

- 1) амфетамин
- 2) героин
- 3) кокаин
- 4) марихуана

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) отношение
- 2) ценности и осознание
- 3) политические взгляды пациента
- 4) поведение

ПРИ ААС СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ

- 1) в объеме из расчета 5 мл/кг веса
- 2) в объеме из расчета 40-60 мл/кг веса
- 3) только больным с выраженной сомато-неврологической патологией
- 4) в объеме из расчета 10-40 мл/кг веса

БОЛЬШОЙ НАРКОМАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) измененными формами потребления и изменения толерантности
- 2) исчезновением защитных реакций, обсессивным влечением к наркотику
- 3) явлениями психического автоматизма и псевдогаллюцинациями
- 4) измененной реактивностью, психической и физической зависимостью

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СОЦИАЛЬНО-

ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И (ИЛИ) ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОБУЧАЮЩИЙСЯ НАПРАВЛЯЕТСЯ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ИЛИ ЕЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ _____ ПОМОЩЬ

- 1) терапевтическую
- 2) психиатрическую
- 3) наркологическую
- 4) неврологическую

К ПРЕМОРБИДНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ БОЛЬНОГО, НЕЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НАРКОМАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) высокую частоту перинатальной и ранней постнатальной патологии
- 2) параноидные черты характера
- 3) психические расстройства раннего возраста (логоневроз, невротические реакции, гипердинамический синдром и др.)
- 4) трудности социальной адаптации

ОТРАВЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ, СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 1,6-2,5
- 2) 2,6-3,2
- 3) 3,3-5,0
- 4) 0,5-1,5

ПОСТОЯННАЯ ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

- 1) регулярным употреблением алкоголя на протяжении нескольких дней или недель, за которым следуют «светлые промежутки» длительностью от нескольких дней до нескольких месяцев
- 2) длительным употреблением алкоголя (недели, месяцы, годы) без перерывов
- 3) на фоне воздержания от употребления алкоголя возникновением периодов массивного употребления алкоголя, начало и окончание которых не связано с внешними обстоятельствами
- 4) на фоне длительного употребления алкоголя (недели, месяцы) возникновением периодов его резкого усиления, в конце такого «запоя» возможны короткие перерывы (1-3 дня), связанные с истощением организма и непереносимостью спиртных напитков

ДЛЯ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие запавших глаз, с болезненным блеском
- 2) значительное повышение массы тела
- 3) наличие неопрятности в одежде
- 4) наличие тихой, неразборчивой речи

МАКРОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) железа

- 2) фолиевой кислоты
- 3) аскорбиновой кислоты
- 4) тиамин (витамин В₁)

К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ КУПИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ С ПОМОЩЬЮ ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) преимущественно назначение анксиолитиков с благоприятным профилем безопасности
- 2) назначение психофармакологических средств в соответствии с психопатологическим оформлением синдрома влечения к ПАВ
- 3) преимущественно назначение психофармакологических средств с выраженным седативным эффектом
- 4) преимущественно назначение атипичных антипсихотиков

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА ИЛИ ДРУГИХ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) припадки
- 2) диплопию
- 3) повышение массы тела
- 4) анорексию или булимию, расчесы на коже

ПОНЯТИЕ ПАЛИМПСЕСТ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- 1) невозможность полного воспроизведения в памяти событий, происходящих во время алкогольного опьянения
- 2) нарушение внимания после тяжелого алкогольного опьянения
- 3) эмоциональные нарушения вследствие алкоголизма
- 4) замещение провалов памяти событиями, происходившими в прошлом

ФЛУМАЗЕНИЛ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ И ТЯГИ К

- 1) летучим растворителям
- 2) амфетаминам
- 3) бензодиазепинам
- 4) опиоидам

К ЕСТЕСТВЕННЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕПАРАТОВ МАРИХУАНЫ, ОБЛАДАЮЩИМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМИ И АНТИПСИХОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) тетрагидроканнабинол
- 2) каннабидиол
- 3) тритерпеновые соединения
- 4) каннабиноловую кислоту

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ КЕТАМИНА ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 2 недели
- 2) 4-7 месяцев

- 3) 3 месяца
- 4) 4-6 недель

НАИБОЛЬШИМ СТИМУЛИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ СРЕДИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) кофеин
- 2) экстази
- 3) амфетамин
- 4) метамфетамин

ПАЛИМПСЕСТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВАРИАНТОМ _____ АМНЕЗИИ

- 1) антероретроградной
- 2) ретроградной
- 3) фиксационной
- 4) конградной

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агрессией в отношении строго определенных лиц
- 2) ритуалами
- 3) импульсивными действиями
- 4) целенаправленной двигательной активностью

НОВЫЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) Список I наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 2) Реестр новых потенциально опасных психоактивных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 3) Список III наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 4) Список II наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

СОГЛАСНО МКБ-10, К ВАРИАНТАМ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСИТСЯ _____ ТИП

- 1) галлюцинаторный
- 2) органический
- 3) смешанный
- 4) бредовый

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, АГРЕССИЯ, СВЕРХЦЕННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ, АСОЦИАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПОВЕДЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) антипсихотических средств
- 2) анксиолитиков
- 3) антидепрессантов
- 4) антиконвульсантов

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТАБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

ВСЛЕДСТВИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) применяется в конце терапии
- 2) не применяется
- 3) применяется в начале терапии
- 4) применяется по особым показаниям

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) 1 СТАВКА СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ПРИХОДИТСЯ НА ___ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО)

- 1) 0,5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ОСНОВНЫМ АЛКАЛОИДОМ ЛИСТЬЕВ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианид
- 2) акролеин
- 3) никотин
- 4) оксид азота

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ИЗНАЧАЛЬНО ВВОДИТСЯ

- 1) налоксон
- 2) никетамид
- 3) кофеин-бензоат натрия
- 4) адреналин

СОПОР МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) депрессии
- 2) тяжелой степени алкогольного опьянения
- 3) невроза навязчивых состояний
- 4) психопатии

РАЗВИТИЮ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ СПОСОБСТВУЕТ ФЕНОТИП, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАЛИЧИЕМ ВЫСОКОАКТИВНОЙ ФОРМЫ

- 1) каталазы
- 2) альдегиддегидрогеназы
- 3) алкогольдегидрогеназы
- 4) алкогольоксидазы

В ПОСТАБСТИНЕНТНОМ ПЕРИОДЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) настроение хорошее и не меняется в течение дня
- 2) настроение плохое и не меняется в течение дня

- 3) утром настроение хуже, чем вечером
- 4) утром настроение лучше, чем вечером

К ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ БЛОКУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) диагностика клинического состояния пациента
- 2) имплантация блокаторов опиьных рецепторов
- 3) психообразовательная работа с пациентами и их родственниками
- 4) психофармакотерапия аффективных нарушений

ОСНОВНОЙ МЕТАБОЛИТ МОРФИНА В МОЧЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) норморин-глюкуронидом
- 2) сульфатными конъюгатами
- 3) морфин-3- и 6-глюкуронидом
- 4) норморфином

СТЕПЕНЬ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) половой принадлежности
- 2) культуральных особенностей
- 3) наследственной отягощенности
- 4) возраста начала злоупотребления алкоголем

МОТОРНАЯ РЕЧЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ РЕЧИ

- 1) понимание
- 2) воспроизведение
- 3) повторение
- 4) запоминание

ФАКТОРОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранняя детская психологическая травма
- 2) врожденный порок сердца
- 3) хронический тонзиллит в детском возрасте
- 4) фебрильный судорожный приступ в детском возрасте

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 10-14
- 3) 10-20
- 4) 3-5

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) во время запоя на фоне снижения концентрации алкоголя в крови
- 2) в состоянии синдрома отмены алкоголя
- 3) после употребления иницирующей дозы алкоголя
- 4) в период трезвости и вне состояния синдрома отмены

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МОРФИНА ПРИ ПОДКОЖНОМ ИЛИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ НАЧИНАЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 30-120
- 2) 5-15
- 3) 2-5
- 4) 15-30

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ «СРЫВА» ЧЛЕНЫ СЕМЕЙНОГО КЛУБА ТРЕЗВОСТИ

- 1) обращаются в органы полиции
- 2) обращаются за помощью к врачам – психиатрам-наркологам
- 3) организуют активный патронаж неблагополучных семей, стараясь помочь им в разрешении проблем
- 4) организуют консультацию психотерапевта

ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение физического и психического здоровья
- 2) отсутствие психоактивных веществ в биологических средах
- 3) нормализация социально-психологического статуса пациента
- 4) снижение патологического влечения к психоактивным веществам

ВО ВРЕМЯ ТЯЖЕЛОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ ТАКОГО ГОРМОНА, КАК

- 1) вазопрессин
- 2) кортизол
- 3) трийодтиронин
- 4) тестостерон

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ СВЯЗАН С АКТИВАЦИЕЙ НОРАДРЕНАЛИНОМ _____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

- 1) ?1
- 2) ?2
- 3) ?1
- 4) ?2

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ СРЫВОВ И РЕЦИДИВОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) третичная
- 2) психосоциальная
- 3) первичная
- 4) вторичная

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА СВЯЗАН С

- 1) конкурентным ингибированием опиоидных рецепторов
- 2) блокадой фермента альдегиддегидрогеназа
- 3) конкурентным ингибированием м-холинорецепторов
- 4) блокадой фермента алкогольдегидрогеназа

ТЕОРИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПОВЫШЕННУЮ УЯЗВИМОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) социальными
- 2) медицинскими
- 3) биологическими
- 4) адаптивными

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ С ЭКСТЕЗИ (МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИН) МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) усиление действия наркотика
- 2) снижение действия наркотика
- 3) усиление эффективности противовирусных лекарств
- 4) ослабление эффективности противовирусных лекарств

ОБНУБИЛИЦА СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) средней степени алкогольного
- 2) тяжелой степени алкогольного
- 3) легкой степени алкогольного
- 4) патологического

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг фактора
- 2) инактивации α - и β -опиоидных рецепторов
- 3) снижении активности тормозной глицинергической системы
- 4) гиперактивности системы нейропептида Y

К СОПУТСТВУЮЩИМ ВИРУСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮЩИМСЯ У НАРКОЗАВИСИМЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) вирусные гепатиты В и С
- 2) эпидемический паротит
- 3) оспу
- 4) корь

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПОДАВЛЯЕТ СПОСОБНОСТЬ НЕЙРОМЕДИАТОРА _____ АКТИВИРОВАТЬ NMDA-РЕЦЕПТОРЫ МОЗГА

- 1) гистамина
- 2) триптамина
- 3) глицина
- 4) глутамата

**ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ (F11.3)
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИАГНОСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ
СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ**

- 1) четырех
- 2) пяти
- 3) двух
- 4) трех

КАННАБИНОИДНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ПЕРВОГО ТИПА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В ОСНОВНОМ В

- 1) периферической нервной системе
- 2) центральной нервной системе
- 3) иммунной системе
- 4) периферических органах и тканях

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВОЗБУЖДАЮЩИМ ЭФФЕКТАМ МОРФИНА ОТНОСЯТ

- 1) депрессию дыхания
- 2) аналгезию
- 3) миоз
- 4) запоры

МЕТАДОН ДЛЯ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антагонистом
- 2) агонистом
- 3) парциальным агонистом
- 4) парциальным антагонистом

**ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ, ОПИАТОВ, ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ _____ УРОВЕНЬ
СЕРОТОНИНА В РЯДЕ ОБЛАСТЕЙ МОЗГА**

- 1) нормализует
- 2) стабилизирует
- 3) снижает
- 4) повышает

**РАЗРАБОТКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОГРАММНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИИ?
НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА АКТУАЛЬНОЙ? СОЦИАЛЬНОЙ? И
НАРКОТИЧЕСКОЙ? СИТУАЦИИ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП**

- 1) континуальности
- 2) стратегической целостности
- 3) системности
- 4) многоаспектности

РЕАКЦИЕЙ ПАЦИЕНТА НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) органическая патология
- 2) биполярное расстройство
- 3) шизоаффективное расстройство
- 4) чувство горя

В ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОЙ И АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ НЕ ВХОДИТ

- 1) участие в разработке индивидуальных лечебных планов
- 2) помощь в решении социально-бытовых проблем
- 3) восстановление медико-социального и социально-психологического статуса
- 4) проведение психодиагностики высших психических функций

ПОЛНОСТЬЮ УСТРАНЯЕТ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ ПРИЕМОМ БОЛЬШИХ ДОЗ ОПИОИДОВ ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) налтрексона и налоксона
- 2) промедола и трамадола
- 3) клофелина и донормила
- 4) диазепама и галоперидола

ПОДДЕРЖАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕНСАЦИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) во время активной антиалкогольной терапии в период становления ремиссии
- 2) на этапе терапии личностных расстройств в период сформировавшейся ремиссии
- 3) на этапе подготовки к активному лечению
- 4) на этапе поддерживающей терапии в период стабилизации ремиссии

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преобладание амнестических форм опьянения
- 2) раннее начало формирования алкогольной зависимости
- 3) формирование спонтанных ремиссий
- 4) преобладание постоянной формы употребления

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ МАРИХУАНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ноотропы
- 2) витаминные комплексы
- 3) нейролептики
- 4) антидепрессанты

ПОД ПОДРАЖАНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии, свойственные семье, значимым лицам, обществу сверстников, различным социально-профессиональным и этноконфессиональным слоям и т.д.
- 2) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей
- 3) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами

4) произвольное и непроизвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми (в первую очередь со значимыми лицами), а также предлагаемыми средствами массовой коммуникации

К КЛАССИЧЕСКИМ (СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ) ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) катин и катинон
- 2) псилоцибин и диметилтриптамин
- 3) диацетилморфин и метадон
- 4) дельта-9-тетрагидроканнабинол и каннабидиол

НАИМЕНЬШИМ СТИМУЛИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ СРЕДИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) экстази
- 2) амфетамин
- 3) кофеин
- 4) метамфетамин

В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) налоксон
- 2) флумазенил
- 3) галантамин
- 4) бемеград

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ГАЛЛЮЦИНОЗЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антидепрессантов
- 2) антипсихотиков
- 3) антиконвульсантов
- 4) антиоксидантов

ФОРМАМИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперстеническая, гипостеническая
- 2) эпилептоидная, параноидная
- 3) неврозоподобная, психотическая
- 4) возбудимая, тормозимая

НЕОБХОДИМОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ДОЗ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭФФЕКТОВ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО ДОСТИГАЕМЫХ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МЕНЬШИХ ДОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) резидуального психотического расстройства
- 2) употребления с вредными последствиями
- 3) синдрома зависимости
- 4) острой интоксикации

ОТНОШЕНИЕ СОЗАВИСИМОГО К ПРОБЛЕМЕ СВОЕГО СУПРУГА В СЕМЬЕ ВЫРАЖАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО СОЗАВИСИМЫЙ СТАРАЕТСЯ

- 1) скрывать проблему своего супруга
- 2) показать проблему своего супруга, перед окружающими
- 3) игнорировать проблему своего супруга
- 4) нейтрально относиться к проблеме своего супруга

НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ СОЧЕТАЮЩИМСЯ С ГЕМБЛИНГОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ

- 1) галлюциногенов
- 2) алкоголя
- 3) стимуляторов
- 4) никотина

К ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) психологическое обследование, психокоррекционную, просветительскую работу
- 2) биохимическое исследование, фармакотерапию, психокоррекционную, просветительскую работу
- 3) соматическое обследование, физиотерапию, психотерапию, терапию занятостью
- 4) психотерапевтическую поддержку семьи, фармакотерапию, психологическое обследование, просветительскую работу

ПОСЛЕ ВДЫХАНИЯ НИКОТИН ДОСТИГАЕТ МОЗГА В СРЕДНЕМ, ЧЕРЕЗ

- 1) 10-15 минут
- 2) 1 минуты
- 3) 7 секунд
- 4) 5 минут

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипертензия
- 2) дизартрия
- 3) анизокория
- 4) тревога

ДЛЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) физической зависимости к соответствующему веществу
- 2) синдрома отмены от соответствующего наркотика
- 3) симптома утраты количественного контроля за употреблением наркотика, ведущего к его передозировкам
- 4) психической зависимости к соответствующему веществу

В РЕЗУЛЬТАТЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВВЕДЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ОПИАТОВ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ УРОВЕНЬ СЕРОТОНИНА В МОЗГЕ

- 1) нормализуется
- 2) стабилизируется
- 3) повышается
- 4) снижается

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С НИМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) преследования
- 2) отношения
- 3) воздействия
- 4) самоуничижения

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ НАТУРАЛЬНЫХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-20
- 2) 7-10
- 3) 5-7
- 4) 10-14

ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНА И МЕТАМФЕТАМИНА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) галлюциноза
- 2) делирия
- 3) аменции
- 4) онейроида

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) псевдореминисценции, фиксационная амнезия, амнестическая дезориентировка
- 2) обнубияция, бред отношения, гипотимия
- 3) ундулирующее сознание, галлюцинации, гиперкинезы
- 4) сумеречное помрачение сознания, криптомнезии, гипертимия

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ УЧАСТВУЮТ

- 1) эндогенные лиганды каннабиноидных рецепторов
- 2) ГАМК-ергические передачи
- 3) серотонинергические передачи
- 4) эндогенные опиоидные лиганды

ТРИАДА ВАЛЬТЕР – БЮЭЛЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) аффективные нарушения, периферический полиневрит, снижение интеллекта
- 2) расстройства памяти, периферический полиневрит, снижение интеллекта
- 3) расстройства памяти, аффективные нарушения, снижение интеллекта
- 4) расстройства памяти, аффективные нарушения, периферический полиневрит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С

- 1) эндогенной депрессией
- 2) умственной отсталостью
- 3) эпилепсией
- 4) расстройством личности

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО В ВОЗРАСТЕ

- 1) детском
- 2) юношеском
- 3) старческом
- 4) зрелом

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) определение прогноза и тактики лечения наркологического расстройства у больного
- 2) назначение лечения установленного наркологического расстройства
- 3) выявление зависимости среди обратившихся пациентов
- 4) выявление предрасположенности к развитию наркологических расстройств

В КЛАССИФИКАЦИИ СОЗАВИСИМОСТИ ДАРЛИН ЛАНСЕР ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ

- 1) начальную, продрома, развернутую
- 2) инициальную, развернутую, конечную
- 3) первую, вторую, третью
- 4) раннюю, среднюю, позднюю

МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАБОТНИКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДЛЕЖАТ

- 1) добровольному медицинскому страхованию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 2) страхованию гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 3) страхованию ответственности врачей и медицинских работников в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

ПРИБОРОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ БЕЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ареометр
- 2) гигрометр
- 3) спиртометр
- 4) алкотестер

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИН (МДМА, ЭКСТАЗИ) СТРУКТУРНО СХОЖ С

- 1) мескалином
- 2) псилоцибином
- 3) скополамином
- 4) кетамином

В ОСНОВЕ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ ПОМОЩИ В

- 1) устранении препятствий, мешающих полноценному социальному развитию и восстановлению
- 2) социальной адаптации в среде действующих нарко- и алкозависимых
- 3) достижении улучшения показателей высших психических функций
- 4) льготном приобретении жилья

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КЛОНИДИН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) психические нарушения
- 2) патологическое влечение
- 3) болевой синдром
- 4) его вегетативные проявления

ДЛЯ ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПЕРВИТИНОМ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ

- 1) комы
- 2) делирия
- 3) сомноленции
- 4) дисфории

НАРУШЕНИЕ ГРАММАТИЧЕСКОЙ И СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) разорванность мышления
- 2) бессвязность мышления
- 3) разноплановость
- 4) резонерство

ПОД ГИПЕРПРОТЕКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ СТИЛЬ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ РОДИТЕЛИ

- 1) проявляют к ребёнку завышенные требования
- 2) недостаточно стремятся к удовлетворению потребностей ребёнка
- 3) уделяют подростку крайне много сил, внимания: воспитание является центральным делом в жизни родителей
- 4) стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка

ДЕЙСТВИЕМ, НЕ ОТНОсяЩИМСЯ К ФУНКЦИЯМ РУКОВОДИТЕЛЯ ГРУППЫ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прояснение

- 2) деконтаминация (очистение)
- 3) переориентация
- 4) идентификация

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) опьянения
- 2) длительного воздержания от алкоголя
- 3) воздействия на психику стрессорных факторов
- 4) желаний испытать чувство приятного расслабления

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ? ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
- 2) Уголовным кодексом Российской Федерации
- 3) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

ПРИ КОМОРБИДНОЙ СИНДРОМУ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- 1) нейрометаболики
- 2) типичные антипсихотики
- 3) атипичные антипсихотики
- 4) антидепрессанты

ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕРВЫМИ ПАВ, КОТОРЫЕ НАЧИНАЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ БУДУЩИЕ НАРКОМАНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) опиаты
- 2) каннабиноиды
- 3) галлюциногены
- 4) психостимуляторы

ДЕМОНСТРАТИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМЫ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С _____ ЧЕРТАМИ

- 1) гебефренными
- 2) дисфорическими
- 3) параноидными
- 4) истерическими

МЕДИЦИНСКИЙ КРИТЕРИЙ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО

- 1) уполномоченная инстанция признает средство наркотическим и включает его в список наркотических веществ

- 2) средство должно оказывать только специфическое действие на ЦНС, которое было бы причиной его немедицинского применения
- 3) средство не должно быть включено в государственный официальный список наркотиков
- 4) вещество должно применяться только для медицинского применения

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ СРЕДИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ДОСТИГАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 100

ОБЕЗВОЖИВАНИЕ ОРГАНИЗМА НАБЛЮДАЕТСЯ КАК СЛЕДСТВИЕ ПРИЕМА

- 1) экстази
- 2) метадона
- 3) ЛСД
- 4) марихуаны

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ОТСУТСТВУЕТ ОЩУЩЕНИЕ, ЧТО

- 1) по телу разбегаются мурашки
- 2) волосы на голове шевелятся, встают дыбом
- 3) время тянется долго
- 4) исчезает чувство усталости

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) начальная
- 4) пика

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) сухостью
- 2) потливостью
- 3) нечувствительностью
- 4) появлением сыпи

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) личность
- 2) социальную среду и на личность
- 3) референтные группы
- 4) социальную среду

В НАЧАЛЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ

ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) смешанные аффективные состояния
- 2) выраженные нарушения памяти
- 3) субпсихотические расстройства
- 4) расстройства астенического спектра

К «МАЛЫМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) судорожные припадки
- 2) нарушения сна
- 3) галлюциноз
- 4) делирий

МАКСИМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДИСУЛЬФИРАМА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 4
- 3) 12
- 4) 24

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАЩАЕМОСТИ ПО ПОВОДУ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАБЛЮДАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением алкоголя
- 2) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотиков
- 3) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением лекарственных препаратов
- 4) зависимостью от азартных игр

АЛКОГОЛЬНЫЙ ПАРАНОИД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРЕДОМ

- 1) преследования
- 2) реформаторства
- 3) инсценировки
- 4) величия

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ СОЕДИНЕНИЕМ КОНОПЛИ ПОСЕВНОЙ (CANNABIS SATIVA L.) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дельта-9-тетрагидроканнабинол (?9-THC)
- 2) этиловый эфир хумулоновой кислоты
- 3) полиненасыщенная жирная кислота
- 4) каннабидиол, его производные и продукты его метаболизма

ПОД НЕВРОЗОМ ПОНИМАЮТ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

- 1) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений

- 2) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений
- 3) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений
- 4) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений

К НЕВРОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д», ОТНОСЯТ

- 1) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы
- 2) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению
- 3) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением
- 4) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию

НА СОМАТИЧЕСКОМ УРОВНЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НОРАДРЕНАЛИНА _____ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ДАВЛЕНИЕ

- 1) снижается
- 2) увеличивается
- 3) стабилизируется
- 4) нормализуется

ТРИАДА ВАЛЬТЕР – БЮЭЛЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) корсаковского синдрома
- 2) корсаковского психоза
- 3) амнестического синдрома
- 4) органического психосиндрома

НАЧАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВДЫХАНИИ ИНГАЛЯНТОВ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) несколько секунд
- 2) несколько минут
- 3) 15 минут
- 4) 30 минут

ОБЩИМ СВОЙСТВОМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) бессонницу
- 2) психическую зависимость
- 3) нарушения памяти
- 4) расстройства сознания

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ (АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) 1 стадии синдрома зависимости
- 2) 2 стадии синдрома зависимости
- 3) первых проб ПАВ
- 4) пагубного употребления (с вредными последствиями)

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) понижения в крови концентрации катехоламинов, кортизола, вазопрессина
- 2) повышения концентрации АКТГ, соматотропного гормона
- 3) пикового понижения концентрации АКТГ, соматотропного гормона и кортизона
- 4) понижения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ НАЛОКСОНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 24
- 4) 5

ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ КОАКСИЛ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ ВОЗНИКАЕТ ЭФФЕКТ, СХОДНЫЙ С ОПЬЯНЕНИЕМ

- 1) каннабиноидами
- 2) психостимуляторами
- 3) алкоголем
- 4) опиоидами

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию, тахикардию
- 2) атаксию
- 3) дизартрию
- 4) дурашливость

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ, ОСЛОЖНЕННОМ СУДОРОЖНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этосуксимид
- 2) карбамазепин
- 3) ламотриджин
- 4) диазепам

В ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПСИХОДРАМЫ (ПО К.РУДЕСТАМ) НЕ ВХОДИТ

- 1) театральный сомнамбулизм
- 2) катарсис
- 3) ролевая игра
- 4) спонтанность

В ПЕРЕЧНЕ ОСНОВНЫХ БАРЬЕРОВ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) социально-психологический
- 2) религиозно-культурологический
- 3) социокультурный
- 4) социальный

ДЕЛИРИЙ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНОВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) на пике синдрома отмены
- 2) при редукции синдрома отмены
- 3) в постинтоксикационном периоде
- 4) в период острой интоксикации

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА И СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) долей пациентов, поступивших по направлению диспансера
- 2) удельным весом больных, госпитализированных без показаний
- 3) частотой госпитализаций на 1000 жителей
- 4) средней длительностью пребывания больного на койке

К РЕЦЕПТОРАМ, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) орексиновые
- 2) опиодные
- 3) дофаминовые
- 4) адренергические

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ

- 1) различной величины
- 2) резко сужены
- 3) расширены
- 4) не изменены

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЬШИЙ РИСК МЕРТВорождения (8%) СОЗДАЕТ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) героина
- 2) кокаина
- 3) ЛСД
- 4) марихуаны

В СОЗАВИСИМОСТИ К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) наличие выраженной соматической патологии
- 2) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта

- 3) интеллектуальную недостаточность
- 4) принятие или непринятие идеологии

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТАБИЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩЕГО ВЫДЕЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ ТЯЖЕСТИ РАССТРОЙСТВ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 2

ВВЕДЕНИЕ ПЕРВИТИНА НА ФОНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИАТОВ УСТРАНЯЕТ

- 1) влечение к опиатам
- 2) нарушения сна
- 3) болевую симптоматику
- 4) двигательное беспокойство

НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ФОРМИРОВАНИИ ЗАВИСИМОСТИ К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ У ХРОНИЧЕСКИХ СОМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ , ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие жалоб на непрекращающиеся боли
- 2) сосредоточенность на поиске обезболивания, а не на поиске причин болей
- 3) наличие грубых расстройств памяти
- 4) восстановление состояния больного после приема наркотика

НА ФОНЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГЕРОИНОМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) онейроида
- 2) комы
- 3) вербального галлюциноза
- 4) делирия

ФЕНОМЕН ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ДИССОЦИАЦИИ НИВЕЛИРУЕТСЯ НА

- 1) конечной стадии зависимости
- 2) переходной 1-2 стадии табачной зависимости
- 3) средней стадии зависимости
- 4) начальной стадии табачной зависимости

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) эмпирическим путем с назначением антипсихотических препаратов
- 2) желанием родственников или близкого окружения и составляет не менее года
- 3) индивидуально и составляет 3-6 месяцев
- 4) сроком лечения от 12 до 24 месяцев независимо от желания больного

ПСИХОАКТИВНОЕ ВЕЩЕСТВО СПОСОБНО ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПРИЕМЕ

- 1) изменить настроение и восприятие окружающего
- 2) вызвать физическую зависимость

- 3) развить синдром отмены
- 4) сформировать психическую зависимость

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАБОЛИТОВ МЕТАМФЕТАМИНА В МОЧЕ МЕТОДОМ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДО (В СУТКАХ)

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА МЮ-ОПИАТНЫХ РЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ КУРИЛЬЩИКОВ ДАЕТ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ _____ В ТЕРАПИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) нальбуфина
- 2) налмефена
- 3) налтрексона
- 4) налорфина

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ИММУНОБЛОТТИНГА НА ВИЧ У НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ПАЦИЕНТ

- 1) болен острым ретровирусным синдромом
- 2) имеет антигены к ВИЧ
- 3) находится на стадии «первичных проявлений»
- 4) заражен на протяжении всей его жизни с момента инфицирования

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- 1) амбулаторно и в условиях дневного стационара
- 2) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 3) амбулаторно, в условиях дневного стационара и стационарно
- 4) амбулаторно и стационарно

ПРИ АКТИВНОЙ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) не изменяется
- 2) изменяется без закономерности
- 3) понижается
- 4) возрастает

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОТРЕАГИРОВАНИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансфер
- 2) эмоциональный инсайт
- 3) катарсис
- 4) интеллектуальный инсайт

О ПОВЫШЕННОЙ ВКУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) симптом Павлова
- 2) симптом Ашаффенбурга
- 3) триада Вальтер – Бюэля
- 4) триада Протопопова

К ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИМ ОПИоиДАМ ОТНОСЯТ

- 1) метадон
- 2) оксиморфон
- 3) морфин
- 4) кодеин

ЭНДОГЕННЫЕ КАННАБИНОИДЫ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ ИЗ

- 1) глиальных клеток и астроцитов
- 2) форменных элементов крови
- 3) нервных окончаний прилежащих нейронов
- 4) липидов постсинаптической клетки

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление нарушенных микросоциальных связей
- 2) заместительная терапия основного заболевания
- 3) восстановление электролитных нарушений
- 4) создание мотивации к участию в групповой психотерапии

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»
- 2) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 3) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
- 4) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий

ОПТИМАЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ ТРИФЛУОПЕРАЗИНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ БРЕДЕ РЕВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (В МГ)

- 1) 5-15
- 2) 1-4
- 3) 20-40
- 4) 60-80

ПРЕВЕНТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ, КОТОРЫЕ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИЧНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) медико-психологическими
- 2) средо-ориентированными
- 3) личностно-ориентированными
- 4) социальными

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ГЕРОИН ВХОДИТ В _____ СПИСОК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

СОГЛАСНО МКБ-10, К ПОДТИПАМ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТСЯ

- 1) параноидный
- 2) персекуторный
- 3) малопрогредиентный
- 4) систематизированный

СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА (СПИД) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнью работников коммерческого секса
- 2) болезнью наркоманов
- 3) последней стадией инфекции вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)
- 4) болезнью мужчин, занимающихся сексом с мужчинами

ЦЕНТР РЕЧИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ПОЛУШАРИИ

- 1) затылочной области правого
- 2) правом
- 3) левом
- 4) лобной области правого

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

НАПРАВЛЕНО НА

- 1) изменение ценностных ориентаций
- 2) определение уровня конфликтности в семье
- 3) обучение приёмам распределения финансов
- 4) обучение методам контрацепции

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) ацетилхолиновая
- 2) эндогенная опиоидная
- 3) серотонинергическая
- 4) нейрокининовая

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) основным
- 2) сопутствующим
- 3) прогрессирующим
- 4) рецидивирующим

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕБЮТА

- 1) биполярного аффективного расстройства
- 2) шизофрении
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) умственной отсталости

ПО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онейродным помрачением сознания
- 2) сумеречным помрачением сознания
- 3) галлюцинаторно-бредовым нарушением сознания
- 4) эпилептическим припадком

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТЬ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ЛЕГКУЮ СТЕПЕНЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ

- 1) 3 месяцев
- 2) 2 недель
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 месяца

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) письменному адвокатскому запросу
- 2) запросу органов дознания, следствия и суда

- 3) решению врачебной комиссии
- 4) заявлению работодателя пациента

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОГО ЭТАПА ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) астению
- 2) дисфорию
- 3) экстатическую манию
- 4) деперсонализацию

СОЗАВИСИМОСТЬ В СЕМЬЯХ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) сопротивления участию в жизни близких людей, характерных межличностных отношений
- 2) извлечении вторичных выгод из болезни, сопротивления участию в жизни близких людей
- 3) характерных личностных изменениях, извлечении вторичных выгод из болезни
- 4) патологических двигательных стереотипах, сопротивления участию в жизни близких людей

У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ РЕЗЕКЦИЮ ЧАСТИ ЖЕЛУДКА, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ТОКСИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ АЛКОГОЛЯ

- 1) возрастает
- 2) снижается
- 3) не изменяется
- 4) зависит от вида резекции желудка

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФЕНАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) миорелаксирующий эффект
- 2) снижение двигательной активности
- 3) сонливость
- 4) расторможенность

ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выразительная жестикуляция
- 2) ускорение ассоциативных процессов
- 3) повышение концентрации внимания
- 4) многоречивость

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДОВ ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ 0,8 МГ

- 1) налтрексона
- 2) лорноксикама
- 3) налоксона
- 4) amitriptilina

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НИЗКОЭФФЕКТИВНА В УСЛОВИЯХ

- 1) реабилитационного центра
- 2) санаторно-курортного режима
- 3) общины «дом на полпути»
- 4) стационара

НЕЙРОМЕДИАТОР АЦЕТИЛХОЛИН НА ПЕРИФЕРИИ ОТВЕЧАЕТ ЗА ПЕРЕДАЧУ ИМПУЛЬСОВ _____ НЕЙРОНАМИ

- 1) секреторными
- 2) вставочными
- 3) чувствительными
- 4) двигательными

УПОТРЕБЛЕНИЕ ЭФЕДРОНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) эпизодический
- 2) несистематический
- 3) непрерывный
- 4) циклический

К МИШЕНЯМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АДДИКТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие или недостаточную критику к заболеванию, приуменьшение собственного пьянства
- 2) патологическое влечение к алкоголю
- 3) мнение в необходимости употреблять вещество для наиболее полного удовлетворения духовных и физических потребностей
- 4) разнообразные соматические и неврологические последствия злоупотребления алкоголем

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОСТОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 3
- 4) 12

С ДЕФИЦИТОМ ТИАМИНА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СВЯЗЫВАЮТ РАЗВИТИЕ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 1) Гайе-Вернике
- 2) губчатой Крейтцфельдта - Якоба
- 3) Хасимото
- 4) дисциркуляторной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) дисульфирам
- 2) карбамазепин

- 3) триампур
- 4) гидрокортизон

ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННЫЙ РАСТВОР ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) острого психотического состояния при употреблении психостимуляторов
- 2) абстинентного синдрома при отмене психостимуляторов
- 3) больных в фазе ремиссии
- 4) на этапе поддерживающего лечения

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование антидотов
- 2) постепенное снижение доз употребляемого ПАВ
- 3) обязательное назначение карбамазепина
- 4) одномоментная отмена употребляемого ПАВ

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ _____ РАССТРОЙСТВ

- 1) эндокринологических
- 2) неврологических
- 3) наркологических
- 4) соматических

РАЗРАБОТКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОГРАММНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА АКТУАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) многоаспектности
- 2) континуальности
- 3) стратегической целостности
- 4) системности

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 2) оказания первичной медико-санитарной и (или) специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в стационарных условиях
- 3) предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также для снижения риска их развития
- 4) оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»

ПРОЦЕСС СОЦИАЛИЗАЦИИ У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) решение проблем при помощи социотерапевта, родственников и ближайшего окружения

- 2) превращение социальных ценностей и норм во внутренние механизмы саморегуляции собственной деятельности
- 3) отказ от трудоустройства на период участия в социотерапевтических мероприятиях
- 4) долгосрочную помощь социального терапевта в бытовых проблемах

К ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) формирование реакции
- 2) альтруизм
- 3) отрицание
- 4) оптимизм

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПЕРЕОЦЕНКОЙ СОБСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) примитивными
- 2) персекуторными
- 3) депрессивными
- 4) экспансивными

К КОМПОНЕНТАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) проведение лекций и бесед, фильмотерапию по антиалкогольной и антинаркотической тематике
- 2) внедрение принципа самоуправления в отделении
- 3) жесткий режим под наблюдением медицинского персонала или сотрудников центра
- 4) лекарственную терапию

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профессиональной подготовленности специалистов в области социотерапии и реабилитации
- 2) окружающей среды и микросреды
- 3) религиозной принадлежности больного
- 4) качества реабилитационных программ

СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) прекурсоры, оборот которых ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, свободный оборот которых запрещён
- 3) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 4) психотропные вещества, оборот которых ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ОПЬЯНЕНИЮ НА СРЕДНЕЙ СТАДИИ

АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МОДУЛЯЦИИ ВНЕШНИМИ ФАКТОРАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) постоянными опасениями снизить или утратить социальный статус
- 2) перманентным сохранением сдерживающих влияний близкого окружения
- 3) утратой ситуационного контроля
- 4) учетом состояния собственных финансовых возможностей

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) бригадами неотложной медицинской помощи
- 2) выездными бригадами скорой медицинской помощи
- 3) врачами-психиатрами-наркологами наркологических диспансеров, в том числе участковыми
- 4) фельдшерами-наркологами наркологических фельдшерско-акушерских пунктов

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция метаболических нарушений и восстановление сознания
- 2) уменьшение агрессии
- 3) купирование истинных галлюцинаций
- 4) формирование лекарственного сна

ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ _____ СПИСКА/СПИСКОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

ПСЕВДОЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ИСТИННЫХ, ПОДЧИНЯЮТСЯ

- 1) внешним обстоятельствам
- 2) биологическим закономерностям
- 3) наследственной предрасположенности
- 4) гендерным различиям

ПЕРВАЯ ФАЗА ИНТОКСИКАЦИИ МЕТКАТИНОНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активной деятельностью
- 2) гиперсексуальностью
- 3) жаром
- 4) погруженностью в переживания

МУССИТИРУЮЩИЙ ДЕЛИРИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВОЗБУЖДЕНИЕМ

- 1) кататоническим

- 2) истерическим
- 3) гебефреническим
- 4) психомоторным, с хаотическими движениями в пределах постели

НА ПЕРВЫХ ЭТАПАХ ПРИЕМА ОПИОИДОВ ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) беспокойством
- 2) дисфорией
- 3) благодушием
- 4) раздражительностью

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-14
- 2) 3
- 3) 10-15
- 4) 5-7

НАИМЕНЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, НАБЛЮДАЮЩИХСЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНОГО С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эмоциональный и вегетативный
- 2) идеаторный и чувственный
- 3) сенсорный и деятельностный
- 4) поведенческий и мыслительный

НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА АЛКОГОЛЬНУЮ МОТИВАЦИЮ ОКАЗЫВАЕТ _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

- 1) вторичное
- 2) положительное
- 3) отрицательное
- 4) безусловное

БЕНЗАПИРЕН, МОНОКСИД УГЛЕРОДА, АЦЕТАЛЬДЕГИД, ФОРМАЛЬДЕГИД, АЦЕТОН, МЕТАНОЛ, ПОЛОНИЙ-210, НИКЕЛЬ, АММИАК, КАДМИЙ, МЫШЬЯК, СВИНЕЦ – ЭТО СОСТАВЛЯЮЩИЕ

- 1) синтетических каннабиноидов
- 2) летучих растворителей
- 3) табачного дыма
- 4) синтетических катинонов

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ПОД МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОКАЗЫВАЕМОЙ КАЖДОМУ БОЛЬНОМУ, ПОНИМАЮТ

- 1) прием врача-психиатра-нарколога первичный
- 2) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови

- 3) исследование уровня психоактивных веществ в моче
- 4) расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЧТО ЕГО ДВИЖЕНИЯ И ПОСТУПКИ ПРОИСХОДЯТ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВНЕШНЕЙ СИЛЫ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ

- 1) идеаторным
- 2) ассоциативным
- 3) двигательным
- 4) сенсорным

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ АКТИВНОСТИ, САМООЦЕНКИ, ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) гипертимного
- 2) истероидного
- 3) шизоидного
- 4) астенического

ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ КАТЕХОЛАМИНОВ И СЕРОТОНИНА ИЗ СИНАПТИЧЕСКИХ ВЕЗИКУЛ В ЦИТОПЛАЗМУ И ОБРАТНЫЙ ТРАНСПОРТ КАТЕХОЛАМИНОВ И СЕРОТОНИНА ПО ГРАДИЕНТУ КОНЦЕНТРАЦИИ ЧЕРЕЗ ТРАНСПОРТЁРЫ НЕЙРОНАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ В СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ В ОБЩЕМ СЛУЧАЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) амфетаминов
- 2) замещённых катионов
- 3) кокаэтилена и кокаина
- 4) синтетических каннабиноидов

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) тромбоз печеночной вены
- 2) гемолитическая анемия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) шок

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) режима приёма алкоголя и пищи
- 2) пола
- 3) возраста
- 4) наличия в алкогольных напитках углекислого газа

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) незначительное; его стационарного лечения
- 2) стойкое; его социальной защиты
- 3) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

АЛКОГОЛЬНЫЙ ДЕЛИРИЙ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в период ремиссии
- 2) во время запоя
- 3) на фоне абстинентного синдрома
- 4) при первом приеме алкоголя

УЗКОСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тразадон
- 2) метадоксил
- 3) дисульфирам
- 4) карбамазепин

ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ФОРМА ПЬЯНСТВА В ВИДЕ

- 1) частых однодневных эксцессов
- 2) перемежающегося пьянства
- 3) истинных запоев
- 4) коротких двух-трехдневных псевдозапоев

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) комплекс стойких психопатологических нарушений, ведущих к возникновению и закреплению навязчивой потребности в курении табака
- 2) не стойкие психопатологические нарушения, ведущих к возникновению мыслей о в курении с диссомническими нарушениями
- 3) психопатологические нарушения с аутоагрессивным поведением, ипохондрическими мыслями в отсутствии никотина
- 4) комплекс психопатологических нарушений, ведущий к формированию дисгармоничных семейных отношений

ПИКОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АМФЕТАМИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ БЫСТРЕЕ ВСЕГО ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ЕГО

- 1) ингаляционном введении
- 2) внутривенном введении
- 3) внутримышечном введении
- 4) приеме внутрь

ВОСПРИЯТИЕ И ПОЗНАНИЕ ПАРТНЕРАМИ ПО ОБЩЕНИЮ ПРЕДСТАВЛЕНО _____ СТОРОНОЙ

- 1) сексуальной
- 2) коммуникативной
- 3) перцептивной
- 4) интерактивной

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЕ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) внушаемую личность, постоянный поиск новых ощущений, низкое социальное положение
- 2) эндогенные, личностные расстройство, сформированный психоорганический синдром
- 3) биологические, средовые и генетическую предрасположенность
- 4) постоянные психотравмирующие ситуации, нарушения влечений, дистимию

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парафренный
- 2) аффективно-бредовый
- 3) параноидный
- 4) паранойяльный

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТОМ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ

- 1) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 2) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 3) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 4) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ МРАЧНЫМ НАСТРОЕНИЕМ С РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬЮ, КОНФЛИКТНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 2) параноидным вариантом опьянения
- 3) алкогольным опьянением с гебефренными чертами
- 4) дисфорическим вариантом опьянения

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ОТСУТСТВИИ У НЕГО ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, СОБСТВЕННОЙ СМЕРТИ, «ГИБЕЛИ МИРА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) дисморфоманического
- 2) нигилистического
- 3) ипохондрического
- 4) нелепого

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛЮ ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ

- 1) медицинской
- 2) реабилитационной
- 3) психологической

4) психотерапевтической

СОГЛАСНО БЛИЗНЕЦОВОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕОБЛАДАНИЕ МОНОЗИГОТНЫХ ОДНОПОЛЫХ ПАР НАД ДИЗИГОТНЫМИ ПО СОВМЕСТНОЙ ПОРАЖЕННОСТИ АЛКОГОЛИЗМОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РОЛИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА ДЛЯ

- 1) женщин большей степени
- 2) мужчин
- 3) обоих полов в одинаковой степени
- 4) родственников второй степени по линии матери

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ РУКОВОДСТВУЮТСЯ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) от 15.06.2015 г. № 344
- 2) от 22.10.2003 г. № 500
- 3) от 30.12.2015 г. № 1034н
- 4) от 29.12.2012 г. № 1705

ПРИ ОЦЕНКЕ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА, ЕСЛИ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НАЛОКСОНА РАЗВИВАЮТСЯ СУБЪЕКТИВНЫЕ И ОБЪЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ, ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) положительным
- 2) сомнительным
- 3) отрицательным
- 4) ложноотрицательным

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) наследственной отягощенности
- 2) раннего начала наркотизации
- 3) глубоких личностных изменений
- 4) непродолжительного стажа наркотизации

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) сухости во рту
- 2) снижения концентрации внимания
- 3) эйфории
- 4) галлюцинаций

К ПРИЗНАКАМ АДДИКЦИИ ИЗБЕГАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта, страх интимности
- 2) развитие осознания того, что в отношениях не все в порядке

3) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем

4) уделение непропорционально много времени и внимания человеку, на которого направлена аддикция

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАЧИНАЮТ ОТЧЕТЛИВО ПРОЯВЛЯТЬСЯ, КОГДА КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СТАНОВИТСЯ РАВНОЙ _____ ПРОМИЛЛЕ

1) 0,3

2) 0,5

3) 0,2

4) 1,0

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

1) мышечная гипертензия, судороги икроножных мышц

2) нарушения сна

3) психозы

4) расстройства со стороны кишечного тракта

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

1) 35

2) 30

3) 25

4) 20

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СКЛОННОСТЬ НАДЕЛЯТЬ ПОНЯТИЯ ИНЫМ, ЧЕМ ПРИНЯТО В ОБЩЕСТВЕ СМЫСЛОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

1) аутического

2) символического

3) резонерского

4) паралогического

СУЩЕСТВЕННОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЭТАНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

1) вызывать субъективное ощущение тепла

2) изменять частоту дыхания и сердечных сокращений

3) выступать в качестве стимулятора аппетита

4) выступать в качестве пищевого субстрата

К «БОЛЬШИМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕМЫ ОТНОСЯТ

1) нарушения сна

2) судорожные припадки

3) мышечную гипотонию

4) тревожность

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС РАЗДРАЖЕНИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пассивностью
- 2) ёрзанием на стуле
- 3) позой для ингалирования
- 4) отказом от контакта

К СПЕЦИАЛЬНЫМ НАВЫКАМ ОБЩЕНИЯ СОЦИОТЕРАПЕВТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) умение устанавливать партнерские отношения с больным наркологического профиля
- 2) умение общаться с помощью провокативных техник
- 3) навыки в разборе проблемных ситуаций
- 4) умение устанавливать партнерские отношения с представителями государственных служб и общественных организаций

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование влечения к наркотику
- 2) выработка установки на воздержание от приема наркотиков
- 3) полное купирование симптомов острой интоксикации
- 4) социальная реабилитация

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ААС ВАЖНО

- 1) убедиться в том, что больной надежно зафиксирован в кровати
- 2) перед началом и вовремя инфузионной терапии проводить аускультацию легких, поскольку у больных может возникать избыток жидкости в организме, связанный с увеличением секреции антидиуретического гормона
- 3) не назначать инфузионную терапию при легких формах ААС с целью повышения критичности больного к заболеванию
- 4) не назначать инфузионную терапию до сдачи биохимических анализов крови и ЭКГ

ПРИ ГОРЕНИИ ТАБАЧНЫХ ПРОДУКТОВ ОБРАЗУЮТСЯ ДВА ПОТОКА ДЫМА

- 1) едкий и теплый
- 2) горячий и холодный
- 3) газовый и твердый
- 4) основной и побочный

ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РЕЦИДИВОМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ КУРЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ _____ СИГАРЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____

- 1) 7; 1 недели
- 2) 3; 2 недель
- 3) 7; 1 месяца
- 4) 5; 3 недель

СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) запоминание
- 2) повторение
- 3) воспроизведение
- 4) понимание

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ, ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ ВАЖНЕЙШЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови
- 2) интерпретация рентгенографических изображений
- 3) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови
- 4) прием врача-психиатра-нарколога первичный

ПРИ ВОЗДЕРЖАНИИ ОТ БАРБИТУРАТОВ В ПЕРВОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное настроение
- 2) расторможенность и болтливость
- 3) психический дискомфорт
- 4) активность и работоспособность

К «БОЛЬШИМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) кошмарные сновидения
- 2) делирий
- 3) бессонницу
- 4) ноющие боли, тошноту, рвоту

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление белка в моче
- 2) повышение уровня щелочной фосфатазы
- 3) иктеричность склеры и слизистых
- 4) высокая скорость оседания эритроцитов

**ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У МАТЕРИ _____
РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА**

- 1) не изучена как фактор риска
- 2) уменьшает риск
- 3) увеличивает риск
- 4) не влияет на риск

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ

- 1) оформляется медицинское заключение о наличии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
- 2) не оформляется медицинское заключение об отсутствии в организме человека

наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

3) оформляется сообщение о выявленном потребителе психоактивных веществ в территориальную медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология»

4) оформляется направление освидетельствуемого лица на консультацию к врачу-психиатру-наркологу

ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ У ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) дополнительным и подтверждающим диагностическим инструментом

2) неспецифическим методом диагностики синдрома зависимости от психоактивных веществ

3) специфическим методом диагностики синдрома зависимости от психоактивных веществ

4) методом диагностики соматических и неврологических последствий злоупотребления психоактивными веществами

КРИТЕРИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПО МКБ-10 ВКЛЮЧАЮТ _____ СИМПТОМА И БОЛЕЕ, НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ _____

1) 3; 3 месяцев

2) 3; 6 месяцев с преобладанием поведенческих расстройств

3) 3; 12 месяцев

4) 4; 1 года

ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ, ЕСЛИ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА СОСТАВЛЯЕТ ____ БАЛЛОВ

1) 0-2

2) 6 и более

3) 5

4) 3-4

ПРИОРИТЕТНЫМ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) атмосфера взаимного наблюдения

2) терапевтическая среда

3) очередь на прием

4) отрицательное отношение к наркоманам

ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ, КАК ПРАВИЛО, МАНИФЕСТИРУЕТ В _____ ВРЕМЯ

1) полуденное

2) утреннее

3) вечернее

4) дневное

НЕСПОСОБНОСТЬ К РАСПОЗНАВАНИЮ И СЛОВЕСНОМУ ОПИСАНИЮ СВОИХ ЧУВСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

1) алекситимией

- 2) дисфорией
- 3) дереализацией
- 4) дезадаптацией

У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОПАТИЯМИ АСТЕНИЧЕСКОГО ТИПА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ГЕРОИНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) неврологические нарушения
- 2) грубо-истерические проявления
- 3) аффективные расстройства
- 4) нейровегетативные симптомы

НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ ФОРМИРУЕТСЯ К

- 1) никотину
- 2) марихуане
- 3) амфетамину
- 4) этиловому спирту

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) покраснение кожных покровов
- 2) повышение перистальтики пищеварительного тракта
- 3) миоз
- 4) инъекированность склер

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принятие болезни
- 2) изменение структуры семьи с учетом болезни
- 3) изменение в структуре личности больного
- 4) помощь членам семьи скорректировать ряд аспектов внутренней картины болезни члена семьи

НЕЙРОМЕДИАТОРЫ АККУМУЛИРУЮТСЯ И ХРАНЯТСЯ В

- 1) микроглиальных клетках
- 2) телах нейронов
- 3) синапсах
- 4) макроглиальных клетках

МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСНОВАНЫ НА

- 1) удалённом взаимодействии
- 2) индивидуальном взаимодействии
- 3) индивидуальной и групповой формах работы
- 4) групповом взаимодействии

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОБЪЯСНЯЕТ ПРИРОДУ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ _____ ИНДИВИДА

- 1) характерологическими чертами

- 2) социально-психологической несостоятельностью
- 3) условиями жизни
- 4) генетическими особенностями

ПОПЫТКИ УПОТРЕБИТЬ СПИРТНОЕ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ТАКОМУ КОМПОНЕНТУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ, КАК

- 1) вегетативный
- 2) сенсорный
- 3) идеаторный
- 4) поведенческий

В ПЕРВОЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) агрессивность
- 2) утрата эйфоризирующего действия
- 3) рост толерантности
- 4) снижение психической активности

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ СИОЗС ОТНОСИТСЯ

- 1) холинолитический делирий
- 2) нейролептический синдром
- 3) тираминовая реакция
- 4) серотониновый синдром

ВЛИЯНИЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) повышении выработки эстрогена
- 2) антиэстрогенном воздействии
- 3) усилении выработки гонадотропного гормона
- 4) угнетении высвобождения катехоламинов

В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНО ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации, проводимой в региональном или муниципальном учреждении
- 2) паллиативная медицинская помощь, оказываемая в частных медицинских центрах в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- 3) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь
- 4) специализированная медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, оказываемая в частных медицинских центрах

ДЛЯ КОКАИНОВОГО ДЕЛИРИЯ НЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) галлюцинаторная симптоматика
- 2) повышенная агрессивность
- 3) дезориентировка в месте и времени
- 4) дезориентировка в собственной личности

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЧИСТОГО (96%) ЭТАНОЛА СОСТАВЛЯЕТ (НА 100 ГРАММОВ)

_____ ККАЛ

- 1) менее 100
- 2) 100
- 3) 700
- 4) 500

НА ЗАВЕРШАЮЩЕЙ СТАДИИ РЕАБИЛИТАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ПАЦИЕНТЫ

- 1) преимущественно находятся в стационаре
- 2) побуждаются к регулярным краткосрочным лечебным отпускам с посещением своего дома и групп взаимопомощи
- 3) выходят за пределы реабилитационного центра только в сопровождении персонала
- 4) преимущественно находятся вне стационара

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БАРБИТУРАТЫ» НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) при недостаточности терапевтического эффекта производных бензодиазепа
- 2) как препараты первой линии выбора
- 3) в терапии легкого ААС
- 4) больным пожилого возраста

АБСТИНЕНТНЫЙ СИДРОМ ПРИ 3 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) зависит от физических параметров пациента
- 2) сокращается по продолжительности
- 3) имеет затяжной характер
- 4) остается неизменным, таким же как при 2 стадии

КОМПОНЕНТОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СОБСТВЕННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аффективный
- 2) сенсорный
- 3) идеаторный
- 4) вегетативный

К ОСОБЕННОСТЯМ КОМПЛЕКСА СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СТРЕМЛЕНИЕ

- 1) создать алкоголику новые проблемы в семье
- 2) создать алкоголику новые проблемы в общении с детьми
- 3) создать алкоголику новые проблемы на работе
- 4) изолировать алкоголика от любых проблем

КОКАИН ОТНОСЯТ К

- 1) седативным препаратам
- 2) опиоидам
- 3) галлюциногенам
- 4) психостимуляторам

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНОГО

ВЕЩЕСТВА С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление синдрома отмены психоактивного вещества
- 2) развитие в результате или на фоне употребления интоксикационного психоза
- 3) появление амнестических форм опьянения
- 4) нанесение вреда физическому состоянию или психике пациента

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ПРИ ПРИЕМЕ МДМА ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адренергическое
- 2) норадренергическое
- 3) серотонинергическое
- 4) дофаминергическое

ОДНИМ ИЗ ОТЛИЧИЙ III СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заострение характерологических черт
- 2) снижение толерантности к алкоголю
- 3) утрата ситуационного контроля
- 4) рост толерантности до максимальных значений

ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анорексией
- 2) булимией
- 3) психогенным перееданием
- 4) аллотриофагией

ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ ОТМЕНЫ ГЕРОИНА НАЧИНАЮТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 72-120
- 2) 120 -150
- 3) 36-72
- 4) 6-12

ЦИКЛИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКА ПО НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ИЛИ НЕДЕЛЬ ПОДРЯД, ПОЛУЧИВШЕЕ НАЗВАНИЕ «МАРАФОН», ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) метадона
- 2) метамфетамина
- 3) гашиша
- 4) фенциклидина

ХАРАКТЕР ВЛИЯНИЯ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ НА КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ШИЗОФРЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) стадией развития наркомании
- 2) формой эндогенного заболевания
- 3) дозой наркотического вещества
- 4) частотой употребления наркотика

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО

ПАЦИЕНТА БЕЗОЦЕНОЧНО В ОТНОШЕНИИ

- 1) условий психологической безопасности
- 2) наличия положительного ВИЧ-статуса пациента или социотерапевта
- 3) владения социотерапевтом техниками вербального и невербального общения
- 4) моделирования предстоящего общения с наркологическим пациентом

ЧАЩЕ ВСЕГО ОТКАЗ ОТ СПИРТНОГО ПРИ ЭНДОГЕННЫХ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ _____ ДЕПРЕССИИ

- 1) дисфорической
- 2) тревожной
- 3) апатической
- 4) тоскливой

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) СПИД
- 2) гипергамма-иммуноглобулинемию
- 3) лимфогрануломатоз
- 4) лейкоз

МОНИТОРИНГ, ОЗНАЧАЮЩИЙ, ЧТО ВЫБРАННЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО ПОДБИРАТЬ С УЧЕТОМ МАКСИМАЛЬНОГО ОХВАТА ПРОФИЛАКТИРУЕМЫХ ЛИЦ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) массовости
- 2) доступности
- 3) адресности
- 4) одномоментности

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИ ПЕРЕДОЗИРОВКА КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аментивным состоянием
- 2) вербальным галлюцинозом
- 3) делириозным синдромом
- 4) сумеречным помрачением сознания

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КРИТИКИ К АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА ФОНЕ ДЕЙСТВИЯ АНТИПСИХОТИКОВ НА АФФЕКТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СВЯЗАНО С ТАКИМ ЭФФЕКТОМ, КАК

- 1) неврологический, связанный с дофаминоблокирующим влиянием на экстрапирамидную систему мозга
- 2) активирующий (растормаживающий, дезингибирующий, антиаутистический), антипсихотический
- 3) инцизивный (общий антипсихотический)
- 4) соматотропный, в результате их выраженных адреноблокирующих и антихолинергических свойств

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) эфедроном
- 2) кокаином
- 3) метамфетамином
- 4) героином

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) сужены
- 4) расширены

АКТИВАЦИЯ К-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИВОДИТ В ОСНОВНОМ К

- 1) судорогам
- 2) спинальной анальгезии
- 3) общей активации
- 4) эйфории

ДЛЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЧЕСКОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) выраженной тревоги
- 2) роста толерантности
- 3) псевдозапоев
- 4) выраженной деградации личности

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) осуществляется по показаниям
- 2) является приоритетной
- 3) осуществляется на завершающих этапах программы
- 4) категорически запрещена

К ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тест Векслера, таблицы Равена
- 2) Миннесотский многопрофильный личностный опросник (MMPI), тест Кеттелла, патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)
- 3) тест Роршаха, тематический апперцептивный тест
- 4) методика Эббингауза, ассоциативный эксперимент Юнга

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ ПРИ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ОТ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение флюктуирующей смеси депрессивных симптомов с не имеющими диагностического значения симптомами, такими как напряжение, беспокойство или отчаяние
- 2) появление значительных трудностей в выполнении социальных обязанностей, домашних дел и снижение работоспособности

3) отсутствие двигательной заторможенности, суточных колебаний настроения и экстрапунитивных тенденций

4) наличие суточных колебаний настроения с выраженным беспокойством и ажитированностью

АФФЕКТИВНО ОКРАШЕННЫЕ СУЖДЕНИЯ, СФОРМИРОВАВШИЕСЯ ВСЛЕДСТВИЕ РЕАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ И НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ «БОРЬБОЙ МОТИВОВ», ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

1) сверхценные идеи

2) бредовые идеи

3) навязчивые идеи

4) паранойя

СУЩЕСТВЕННО УТЯЖЕЛЯЕТ ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

1) белковое питание

2) занятие рискованными видами спорта

3) проживание в жарких странах

4) употребление наркотиков и алкоголя

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

1) гемолитическая анемия

2) тромбоз печеночной вены

3) гипергликемия

4) расширение портальной вены

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ПРОИСХОДЯТ ИЗМЕНЕНИЯ В

1) жизненном тоне

2) настроении

3) мировосприятии

4) здоровье

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

1) замедленного роста и развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь во время беременности

2) замедленного роста и развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь до беременности

3) ускоренного развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь до беременности

4) психического и физического развития детей, чьи отцы страдали алкогольной зависимостью и находились в алкогольной интоксикации в момент их зачатия

ДЛЯ «ПОЛОРОЛЕВОГО КОНФЛИКТА», КАК ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, ХАРАКТЕРНО

- 1) длительное физическое и/или психическое насилие со стороны мужа или полового партнера
- 2) наличие длительных дисгармоничных семейных отношений, предшествующих заболеванию
- 3) выполнение несвойственных и непривычных социальных функций
- 4) существование затяжных конфликтных отношений с близкими родственниками в преморбидном периоде

ПРИ ПРИЕМЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ ОПИОИДОВ СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИЕМА НАРКОТИКА

- 1) 1-2 недели
- 2) 4-5 дней
- 3) 2-3 дня
- 4) 5-7 дней

К ОСНОВНЫМ УСЛОВИЯМ ПОСТРОЕНИЯ УСПЕШНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) надзор и контроль больных наркологического отделения
- 2) создание здоровой терапевтической среды
- 3) обеспечение наркологического отделения всем спектром лекарств и оборудования
- 4) осознанное согласие больного

В СЕМЬЕ ПЬЮЩЕГО ЧЕЛОВЕКА СОЗАВИСИМЫЙ ПЕРЕСТАЕТ ПОЛНОСТЬЮ ЦЕНИТЬ

- 1) жизнь своих детей
- 2) жизнь своих родителей
- 3) жизнь своего супруга
- 4) свою жизнь

КЛИНИКА ЭЙФОРИЧЕСКОЙ ФАЗЫ ЦИКЛОДОЛОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) немотивированной веселостью
- 2) ускорением речи
- 3) иллюзорными и галлюцинаторными обманами восприятия
- 4) волнами приятной истомы

ПРИ ПОЛИНАРКОМАНИИ

- 1) прогноз заболевания такой же, как при мононаркомании
- 2) личностные изменения формируются медленнее, чем при мононаркомании
- 3) пациенту не показано начинать лечение в стационарных условиях
- 4) купирование синдрома отмены строится с учетом ведущего наркотика

ПОЛАГАЮТ, ЧТО АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВСЕХ ПАВ, КОТОРЫЕ СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ НА НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ УРОВНЕ, РЕАЛИЗУЕТСЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ЧЕРЕЗ

- 1) влияние на холинергическую систему головного мозга
- 2) дофаминергическую мезкортиколимбическую систему
- 3) воздействие на функции гипоталамо-гипофизарной системы
- 4) влияние на серотонинергические проекции из среднего в передний мозг

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 11-17 СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) в среднем 14 мг никотина в сутки
- 2) около 30 мг никотина в сутки
- 3) типичные антипсихотические препараты
- 4) пролонгированные формы антипсихотических препаратов

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ С УСТАНОВЛЕННОЙ РЕГУЛЯРНОСТЬЮ НА ОСНОВЕ ВЫБРАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ УЧЕТ И ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ НАРКОТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) профилактические мероприятия
- 2) психодиагностические мероприятия
- 3) мониторинг наркотической ситуации
- 4) лечебные мероприятия

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ _____ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» В _____ УСЛОВИЯХ

- 1) специализированной медицинской; стационарных
- 2) первичной специализированной медицинской; стационарных
- 3) скорой специализированной наркологической; в амбулаторных и стационарных
- 4) высокотехнологичной медицинской; стационарных

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В НАРКОЛОГИИ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) психологическое консультирование
- 2) психопрофилактическую помощь
- 3) разработку индивидуальной программы психологической коррекции
- 4) био-лабораторные исследования

В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

- 1) нейротрансмиттеров
- 2) белков
- 3) минеральных веществ
- 4) липидов

СПЕЦИАЛЬНО ДЛЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ УТВЕРЖДЕНА УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 025-5/у-88 «Медицинская карта амбулаторного наркологического больного»
- 2) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 3) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»
- 4) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ ПОДСТРОЕНО, ИЗМЕНЕНО, ПРОИСХОДИТ ПО ОПРЕДЕЛЕННОМУ СЦЕНАРИЮ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) одержимости
- 2) метаморфозы
- 3) инсценировки
- 4) интерметаморфозы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) диарея
- 2) депрессия
- 3) гипотония
- 4) бледность кожных покровов, мидриаз

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА ИЛИ ДРУГИХ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) расчесы на коже, снижение массы тела
- 2) повышение массы тела
- 3) припадки
- 4) диплопию

БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОМАРКЕРОМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ СЧИТАЮТ

- 1) аланинаминотрансферазу
- 2) аспартатаминотрансферазу
- 3) средний корпускулярный объем эритроцитов
- 4) γ-глутамилтрансферазу

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ И ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ У ПАЦИЕНТА МНОГОЧИСЛЕННЫХ БУЛЛ В ЛЕГКИХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) буллезная эмфизема
- 2) облитерирующий бронхолит
- 3) бронхиальная астма
- 4) легочная эмболия

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 г
- 2) 50 мг
- 3) 1 г
- 4) 0,5 мг

ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) единицы на литр
- 2) миллиграммы на литр

- 3) граммы на литр
- 4) фемтолитры

СОСТОЯНИЕ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНОГО ДЕЯНИЯ ПОДЭКСПЕРТНЫМ

- 1) лишает его возможности осознавать характер своих действий и руководить ими
- 2) не лишает его возможности осознавать характер своих действий и руководить ими
- 3) не лишает его возможности осознавать характер, однако ограничивает способность руководить своими действиями
- 4) ограничивает возможность в полной мере осознавать характер своих действий и руководить ими

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бемеGRID
- 2) флюмазенил
- 3) неостигмин
- 4) налоксон

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ, РЕЗКИЕ АФФЕКТИВНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ КУПИРУЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) антипсихотиков
- 2) снотворных
- 3) антидепрессантов
- 4) антиконвульсантов

НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ, НЕЧЕТКИЕ, ВЫЧУРНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ СВОЙСТВЕННЫ

- 1) парестезии
- 2) сенестопатии
- 3) полиэстезии
- 4) синестезии

ШЕСТОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоманией
- 2) астенией
- 3) судорожными припадками
- 4) психическими автоматизмами

АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ В СВОЕЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шестишаговый рефрейминг и тройной зажим
- 2) двенадцать традиций и тройной зажим
- 3) двенадцать традиций и шестишаговый рефрейминг
- 4) двенадцатишаговую программу и двенадцать традиций

РЕАБИЛИТАЦИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) проводится в обычных реабилитационных структурах
- 2) не проводится
- 3) проводится в специализированных структурах
- 4) проводится совместно с врачом-эпидемиологом

У ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ ОБЫЧНО МАНИФЕСТИРУЕТ

- 1) появлением галлюцинаций
- 2) респираторным дистресс-синдромом
- 3) пожелтением кожных покровов
- 4) резкой абдоминальной болью

КОМОРБИДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОДНОВРЕМЕННОЕ СОЧЕТАНИЕ У

- 1) одного больного нескольких хронических заболеваний
- 2) одного больного острого и хронического заболеваний
- 3) одного больного острого инфекционного и хронического неинфекционного заболеваний
- 4) больного нескольких острых заболеваний

К ОБЛИГАТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) внезапно возникшую тревогу
- 2) затяжной конфликт с эмоционально значимым окружением
- 3) глубокую дезориентировку в окружающем и собственной личности
- 4) психогении

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНО-СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении экстракорпоральной детоксикации
- 2) проведении инфузионной терапии
- 3) ступенчатой отмене вещества, вызвавшего зависимость: необходимо назначить клоназепам или фенобарбитал
- 4) назначении антиконвульсантов

ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ АВТОМОБИЛИСТОВ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) исследования крови на наличие алкоголя
- 2) первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- 3) исследование CDT с целью обнаружения признаков хронической алкогольной интоксикации
- 4) исследования мочи на наличие алкоголя

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности
- 2) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным

аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.

3) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени

4) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством, однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте

2) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов

3) тест Векслера, таблицы Равена

4) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ СИОЗС ОТНОСЯТ

1) серотониновый синдром

2) паркинсонизм

3) поздние дискинезии

4) холинолитический делирий

КАННАБИНОИДЫ И ИХ МЕТАБОЛИТЫ ПРИ ОДНОКРАТНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ В ТЕЧЕНИЕ

1) 14 дней

2) 3 дней

3) 6 месяцев

4) 1 месяца

ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ И ШИЗОФРЕНИИ ПО МЕРЕ РАЗВИТИЯ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ ЭНДОГЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

1) происходит эндогенизация структуры психотических приступов

2) наблюдается увеличение экзогенных включений в структуре психозов

3) смягчаются аффективно-бредовые нарушения

4) не формируются личностные изменения

ДОЗА ДИАЗЕПАМА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 30 МГ ФЕНОБАРБИТАЛА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

1) 1

2) 10

3) 25

4) 2

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ТЕСТОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

1) комбинации содержания десиалотрансфераина и активности гамма-глутамилтранспептидазы

- 2) содержания десиалотрансферина
- 3) содержания фосфатидилэтанола
- 4) активности гамма-глутамилтранспептидазы

РЕЗКИЙ ПРИЛИВ КРОВИ К ЛИЦУ (ФЛАШИНГ-ЭФФЕКТ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ БЫСТРОМ НАКОПЛЕНИИ В КРОВИ

- 1) ацетальдегида
- 2) этанола
- 3) ацетата
- 4) кетоновых тел

ОБЫЧНО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 дня
- 2) 8-24 часа
- 3) 3-14 дней
- 4) 3-6 часа

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СИНДРОМОМ В ПОСТАБСТЕНЕНТНОМ ПЕРИОДЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) психоорганический
- 2) патологического влечения к наркотику
- 3) вегетативной дистонии
- 4) психастенический

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ, РАЗГРАНИЧИВАЮЩИМ ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ И СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разного рода преходящие нейровегетативные нарушения
- 2) вторичные депрессивные расстройства вслед за алкогольным эксцессом
- 3) вред, нанесенный соматоневрологическому состоянию
- 4) утрата количественного контроля

«СИНДРОМ ОТМЕНЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВОЗБУЖДАЮЩЕЙ НЕЙРОТРАНСМИССИИ

- 1) стабилизацией
- 2) инаktivацией
- 3) активацией
- 4) нормализацией

КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ И КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОЗДАЮТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) профилактической помощи детям с наркологическими расстройствами
- 2) специализированной медицинской наркологической помощи детям в амбулаторных условиях

- 3) диспансерного наблюдения за детьми с наркологическими расстройствами
- 4) медицинской помощи детям по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИИ, ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие припадков в период ремиссии и в состоянии опьянения
- 2) наличие и разнообразие клинических проявлений ауры
- 3) трансформация малых эпилептических припадков в большие
- 4) специфические изменения электроэнцефалограммы

ТЯЖЕСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОПОРЦИОНАЛЬНА СОДЕРЖАНИЮ В КРОВИ

- 1) серотонина
- 2) этанола
- 3) дофамина
- 4) ацетальдегида

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налтрексон
- 2) пирроксан
- 3) галоперидол
- 4) феназепам

К МЕДИЦИНСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ СНОТВОРНО-СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) гломерулонефрит
- 2) дисфорические реакции
- 3) бактериальный эндокардит
- 4) язву желудка

СУЩНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАК СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО В ЕЁ ОСНОВЕ ЛЕЖИТ _____ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

- 1) идея «лечения», то есть достижение максимально возможного уровня социального здоровья
- 2) состояние полного душевного благополучия
- 3) состояние полного физического благополучия
- 4) состояние полного социального благополучия

ДЛЯ II ТИПА (ШИЗОИДНЫЙ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений
- 2) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной

психопатологии

3) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания

4) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ ПООЩРЕНИЯ ИЛИ НАКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДИКОЙ

1) систематической десенсибилизации

2) парадоксальной интенции

3) оперантного обусловливания

4) имплозии

ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЁМОМ, ИСПОЛЬЗУЕНЫМ ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО И КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ И ПРОДУКТОВ ИХ МЕТАБОЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) иммуноферментный анализ

2) газовая и жидкостная хроматография с масс-спектрометрией

3) капиллярный электрофорез

4) иммунохроматографическое выявление с помощью тест-полосок

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ НЕХАРАКТЕРНО

1) дисфорическое состояние

2) умеренное изменение настроения

3) повышение активности

4) наличие незначительной возбудимости

«УСРЕДНЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ» ИЛИ «УСРЕДНЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) кратность оказания медицинской услуги или назначения лекарственного препарата индивидуально каждому пациенту в зависимости от тяжести и типа течения заболевания

2) вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели

3) кратность оказания медицинской услуги, назначения лекарственного препарата для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи

4) вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов, определенная программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

К ПРИНЦИПАМ МЕТОДИКИ КРАТКОСРОЧНОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ОТНОСЯТ

- 1) применение только для женщин
- 2) желательное присутствие в группе и деградированных больных
- 3) полную откровенность
- 4) неразглашение тайны и дозированную откровенность

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием защитных ритуальных действий
- 2) соответствием поведения бредовым переживаниям
- 3) хаотической двигательной активностью
- 4) проявлениями выраженного вербального псевдогаллюциноза

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деменция
- 2) амотивационный синдром
- 3) хроническая эйфория
- 4) психоорганический синдром

ОПРОСНИК «АНАЛИЗ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ» (АСВ) ВКЛЮЧАЕТ ____ УТВЕРЖДЕНИЙ, КАСАЮЩИХСЯ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

- 1) 130
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 20

КОМПУЛЬСИВНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К КАКОМУ-ЛИБО ПАВ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) реализуется только когда субъект уверен, что употребление соответствующего ПАВ не приведет к явным негативным последствиям
- 2) при любой возможности приема соответствующего вещества сразу же, без осознанного принятия решения, приводит к его употреблению
- 3) сопровождается сомнениями в нужности приема этого ПАВ прямо в данный момент из-за опасений за возможные негативные последствия
- 4) проявляется навязчивыми мыслями об употреблении этого ПАВ и воспоминаниями о приятном времяпровождении в состоянии опьянения

КРИТЕРИЕМ ОГРАНИЧЕНИЯ ВКЛЮЧЕНИЯ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие согласия родственников больного
- 2) наличие абстинентных и/или выраженных постабстинентных расстройств
- 3) личностная и социальная дезадаптация различной степени выраженности
- 4) наличие у больного ВИЧ-инфекции

В МЕТОДИКЕ КРАТКОСРОЧНОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) рисунок, самоотчеты, разыгрывание ролей

- 2) самоотчеты, творчество, беседу
- 3) разыгрывание ролей, творческое общение, анализ
- 4) творческое общение с природой, разыгрывание ролей

ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ СИСТЕМ МОЗГА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ _____ КОНЦЕПЦИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) биоэнергетической
- 2) эндокринопатической
- 3) системной
- 4) психопатологической

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ "УПОТРЕБЛЕНИЕ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ" ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ

- 1) пяти лет
- 2) трех лет
- 3) одного года
- 4) двух лет

ВТОРИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ

- 1) нейрорепитической депрессии
- 2) дистимии
- 3) рекуррентной депрессии
- 4) депрессивного эпизода

У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТ

- 1) аффективные расстройства и случаи физического насилия
- 2) алкоголизм и антисоциальное расстройство личности
- 3) шизофрению
- 4) панические атаки

К КЛИНИКЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) непроизвольное мочеиспускание
- 2) функциональные нарушения моторики
- 3) снижение тонуса сердечно – сосудистой системы
- 4) выраженные соматические расстройства

УРОВЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА (УПР)

- 1) не позволяет делать прогностические выводы в отношении дальнейшего течения заболевания
- 2) возможно просчитать лишь у ограниченного количества пациентов
- 3) это стабильная, неизменная характеристика
- 4) это динамическая, изменчивая клиническая диагностика

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВДЫХАНИИ ПАРОВ ЭФИРА НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) нарушения памяти и внимания
- 2) судорожных приступов
- 3) нарушения сна с кошмарами
- 4) лабильного настроения с дисфорией

ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) бензодиазепина
- 2) тиоксантена
- 3) бутирофенона
- 4) ГАМК

К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) метеозависимость, ослабление памяти
- 2) физическую зависимость и рост толерантности
- 3) снижение или утрату количественного контроля
- 4) активный негативизм, аутизм

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОБОЛЕВОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метоклопрамид
- 2) трамадол
- 3) клофелин
- 4) лоперамид

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) выраженная брадикардия
- 2) тахикардия
- 3) пароксизмальная тахикардия
- 4) пульс в норме

ОСНОВНЫЕ ИЗУЧАЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ СОЗАВИСИМОСТИ, КАК БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЯВЛЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) интеллектуальный статус созависимого
- 2) национально-этническая принадлежность
- 3) морально-этический статус созависимого
- 4) этиология, патогенез, клиника

К МАРГАНЕЦ СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСИТСЯ _____ НАРКОМАНИЯ

- 1) амфетаминовая
- 2) фенилпропаноламинавая
- 3) первитиновая
- 4) кетаминовая

В КУРЕНИИ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ ОГРАНИЧИВАЕТ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫЙ

ЗАКОН

- 1) от 02 июля 1992 года №3185-1
- 2) от 22 августа 2004 года №122-ФЗ
- 3) от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ
- 4) от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ

СРОК ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ СОСТАВЛЯЕТ _____ СО ДНЯ ЕГО ВЫДАЧИ

- 1) два года
- 2) один год
- 3) пять лет
- 4) три года

ИММУННОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ (ИФА) ИСПОЛЬЗУЮТ В КАЧЕСТВЕ МЕТОДИКИ ПЕРВИЧНОГО СКРИНИНГА МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СВЯЗИ С

- 1) высокой затратностью
- 2) получением средних результатов
- 3) получением высокоточных результатов
- 4) простотой их использования и малой затратностью

ИНФОРМАЦИОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обработки медицинских и административных данных о пациентах
- 2) обработки библиографических данных о публикациях в медицинских журналах
- 3) ведения баз данных о кадровом составе учреждения (врачебный, средний и младший медицинский персонал, а также иной вспомогательный персонал)
- 4) обработки бухгалтерской информации и ведения регистров аптечных препаратов

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ СЕДАТИВНОГО И УСПОКАИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) препараты опийного ряда (кроме кодеина), снотворные, наркотические обезболивающие, транквилизаторы, алкоголь
- 2) амфетамины, эфедрин, кокаин
- 3) галлюциногены, психоделики, психомиметики
- 4) мескалин, псилоцибин, диметилтриптамин, ЛСД

ДИСУЛЬФИРАМ – ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ОФИЦИАЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РОССИИ В ФОРМЕ

- 1) таблеток для перорального приема
- 2) капель для перорального приема
- 3) раствора для внутривенных инъекций
- 4) геля для подкожной имплантации

СВЕРХЦЕННЫМИ ИДЕЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ПЕРЕОЦЕНКОЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ

СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) идеи реформаторства
- 2) идеи особого значения
- 3) дисморфофобические идеи
- 4) идеи сутяжничества (кверулянтства)

СУБМИССИВНАЯ МОТИВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В СВЯЗИ С

- 1) неспособностью противостоять окружению
- 2) низкой физической активностью, требующей алкоголя в качестве допинга
- 3) эмоциональным напряжением, тревогой, беспокойством
- 4) неуверенностью в себе, нерешительностью, излишней застенчивостью

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА МАРИХУАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мексиканский гриб
- 2) снотворный мак
- 3) индийская конопля
- 4) кустарник, выращиваемый в Боливии и Перу

ОСНОВНЫМ БИОМАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГЕРОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензоилэксгонин
- 2) 6-моноацетилморфин
- 3) анандамид
- 4) пентаметиленимин

АКТИВАЦИЯ M1-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИВОДИТ В ОСНОВНОМ К

- 1) галлюцинациям
- 2) дисфории
- 3) эйфории
- 4) седации

ОБЩИМ ПОДХОДОМ К ПОНИМАНИЮ И ИЗУЧЕНИЮ ФЕНОМЕНА СОЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) юридический
- 2) социологический
- 3) клинико-психопатологический
- 4) психоаналитический

СТРАТЕГИЯ ВНУШЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) выработку внутреннего локуса контроля
- 2) устранение вреда, нанесенного соматоневрологическому состоянию
- 3) борьбу с нейровегетативными нарушениями
- 4) осознание болезни

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) НАПРАВЛЕНА НА

- 1) женщин детородного возраста

- 2) население в целом
- 3) беременных женщин
- 4) мужчин детородного возраста

ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение HBsAg в крови
- 2) снижение непрямого билирубина
- 3) снижение общего билирубина
- 4) снижение активности холинэстеразы

ПРИ КУПИРОВАНИИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ У БАРБИТУРОВОГО НАРКОМАНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) витаминов
- 2) пирроксана
- 3) заместительной терапии барбитуратами
- 4) глюкозы

У ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) артралгии
- 2) синдрома Бадда-Киари
- 3) тошноты и рвоты
- 4) гемолитической анемии

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНАЯ ТЕРАПИЯ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ БЛОКАТОРАМИ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) наиболее эффективна при наличии положительных установок на лечение и поддерживающей психотерапии
- 2) эффективна сама по себе
- 3) наиболее эффективна в сочетании с антидепрессантами
- 4) наиболее эффективна в сочетании с нейрорептиками

«КОНЦЕПЦИЯ САМОЛЕЧЕНИЯ», В КАЧЕСТВЕ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНЫ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМОВ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПАВ, РАССМАТРИВАЕТ

- 1) наличие аффективных расстройств или иной психопатологии, которые будущий больной пытается облегчить употреблением ПАВ
- 2) усвоение будущим пациентом дезадаптивных поведенческих паттернов в виде систематического злоупотребления каким-либо ПАВ
- 3) пагубное влияние на будущего больного микросоциального окружения, способствующего регулярному злоупотреблению ПАВ
- 4) наличие у будущего пациента «дурных» черт характера – слабоволия, склонности к потворству своим пагубным страстям, лени и т.п.

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПОД МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАГУБНОГО

УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ПОНИМАЮТ

- 1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 2) прием врача-психиатра-нарколога первичный
- 3) качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза
- 4) исследование уровня психоактивных веществ в моче

ШКОЛА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНЫМ ДЕЛИРИЕМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) после купирования психотических явлений
- 2) в период появления предвестников делирия
- 3) в период детоксикации
- 4) на всем протяжении лечения

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЭТАНОЛА ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренно высокой
- 2) крайне высокой
- 3) равной нулю
- 4) низкой

ОПРОСНИК AUDIT НАЦЕЛЕН НА ОЦЕНКУ КАК ПРОСТОЙ МЕТОД СКРИНИНГА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) седативно-снотворными средствами
- 2) курительными смесями
- 3) опиатами
- 4) алкоголем

У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ НА ФОНЕ ТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ ВОЗРАСТАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ _____ СИНДРОМА

- 1) делириозного
- 2) онейроидного
- 3) аментивного
- 4) абстинентного

ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗЛАГАЕТСЯ В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) лечащим врачом и юристом стационара
- 2) лечащим врачом и заведующим отделением
- 3) лечащим врачом и больным или его законным представителем
- 4) главным врачом стационара

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТЯГИ К ПРИЕМУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЗА СЧЕТ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ФОРМИРОВАНИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ УСТАНОВОК ОТНОСИТСЯ К

- 1) реабилитации
- 2) вторичной профилактике
- 3) первичной профилактике

4) третичной профилактике

КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА С НАЛИЧИЕМ ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) висцеральным
- 2) психопатологическим
- 3) церебральным
- 4) нейровегетативным

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПО УРОВНЯМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) рекомендовать для каждого периода и этапа реабилитации определённый объём медицинских, психотерапевтических, трудовых социальных и иных восстановительных мероприятий
- 2) разделить больных по степени тяжести и медико-социальным последствиям заболевания
- 3) определить особенности личностного профиля пациента
- 4) оптимально использовать особенности реабилитационной среды

АВТОМАТИЧЕСКИЕ НАСИЛЬСТВЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЫШЦ ЕСТЬ

- 1) стереотипии
- 2) парамимии
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) гиперкинезы

МЕДИЦИНСКИЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методом реабилитации лиц в рамках предоставления помощи лицам с синдромом зависимости от алкоголя и наркотиков
- 2) методом профилактики с доказанным уровнем эффективности
- 3) медицинской услугой, оказываемой выборочно по решению органов опеки и попечительства
- 4) медицинской услугой, оказываемой лицам с низким социально-экономическим статусом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) нистагм
- 2) гипертензия
- 3) тревога
- 4) психоз

КЛИНИКА И ДИНАМИКА АЛКОГОЛИЗМА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬШЕЙ ТИПИЧНОСТЬЮ ПРИ

- 1) средней прогрессивности шизофренического процесса
- 2) наименьшей прогрессивности эндогенного процесса

- 3) высокопрогредиентом течения эндогенного процесса
- 4) злокачественном течении шизофрении

СЕМЕЙНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ РАСКРЫТИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТОМ

- 1) внутригрупповых ролей членов семьи
- 2) творческого потенциала наркологического больного
- 3) глубинных внутрисемейных конфликтов
- 4) сексуальных предпочтений пациента

ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ КОКАИНА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА

- 1) серотонина
- 2) дофамина
- 3) глутамина
- 4) ацетилхолина

СОГЛАСНО БАЗОВЫМ ПРИНЦИПАМ МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮ МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) только сам клиент может сформулировать и разрешить свою амбивалентность
- 2) прямое убеждение является эффективным способом разрешения противоречий
- 3) готовность к изменению является стабильной характеристикой клиента
- 4) отношения между специалистом и клиентом включают вертикальное взаимодействие «эксперт-исполнитель»

С ПОМОЩЬЮ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПАВ МОЖНО СФОРМИРОВАТЬ

- 1) критическое отношение к заболеванию
- 2) способность распознавать вторичное патологическое влечение к ПАВ
- 3) навыки, препятствующие развитию заболевания
- 4) навыки правильного мышления

ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) нарушений мышления
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений памяти и интеллекта
- 4) двигательных расстройств

ЭТАНОЛ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЕТ НА РЕЦЕПТОРЫ СЕРОТОНИНА ТОЛЬКО ПОДТИПА

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 3

КАК ПРАВИЛО, К ИСХОДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аффективно-шоковую реакцию

- 2) психоорганические изменения
- 3) глубокий сон
- 4) отек мозга

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ СТАЦИОНАРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) 1 ставку врача-психиатра-нарколога
- 2) 2 ставки врача-психиатра-нарколога
- 3) 1,5 ставки врача-психиатра-нарколога
- 4) 1 ставку заведующего отделением

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СЕРОТОНИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ MDMA ОБЪЯСНЯЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОН

- 1) резко тормозит активность ферментов, обеспечивающих метаболизм серотонина и в пресинаптическом нейроне, и в синаптической щели
- 2) меняет режим работы белка, обеспечивающего обратный перенос серотонина из этой щели в окончание аксона, на противоположный
- 3) обеспечивает стимуляцию процессов синтеза серотонина в серотонинпродуцирующих клетках ядер шва ствола головного мозга
- 4) как и антидепрессанты – ингибиторы обратного захвата серотонина - блокирует работу белка-транспортера серотонина, обеспечивающего обратный перенос серотонина из щели синапса в окончание аксона

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессивно-тревожным аффектом и идеей вины
- 2) высоким риском суицидального поведения и демонстративностью
- 3) сумеречным расстройством сознания и импульсивностью
- 4) яркостью и четкостью воспоминаний периода опьянения

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ЗАСЫПАНИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гипнопомпическими
- 2) функциональными
- 3) гипнагогическими
- 4) рефлекторными

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ПАЛАТЫ (БЛОКА) РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА КАРДИОСИНХРОНИЗИРОВАННОГО В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 1

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) анализ крови на гемоглобин
- 3) клинический анализ крови
- 4) определение эритроцитов крови

К ОСНОВНЫМ ИЗУЧАЕМЫМ ПАРАМЕТРАМ СОЗАВИСИМОСТИ, КАК БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЯВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) этиологию, патогенез, клинику
- 2) морально-этический статус созависимого
- 3) интеллектуальный статус созависимого
- 4) национально-этническую принадлежность

НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) психического дефекта
- 2) физической зависимости
- 3) алкогольного абстинентного синдрома
- 4) патологического влечения к алкоголю

ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ЛЕТУЧИХ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ СТРАДАЮТ В ОСНОВНОМ

- 1) подростки
- 2) взрослые мужчины
- 3) взрослые женщины
- 4) пациенты пожилого возраста

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОТЕКА МОЗГА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) пирацетама
- 3) метионина
- 4) ГАМК

ОДНОКРАТНАЯ РЕКРЕАЦИОННАЯ ДОЗА MDMA СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,6-0,75 г
- 2) от 60 до 150 мг
- 3) от 75 до 150 мкг
- 4) 3-5 мг

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ КАННАБИНОИДОВ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) структурной завершенностью основных синдромов
- 2) высокопрогредиентным течением
- 3) медленнопрогредиентным течением
- 4) четкостью этапов формирования зависимости

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ

- 1) более 1 года

- 2) 3 месяца
- 3) 25 дней
- 4) 6 месяцев

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) 3-7 суток
- 2) 12 часов
- 3) 2 суток
- 4) 24 часов

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НИТРАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сонливость
- 2) головную боль
- 3) расторможенность
- 4) напряжение скелетной мускулатуры

НАРУШЕНИЯ МЕЖПОЛУШАРНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ОТЯГОЩЕННОСТЬЮ АЛКОГОЛИЗМОМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) снижении активности коры мозга в правом и левом полушариях
- 2) нарушениях проводимости в подкорковых структурах мозга
- 3) снижении активности коры мозга в левом полушарии
- 4) угнетении корковой активности правого полушария

ТЕМП РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЧАСТО БЫВАЕТ

- 1) медленным
- 2) быстрым
- 3) скоротечным
- 4) мгновенным

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) аспирационной пневмонии
- 2) анафилактического шока
- 3) тромбоза легочной вены
- 4) снижения иммунитета

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) потливость
- 3) артериальная гипотензия
- 4) повышенный аппетит

ФАЗА ВОЗДЕРЖАНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 2) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 3) планированием способа реализации своего желания под влиянием фантазий в «телеграфном стиле»
- 4) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги

ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА В ВИДЕ _____ КАРДИОМИОПАТИИ

- 1) вторичной дилатационной
- 2) гипертрофической
- 3) асимметричной
- 4) рестриктивной

ПРИ СФОРМИРОВАННОМ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ _____ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) первичная
- 2) третичная (модификационная)
- 3) санитарная
- 4) вторичная

СОГЛАСНО МКБ-10 ПЕРЕРЫВЫ В МЫШЛЕНИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗОРВАННОСТИ, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) являются обязательным диагностическим признаком
- 2) исключают данный диагноз
- 3) никогда не встречаются
- 4) могут наблюдаться

МЕДИЦИНСКОЕ ПОНЯТИЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО» ОРИЕНТИРУЕТСЯ НА

- 1) рекомендованную суточную дозу препарата
- 2) интервал между разовой и суточной дозами
- 3) рекомендованную разовую дозу препарата
- 4) интервал между лечебной и токсической дозой

СОГЛАСНО БАЗОВЫМ ПРИНЦИПАМ МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮ МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) желание изменений исходит от клиента и не может быть навязано ему извне
- 2) прямое убеждение является эффективным способом разрешения противоречий
- 3) готовность к изменению является стабильной характеристикой клиента
- 4) отношения между специалистом и клиентом включают вертикальное взаимодействие «эксперт-исполнитель»

ПЕРВИЧНЫЙ ИНТЕРПРЕТАТИВНЫЙ БРЕД ДОМИНИРУЕТ ПРИ

- 1) алкогольном параноиде
- 2) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике
- 3) алкогольном делирии
- 4) алкогольном галлюцинозе

ЗРАЧКИ ПРИ БАРБИТУРОВОМ СИНДРОМЕ ОТМЕМЫ

- 1) расширены
- 2) резко сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

СОЧЕТАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ, ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ И СРЕДОВОЙ СТОРОН ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) континуальности
- 2) многоаспектности
- 3) системности
- 4) стратегической целостности

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ НА ____ СТАВКУ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) ДЛЯ ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ ПСИХОТЕРАПИИ МЕНЯЕТСЯ

- 1) здоровье
- 2) жизненный тонус
- 3) настроение
- 4) мировосприятие

ВАРЕНИКЛИН СВЯЗЫВАЕТСЯ С

- 1) m_1 -холинорецепторами в ЦНС и вегетативных ганглиях
- 2) с μ -опиоидными рецепторами центральной нервной системы
- 3) $\alpha_4\beta_2$ н-ацетилхолиновыми рецепторами
- 4) $\alpha_3\beta_2$ н-ацетилхолиновыми рецепторами

МАНИАКАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) безотчетной тревогой (немотивированной либо предметной), внутренним беспокойством (иногда с неопределенными тягостными соматическими ощущениями - чувством озноба, дрожью во всем теле), неусидчивостью в сочетании со сниженным

настроением

2) тоскливым чувством невыносимости существования, тревогой, беспокойством, раздражительностью, ощущением «душевной боли», «давящих стен» с выходом в бесцельное психомоторное возбуждение («тоскливое буйство», «тоскливое неистовство»)

3) нестойкостью настроения, склонностью к его колебаниям, частым сменам эмоций, чувствительностью к незначительным огорчениям, снижением настроения в ответ на неприятное замечание или напоминание о неприглядном прошлом

4) повышенным настроением, психомоторным и речевым возбуждением, ускорением ассоциативных процессов, активностью, легкой возбудимостью

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ НАРКОМАНИИ ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

1) сопутствующие заболевания

2) социальные условия

3) специфические личностные свойства

4) неправильное воспитание в семье

У ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

1) повышением активности амилазы

2) снижением содержания билирубина в крови

3) снижением активности липазы

4) повышением артериального давления

ПАРАНОИДНЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.

2) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени

3) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности

4) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством, однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством

ЭТИЛМОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) эндогенный полипептид

2) синтетический препарат

3) алкалоид опийного мака

4) полусинтетический препарат

ПРОЦЕНТ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ШИЗОФРЕНИИ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1

2) 0,1

3) 2

4) 3

АВС-АНАЛИЗ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) определения центральной тенденции при статистической обработке вариационного ряда
- 2) формализованного представления экспертного мнения при оценке убедительности доказательств эффективности лекарственных препаратов
- 3) определения структуры расходов на лекарственные препараты
- 4) комплексной оценки результата медицинского вмешательства и затрат на его оказание

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) поликистоз почек
- 2) гемолитическая анемия
- 3) сахарный диабет
- 4) гипогликемия

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ВНЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ

- 1) рефлекторными
- 2) типа Шарля Боне
- 3) функциональными
- 4) экстракампинными

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЮТ 1 НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 100

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В РРМ)

- 1) 6-10
- 2) 11-20
- 3) до 6
- 4) более 21

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) психомоторная ажитация
- 2) расширение зрачков
- 3) отсутствие аппетита
- 4) бессонница

ОТРЕШЕННОСТЬ, БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВКА, АМНЕЗИЯ

ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) расстройства сознания
- 2) расстройства восприятия
- 3) нарушения памяти
- 4) расстройства мышления

СИМПТОМ ЛИПМАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) блестящих предметов
- 2) глазных яблок
- 3) телефонной трубки
- 4) чистого листа

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ НАЛИЧИИ СТАБИЛЬНОЙ И МАЛО МЕНЯЮЩЕЙСЯ ПСИХОТИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ, ОТВЕЧАЮЩЕЙ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ, НО ПРОДОЛЖАЮЩЕЙСЯ МЕНЕЕ 1 МЕСЯЦА, ДОЛЖЕН УСТАНОВЛИВАТЬСЯ ДИАГНОЗ

- 1) острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении
- 2) острое шизофреноподобное психотическое расстройство
- 3) шизоаффективное расстройство
- 4) острое бредовое психотическое расстройство

БУТАРФАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТИЧНЫМ АГОНИСТОМ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ГРУППЫ

- 1) d
- 2) d2
- 3) m
- 4) k

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПОНЯТИЯМ В ТЕОРИИ ЛИЧНОСТИ ПО К. РОДЖЕРСУ, ОТНОСЯТ

- 1) стремление к успеху
- 2) актуализацию «Я»
- 3) совокупность паттернов поведения
- 4) экстернальность и интернальность

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ, ГИПОКСИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ, СУХОСТЬ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЗАМЕДЛЕНИЕ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ГИПОТЕРМИЯ, ОСЛАБЛЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ, СОПОР И КОМА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) атипичных нейролептиков
- 2) барбитуратов
- 3) опиоидов
- 4) бензодиазепинов

СРЕДИ СОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ОТСУТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) чувства жажды

- 2) артериального давления
- 3) частоты дыхания
- 4) частоты сердечных сокращений

ВНЕДРЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ? СРЕДЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИИ?, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ ЦЕННОСТЕЙ? ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И МОТИВОВ ОТКАЗА ОТ «ПРОБЫ» И ПРИЕМА НАРКОТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третичной
- 2) селективной
- 3) вторичной
- 4) первичной

СООТНОШЕНИЕ СРЕДОВЫХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РИСКЕ АЛКОГОЛИЗМА В ПОЛОВОМ АСПЕКТЕ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) полном отсутствии влияния обоих факторов для обоих полов
- 2) значительном преимуществе биологических у женщин
- 3) преобладании средовых у женщин
- 4) приблизительно равной пропорции у обоих полов

ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) флэшбэк
- 2) амотивационного синдрома
- 3) синдрома отмены с делирием
- 4) длительного расстройства восприятия

АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕЙРОЛЕПТИКОВ В АДРЕС ВЫРАЖЕННЫХ АФФЕКТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) ухудшении когнитивных возможностей
- 2) повышении комплаентности
- 3) возрастающем риске нарушения предписанного лечебного режима
- 4) нарастании силы эмоциональных расстройств

В ОТВЕТ НА СТРЕССОРЫ В ПЕРВОЙ ФАЗЕ КОМПЛЕКСА АКТИВНОГО ЭМОЦИОНАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) возникает радость
- 2) переживается печаль
- 3) переживается безразличие
- 4) переживается усталость

НЕПРЕРЫВНОСТЬ, ЦЕЛОСТНОСТЬ, ДИНАМИЧНОСТЬ, ПОСТОЯНСТВО, РАЗВИТИЕ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности

- 2) континуальности
- 3) ситуационной адекватности
- 4) системности

ДЛЯ АКТУАЛЬНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРНЫ ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) эмоциональный, поведенческий
- 2) диссомнический, соматический, волевой
- 3) личностный, волевой, познавательный
- 4) мотивационный, личностный, когнитивный

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОРОННЕГО ВЛИЯНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) отношения
- 2) воздействия
- 3) самоуничижения
- 4) преследования

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) пребывания в дневное время
- 2) ночного нахождения
- 3) круглосуточного наблюдения
- 4) вечернего нахождения

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СНИЖЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В III СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НАХОДЯТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) социального окружения
- 2) наследственной отягощенности
- 3) преморбидных характерологических особенностей
- 4) соматоневрологических последствий алкогольной зависимости

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИКОВ-АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ТАКОЙ ЕГО ХАРАКТЕР, КАК

- 1) близость к навязчивым состояниям
- 2) высокий уровень критики к заболеванию
- 3) тотальный охват личности
- 4) лабильность эмоционального состояния

К МЕДИЦИНСКИМ ФАКТОРАМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСЯТ

- 1) профессию
- 2) интеллектуальный потенциал
- 3) особенности заболевания
- 4) эмоционально-волевые качества

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) производные бензодиазепа
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

СВОЕГО ПИКА АБСТИНЕНТНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ДОСТИГАЮТ НА _____ СУТКИ

- 1) 3-5
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 8-9

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

СОГЛАСНО МКБ-10 ДЛЯ ПРОСТОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) невыразительность невербального поведения
- 2) систематизированная бредовая симптоматика
- 3) дезорганизация мышления
- 4) гипоманиакальная симптоматика

ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование антиинсулиновых антител
- 2) усиление глюконеогенеза в печени
- 3) снижение чувствительности инсулиновых рецепторов под действием метаболитов этанола
- 4) хронический панкреатит и недостаточная секреция инсулина

ПОД ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬЮ БРОНХОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) понятие, обозначающее совокупность клинических признаков, обусловленных нарушением прохождения воздушного потока по бронхиальному дереву под воздействием неблагоприятных эндогенных или экзогенных факторов
- 2) клинический симптомокомплекс, обусловленный нарушением проходимости воздуха по бронхам вследствие сужения или окклюзии дыхательных путей с последующим увеличением сопротивления дыхательных путей к вдыхаемому воздушному потоку
- 3) состояние дыхательных путей, выражающееся в их повышенной реакции на

различные химические, физические или фармакологические раздражители, когда бронхоспазм развивается в ответ на воздействие, не вызывающее такой реакции у большинства здоровых лиц

4) обструкцию в верхних дыхательных путях, обусловленную плохой проходимостью воздуха по бронхам вследствие действия неблагоприятных эндогенных или экзогенных факторов

БОЛЕЗНЕННЫЕ АЛКОГОЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИМЕЮТСЯ У ЛИЦ

- 1) эпизодически употребляющих алкоголь
- 2) злоупотребляющих алкоголем
- 3) систематически потребляющих спиртное
- 4) с алкогольной зависимостью

ЭФЕДРОНОВОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) глубоким сном
- 2) сомноленным состоянием
- 3) коматозным состоянием
- 4) выраженным психомоторным возбуждением

МАЛОВЕРОЯТНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толерантность
- 2) тяга к ПАВ
- 3) амнезия
- 4) синдром отмены

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАНКРЕАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) мезим
- 3) валокардин
- 4) рибоксин

ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) негативным синдромам
- 2) продуктивным синдромам
- 3) нарушениям социальной когниции
- 4) нарушениям высших психических функций

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ ЭТАНОЛА БОЛЬШАЯ ЕГО ЧАСТЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ БИОТРАНСФОРМАЦИИ В

- 1) эндотелии сосудов
- 2) цитоплазме гепатоцитов
- 3) нейронах головного мозга
- 4) слизистой желудка

МАЛОВЕРОЯТНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ,

ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) нарушения статики
- 2) смазанности речи, агрессивности
- 3) координации движений
- 4) угнетения дыхания

ЭТАЛОННЫМ ЛИГАНДОМ Д-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) кетоциклозацин
- 3) дельторфин
- 4) морфин

В ПАТОГЕНЕЗЕ НАРКОМАНИЙ В ОСНОВНОМ УЧАСТВУЕТ

- 1) дофамин
- 2) тирозин
- 3) гистамин
- 4) адреналин

МОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) эндогенный полипептид
- 2) полусинтетический препарат
- 3) алкалоид опийного мака
- 4) синтетический препарат

ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ - ГЛАЗНЫМИ КАПЛЯМИ ТРОПИКАМИДОМ, ЕГО

- 1) закапывают в глаза
- 2) вводят внутривенно
- 3) выпаривают и вдыхают
- 4) принимают внутрь

ЭНДОГЕННЫМ АГОНИСТОМ КАННАБИНОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрагидроканнабинол
- 2) анандамид
- 3) каннабихромен
- 4) каннабидиол

УРОВЕНЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ФОРМЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО КУПИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСИТСЯ К

- 1) социально-психологическому
- 2) телесно ориентированному
- 3) биологически-генетическому
- 4) клиническому

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОСТАЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ АЛИМЕНТАРНЫЙ ДЕФИЦИТ

- 1) цианокобаламина
- 2) пиридоксина
- 3) тиамина
- 4) глюкозы

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) галлюцинозом
- 2) ощущением психического и физического комфорта
- 3) появлением психосенсорных расстройств
- 4) онейроидом

ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертензий
- 2) повышенным аппетитом
- 3) гипогликемией
- 4) потерей массы тела

ДОЗА НИКОТИНА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 0,5-1 одномоментно
- 2) 0,6-2 одномоментно
- 3) 0,1-0,7 регулярно
- 4) 2-4 одномоментно

ВАЖНЕЙШЕЙ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПСИХОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) снотворно-седативный эффект
- 2) выраженную эйфорию, достигающую степени экстаза
- 3) состояния измененного сознания
- 4) транквилизирующий эффект

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ПОЛИНАРКОМАНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) потребление больным наркоманией другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
- 2) сочетание приема наркотика и алкоголя
- 3) переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика
- 4) злоупотребление двумя или более наркотическими средствами одновременно или попеременно

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА) В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) оценку паттерна употребления наркотиков и других психоактивных веществ среди скрытого контингента потребителей
- 2) своевременное выявление негативных тенденций развития наркоситуации, возникающих вследствие незаконного оборота наркотиков

- 3) оценку скрытого контингента потребителей психоактивных веществ с использованием социологических и косвенных методов
- 4) мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости наркологическими расстройствами и смертности от них

ДОБРОВОЛЬНОЕ СЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ПРЕДПИСАННОМУ ЕМУ РЕЖИМУ ЛЕЧЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СФОРМИРОВАННОСТИ

- 1) реабилитационного потенциала
- 2) синдрома патологического влечения
- 3) комплаенса
- 4) толерантности

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) надежное, поддерживающее, спокойное окружение и позитивное психотерапевтическое внушение
- 2) центральный венозный доступ
- 3) консультацию врача-анестезиолога-реаниматолога
- 4) фиксацию пациента

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) коек на 1000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 4) стационаров на 10000 жителей

ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ В ИЗМЕНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДОРОВОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитацией
- 2) психотерапией
- 3) аверсивной терапией
- 4) психопрофилактикой

К СУБЪЕКТНЫМ ПРИНЦИПАМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) патернализм
- 2) этапность
- 3) интегрированность
- 4) долгосрочность

СТРЕМЛЕНИЕ К ОБЩЕНИЮ ПРИ ПРИЕМЕ МДМА СВЯЗАНО С ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) адреналина
- 2) норадреналина
- 3) дофамина

4) серотонина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тиагабин
- 2) фенитоин
- 3) этосуксимид
- 4) карбамазепин

КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мышечной слабостью
- 2) повышением пластического мышечного тонуса
- 3) тремором конечностей
- 4) подергиваниями мышц конечностей

СОЦИАЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) воздействие на социальное окружение наркологического больного с помощью государственных и общественных организаций
- 2) процесс установления социальных связей
- 3) деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам
- 4) метод группового консультирования

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫХ ТРЕНИНГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение приверженности к психофармакотерапии
- 2) обучение контролируемому приему алкоголя
- 3) выявление внутреннего ресурса пациента и обучение использовать его для изменения старых паттернов (стилей) поведения, мышления и эмоционального реагирования
- 4) трансформация химической зависимости в нехимическую

СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛИЗМА И ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) благоприятным течением
- 2) неустойчивостью ремиссий
- 3) отсутствием личностных изменений
- 4) высокой курабельностью

ИЗВРАЩЕНИЕ МИМИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ИХ НЕСООТВЕТСТВИЕ ЭМОЦИЯМ ИЛИ ПЕРЕЖИВАЕМОЙ СИТУАЦИИ ЕСТЬ

- 1) эхолалия
- 2) стереотипия
- 3) эхопраксия
- 4) парамимия

ДЕФИЦИТАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) опиатов
- 2) барбитуратов
- 3) эфедрона
- 4) гашиша

В МЕХАНИЗМАХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ОТВОДИТСЯ НАРУШЕНИЯМ

- 1) эндогенной опиоидной системы
- 2) адреналовой системы
- 3) серотониновой нейромедиаторной системы
- 4) дофаминового звена катехоламиновой нейромедиаторной системы

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ – ГИБЕЛЬ КЛЕТОК МИОКАРДА, ФОКАЛЬНЫЙ МИОКАРДИТ, НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА, ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, РАССЛОЕНИЕ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) кокаина
- 2) психостимуляторов амфетаминового ряда
- 3) кофеина и теобромина
- 4) синтетических каннабиноидов

ОПИЙНЫЕ ЯТРОГЕННЫЕ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ВОЗНИКАЮТ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) молодом
- 2) зрелом и пожилом
- 3) юношеском
- 4) подростковом

ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ ИМЕЮТ _____ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- 1) медицинское, этическое, культурологическое и внутрисемейное
- 2) социальное, этическое, нравственное и психологическое
- 3) психологическое, политическое, акмеологическое и эстетическое
- 4) коммуникативное, нравственное, генетическое и юридическое

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) подозрительности
- 2) лживости, изворотливости
- 3) миролюбивости
- 4) необщительности

СОВРЕМЕННЫМ СУГГЕСТИВНЫМ ПОДХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эриксоновский гипноз
- 2) лингвистическое программирование
- 3) психокоррекция
- 4) психодиагностика

ПЕРЕДОЗИРОВКА ОПИОИДАМИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) глубоким дыханием, повышенной температурой тела
- 2) остановкой дыхания
- 3) критическим падением АД
- 4) острой сердечно-сосудистой недостаточностью

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ЛЮБОГО КЛАССИЧЕСКОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНА ФОРМИРУЕТСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ МЕЖДУ ЭТИМ ВЕЩЕСТВОМ И

- 1) всеми другими классическими галлюциногенами
- 2) всеми другими психодислептиками, включая делирианты
- 3) каннабиноидами, включая синтетические каннабимиметики
- 4) диссоциативными анестетиками

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ АТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
- 2) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 3) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»
- 4) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий

МЕТКАТИНОВОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) коматозным состоянием
- 2) выраженным психомоторным возбуждением
- 3) сомнолентным состоянием
- 4) глубоким сном

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ MDMA (ЭКСТАЗИ) ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12
- 2) 6-8
- 3) 2-3
- 4) 4-6

ВТОРИЧНАЯ ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ НА ФОНЕ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частыми тромбоэмболическими осложнениями
- 2) гипокинезией сердца
- 3) поражением клапанов сердца
- 4) недостаточностью сократительной функции миокарда

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) по приказу главного врача

- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) без согласия гражданина
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) определения наличия психоактивных веществ в моче
- 2) исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- 3) исследования уровня психоактивных веществ в крови
- 4) осмотра врачом-специалистом (фельдшером)

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ, УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ОПЬЯНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВЛЕНИЕ

- 1) запроса
- 2) заявления
- 3) протокола
- 4) требования

В ОСТАТКАХ КРОВИ В ШПРИЦЕ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВИЧ СОХРАНЯЕТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ДО

- 1) 24 часов
- 2) 2 недель
- 3) 3 дней
- 4) 3 и более недель

НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) встречается в значительном числе случаев
- 2) никогда не выявляется
- 3) наблюдается только при наличии коморбидной резидуально-органической недостаточности
- 4) выявляется исключительно при начале заболевания в детском возрасте

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 2,5-4
- 2) 1,5-2,5
- 3) 4-5
- 4) 5-10

АНТАГОНИСТОМ НАРКОТИКОВ ОПИЙНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) барбитал
- 2) налоксон
- 3) кофеин

4) седуксен

К ПРИЗНАКАМ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышенный аппетит
- 2) развитие идей отношения
- 3) понижение температуры тела
- 4) ускорение ассоциативных процессов

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) противоэпидемической работы
- 2) диспансеризации
- 3) диспансерного наблюдения
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

АЛКОГОЛЬ ВЛИЯЕТ НА АКТИВНОСТЬ МЕЗОЛИМБИЧЕСКИХ ДОФАМИНОВЫХ НЕЙРОНОВ, ИЗМЕНЯЯ

- 1) электрические свойства пресинаптической мембраны
- 2) ионную проницаемость мембраны
- 3) амплитуду спонтанных разрядов
- 4) частоту спонтанных разрядов

ПСИХОДРАМА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ

- 1) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
- 2) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
- 3) переработки межличностных конфликтов
- 4) повышения коммуникативной компетентности

ДЛЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В НАРКОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) цитогенетический
- 2) изучения приемных детей
- 3) клинико-генеалогический
- 4) близнецовый

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) галлюциногенов
- 2) каннабиноидов
- 3) психостимуляторов
- 4) никотина

НА ВТОРОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) заостряются преморбидные личностные особенности
- 2) толерантность к алкоголю значительно снижается
- 3) больной непрерывно пребывает в состоянии алкогольного опьянения
- 4) симптоматика алкогольного опьянения полностью лишена эйфорической окраски

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) тиамин
- 2) ретинол
- 3) кальциферол
- 4) токоферол

ДЕКСТРОАМФЕТАМИН И МЕТАМФЕТАМИН В СОВОКУПНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) амфетаминов
- 2) барбитуратов
- 3) бензодиазепинов
- 4) дизайнерских наркотиков

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие аппетита
- 2) утомляемость
- 3) рвота
- 4) гиперсексуальность

ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) практическую социальную деятельность
- 2) принципы, алгоритм процедур, способы проверки различных методов исследования социальных процессов
- 3) генетический анализ
- 4) анализ и обобщение факторов, характеризующих социальное развитие человека

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) микроцитоз эритроцитов
- 2) повышение активности трансаминаз (АЛТ и АСТ)
- 3) повышение активности холинэстеразы
- 4) снижение содержания кетоновых тел

СОГЛАСНО МКБ-10 КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) F 10.259
- 2) F 10.252
- 3) F 10.263
- 4) F 10.253

АЛКОГОЛЬНАЯ НЕЙРОТОКСИЧНОСТЬ НА ФОНЕ ДЕФИЦИТА ТИАМИНА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Вернике – Корсакова
- 2) Нормана – Робертса
- 3) Денди – Уокера
- 4) Куленкампа –Тарнова

ЕДИНСТВЕННО НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полный отказ от употребления алкоголя женщинами на этапе планирования беременности
- 2) резкое сокращение употребления алкоголя во время беременности
- 3) полный отказ от употребления алкоголя мужчинами на этапе планирования беременности
- 4) полный отказ от употребления алкоголя женщинами на всем сроке беременности

ПОВЫШЕННАЯ МОРАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) тогда, когда ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье
- 2) тогда, когда ребёнку/подростку предъявляются огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность
- 3) тогда, когда родители привержены к строгим наказаниям
- 4) сочетанием высоких требований к ребёнку/подростку и одновременно с этим понижением внимания к нему со стороны, родителей, меньшей заботой о нём

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ КАТАТОНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патетическое
- 2) тревожное
- 3) галлюцинаторное
- 4) бредовое

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) мескалин
- 2) фенобарбитал
- 3) метадон
- 4) кокаин

К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ СТРУКТУРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА К АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) полисинаптические нейроны ассоциативной коры
- 2) ретикулярную формацию
- 3) затылочные доли
- 4) передние области мозга

СОГЛАСНО МКБ-10, НАЛИЧИЕ ДЕПРЕССИВНЫХ СИМПТОМОВ У ПАЦИЕНТОВ С БРЕДОВЫМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) допускается
- 2) исключает данный диагноз
- 3) встречается во всех случаях
- 4) возможно только при наличии коморбидного депрессивного эпизода

КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «ХАРАКТЕР УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ УЩЕРБА ЗДОРОВЬЮ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) употребление с вредными последствиями
- 2) острую интоксикацию
- 3) синдром зависимости
- 4) психотическое расстройство

ЭТАЛОННЫМ ЛИГАНДОМ М-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налтриндол
- 2) налоксон
- 3) морфин
- 4) кетоциклозацин

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) постинтоксикационного состояния
- 2) острой интоксикации
- 3) синдрома зависимости
- 4) пагубного употребления

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неспособностью ограничиться количеством выпитого
- 2) активным стремлением к употреблению в ремиссии
- 3) возможностью прекратить употребление в связи с препятствиями
- 4) способностью прекратить употребление после приема критической дозы

С ЦЕЛЬЮ ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ИНОГДА УПОТРЕБЛЯЮТСЯ

- 1) аппликационно
- 2) внутривенно
- 3) подкожно
- 4) внутримышечно

СИМПТОМ ГУДДЕНА НАБЛЮДАЕТСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1) алкогольного галлюциноза
- 2) алкогольного делирия
- 3) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике
- 4) алкогольного параноида

СОСТОЯНИЕ ДИСФОРИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕ «СИНДРОМ ОТМЕНЫ», ЧАСТИЧНО СВЯЗАНО С _____ СЕРОТОНИНОВОЙ СИСТЕМЫ МОЗГА

- 1) гиперактивностью
- 2) гипоактивностью
- 3) реактивностью
- 4) сверхактивностью

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) жажда
- 2) гиперсаливация
- 3) отсутствие аппетита
- 4) миоз

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) жалобы на тревогу, сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойство в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 2) курение менее 5 сигарет в неделю в основном в ночное время, появление конфликтных отношений в семье или с близкими
- 3) апатия, утрата способности получать удовольствие (ангедония) со сниженной самооценкой, неадекватное чувство вины, пессимизм
- 4) выраженные когнитивные нарушения, неспособность к продуктивному труду, раздражающая слабость

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ «ДОПИНГА» НАПРАВЛЕНО НА

- 1) смягчение состояния эмоционального напряжения
- 2) избавление от состояния тревоги и беспокойства
- 3) привлечение внимания окружающих
- 4) поднятие тонуса

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14-21
- 2) 7-10
- 3) 10-14
- 4) 20-30

В СОСТОЯНИИ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отчетливое замедление умственной активности в виде бедности ассоциаций и тугоподвижности мышления
- 2) ускорение мышления, необычная беглость и живость мыслей и воспоминаний
- 3) обычное по темпу и содержанию протекание мыслительных процессов
- 4) субъективное чувство прерывания или обрыва мыслей

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СОЦИОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) к наркологическим больным, имеющим статус ЛЖВС
- 2) к пациентам, разрешение проблем которых требует конфиденциальности: сексуальная жизнь, общественно-неодобряемое поведение в обществе, невозможность обсуждения на групповой социотерапии
- 3) по рекомендации лечащего врача
- 4) по требованию родственников наркологического больного

СВЯЗЬ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЯВЛЕНИЯ С НАЗНАЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО АЛГОРИТМУ

- 1) обследования больных с синдромом зависимости
- 2) действий врача
- 3) Наранжо
- 4) оценки состояния пациента

РАСПАД МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ТАКОГО НАРКОТИКА, КАК

- 1) мескалин
- 2) морфин
- 3) кокаин
- 4) гашиш

ПРИ РАЗВИТИИ «РЕЗИСТЕНТНОГО» АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ГАЛОПЕРИДОЛ ВВОДЯТ ПЕРОРАЛЬНО, ВНУТРИМЫШЕЧНО ИЛИ ВНУТРИВЕННО КАЖДЫЕ 2-4 ЧАСА ПО МЕРЕ НЕОБХОДИМОСТИ В ДОЗЕ (В МИКРОГРАММАХ)

- 1) 4-6
- 2) 1-2
- 3) 5-10
- 4) 3-4

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ КОЛИЧЕСТВО NMDA-РЕЦЕПТОРОВ МОЗГА

- 1) сокращается
- 2) понижается
- 3) повышается
- 4) не изменяется

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) различной величины
- 2) резко сужены
- 3) расширены
- 4) не изменены

К ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) игнорирование очевидных фактов
- 2) тревога
- 3) слабость
- 4) наличие наркотических сновидений

К ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) биохимическое и психологическое обследование, фармакотерапию, психотерапию, терапию занятостью
- 2) психологическое обследование, психокоррекционную, просветительскую работу
- 3) психологические тренинги, выявление факторов риска, просветительскую работу

4) тренинги социальной коммуникации, лекции и беседы с родителями подростков

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА СКЛОННОСТЬ К АЛКОГОЛИЗМУ ПРОВОДИТ

- 1) врач-генетик
- 2) врач-психиатр-нарколог
- 3) врач-терапевт
- 4) врач-неонатолог

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИРОДНЫМ КАТОМ ВОЗНИКАЕТ

- 1) ощущение усталости
- 2) сонливость
- 3) речевое возбуждение
- 4) чувство голода

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ АМФЕТАМИНОВОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ДОМИНИРУЕТ БРЕД

- 1) ревности
- 2) дерматозойный
- 3) преследования
- 4) Котара

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ И ОБЩЕСТВЕННЫМИ СТРУКТУРАМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ ЗАКАЗОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности
- 2) солидарности
- 3) ситуационной адекватности
- 4) системности

ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ РЕАКЦИЙ НА ОТМЕНУ АЛКОГОЛЯ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) судорожный припадок
- 2) кататонический ступор
- 3) кататоническое возбуждение
- 4) гебефреническое возбуждение

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ШКАЛЫ (GDS, EVA, NPI, VENAVE-AD) У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) когнитивного дефицита
- 2) повседневной активности
- 3) нарушений поведения
- 4) изменения восприятия

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ

ВРАЧА–ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С 14 ЛЕТ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И (ИЛИ) НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 20

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) сужение зрачка, тахипноэ
- 2) расширение зрачка, диарея
- 3) коллаптоидные состояния
- 4) иллюзии и галлюцинации

МНОГОКРАТНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ПСИХИЧЕСКИХ АКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) парамимия
- 2) стереотипия
- 3) эхолалия
- 4) эхопраксия

ЦЕЛЬЮ АДАПТАЦИОННОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУЖИТ

- 1) достижение максимально возможного восстановления физического, психического, социального здоровья пациента, адаптации к условиям реабилитационной среды и режиму работы отделения психотерапии и реабилитации
- 2) купирование проявлений абстинентного синдрома
- 3) проведение запретительных противоалкогольных или противонаркотических процедур
- 4) формирование стойкой установки на трезвость

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЕНЗИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запорами
- 2) головными болями
- 3) повышенным аппетитом
- 4) брадикардией

ГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РИСКА ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ДЕТЯМ ЖЕНСКОГО ПОЛА ЯВЛЯЕТСЯ АЛКОГОЛИЗМ

- 1) отца в большей степени
- 2) родственников второй степени
- 3) матери и отца в равной степени
- 4) матери

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) разрушение зубов
- 2) повышение массы тела
- 3) снижение когнитивных функций
- 4) морально-этическое снижение

ОПЬЯНЕНИЕ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 15-30 минут
- 2) 5-15 минут
- 3) 1,5-3 часа
- 4) 30-45 минут

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ АЛКОГОЛИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ОТСУТСТВИИ РОСТА ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ

- 1) детей
- 2) женщин
- 3) безработных
- 4) подростков

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

В ОСНОВЕ БОЛЕВОГО КОМПОНЕНТА «ЛОМКИ» У НАРКОМАНОВ ЛЕЖИТ

- 1) избыточная секреция катехоламинов
- 2) повышение порога чувствительности опиоидных рецепторов
- 3) снижение синтеза антиноцицептивных медиаторов
- 4) повышение возбудимости ноцицептивных рецепторов

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПО ЗАВЕРШЕНИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО КОКАИНОВОГО ЭПИЗОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) комы
- 2) сомноленции
- 3) аменции
- 4) делирия

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, ОЦЕНИВАЮЩИМ ИНТЕЛЛЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) тест Векслера, таблицы Равена
- 2) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- 3) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов
- 4) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга

ПО СТЕПЕНИ ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ, ШИРОТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И

АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДЫ

- 1) транзакционного анализа
- 2) арт-терапии
- 3) телесно-ориентированной терапии
- 4) когнитивно-поведенческой психотерапии

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1) лица, злоупотребляющие алкоголем чаще 2 раз неделю по 5 и более стандартных порций алкоголя
- 2) пациенты с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными (вызванными) употреблением психоактивных веществ
- 3) пациенты с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными (вызванными) употреблением анаболических препаратов
- 4) пациенты с патологическим влечением к азартным играм (игромания, патологический гемблинг, лудомания, игровая зависимость)

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) через полгода
- 2) 1-2 месяца
- 3) 2-4 недели
- 4) 2-3 месяца

К БРОНХОЛЕГОЧНЫМ СИНДРОМАМ С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НА ФОНЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) диссеминированное поражение легких
- 2) мукоцилиарную недостаточность, системный воспалительный ответ
- 3) очаговое уплотнение легочной ткани
- 4) гиперреактивность бронхов, бронхиальную обструкцию

БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОМАРКЕРОМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ СЧИТАЮТ

- 1) γ -глутамилтрансферазу
- 2) средний корпускулярный объем эритроцитов
- 3) аланинаминотрансферазу
- 4) аспартатаминотрансферазу

У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ЭФЕДРОНОВЫЙ ПСИХОЗ, ОТСУТСТВУЮТ

- 1) амнестические нарушения
- 2) астенические расстройства
- 3) дисфорические расстройства
- 4) признаки влечения к наркотику

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ДОСТАТОЧНО

ОДНОГО ЧЕТКОГО СИМПТОМА В ВИДЕ

- 1) вкладывания или отнятия мыслей
- 2) прерывания мыслительных процессов
- 3) кататонических расстройств
- 4) уплощения или неадекватности эмоциональных реакций

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НАЛТРЕКСОНА В СЛУЧАЕ НЕПОЛНОГО КУПИРОВАНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) вегетативно-алгические нарушения
- 2) гипогликемию
- 3) острую дыхательную недостаточность
- 4) обезвоживание

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЭКСПЕРТАМИ ВСЕГДА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) иное болезненное состояние психики
- 2) сочетанное психическое расстройство
- 3) хроническое психическое расстройство
- 4) временное психическое расстройство

КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ИГРАЕТ НАРУШЕНИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ ФУНКЦИЙ

- 1) незаменимых аминокислот
- 2) биогенных аминов
- 3) пуринов и пиримидинов
- 4) пептидных нейрогормонов

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) стремление к опохмелению
- 2) судорожные состояния
- 3) стойкие интеллектуально-мнестические нарушения
- 4) сексуальную расторможенность

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) алкоголя
- 2) снотворных
- 3) героина
- 4) кокаина

К ОДНИМ ИЗ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ДЕЛИРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) яркие зрительные галлюцинации
- 2) тревогу с нарушением сна
- 3) искаженное восприятие громкости
- 4) конфабуляцию

СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) разговором с собеседником через выключенную телефонную трубку
- 2) чтением текста на чистом листе бумаги
- 3) надавливанием на глаза и задаванием определенных вопросов пациенту
- 4) пальпацией живота

ЛИМБИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гиппокамп
- 2) височную долю мозга
- 3) мозжечок
- 4) кору головного мозга

БОЛЬНОЙ ОПИСЫВАЕТ ОБИЛИЕ ЯРКИХ ИСТИННЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПО МИНОВАНИИ

- 1) аффективного синдрома
- 2) онейроида
- 3) аменции
- 4) делирия

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ

- 1) в период ремиссии припадки прекращаются
- 2) в период ремиссии припадки учащаются
- 3) во время запоя припадки прекращаются
- 4) в абстиненции припадки не возникают

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЛТРЕКСОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пребывание в наркологическом стационаре
- 2) отсутствие патологического влечения к алкоголю
- 3) запрет на употребление алкоголя
- 4) психотерапия

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА» ОРИЕНТИРУЮТСЯ НА

- 1) скорость наступления эффекта
- 2) рекомендуемую среднюю терапевтическую дозу
- 3) относительно медленно наступающий эффект
- 4) отставленные эффекты

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ РЕМИССИИ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) шесть месяцев
- 2) месяц
- 3) шесть недель
- 4) три месяца

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) физическая потребность в употреблении алкоголя

- 2) стремление к употреблению спиртных напитков при отсутствии экзогенного алкоголя в организме
- 3) ежедневная потребность в опьянении
- 4) утрата контроля при употреблении спиртного, приводящая к выраженному опьянению

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F12
- 2) F10
- 3) F42
- 4) F31

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАРКОМАНИЕЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 16 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) информированного добровольного согласия освидетельствуемого
- 2) заключения врачебной комиссии
- 3) информированного добровольного согласия на его проведение одного из родителей либо иного законного представителя
- 4) разрешения главного врача

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БЕССОННИЦЫ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ВНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ, ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антидепрессантов со снотворным эффектом
- 2) бензодиазепиновых транквилизаторов
- 3) таблетированных седативных средств растительного происхождения
- 4) нейролептиков со снотворным эффектом

ТРАМАДОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) алкалоид опийного мака
- 2) эндогенный полипептид
- 3) полусинтетический препарат
- 4) синтетический препарат

СОЧЕТАНИЕ ЧУВСТВА ПСИХИЧЕСКОГО КОМФОРТА И МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ, ТОШНОТЫ И РВОТЫ ПРИ КУРЕНИИ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) защитной реакции организма
- 2) психосоматической диссоциации
- 3) роста толерантности
- 4) абстинентного синдрома

ЗАВЕРШИТЬ ГЕШТАЛЬТ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) завершения вчерашних дел
- 2) получения «эмоциональной разгрузки»
- 3) получения негативного результата

4) достижения успеха в чем угодно

ПРОЦЕСС СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАПРАВЛЕН НА

- 1) обучение наркологического больного методам социальной адаптации
- 2) изменение внутрисемейных отношений с деструктивных на конструктивные
- 3) предупреждение дисфункций, исправления и коррекции поведения и деятельности наркологического больного
- 4) обучение наркологического больного методам самовнушения

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) паракинезии
- 2) эхопраксии
- 3) амбитендентности
- 4) симптома автоматической подчиняемости

ОСОБЕННОСТЬЮ ФЕНОМЕНА «УТРАТЫ ДОЗОВОГО КОНТРОЛЯ» НА НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) существование алкогольных эксцессов без учета социальных норм поведения
- 2) сохранение ситуационного контроля
- 3) окончательное исчезновение сдерживающих факторов физического и психического здоровья
- 4) полная неспособность учитывать финансовые интересы собственной семьи

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЛСД РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ДРАГДИЛЕРАМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВИДЕ

- 1) таблеток диаметром 5-8 мм и весом до 0,2 г, содержащих небольшое количество наркотика
- 2) пропитанных его раствором маленьких кусочков салфетки («марок»)
- 3) кусочков сахара, на которые накапан раствор наркотика
- 4) упаковок, содержащих ампулированный раствор препарата для парентерального введения

ТЕРАПИЮ ЦИАНАМИДОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) после купирования острой интоксикации алкоголем
- 2) не позже 4 часов с момента последнего употребления алкоголя
- 3) по истечении 12 часов с момента последнего употребления алкоголя
- 4) непосредственно перед употреблением алкоголя

АЛКОГОЛЬНАЯ АНОЗОГНОЗИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в непрерывной взаимосвязи с основными симптомокомплексами алкоголизма
- 2) в зависимости от стадии течения алкогольной зависимости
- 3) только в постинтоксикационном периоде
- 4) на этапе сформированного синдрома зависимости

АКТИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРИ КАТАНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С

ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) выполнения действий, противоположных просьбам окружающих
- 2) двигательной активности в пределах постели
- 3) активизации в период нахождения кого-либо рядом с постелью
- 4) активного повторения слов и фраз окружающих

ДЛЯ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПАВ» ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ

- 1) первичный скрининг мочи на содержание ПАВ методом ИФА
- 2) биохимический анализ крови
- 3) клинический анализ крови
- 4) клинический анализ мочи

СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ АЛКОГОЛЯ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 1,5
- 2) 2,5
- 3) 2
- 4) 1

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) «клиническая лабораторная диагностика» и прошедший дополнительную подготовку по аналитической токсикологии психоактивных веществ
- 2) «аналитическая токсикология»
- 3) «психиатрия-наркология»
- 4) «наркология»

К ПРИНЦИПАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЯМ СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) более интегративный подход в работе с клиентом
- 2) краткосрочность консультирования, смещение акцента на более индивидуальный подход, более ракурсный и сжатый принцип работы
- 3) отказ от концепции болезни, акцент на анализе ситуации, на аспектах ролевого взаимодействия в семье, поиск личностного ресурса субъектов консультирования и обсуждение способов разрешения ситуации — «веера решений»
- 4) спонтанность работы, без предварительного составления плана

БОЛЬШЕ ВСЕГО МЕТАБОЛИТОВ Δ^9 -ТГК (ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА) ВЫДЕЛЯЕТСЯ С

- 1) мочой
- 2) калом
- 3) желчью
- 4) слюной

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В ФОРМЕ УСИЛЕНИЯ И УСКОРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ

СТОРОН ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) синдрому ступора
- 3) гебефреническому синдрому
- 4) кататоническому синдрому

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макрогематурия
- 2) экстракапиллярный гломерулонефрит
- 3) перегиб мочеточника
- 4) септический шок

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ТАБАКА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТАКИХ КАК

- 1) аутоиммунная патология
- 2) легочные, сердечно-сосудистые, онкологические
- 3) паническое расстройство, смешанное тревожное и депрессивное расстройство
- 4) психоорганический синдром, шизотипические расстройства, психопатии

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) шизофренией
- 2) эпилепсией
- 3) личностным расстройством
- 4) умственной отсталостью

ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮ, ЭМПИРИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОГО МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАГУБНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухфакторная модель мотивации Ф. Герцберга
- 2) система сбалансированных показателей Х.К.Рамперсада
- 3) теория мотивации А.Н. Леонтьева
- 4) модель стадий готовности к изменениям Дж. Прохазки и К. Ди Клементе

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) расстройство сна
- 2) снижение интеллекта
- 3) эмоциональное оскуднение
- 4) снижение зрения

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1) одного раза за 6 месяцев
- 2) 2 раз в год
- 3) одного раза в 4 месяца
- 4) одного раза в 3 месяца

ОСНОВНЫМ И НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ПРЕОДОЛЕНИИ АНОЗОГНОЗИИ У БОЛЬНЫХ С НЕХИМИЧЕСКИМИ ВИДАМИ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптоматическая терапия
- 2) лекарственная специфическая терапия
- 3) психотерапия
- 4) неспецифическая лекарственная терапия

ВОПРОСАМИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) занимается система социального сопровождения
- 2) занимается система здравоохранения
- 3) занимается система образования
- 4) занимаются правоохранительные органы

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) неостигмин
- 2) флумазенил
- 3) ципрогептадин
- 4) атропин

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДУРАШЛИВОСТЬЮ, СТЕРЕОТИПИЯМИ, КРИВЛЯНИЕМ И ХАОТИЧЕСКИМ ДЕБОШИРСТВОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) параноидным вариантом опьянения
- 2) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 3) алкогольным опьянением с гебефренными чертами
- 4) дисфорическим вариантом опьянения

В ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ИЗМЕНЕНИЯ КАРТИНЫ КРОВИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоцитозом
- 2) сдвигом лейкоцитарной формулы вправо
- 3) повышенным содержанием билирубина
- 4) уменьшением скорости оседания эритроцитов

ДЛЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) анизокория, учащение сердцебиения, рвота, произвольное мочеиспускание
- 2) спонтанный нистагм, судороги, утрата сухожильных рефлексов
- 3) мидриаз, учащение дыхания, повышенная потливость, тошнота
- 4) выраженный миоз, угнетение дыхания, угнетение деятельности ЦНС

ДЛЯ АЖИТИРОВАННОЙ СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) отсутствие активных жалоб, пассивность, вялость, безразличие, затруднение в

выполнении физических и умственных нагрузок, снижение побуждений, бездеятельность, переживание собственной «апатии»

2) тоскливое настроение, тревога, беспокойство, раздражительность, ощущение «давящих стен» и «безвыходности», хаотичное психомоторное возбуждение

3) фиксация не на алкогольных проблемах, но на стойких тревожных опасениях по поводу тяжелых недугов в результате злоупотребления алкоголем, навязчивые просьбы консультаций тех или иных специалистов

4) аутохтонная идеомоторная заторможенность, апатия, депрессивная деперсонализация (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесная тоска, идеи самообвинения, улучшение состояния во второй половине дня

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

1) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней

2) озабоченностью по различным поводам, мрачными предчувствиями, беспокойностью и назойливостью

3) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»

4) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) заместительная терапия

2) детоксикация

3) создание мотивации к участию в групповой психотерапии

4) восстановление нарушенных микросоциальных связей

«ВОЗРАСТНОЙ ТОЧКОЙ» ДЛИННИКА АЛКОГОЛИЗМА ОТ НАЧАЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНЫМ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ РАССЧИТАТЬ ТЕМП ЕГО ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) первое употребление алкоголя

2) формирование патологического влечения к алкоголю

3) средняя стадия

4) возникновение синдрома алкогольной деградации

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЕПРЕССИВНЫЕ СИМПТОМЫ

1) минимально выражены при доминировании в клинической картине симптомов шизофрении

2) являются ведущими в клинической картине при сохранении редуцированной шизофренической симптоматики

3) доминируют в структуре клинической картины с развернутой аффективно-параноидной симптоматикой

4) развиваются параллельно галлюцинаторно-бредовой симптоматике и их выраженность примерно одинакова

ГИБКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ПОДХОДОВ И МЕТОДОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) ситуационной адекватности
- 3) стратегической целостности
- 4) полимодальности

НАИБОЛЬШИЙ АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НЕСЕТ В СЕБЕ

- 1) физическая культура
- 2) гиподинамия
- 3) спорт высших достижений (профессиональный спорт)
- 4) экстремальный спорт

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) 2,6-3,2
- 2) 1,6-2,5
- 3) 0,5-1,5
- 4) 3,3-5,0

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЕЙСТВИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антипсихотики
- 2) антидепрессанты
- 3) антиконвульсанты
- 4) антиоксиданты

ПОЯВЛЕНИЕ СЛУХОВЫХ ОБМАНОВ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ПРЕДЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТУ ПОГОВОРИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ, ТРУБКА КОТОРОГО РАЗЪЕДИНЕНА С АППАРАТОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) Ашаффенбурга
- 2) Липмана
- 3) Ригера и Рейхардта
- 4) Бехтерева

К НАРКОТИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, РЕЗКО УСИЛИВАЮЩИМ ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ И СЕКСУАЛЬНУЮ ПОТЕНЦИЮ, ОТНОСИТСЯ

- 1) метамфетамин
- 2) героин
- 3) фенобарбитал
- 4) метадон

ОТВРАЩЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ИСПЫТЫВАЮТ ЛИЦА С ФЕНОТИПОМ ИЗОФЕРМЕНТОВ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АДГ) И АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АЛДГ), В КОТОРОМ

СОЧЕТАЕТСЯ _____ ИЗОФОРМА АДГ И _____ ИЗОФОРМА АДГ

- 1) низкоактивная; низкоактивная
- 2) высокоактивная; низкоактивная
- 3) низкоактивная; высокоактивная
- 4) высокоактивная; высокоактивная

ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ НЕОБХОДИМА ЛИЦЕНЗИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО

- 1) «аналитической токсикологии»
- 2) «наркологии-психиатрии» и «психиатрии»
- 3) «клинической лабораторной диагностике» или «судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов»
- 4) «медицинской профилактике»

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ИНТЕГРАЦИОННОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение пациента в активное участие в реабилитационных мероприятиях
- 2) купирование остаточных проявлений абстинентного синдрома
- 3) подготовка к выписке и функционированию в открытой социальной среде
- 4) профилактика рецидивов заболевания, организация социальной и психологической поддержки пациента и членов его семьи

АЛКОГОЛИЗМ У БОЛЬНЫХ ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием запойных форм злоупотребления
- 2) малопрогредиентным течением
- 3) тяжелым течением заболевания
- 4) невыраженностью патологического влечения

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

- 1) наличии латентного шизофренического процесса, а также у подростков, лиц молодого возраста
- 2) органической недостаточности головного мозга
- 3) расстройствах личности: паранойяльных, эпилептоидных, примитивных
- 4) расстройствах, акцентуациях личности истерического, истеро-возбудимого круга

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ТИП АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА

- 1) застревающий
- 2) гипертимный
- 3) эпилептоидный
- 4) лабильный

НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И _____ ОКАЗЫВАЮТ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНОЕ УГНЕТАЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ОРГАНИЗМА

- 1) конопля

- 2) опий
- 3) барбитураты
- 4) алкоголь

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сформированной только физической зависимостью
- 2) сформированной только психической зависимостью
- 3) сформированной физической зависимостью и несформированной психической зависимостью
- 4) сформированными психической и физической зависимостями

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) развиваются только на отдаленных этапах заболевания
- 2) наблюдаются еще на продромальном этапе, до первого манифестного приступа заболевания
- 3) выявляются исключительно в период обострения заболевания
- 4) отмечаются только при непрерывном течении заболевания

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА МОДЕЛЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) сидра и других слабоалкогольных напитков
- 2) пива и пивных напитков
- 3) крепких алкогольных напитков
- 4) виноградного вина и других природных вин

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гипестезией
- 2) гипорефлексией
- 3) тремором
- 4) сужением зрачков

У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПАТОЛОГИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) усиление фиброгенеза, вызванное продуктами распада этилового спирта
- 2) вдыхание мелкодисперсных частиц
- 3) нарушение носового дыхания
- 4) токсическое воздействие ПАВ на паренхиму легких

ИНТОНАЦИОННАЯ МОНОТОННОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) только при кататонической и гебефренной формах
- 2) только при параноидной форме
- 3) при всех формах заболевания
- 4) исключительно при простой форме

ОРГАНИЗАТОРЫ СЕМЕЙНЫХ КЛУБОВ ТРЕЗВОСТИ

- 1) работают в качестве муниципальных служащих
- 2) получают денежное пособие от государства
- 3) работают на общественных началах
- 4) получают денежное пособие от благотворительных фондов

НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСНОВАНА НА

- 1) соединении конфликтных внутриличностных идентичностей зависимого с помощью якорей
- 2) использовании глубоких трансов
- 3) катарсическом пиковом переживании
- 4) состоянии потока

ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМИСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ К ПРОВОДИМОЙ ИНФУЗИОННОЙ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ, С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ТЯЖЕСТИ И ВЫРАЖЕННОСТИ ААС, ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОСТАТОЧНУЮ СИМПТОМАТИКУ ААС И АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ПОДОСТРОМ СОСТОЯНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиконвульсанты
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) ноотропы
- 4) нейролептики

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ БОЛЬНЫМИ ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ

- 1) не влияет на течение основного заболевания
- 2) утяжеляет клиническую картину
- 3) компенсирует когнитивные нарушения
- 4) сглаживает симптоматику основного расстройства

УСИЛЕНИЕ ЭФФЕКТА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СВЯЗАНО С АКТИВАЦИЕЙ НОРАДРЕНАЛИНОМ _____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

- 1) ?1
- 2) ?2
- 3) ?2
- 4) ?1

НЕПРЯМОЙ БИОМАРКЕР КРОВИ _____ ПОЗВОЛЯЕТ ПОВЫСИТЬ ОБЪЕКТИВИЗАЦИЮ

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ААС

- 1) общий белок
- 2) гамма-глутамилтрансфераза
- 3) креатинин
- 4) связанный билирубин

РАЗНОВИДНОСТЬЮ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ БРЕД

- 1) отрицательного двойника
- 2) сутяжничества
- 3) ревности
- 4) положительного двойника

КУРЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) пагубную привычку
- 2) хроническое рецидивирующее заболевание, возникающее в основном в подростковом возрасте
- 3) хроническое рецидивирующее заболевание, возникающее в основном во взрослом возрасте
- 4) хроническое нерезидивирующее заболевание

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ? ПРАКТИКЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карбамазепин
- 2) этосуксимид
- 3) тиагабин
- 4) фенитоин

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в амбулаторных условиях и вне медицинской организации (на дому, по месту работы, в общественном месте)
- 2) вне медицинской организации бригадой скорой специализированной медицинской помощи
- 3) в условиях дневного стационара, не требующего круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- 4) в амбулаторных условиях и бригадой скорой специализированной медицинской помощи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) улучшение психического состояния
- 2) стабилизацию семейных взаимоотношений
- 3) улучшение соматического состояния
- 4) повышение мотивации пациента

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ДИСУЛЬФИРАМА ВЫЗЫВАЕТ ОСТРУЮ

ИНТОКСИКАЦИЮ, КОТОРАЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) кардиомиопатией
- 2) брадикардией
- 3) тахикардией
- 4) гипертонией

ТЕРАПИЯ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) антипсихотики
- 2) никотин-заместительные средства
- 3) рефлексотерапию
- 4) ноотропы

К СИМПТОМАМ ПСИЛОЦИБИНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) расстройства схемы тела
- 2) галлюцинации
- 3) двигательную заторможенность
- 4) зрительную гиперестезию

МЕТАМФЕТАМИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психостимулятором
- 2) галлюциногеном
- 3) антиконвульсантом
- 4) транквилизатором

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЗАРТНЫХ ИГР СЧИТАЕТСЯ

- 1) способом адаптации личности к стрессу
- 2) нравственным, духовным недостатком
- 3) отдельным диагнозом в МКБ-10
- 4) отрицательным моральным качеством человека

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ ИМЕЕТ ШИФР _____ ПО МКБ 10

- 1) F 17.1
- 2) F 17.2
- 3) F63.0
- 4) F 10.1

ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ У ЛИЦ С ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ ВЫДЕЛЯЮТСЯ

- 1) кратковременностью (от нескольких часов до нескольких дней)
- 2) бредовыми идеями преследования, отношения
- 3) неожиданностью возникновения
- 4) сохранением параноидности после того, как острые явления преодолены

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012

№929н

2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015

№1034н

3) Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ

4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012

№566н

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ СХОДНА С ТАКОВОЙ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) героина
- 2) барбитуратов
- 3) алкоголя
- 4) кокаина

К ПОСЛЕДСТВИЯМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) токсическая энцефалопатия
- 2) стойкая мышечная гипертензия
- 3) задержка психического и физического развития
- 4) грубое психопатоподобное поведение

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ТРИ МЕСЯЦА ПРОВОДЯТСЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ И УРОВНЯ

- 1) фосфотазы и амилазы
- 2) глюкозы и белковых фракций
- 3) витаминных препаратов и иммунных веществ
- 4) психоактивных веществ, карбогидрат-дефицитного трансферина

СИНДРОМ ОТМЕНЫ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) седативных или снотворных средств
- 2) опиоидов
- 3) галлюциногенов
- 4) алкоголя

УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НАХОДИТСЯ В КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) врача судебно-психиатрического эксперта
- 2) врача общей практики
- 3) врача-психиатра
- 4) врача-психиатра-нарколога

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПАТОЛОГИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) контакты с токсичными летучими веществами
- 2) нарушение носового дыхания
- 3) чрезмерное курение больных алкоголизмом

4) усиление фиброгенеза, вызванное продуктами распада этилового спирта

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЧАСТИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ О НАРКОТИКАХ ОТНОСИТСЯ К _____ ПОДХОДУ

- 1) поведенческому
- 2) аффективному
- 3) информационному
- 4) когнитивному

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВОЙСТВЕНЕН

- 1) синдрому психомоторного возбуждения
- 2) кататоническому синдрому
- 3) гебефреническому синдрому
- 4) синдрому ступора

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ: ВНЕШНИЙ ВИД, КОНТАКТНОСТЬ, СОЗНАНИЕ, ВОСПРИЯТИЕ, МЫШЛЕНИЕ

- 1) внимание, память, интеллект, эмоции, воля
- 2) эмоции, память, внимание, интеллект, воля
- 3) интеллект, память, внимание, эмоции, воля
- 4) память, внимание, интеллект, эмоции, воля

ИЗ АНКСИОЛИТИКОВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТРЕВОЖНОЙ СИМПТОМАТИКИ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин
- 2) лоразепам
- 3) диазепам
- 4) этифоксина гидрохлорид

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЛИЦАМИ БЕЗ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЪЕМ СЕРОГО ВЕЩЕСТВА КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СРЕДНЕМ

- 1) не отличается на всем протяжении заболевания
- 2) уменьшен еще на продромальном этапе болезни
- 3) увеличен только на отдаленных этапах болезни
- 4) увеличен еще на продромальном этапе болезни

РЕЗУЛЬТАТОМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение нейрональных элементов нервной системы
- 2) уменьшение коркового пространства
- 3) изменение массы мозга
- 4) отсутствие атрофии корковых клеток

В ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) рост толерантности
- 2) ускоренная речь
- 3) депрессия
- 4) моторное возбуждение

БОЛЕЕ ВЫСОКАЯ, ЧЕМ У ЛСД, ТОКСИЧНОСТЬ ДИЗАЙНЕРСКИХ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ИЗ ГРУППЫ «НВОМе» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ТЕМ, ЧТО ОНИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛСД, ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛНЫМИ ВЫСОКОПОТЕНТНЫМИ

- 1) агонистами 5HT_{2A}-рецепторов
- 2) антагонистами 5HT_{2A}-рецепторов
- 3) агонистами 5HT_{1A}-рецепторов
- 4) антагонистами 5HT_{1A}-рецепторов

АЛКОГОЛЬНЫЙ ГЕМАТУРИЧЕСКИЙ НЕФРИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изолированной протеинурией
- 2) лейкоцитурией
- 3) стойкой гематурией
- 4) острой задержкой мочи

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

НЕСПОСОБНОСТЬ ОСМЫСЛИТЬ СИТУАЦИЮ, РАСТЕРЯННОСТЬ, БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сумеречного помрачения сознания
- 2) делирия
- 3) аменции
- 4) онейроида

У КАЖДОГО НОВОГО ПСИХОТРОПНОГО ПРЕПАРАТА СЛЕДУЕТ ИЗУЧАТЬ _____ СВОЙСТВА

- 1) анальгетические
- 2) антацидные
- 3) антидепрессивные
- 4) аддиктивные

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) парейдолии, гипнагогические галлюцинации
- 2) разнообразные галлюцинации, бред

- 3) эмоциональное и психомоторное возбуждение, психическая гиперестезия, иллюзии
- 4) расстройства сна, изменчивый аффект, астения

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) проводятся клинические испытания
- 2) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 3) ведется научно-исследовательская деятельность
- 4) осуществляется практическая подготовка медицинских работников

ПЕРЕДОЗИРОВКИ И ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНАМИ ОБЪЯСНЯЮТСЯ РОСТОМ ТОЛЕРАНТНОСТИ И ОДНОВРЕМЕННЫМ СТРЕМЛЕНИЕМ

- 1) испытать галлюцинации
- 2) устранить бессонницу
- 3) достичь эйфории
- 4) улучшить аппетит

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вызванное злоупотреблением спиртными напитками хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и, как результат, разнообразными последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести
- 2) комплекс вегетативных, соматических, неврологических и психических нарушений, возникающих у больных алкоголизмом вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства
- 3) расстройство личности и поведения, указывает на «специфические изменения личности, сопровождающиеся социальной дезадаптацией»
- 4) состояние с быстрым развитием психического органического дефекта, который со временем достигает той или иной степени слабоумия

У ТЕРАПЕВТОВ, РАБОТАЮЩИХ С ЗАВИСИМЫМИ ОТ ПАВ ЛИЦАМИ, С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) низкая толерантность к фрустрациям
- 2) симптом зависимости
- 3) синдром эмоционального выгорания
- 4) ненависть к своим пациентам

КАКОЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СОБСТВЕННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ?

- 1) идеаторный
- 2) сенсорный
- 3) вегетативный
- 4) аффективный

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ ТАБАЧНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) облегчение симптомов после приема табака, отсутствие связи с каким-либо соматическим или другим психическим расстройством
- 2) нарушение способности контролировать приём вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 3) признаки толерантности, такие как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение
- 4) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 10

МЕТОДОЛОГИЯ СТРАТЕГИИ 5А ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вопрос (Ask), совет (Advise), обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards)
- 2) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)
- 3) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), определение трудностей (Roadblocks), повторение бесед (Repetition)
- 4) вопрос (Ask), совет (Advise), оценку состояния (Assess), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)

В СПИСОК I ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕН

- 1) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 2) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 3) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 4) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в периоде опьянения
- 2) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ
- 3) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого

потребления ПАВ

4) под влиянием уже принятого ПАВ

ПАЦИЕНТАМ С ИНДЕКСОМ КУРЕНИЯ (ИК) _____ ТЯЖЕЛЕЕ БРОСИТЬ КУРИТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО

1) ? 5

2) ? 5

3) ? 2

4) ? 2

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

1) на фоне воздержания от ПАВ

2) в периоде опьянения

3) в ремиссии при стрессовых ситуациях

4) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ

ПОВЫШЕННУЮ СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С _____ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА

1) демонстративными

2) паранойяльными

3) циклоидными

4) психастеническими

ПОДАВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ГЛУТАМАТА АКТИВИРОВАТЬ NMDA-РЕЦЕПТОРЫ МОЗГА ВЫЗЫВАЕТ

1) брадикинезию

2) эпилепсию

3) гипералгезию

4) галлюцинации

ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ КРАСНОГО МУХОМОРА ОБУСЛОВЛИВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

1) он содержит иботеновую кислоту, обладающую сильным галлюциногенным эффектом

2) после его приема внутрь содержащаяся в нем иботеновая кислота превращается в сильный галлюциноген мускарин

3) после его сушки содержащийся в нем мускарин превращается в обладающую галлюциногенным эффектом иботеновую кислоту

4) после его сушки или приема внутрь содержащаяся в нем иботеновая кислота превращается в сильный галлюциноген мусцимол

СООТНОШЕНИЕМ МАТЕРЕЙ И ОТЦОВ, БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ПРОБАНДОВ-ЖЕНЩИН ОТ ПРОБАНДОВ-МУЖЧИН, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

1) равная доля обоих больных родителей

2) отсутствие значимых пропорций

3) преобладание больных отцов

4) преобладание матерей

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) запор
- 2) сонливость
- 3) понижение температуры тела
- 4) головная боль

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОПИОИДАМИ ИМЕЕТ ___ ФАЗУ/ФАЗЫ

- 1) одну
- 2) две
- 3) четыре
- 4) три

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА НАРУШАЮТСЯ ФУНКЦИИ

- 1) иммунологической системы
- 2) системы кроветворения
- 3) системы пищеварения
- 4) мочеполовой системы

КЛИНИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) героина
- 2) кокаина
- 3) фенobarбитала
- 4) алкоголя

ОБЩИМ СВОЙСТВОМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) нарушения когнитивных функций
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) положительное подкрепление
- 4) галлюцинации

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ АДЕКВАТНОСТИ УМОЗАКЛЮЧЕНИЙ ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД

- 1) паралогический
- 2) фрагментарный
- 3) систематизированный
- 4) резидуальный

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 4) имеющий ученую степень

**НАРУШЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОГНИЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ
ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) снижения потребности в общении
- 2) искажения представлений о намерениях других людей
- 3) отсутствия эмоциональной привязанности
- 4) страха перед публичными выступлениями

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТАКОЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК**

- 1) полнота охвата населения профилактическими осмотрами
- 2) функция врачебной должности
- 3) полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий
- 4) охват пациентов диспансерным наблюдением

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ В МОЧЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА В
СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 7-14
- 2) 2-3
- 3) 10-15
- 4) до 30

**РЕАКЦИЮ ОТВРАЩЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПОСЛЕ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ В МАЛОЙ ДОЗЕ
ВЫЗЫВАЮТ ВВЕДЕНИЕМ ПАЦИЕНТУ ТАКОГО ВЕЩЕСТВА, КАК**

- 1) ингибитор алкогольдегидрогеназы
- 2) ингибитор альдегиддегидрогеназы
- 3) ингибитор каталазы
- 4) глутатион

**ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ
РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ
ПРОЙТИ**

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, КАК ПРАВИЛО, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) повышение либидо
- 2) депрессивный аффект
- 3) повышенный аппетит
- 4) увеличенная потребность в сне

**ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ НА ФОНЕ ФИЗИЧЕСКОГО
ИСТОЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) постоянной форме употребления

- 2) окончании псевдозапоя
- 3) окончании истинного запоя
- 4) перемежающейся форме употребления

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ДИССОЦИАТИВНЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) флумазенил
- 2) хлорпромазин
- 3) галоперидол
- 4) левомепромазин

К ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) избирательное влияние на патологическое влечения к алкоголю
- 2) стабилизация настроения
- 3) нейрометаболический эффект
- 4) купирование тревоги

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) лабораторный метод
- 2) клинический метод
- 3) химико-токсикологическое исследование
- 4) инструментальные методы

ПОНЯТИЕ ЭМПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) концентрации внимания на внешних формах поведения
- 2) видения проблем «своими глазами»
- 3) способности вчувствоваться в переживания другого человека
- 4) интимный характер межличностных отношений

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ АМФЕТАМИНА (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 12
- 4) 6

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

МОДЕЛЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАНОСИТСЯ ФИЗИЧЕСКИЙ И ПСИХИЧЕСКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) рискованным употреблением алкоголя

- 2) употреблением алкоголя с вредными последствиями
- 3) злоупотреблением алкоголя
- 4) синдромом зависимости от алкоголя

МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВСАСЫВАНИЯ ЭТАНОЛА В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В НАПИТКЕ _____ ОБ. ПРОЦЕНТОВ

- 1) 5
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 10

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УСТАНОВЛЕНА КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ПОВЫШЕННОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМОВ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ И

- 1) нейротизмом и неустойчивостью к психосоциальным стрессам
- 2) антисоциальностью, своеволием и склонностью к непослушанию
- 3) чертами личности в виде экстраверсии и открытости всему новому
- 4) шизоидной и психастенической акцентуациями личности

ГАШИШ (АНАША, СМОЛА КАННАБИСА) ВХОДИТ В ____ СПИСОК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ У БОЛЬНОГО ОТСУТСТВУЕТ

- 1) учащенный пульс
- 2) мидриаз
- 3) бледность
- 4) инъекция склер

В СИСТЕМУ НАГРАДЫ ВХОДИТ ТАКАЯ НЕЙРОСТРУКТУРА КАК

- 1) таламус
- 2) прилежащее ядро
- 3) красное ядро
- 4) миндалина

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА НА ОСНОВАНИИ

- 1) медицинской справки
- 2) документа удостоверяющего его личность
- 3) справки из службы социального обеспечения
- 4) полиса медицинского страхования

ПРЕОБЛАДАНИЕ ПРОЦЕССОВ ПСИХИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ НАД ТОРМОЖЕНИЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) опьянении тяжелой степени с судорогами
- 2) средней степени алкогольного опьянения
- 3) легкой степени алкогольного опьянения
- 4) тяжелой степени алкогольного опьянения

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНЫХ НАРКОМАНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ

- 1) структурной завершенности
- 2) эндоформных расстройств
- 3) выраженной прогредиентности
- 4) значительного роста толерантности

КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ К. РОДЖЕРСА ОСНОВАНА НА ПРИНЦИПАХ

- 1) недирективности, способности вчувствоваться, безусловного принятия
- 2) способности вчувствоваться, директивности, условного принятия
- 3) оперативности, частичного принятия, неспособности вчувствоваться
- 4) безусловного принятия, условного принятия только своих идей, неспособности вчувствоваться

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 35
- 4) 25

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ, РЕШАЕМОЙ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПОДРОСТКОВ В НОРМАТИВНЫХ МИКРОСРЕДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение вероятности распространения наркотиков
- 2) уменьшение вероятности распространения наркотиков
- 3) постоянное наблюдение за поведением
- 4) тренировка необходимых копинг-стратегий

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЭМПАТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА К ПАЦИЕНТУ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНИЕ

- 1) высказать ободрение при работе с пациентом
- 2) высказать сочувствие пациенту
- 3) чувствовать внутренний мир пациента
- 4) оценить критические моменты в работе с пациентом

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПОЛИМОРФНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА БЕЗ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) любых галлюцинаций или бреда

- 2) амнестического синдрома
- 3) эмоционально-волевых нарушений
- 4) затяжных депрессивных расстройств

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) дисфорию
- 2) диарею
- 3) нарушения сна
- 4) мышечные боли

ПРИ НАРКОМАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) развитие жировой дистрофии печени
- 2) рост когнитивной гибкости
- 3) снижение импульсивности
- 4) выраженная криминогенность

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) слезотечение
- 2) урежение сердцебиения
- 3) миоз
- 4) сухость кожных покровов

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) аксональную дегенерацию
- 2) поражение проксимальных отделов нижних конечностей
- 3) процесс демиелинизации волокон
- 4) нарушения глубокой чувствительности

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) гемолитическую анемию
- 2) тромбоз печеночной вены
- 3) гипергликемию
- 4) малые печеночные знаки

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ

- 1) при обращении сотрудника организации, которой законом либо ее уставом (положением) предоставлено право защищать права граждан
- 2) при обращении родственников лица, в отношении которого имеются основания полагать наличие психического заболевания, связанного с употреблением психоактивных веществ,
- 3) при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством (или) расстройством поведения, связанным с употреблением психоактивных веществ, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи
- 4) при обращении сотрудника органа опеки и попечительства по месту жительства

ФЕНОМЕН «СУХОГО ЗАПОЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) утраты количественного контроля
- 2) состояния после алкогольной интоксикации
- 3) предрецидивного состояния
- 4) тяжелой алкогольной интоксикации

ТЕРАПИЮ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

- 1) после госпитализации в психиатрическую клинику
- 2) после обеспечения центрального венозного доступа
- 3) если их длительность более 12 часов
- 4) после консультации врача-анестезиолога-реаниматолога

К НЕЙРОМЕДИАТОРАМ, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) глутамат
- 2) таурин
- 3) аденозин
- 4) аспаргинат

В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕЙСТВИЯ Δ9-ТНС УПОТРЕБЛЕНИЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) центральным холинолитическим
- 2) центральным миорелаксирующим
- 3) симпатомиметическим
- 4) антипсихотическим, транквилизирующим

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ» №3-ФЗ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в частных реабилитационных центрах для больных наркоманией, оказывающих услуги по социальной реабилитации
- 2) в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения
- 3) врачами-психиатрами-наркологами, занимающимися частной практикой и зарегистрированными как «самозанятые» или «индивидуальные предприниматели»
- 4) в медицинских центрах, относящихся к частной системе здравоохранения

КАК ПРАВИЛО, НА III СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) у пациентов формируется синдром отмены опиоидов
- 2) алгические нарушения при отмене наркотика становятся менее выраженными
- 3) толерантность к наркотику имеет тенденцию к росту
- 4) ярко выражен стимулирующий эффект наркотика

ДЛЯ ГЕБОИДНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) формирование зависимых черт личности

- 2) нарушение морально-этического компонента личности
- 3) снижение либидо и сексуальной активности
- 4) наличие эпилептоидной акцентуации

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПАВ СРЕДНЕЙ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ОСЛОЖНЕННОМ ДЕЛИРИЕМ ИЛИ ИНЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) госпитализация по неотложным показаниям
- 2) госпитализация в плановом порядке
- 3) лечение в амбулаторных условиях
- 4) лечение в условиях реабилитационного центра

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ТРАДИЦИЙ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) присутствие развлечений, как неотъемлемой части семейной жизни
- 2) отсутствие интереса к праздникам, развлечениям, подавление потребности в них
- 3) присутствие традиций, как неотъемлемой части семейной жизни
- 4) наличие интереса к праздникам, развлечениям, потребность в них не подавляется

ЯВЛЕНИЯ ПОЛИНЕВРИТА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЮТСЯ В _____ СТАДИИ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) переходной от 1 к 2

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ НИКОТИНА В ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ПЛАСТЫРЯХ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24-32
- 2) 32-48
- 3) 6-12
- 4) 16-24

ДЕЗОМОРФИН, КАК ПРАВИЛО, УПОТРЕБЛЯЕТСЯ

- 1) сублингвально
- 2) внутрь
- 3) внутривенно
- 4) ингаляционно

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ СОГЛАСИЯ ПРИ ВСТУПЛЕНИИ В ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полностью добровольный
- 2) неосознанный
- 3) полностью недобровольный
- 4) добровольно-принудительный

ДОМИНИРУЮЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение водно-электролитного баланса
- 2) кардиотоксическое действие
- 3) нарушение кислотно-щелочного равновесия
- 4) нарушение дыхания

В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) назначение карбамазепина в дозе до 800 мг с одномоментной отменой ПАВ
- 2) одномоментная отмена ПАВ и назначение антипсихотиков
- 3) проведение инфузионной терапии с назначением больших доз витаминов группы В
- 4) проведение форсированного диуреза

АВТОРОМ ТРАНСАКЦИОЗНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Э. Берн
- 2) А. Маслоу
- 3) В. Мясищев
- 4) А. Ассаджиоли

ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) шизофрении
- 2) алкогольном галлюцинозе
- 3) Корсаковском психозе
- 4) алкогольном параноиде

ЗРАЧКИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ

- 1) различной величины
- 2) резко сужены
- 3) расширены
- 4) не изменены

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) повышение аппетита
- 2) раздражительность
- 3) пилоэрекцию
- 4) суставные боли

ДЛЯ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) двигательной заторможенности
- 2) галлюцинаций
- 3) сохранности ориентировки в пространстве
- 4) агрессивных стереотипных действий

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тугоподвижность суставов

- 2) восковая гибкость
- 3) отсутствие коленных рефлексов
- 4) слабость связочного аппарата

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕОСЛОЖНЕННОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) антипсихотическая терапия
- 2) психотерапия
- 3) дезинтоксикационная терапия
- 4) сенсibiliзирующая терапия

КЛАССИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «ДРАМАТИЧЕСКОГО ТРЕУГОЛЬНИКА» ДАЛ

- 1) Э. Берн
- 2) Линн Форрест
- 3) Стивен Карпман
- 4) Э. Эриксон

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ЭФЕДРОНА ФОРМИРУЕТСЯ В СРЕДНЕМ ПОСЛЕ 2-3

- 1) месяцев нерегулярного перорального приема
- 2) пероральных приемов
- 3) внутривенных введений
- 4) месяцев регулярного внутривенного приема

ВЕГЕТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА В ЭФЕДРОНОВОМ ОПЬЯНЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) снижением артериального давления
- 2) сухостью слизистых оболочек
- 3) учащенным мочеиспусканием
- 4) урежением частоты сердечных сокращений

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В ВИДЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) переходной (I-II)
- 2) начальной (I)
- 3) конечной (III)
- 4) средней (II)

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ

- 1) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульце
- 2) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга
- 3) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов
- 4) тест Векслера, таблицы Равена

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ЧСС более 100 уд/мин; АД диастолическое более 100 мм рт.ст. преобладание

вегетативных и психических нарушений

2) ЧСС 100-120 уд/мин; АД диастолическое 100-110 мм рт ст; t°C – до 38°C; преобладание вегетативных и неврологических нарушений

3) ЧСС до 100 уд/мин; АД диастолическое до 100 мм рт ст; преобладание вегетативных нарушений

4) ЧСС более 120 уд/мин; АД диастолическое более 110 мм рт ст; t°C – от 38°C и выше; высокая вероятность развития осложнений

ПРОЯВЛЕНИЯ, ОТЛИЧАЮЩИЕ БАРБИТУРОВЫЙ ДЕЛИРИЙ ОТ АЛКОГОЛЬНОГО, ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

1) меньшей глубине помрачения сознания

2) возникновении эпилептических припадков

3) интенсивности окрашенности галлюцинаторных образов

4) отсутствию «скачущего» аффекта

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ И НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

1) шесть недель

2) три месяца

3) два месяца

4) месяц

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) повышение АД

2) повышение перистальтики пищеварительного тракта

3) бледность кожных покровов

4) инъектированность склер

К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ В КЛИНИКЕ СОЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

1) параметры психопатологической резистентности созависимого, как характеристику его преморбида

2) интеллектуальную недостаточность

3) наличие выраженной соматической патологии

4) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта

У БЛИЖАЙШИХ КРОВНЫХ РОДСТВЕННИКОВ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ГЕМБЛЕРОВ ДОСТОВЕРНО ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТ

1) другие формы химической зависимости

2) алкоголизм

3) умственную отсталость

4) антисоциальное расстройство личности

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРВТ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

1) инфекций, передающихся половым путем

- 2) герпетической инфекции
- 3) вирусного гепатита С
- 4) ВИЧ-инфекции

В БОЛЬШИХ ДОЗАХ НИКОТИН _____ НИКОТИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) разрушает
- 2) индуцирует
- 3) активирует
- 4) блокирует

ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
- 4) Министерством внутренних дел Российской Федерации

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ В ТЕЧЕНИЕ ТЕКУЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СИМПТОМЫ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) выявлялись хотя бы в течение некоторого времени одновременно с аффективной симптоматикой
- 2) наблюдались одновременно с аффективной симптоматикой строго весь период ее существования
- 3) следовали за аффективной симптоматикой, развиваясь после ее редукции
- 4) предшествовали аффективной симптоматике, исчезая после ее манифестации

ПРОТРАГИРОВАННЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

СЛЕДЫ ЛСД ПОСЛЕ ОДНОРАЗОВОГО ПРИЕМА СРЕДНЕЙ РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ (100-200 МКГ) МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1) только в течение 10-12 часов
- 2) только в течение 24 часов
- 3) не позднее чем через 72 часа
- 4) в течение недели

ОСНОВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ КОКАИНА, ВКЛЮЧАЯ ПРОДУКТЫ ЕГО ПИРОЛИЗА, МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В МОЧЕ, СЛЮНЕ И ВОЛОСАХ ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 недели
- 2) один час
- 3) сутки и более

4) 6-12 часов

СОГЛАСНО МКБ-10 ДИАГНОЗ «ПРОСТАЯ ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) прогрессирования заболевания с выраженным усилением негативной симптоматики
- 2) отрывочных бредовых идей отношения и преследования
- 3) экзацербации процесса с развернутой манифестной психотической симптоматикой
- 4) рудиментарных явлений психического автоматизма

МЕТАБОЛИТОМ КОКАИНА, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норкокаин
- 2) бензоилэксгонин
- 3) экгонин
- 4) метиловый эфир экгоина

ПАРЦИАЛЬНУЮ ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТАКОЙ ПРИЗНАК, КАК

- 1) упорное игнорирование очевидных фактов собственного пьянства
- 2) использование аргументов, оправдывающих собственное потребление
- 3) стремление всячески приуменьшить размеры собственного потребления
- 4) способность предметно описать «тягу»

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) отсутствие припадков в период ремиссии и в состоянии опьянения
- 4) большое разнообразие клинических проявлений ауры

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КОКАИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) утомляемость
- 2) отсутствие аппетита
- 3) гиперсексуальность
- 4) рвота

НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА, ПРОВОДЯЩИЕ ИМПУЛЬСЫ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ К МЫШЦАМ И ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) афферентными
- 2) головным мозгом
- 3) нервным импульсом
- 4) эфферентными

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ

- 1) разноплановость
- 2) обсессии

- 3) сверхценные идеи
- 4) бредовые идеи

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение социально значимых отношений
- 2) утрата количественного и ситуационного контроля
- 3) агрессивность в состоянии алкогольного опьянения
- 4) употребление алкогольных напитков в одиночестве

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоз печеночной вены
- 2) гипергликемию
- 3) варикозное расширение вен пищевода
- 4) гемолитическую анемию

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) героина
- 2) ЛСД
- 3) гашиша
- 4) метамфетамина

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТОЙКОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ В СЛУЧАЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) производных прегабалина
- 2) агонистов дофаминовых рецепторов
- 3) агонистов опиийных рецепторов
- 4) блокаторов опиийных рецепторов

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТРУДНОСТЕЙ В КОНТРОЛИРОВАНИИ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С ПРИЕМОМ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА (ЕГО НАЧАЛА, ОКОНЧАНИЯ ИЛИ УРОВНЕЙ ПОТРЕБЛЕНИЯ), ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) употребления с вредными последствиями
- 2) синдрома зависимости
- 3) резидуального психотического расстройства
- 4) острой интоксикации

ОЩУЩЕНИЕ «ПРОЗРЕНИЯ», «РАСШИРЕНИЕ СОЗНАНИЯ» ОТСУТСТВУЮТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) опиатами
- 2) стимуляторами
- 3) каннабиноидами
- 4) галлюциногенами

ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) нарушения активности ферментов печени

- 2) изменения вязкости крови и лимфы
- 3) нарушения липидного слоя и плотности мембран
- 4) взаимодействия с белками ионных каналов

СООБЩЕСТВО САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ НарАнон ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) родственников наркозависимых пациентов
- 2) родственников алкогользависимых пациентов
- 3) алкогользависимых пациентов
- 4) наркозависимых пациентов

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ КЕТАМИНА ОТНОСЯТ

- 1) церебральную фолатную недостаточность
- 2) акинетико-ригидный синдром
- 3) мультисистемную атрофию
- 4) лезии Олни

АБСТИНЕНТНОЕ СОСТОЯНИЕ С ДЕЛИРИЕМ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ МКБ-10, ВОЗНИКАЕТ ОБЫЧНО

- 1) на фоне эндогенных аффективных расстройств
- 2) на высоте проявлений острой интоксикации
- 3) на высоте проявлений синдрома отмены
- 4) после окончания абстинентного синдрома

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ КОРЕЛЯТ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К АЛКОГОЛИЗМУ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) редукцией компонента $r300$ вызванного потенциала коры мозга
- 2) значимым увеличением отрицательного компонента $n200$
- 3) изменением волн вызванного ответа
- 4) увеличением волны $n 100$

СОЦИТЕРАПЕВТ ОБЯЗАН

- 1) обеспечивать наркологического больного программной литературой «12 шагов»
- 2) сопровождать наркологического больного в учреждения социальной защиты
- 3) составлять отчет о проделанной работе с больным для его родственников
- 4) вести динамическое документирование на каждого больного наркологического учреждения

ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ У ПОДРОСТКОВ, В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ, ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) не отличаются по тяжести
- 2) редуцированы
- 3) определить не представляется возможным
- 4) выражены значительно сильнее

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДА РЕВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) валокордин

- 2) тофисопам
- 3) перфеназин
- 4) пикамилон

ДЛЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ С ВЫСОКОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие высокой толерантности, превышающую изначальные показатели в 3-5 раз
- 2) ежедневное употребление алкоголя в течение многих недель и месяцев
- 3) наличие тяжелых форм отмены алкоголя с делирием
- 4) вынужденное прекращение употребления алкоголя в связи с обострением соматических заболеваний

ГАШИШ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) седативных
- 2) снотворных
- 3) опиоидов
- 4) каннабиноидов

СОЦИАЛЬНОМУ РАБОТНИКУ, ПРИМЕНЯЮЩЕМУ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ И МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, НЕОБХОДИМО СТРОИТЬ СВОЮ РАБОТУ УЧИТЫВАЯ _____ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

- 1) религиозную конфессию
- 2) культурологические особенности
- 3) возрастные, профессиональные и личностные особенности
- 4) философские воззрения

ПОДРОСТКАМ, НАЧИНАЮЩИМ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ С ЦЕЛЬЮ ОДУРМАНИВАНИЯ, СВОЙСТВЕННА

- 1) наличие широкого круга интересов
- 2) наркотизация в одиночку
- 3) склонность к подражанию
- 4) склонность к интроверсии

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитизин
- 2) варениклин
- 3) анабазин
- 4) пирацетам

ДЕЙСТВИЕ КОФЕИНА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) устранении вялости
- 2) снижении диуреза
- 3) снижении перистальтики желудка
- 4) понижении артериального давления

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) тяжелой степени алкогольного
- 2) патологического
- 3) средней степени алкогольного
- 4) легкой степени алкогольного

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ СИНДРОМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПО ИХ УПОТРЕБЛЕНИЮ, В ЧАСТНОСТИ, ВКЛЮЧАЮТ ДИСФУНКЦИЮ ПРОЦЕССОВ

- 1) приема и первичной обработки сенсорной информации, осуществляемых ядрами таламуса
- 2) формирования сложных двигательных актов, осуществляемых базальными ядрами
- 3) усвоения и консолидации информации, осуществляемых гиппокампом и другими структурами головного мозга
- 4) контроля за выполнением поведения, осуществляемых префронтальной корой

К ОСНОВНОМУ ПОТОКУ ОТНОСИТСЯ ЧАСТЬ ТАБАЧНОГО ДЫМА, КОТОРАЯ

- 1) выдыхается курильщиком
- 2) поступает в окружающую среду
- 3) вдыхается курильщиком
- 4) вдыхается пассивными курильщиками

НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ВСЕХ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТМЕЧАЮТ ПРИ ТЕХ ФОРМАХ ПОЛИЗАВИСИМОСТИ, ГДЕ ОСНОВНЫМ ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снотворные
- 2) галлюциногены
- 3) опиаты
- 4) каннабиноиды

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВЛЕЧЕНИЯ В НАИБОЛЕЕ КОРОТКИЕ СРОКИ ПРОИСХОДИТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) кодеина
- 2) каннабиса
- 3) морфина
- 4) героина

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) антисоциальное окружение
- 2) семейный статус (состоит в браке, разведён (а), никогда не вступал (а) в брак)
- 3) возраст, пол, регион проживания и хронические заболевания
- 4) генетические, биологические, психосоциальные и влияние окружающей среды

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ноотропы

- 2) антиконвульсанты
- 3) анксиолитики
- 4) антипсихотики

КАННАБИНОИДНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ МЛЕКОПИТАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) подтипами рецепторов к катехол- и индоламинам
- 2) стереоспецифическими ионными каналами нейронов
- 3) различными гетерорецепторными комплексами
- 4) двумя типами мест связывания – CB1 и CB2

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 35
- 2) 20
- 3) 18
- 4) 30

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ___ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР

- 1) 8-10
- 2) 3-7
- 3) 14
- 4) 2

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАРКЕРА ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) ультразвукового исследования
- 2) биохимического исследования крови
- 3) рентгенографии мозга
- 4) ЯМР-томографии мозга

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ТЯЖЕЛОГО АМНЕСТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ

- 1) патологическое фантазирование
- 2) амнестическая дезориентировка
- 3) галлюцинаторно-параноидный синдром
- 4) сумеречное помрачение сознания

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ МАТЕРЬЮ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) детского алкоголизма
- 2) алкогольного синдрома плода
- 3) аутизма
- 4) детского церебрального паралича

БЛИЗНЕЦОВЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 2) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 3) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания
- 4) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях

БЛИЗЯЩИЙСЯ РЕЦИДИВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) отсутствие обострений патологического влечения к алкоголю при успешном функционировании больного во всех сферах жизнедеятельности (соматическая, психическая, социальная)
- 2) отдельные грубые нарушения режима трезвости (употребление алкоголя в опьяняющих, оглушающих дозах) без последующих абстинентных расстройств и при сохранении работоспособности
- 3) соблюдение больным режима полной трезвости, при наличии признаков частичного обострения патологического влечения к ПАВ
- 4) отдельные нарушения режима трезвости – употребление спиртного без потери контроля, в умеренной дозе, без предшествующих признаков обострения патологического влечения и без последующих абстинентных расстройств

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

ОСНОВНАЯ ПРАКТИКА РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПЕВТА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) обеспечение информацией больных и их родственников о лечебных и наркологических учреждениях
- 2) обеспечение информацией больных и их родственников об общественных организациях и религиозных конфессиях, занимающихся проблемами ресоциализации наркологических больных
- 3) привлечение выздоравливающих больных и их родственников в реабилитационную профилактическую деятельность как волонтеров
- 4) проведение патопсихологических и нейропсихологических исследований больных

В СЛУЧАЯХ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) не изучен

К ФАКТАМ ДИСКРИМИНАЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с наличием признаков инъекционного употребления наркотиков
- 2) задержание и арест в связи с участием в незаконном обороте наркотиков
- 3) преждевременную выписку из больницы в связи с нарушением режима работы данного медицинского учреждения
- 4) недобровольную постановку на диспансерное наблюдение в наркологический диспансер при выявлении признаков инъекционного употребления наркотиков

ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ШЕЙНЫХ МЫШЦ У ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вынужденным положением шеи
- 2) тортиколлисом
- 3) симптомом воздушной подушки
- 4) мышечной кривошеей

АНТИДЕПРЕССАНТЫ (ТИМОАНАЛЕПТИКИ) НАЗНАЧАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ, В ВИДЕ

- 1) депрессивных состояний с заторможенностью
- 2) депрессивно-дисфорических состояний с тревогой, тоской в сопровождении двигательного-речевого возбуждения
- 3) психопатоподобного поведения с неподчинением режиму вплоть до отказа от лечения, назойливостью, конфликтностью, стремлением тайно раздобыть алкоголь
- 4) высказываний, свидетельствующих о неспособности разобраться в ситуации, созданной злоупотреблением алкоголем, путанице причин и следствий алкоголизации при сохранении приверженности лечению

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВОЗ, ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ЗАВИСИМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ ТРЕХ ИЛИ БОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ МКБ-10, ПРОЯВЛЯЕМЫХ ОДНОВРЕМЕННО НА ПРОТЯЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВРЕМЕНИ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) месяца
- 2) предшествующего года
- 3) пяти недель
- 4) трех лет

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ТОКСИКОМАНИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) развитие тяжелого психоорганического синдрома
- 2) выраженная прогрессивность
- 3) высокая летальность
- 4) развитие тяжелой соматической патологии

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) шаткостью походки
- 2) резким снижением реакции на болевые раздражители
- 3) незначительным ослаблением болевой и температурной чувствительности
- 4) многоречивостью

ЗАВИСИМЫЕ ОТ ГЕРОИНА ПАЦИЕНТЫ НАЧИНАЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ ТРОПИКАМИД С ЦЕЛЬЮ

- 1) облегчения проявлений синдрома отмены героина
- 2) нормализации сна
- 3) купирования опиийной интоксикации
- 4) усиления действия героина

В ТРЕТЬЕЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕМЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) большие судорожные припадки
- 2) боли в крупных суставах
- 3) нарушения сна
- 4) психозы

СОГЛАСНО МКБ-10, ШИЗОАФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА

- 1) выявляются несоответствующие аффекту бредовые расстройства или галлюцинации при аффективных расстройствах
- 2) шизофреническая симптоматика выявляется в одних приступах, а аффективная в других
- 3) аффективные расстройства развиваются после купирования симптомов шизофрении
- 4) аффективные и шизофренические симптомы развиваются одновременно в течение нескольких дней

ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальной болью
- 2) гипогликемией
- 3) гипертензий
- 4) повышенным аппетитом

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАРАНОИДА ХАРАКТЕРЕН

- 1) первичный чувственный несистематизированный бред
- 2) вторичный индуцированный бред
- 3) вербальный галлюциноз с преобладанием бреда
- 4) парафренный бред

ЦИАНАМИД БЛОКИРУЕТ ФЕРМЕНТ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗУ НА (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 4
- 3) 24
- 4) 48

ДИАГНОСТИКА ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРОВОДИТСЯ, КОГДА

- 1) ранее был установлен диагноз «синдром зависимости от алкоголя»
- 2) в период стационарного наблюдения выявляется психотическое расстройство, связанное с употреблением алкоголя
- 3) имеются объективные анамнестические сведения об употреблении алкоголя с вредными последствиями
- 4) интоксикация не сопровождается более стойкими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя

ФЛЭШБЭКИ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД

- 1) в 2-3% случаев
- 2) почти у 100% его принимавших
- 3) более, чем у половины субъектов
- 4) очень редко – примерно у 0,1% лиц, его принимавших

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) производных бензодиазепина, тиамина, антипсихотиков
- 2) инфузионной терапии, производных бензидиазепина, тиамина
- 3) тиамина, витамина с, фенобарбитала
- 4) тиамина, антиконвульсантов

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПАЦИЕНТАМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) определение наличия ПАВ в слюне с помощью тест-полоски
- 2) общий (клинический) анализ крови
- 3) исследование уровня психоактивных веществ в крови
- 4) определение наличия ПАВ в слюне

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оппозицией к лицам, навязывающим трезвость
- 2) дисфорией
- 3) размышлениями о неизбежности принять ПАВ
- 4) затруднениями в выполнении профессиональной деятельности

БОЛЬНЫЕ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ, КАК ПРАВИЛО, ВВОДЯТ СЕБЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ

- 1) для купирования состояния опийной интоксикации
- 2) для облегчения явлений синдрома отмены опиатов
- 3) при невозможности достать опиаты
- 4) для устранения бессонницы на фоне действия опиатов

ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОТИВОРВОТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прегабалин

- 2) диазепам
- 3) кофеин
- 4) галоперидол

НАЛИЧИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ НАряду с выявлением психоактивного вещества в биологическом материале (выдыхаемый воздух, моча, кровь) для вынесения заключения «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) несовершеннолетних, не достигших возраста пятнадцати лет
- 2) лиц, совершивших административное правонарушение
- 3) лицам, результат медицинского освидетельствования которых необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения ими преступления или административного правонарушения
- 4) всем категориям лиц, указанным в пункте 5 приложения № 1 к приказу Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н, кроме водителей транспортного средства

ТЕРАПИЯ СРЕДОЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) направление пациента на санаторно-курортное лечение
- 2) изолирование пациента от привычного ему общества
- 3) непосредственную работу с родственниками пациента, куда в дальнейшем подключают самого пациента
- 4) создание искусственного окружения, которое является терапевтическим инструментом реадaptации и ресоциализации пациента

РАЗВИТИЕ АФФЕКТИВНОЙ И ТРЕВОЖНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗЫВАЮТ С

- 1) усилением активности кортикотропин-рилизинг-гормона
- 2) усилением выработки катехоламинов
- 3) активацией полипептидов
- 4) дефицитом норадреналина

ПОД СПОНТАННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ ПРЕКРАЩЕНИЕ

- 1) употребления ПАВ во время беременности и кормления грудью
- 2) наркотизации вне зависимости от внешних факторов
- 3) употребления ПАВ после выхода из реабилитационного центра
- 4) наркотизации во время пребывания в местах заключения свободы

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА I СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амнестический
- 2) абстинентный
- 3) неврастеноподобный
- 4) деградация личности

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЯХ, ЕСЛИ ОДИН ИЗ

РОДИТЕЛЕЙ БОЛЕН ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 27-33
- 2) 37-43
- 3) 17-23
- 4) 7-13

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ИЗ ГРУППЫ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1) расстройства личности
- 2) психотического состояния
- 3) умственной отсталости
- 4) астенического состояния

ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) самостоятельное психотерапевтическое направление
- 2) метод, ориентированный исключительно на процесс «здесь и сейчас»
- 3) метод, использующий в лечебных целях групповую динамику
- 4) метод, направленный на переработку межличностных конфликтов

ЧАЩЕ ВСЕГО ЭКСПЕРТАМИ ПРОВОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ С

- 1) синдромом отмены алкоголя
- 2) атипичным алкогольным опьянением
- 3) патологическим влечением к алкоголю
- 4) пагубным (с вредными последствиями) употреблением алкоголя

ТРАДИЦИОННО К ОПИАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) алкалоиды опийного мака
- 2) синтетические анальгетики
- 3) эндорфины
- 4) энкефалины

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОКАЗАНИЮ УСЛУГ ПО

- 1) психиатрии
- 2) медицинской реабилитации
- 3) медицинской профилактике
- 4) психиатрии-наркологии

К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ В КЛИНИКЕ СОЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) интеллектуальную недостаточность
- 2) изначальное принятие или непринятие идеологии и норм нарко-токсикоматического микроокружения
- 3) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта
- 4) наличие выраженной соматической патологии

РИСК РАЗВИТИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ПАВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) от 90 до 100
- 2) 10-15
- 3) менее 40
- 4) свыше 60

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) измененной реактивности
- 2) физической зависимости
- 3) психической зависимости
- 4) постабстинентный

МИНИМАЛЬНАЯ АКТИВНАЯ ДОЗА ЧИСТОГО Δ9-ТНС СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО

- 1) 500 мг
- 2) 5 мг
- 3) 1 мкг
- 4) 20 мкг

НАРАСТАНИЕ ОСТРОТЫ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) вечером
- 2) днем
- 3) в течение дня
- 4) утром

ТОКСИКОМАНИИ ХОЛИНОЛИТИКАМИ НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- 1) ростом толерантности
- 2) абстинентным синдромом
- 3) компульсивным влечением
- 4) стойкой вегетативной дисфункцией

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПАЦИЕНТОВ ШИЗОФРЕНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ В

- 1) стволе
- 2) затылочных областях
- 3) лобных отделах
- 4) теменной доле

ИСКАЖЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НЕОБЫЧНЫМ ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК ИЛЛЮЗИИ

- 1) аффектогенные
- 2) парейдолические
- 3) физические
- 4) физиологические

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 5-10 СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) около 25 мг никотина в сутки
- 2) антидепрессанты – преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 3) антипсихотические препараты фенотиазинового ряда
- 4) в среднем 7 мг никотина в сутки

АЛКОГОЛИЗМ НЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) параноидной шизофренией
- 2) шизоаффективным расстройством
- 3) шизотипическим расстройством
- 4) юношеской злокачественной формой шизофрении

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОЛОГО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПАВ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПАТТЕРНОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) валеологией
- 2) персонологией
- 3) аддиктологией
- 4) наркологией

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) бред воздействия
- 2) обсессивно-компульсивная симптоматика
- 3) апато-абулическая симптоматика
- 4) индуцированный бред

ПОСЛЕДСТВИЕМ В АСПЕКТЕ ВОСПРОИЗВОДСТВА НАСЕЛЕНИЯ, КОТОРОЕ НЕСЕТ АЛКОГОЛИЗМ МАТЕРЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непредсказуемое колебание нетто-коэффициента естественного воспроизводства
- 2) рост числа многодетных семей
- 3) падение рождаемости
- 4) ослабление демографического кризиса

ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ЧСС до 100 уд/мин; АД диастолическое до 100 мм рт ст: преобладание вегетативных нарушений
- 2) ЧСС более 100 уд/мин; АД диастолическое более 100 мм рт ст. преобладание вегетативных и психических нарушений
- 3) ЧСС 100-120 уд/мин; АД диастолическое 100-110 мм рт ст; t°C – до 38°C. преобладание вегетативных и неврологических нарушений
- 4) ЧСС более 120 уд/мин; АД диастолическое более 110 мм рт ст; t°C – от 38°C и выше; высокая вероятность развития осложнений

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА ВО ВСЕЛЕНИИ В НЕГО ДРУГОГО СУЩЕСТВА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) интерметаморфозы
- 2) инсценировки
- 3) одержимости
- 4) метаморфозы

РАБОТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОПУЛЯЦИЮ ЛЮДЕЙ, У КОТОРЫХ СФОРМИРОВАНО ПОВЕДЕНИЕ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) универсальной
- 4) третичной

ПРИ ОЦЕНКЕ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ОБЪЕКТИВНЫЕ И СУБЪЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ НА ПЕРВОЕ/ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА, ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) отрицательным
- 2) положительным
- 3) сомнительным
- 4) ложноположительным

НА ПЕРВОЙ СТАДИИ КАТОВОЙ НАРКОМАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) заострение характерологических черт
- 2) снижение социальной адаптации
- 3) появление признаков абстинентного синдрома
- 4) устойчивая толерантность

ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) часто, что влечет к тяжелым осложнениям
- 2) достаточно часто, что вынуждает с осторожностью назначать препараты
- 3) редко
- 4) в половине случаев

В ЛЮБОМ ТИПЕ КУЛЬТУРЫ К ОСНОВНОЙ ЯЧЕЙКЕ, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) церковь и/или иные культовые учреждения
- 2) трудовой коллектив
- 3) семью
- 4) школу и иные учебные заведения

КОКАИНОВАЯ ЭЙФОРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА УСИЛЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ ДОФАМИНА НА НЕЙРОНЫ ТАКИХ СТРУКТУР, КАК

- 1) супраоптическое и паравентрикулярное ядра гипоталамуса
- 2) красное ядро среднего мозга

- 3) голубоватое место (locus coeruleus) дна четвертого желудочка мозга
- 4) прилежащее ядро (n. accumbens) в полосатом теле

ПЕРВИТИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) параноида
- 2) галлюциноза
- 3) онейроида
- 4) делирия

К КЛАССИЧЕСКИМ (СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ) ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) и мескалин
- 2) каннабихромен и каннабигерол
- 3) метилендиоксиамфетамин и метилендиоксиметамфетамин
- 4) фенциклидин и эскетамин

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волос
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) слюна

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) шесть недель
- 2) восемь недель
- 3) десять недель
- 4) квартал

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ ДИСУЛЬФИРАМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитизин
- 2) варениклин
- 3) цианамид
- 4) налоксон

КЛИНИКО-ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 2) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях
- 3) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 4) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания

ЦЕЛЮ СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ В

- 1) устройстве на хорошо оплачиваемую работу
- 2) социальной адаптации пациента
- 3) разрешении конфликтов с ближайшим окружением
- 4) получении социальных льгот

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) шизофренией
- 2) алкоголизмом
- 3) эпилепсией
- 4) деменцией

ВЫЯВЛЕНИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЗАНИМАЕТСЯ

- 1) врач-педиатр (врач-педиатр участковый)
- 2) врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый)
- 3) врач общей практики (семейный врач)
- 4) врач-терапевт (врач-терапевт участковый)

РИСК НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА АЛКОГОЛЯ МОЖНО СНИЗИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) антагонисты ГАМКА рецепторов, нейростероиды
- 2) агонисты α -1 – адренорецепторов центрального действия
- 3) тиамин, клонидин, бензодиазепины
- 4) антагонисты β -адренорецепторов центрального действия

ЭТАЛОННЫМ ЛИГАНДОМ К-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетоциклозацин
- 2) налмефен
- 3) энкефалин
- 4) налтрексон

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

СПИДБОЛЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕСЬ

- 1) морфина и амфетамина
- 2) метадона и героина
- 3) кокаина и героина
- 4) кокаина и амфетамина

К ОСНОВНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ВАРИАНТАМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный мембранозный гломерулонефрит
- 2) алкогольный гематурический нефрит
- 3) обструктивную уропатию
- 4) хронический алкогольный пиелонефрит

К НЕВРОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б», ОТНОСЯТ

- 1) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы
- 2) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением
- 3) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию
- 4) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению

МАРИХУАНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ КОНОПЛИ

- 1) сушеную травянистую часть
- 2) смесь смолы и пыльцы
- 3) измельченные верхушки
- 4) измельченный корень

ЧАЩЕ ВСЕГО ОСТРЫЕ ТОКСИЧЕСКИЕ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) опиоидов
- 2) циклодола
- 3) эфедрона
- 4) гашиша

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) программа социальной поддержки населения
- 4) программа Фонда социального страхования

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В РАЗВИТИИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ _____ СИСТЕМЫ

- 1) ренин-ангиотензивной
- 2) гепато-билиарной
- 3) катехоламиновой
- 4) гидрофильной

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 2) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТАНОЛОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипогликемией в период абсорбционной фазы
- 2) гипохолестеринемией
- 3) умеренным кетоацидозом
- 4) гипергликемией натощак

В ЭТАПАХ СОЦИАЛЬНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) анализ проблемы
- 2) анализ детских воспоминаний
- 3) пересмотр предыдущей системы ценностей
- 4) постановка проблемы

ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ ПРИВОДИТ К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ

- 1) зачатия
- 2) второго триместра беременности
- 3) первого триместра беременности
- 4) третьего триместра беременности

ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ (ВЫДЫХАЕМЫЙ ВОЗДУХ, МОЧА, КРОВЬ) ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) лица, управляющего транспортным средством
- 2) лица, совершившего административное правонарушение
- 3) лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения

4) несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет

С ЦЕЛЬЮ ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ УПОТРЕБЛЯЮТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) ингаляционно
- 3) сублингвально
- 4) внутрь

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НАД ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) региональных и муниципальных медицинских организациях психиатрического и психоневрологического профиля, имеющих амбулаторные отделения и подразделения
- 2) медицинских организациях регионального и муниципального уровня, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг по специальности «психиатрия-наркология»
- 3) частных реабилитационных центрах, имеющих лицензию на оказание социальной реабилитации и осуществляющих социальную реабилитацию в отношении пациентов наркологического профиля
- 4) частных медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг по специальности «Психиатрия-наркология»

К ФАКТОРАМ, НЕГАТИВНО ВЛИЯЮЩИМ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) криптококкоз
- 2) саркому Капоши
- 3) пневмоцистную пневмонию
- 4) потребление наркотиков или рецидив

ШКАЛА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОЦЕНИВАЕТ _____ ОЦЕНКУ

- 1) бальную
- 2) качественную
- 3) количественную
- 4) многофакторную

ПО ОКОНЧАНИЮ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА _____ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- 1) медицинскую
- 2) социальную
- 3) медико-социальную
- 4) трудовую

ВОЗНИКНОВЕНИЕ И ПРОТЕКАНИЕ ЭМОЦИЙ ТЕСНО СВЯЗАННО С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) мозолистого тела, варолиева моста, сетевидных образований
- 2) затылочных бугров и нижних бугров четверохолмия

- 3) корковых образований мозга
- 4) модулирующих систем мозга

БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ УЧИТЫВАЕТ ИХ ВЛИЯНИЕ НА СОМАТОГЕНЕЗ, ПСИХОГЕНЕЗ И

- 1) нейрогенез
- 2) социогенез
- 3) органогенез
- 4) синаптогенез

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) структурированные интервью с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение
- 2) социологические, химико-токсикологические и косвенные методы оценки распространённости употребления ПАВ
- 3) фокус-группы с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение
- 4) глубинные интервью с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение

ПЕРЕДОЗИРОВКА ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличением массы тела
- 2) возбуждением, помрачением сознания, судорогами, делирием
- 3) аменореей
- 4) гинекомастией

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) краевым
- 3) лечебно-профилактическим
- 4) особого типа

СИМПТОМ ДЮПРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени
- 2) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 3) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи
- 4) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы

В ДИНАМИКЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИНЯТО ВЫДЕЛЯТЬ _____ СТАДИИ/ СТАДИЙ

- 1) 5

- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ (ПРЕДРЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ) ПЕРИОД ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) суггестивную психотерапию
- 2) трудотерапию
- 3) купирование острых абстинентных расстройств
- 4) проведение аверсивных противоалкогольных процедур

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ И В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ СТРАДАЕТ ____ ФУНКЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) вегетативная симпатическая
- 2) вегетативная парасимпатическая
- 3) неврологическая
- 4) психическая

ПРОГРАММЫ «ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ» ПРИМЕНЯЮТСЯ ЗА РУБЕЖОМ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

- 1) опиатов
- 2) психостимуляторов
- 3) галлюциногенов
- 4) каннабиноидов

СИМПТОМ РЭЙХАРДТА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) надавливанием на глаза и задаванием определенных вопросов пациенту
- 2) чтением текста на чистом листе бумаги
- 3) пальпацией живота
- 4) разговором с собеседником через выключенную телефонную трубку

ЛЮБАЯ СВЕРХЦЕННАЯ ИДЕЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ БРЕДОВОЙ

- 1) потенциальной возможностью коррекции
- 2) отсутствием аффективной насыщенности
- 3) наличием триггерной конфликтной ситуации
- 4) доминированием в сознании больного

ПРОГРАММЫ АА И АН МОЖНО РАССМАТРИВАТЬ КАК

- 1) индивидуальную психотерапевтическую методику лечения алкоголизма и наркомании
- 2) терапевтические реабилитационные сообщества
- 3) групповую психотерапевтическую методику лечения алкоголизма и наркомании
- 4) тренинги личностного роста

СРЕДИ ЛЕТУЧИХ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОПЬЯНЕНИЯ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) эфир
- 2) этиловый спирт
- 3) бензин
- 4) ацетон

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ ПРЕХОДЯЩЕГО ХАРАКТЕРА, ВОЗНИКАЮЩИМ

- 1) у пациентов, страдающих алкогольной зависимостью
- 2) у лиц, впервые употребивших алкоголь
- 3) при употреблении алкоголя с содержанием спирта не менее 40%
- 4) вслед за приемом алкоголя

ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»

МЕТОД СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, СВЯЗАННЫЙ С ОКАЗАНИЕМ ПОМОЩИ НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ В РЕШЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) индивидуальной социальной терапией
- 2) социальной работой с группой
- 3) социальной работой с общиной
- 4) социальной работой методом бихевиоризма

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) бессонницу
- 2) головную боль
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) нарушение суждений

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 39
- 2) 7
- 3) 41
- 4) 65

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА, ЗАПРЕЩЕННАЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) НарАнон
- 2) Органон
- 3) Нарконон
- 4) АлАнон

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) приобретения нового оборудования
- 2) проведения общего собрания
- 3) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 4) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ С ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гиперактивность
- 2) избыточную седацию
- 3) тетурамоподобную реакцию
- 4) патологические формы опьянения

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЁГКИХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ СТАНДАРТА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осмотр слизистой оболочки трахеи и бронхов с помощью бронхоскопа
- 2) томографическое рентгенологическое исследование легких
- 3) рентгенография легких
- 4) микроскопическое исследование мокроты

ОЦЕНКУ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКОКУРЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) химико-токсикологического метода
- 2) метода повторного захвата
- 3) метода множительных коэффициентов
- 4) социологического опроса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ШИЗОФРЕНИЕЙ И ОСТРЫМ АМФЕТАМИНОВЫМ ПСИХОЗОМ В ПОЛЬЗУ ПОСЛЕДНЕГО ГОВОРIT

- 1) синдром психического и моторного автоматизма
- 2) кататоническая симптоматика
- 3) наличие ясного сознания
- 4) обилие зрительных и тактильных галлюцинаций

ШКАЛА CIWA-AR (CLINICAL INSTITUTE WITHDRAWAL ASSESSMENT FOR ALCOHOL SCALE, REVISED) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) состояния отмены алкоголя
- 2) прогрессивности алкогольной зависимости
- 3) пагубного употребления алкоголя и наркотиков
- 4) рисков развития пагубного употребления алкоголя и алкогольной зависимости

СИМПТОМЫ ОТМЕНЫ ТАБАКА ДОСТИГАЮТ МАКСИМАЛЬНОЙ СИЛЫ

- 1) через 2 недели
- 2) в первые 6-12 часов

- 3) в первые 24-72 часа
- 4) через 1 неделю

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ «НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ

- 1) 3-7
- 2) 1-2
- 3) 8-10
- 4) 4-5

СОДЕРЖАНИЕ КОКАИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 6-8 часов
- 3) 3 недель
- 4) 2 недель

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЛИЦАМИ БЕЗ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЪЕМ БЕЛОГО ВЕЩЕСТВА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В СРЕДНЕМ

- 1) увеличен только на отдаленных этапах болезни
- 2) не отличается на всем протяжении заболевания
- 3) уменьшен еще на продромальном этапе болезни
- 4) увеличен на всем протяжении заболевания

ЛИШЕНИЕ ИЛИ РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ СУТОЧНЫХ ДОЗ ОКСИБУТИРАТА НАТРИЯ И ГАММА-БУТИРОЛАКТОНА ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ АБСТИНЕНТНОГО ДЕЛИРИЯ НА _____ СУТКИ

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФАКТОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АБСОЛЮТНОГО ЭТИЛОВОГО СПИРТА В КРОВИ, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ (В Г/Л)

- 1) 0,16
- 2) 0,5
- 3) 0,3
- 4) 0,45

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ИЗМЕНЯЕТ СООТНОШЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕЙ И ТОРМОЗНОЙ НЕЙРОТРАНСМИССИИ В МОЗГЕ, СНИЖАЯ УРОВЕНЬ

- 1) ГАМК
- 2) глутамата
- 3) норадреналина
- 4) дофамина

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА) ОРГАНИЗУЕТ ОКАЗАНИЕ

- 1) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 2) высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях
- 3) первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 4) первичной специализированной и специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология»

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) миоз
- 2) апатию
- 3) брадикардию
- 4) повышение аппетита

К ПЕРВИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) алекситимия
- 2) астазия-абазия
- 3) акатизия
- 4) алогия

ГИПЕРТЕРМИЯ, ГИПЕРТОНΙΑ, ТАХИКАРДИЯ, ГИПОНАТРИЕМИЯ, ТОШНОТА, РВОТА, БОЛЬ В ГРУДИ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИСТЕМНОЙ ТОКСИЧНОСТИ

- 1) замещённых амфетаминов
- 2) синтетических катинонов
- 3) диметилтриптамина и его аналогов
- 4) синтетических каннабиноидов

В СТАДИЮ СОЦИАЛИЗАЦИИ У РЕЗИДЕНТОВ ПРОГРАММЫ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НЕ ВХОДИТ

- 1) дотрудовой этап социализации
- 2) этап поздней социализации
- 3) адаптационный этап ресоциализации
- 4) послетрудовой этап социализации

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ («ЛОМКА») РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКА

- 1) 56
- 2) 36
- 3) 6-24
- 4) 48

ДОСТУПНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) расстоянием до медицинской организации, числом психиатров-наркологов, специалистов реабилитационного звена, наличием электронной записи, временем ожидания в очереди
- 2) полнотой охвата диспансерным наблюдением, эффективностью санитарно-просветительной работы, качеством медицинских осмотров, востребованностью освидетельствования на состояние опьянения
- 3) оснащенностью соответствующей медицинской аппаратурой, наличием тест-систем для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)
- 4) наличием в учреждении оборудования и диагностических реагентов для иммунохимического анализа проб, для анализа методом газовой хроматографии, методом высокоэффективной жидкостной хроматографии и тандемной масс-спектрометрии

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) транквилизаторы
- 4) ноотропы

КАК ПРАВИЛО, НА III СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) у пациентов формируется синдром отмены опиоидов
- 2) слабый стимулирующий эффект наркотика быстро сменяется седацией
- 3) алгические нарушения при отмене наркотика становятся более выраженными
- 4) толерантность к наркотику имеет тенденцию к росту

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидемический паротит
- 2) туберкулез
- 3) краснуха
- 4) дерматофития

ВЕДУЩИМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА НАРКОМАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) синтеза мелатонина
- 2) функции холинергической системы
- 3) функции дофаминовой системы
- 4) обмена углеводов

СЛУЧАИ ОТКАЗА ВРАЧЕЙ ОТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ (АРВТ) АКТИВНЫМ ПОТРЕБИТЕЛЯМ НАРКОТИКОВ БЫВАЮТ СВЯЗАНЫ С

- 1) несовместимостью препаратов для лечения зависимости от наркотиков с АРВТ
- 2) высокой стоимостью препаратов
- 3) отсутствием необходимых препаратов

4) низким уровнем приверженности лечению наркоманов из-за образа жизни

ОБУЧЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СОБСТВЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ОСОЗНАНИЕ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ

- 1) когнитивного обучения
- 2) эмоционального обучения
- 3) интерперсонального обучения
- 4) формирования социальных альтернатив

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 ОТНОСИТСЯ К ПОДРУБРИКЕ

- 1) психотическое расстройство, связанное с приемом алкоголя
- 2) психотическое расстройство, связанное с приемом ПАВ
- 3) острая интоксикация ПАВ
- 4) острая интоксикация алкоголем

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов
- 2) врачами-психиатрами-наркологами и врачами психиатрами-наркологами участковыми
- 3) выездными бригадами скорой медицинской помощи
- 4) врачами отделений неотложной наркологической помощи

КЛАССИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ТАКЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) ГАМК-ергическими
- 2) серотонинергическими
- 3) гистаминергическими
- 4) глутаматергическими

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНГАЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая толерантность к ним
- 2) возможность управления галлюцинациями
- 3) переход на индивидуальное потребление
- 4) повторная эпизодическая наркотизация

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) унитиол
- 2) диазепам
- 3) фуросемид
- 4) сульпирид

К СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ, БЛОКИРУЮЩИМ АЦЕТАЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗУ, ОТНОСЯТ

- 1) дисульфирам
- 2) апоморфин

- 3) налтрексон
- 4) цитизин

К СОВРЕМЕННЫМ СИНТЕТИЧЕСКИМ НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) амфетамин
- 2) метадон
- 3) морфин
- 4) катиноны

ПРИ РАЗВИТИИ «РЕЗИСТЕНТНОГО» АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ СОБОЙ ПРОИЗВОДНЫЕ

- 1) фенотиазина (хлорпромазин, левомепромазин)
- 2) тиоксанта (флупентиксол, хлорпротиксен)
- 3) бутирофенона (галоперидол, дроперидол)
- 4) бензамида (амисульприд, сульпирид, тиаприд)

ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ГЕРОИНА С ТРОПИКАМИДОМ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) депрессии с дисфорическими реакциями
- 2) апатические депрессии с ангедонией
- 3) тоскливые депрессии с плаксивостью
- 4) депрессии с астенией и вялостью

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) никотиновую кислоту
- 2) тиамин
- 3) пирацетам
- 4) аскорбиновую кислоту

РЕАБИЛИТАЦИЯ В НАРКОЛОГИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 2) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях восстановления физического, психического и духовного здоровья лиц с зависимостью от психоактивных веществ
- 3) сохранение общественного сектора здравоохранения
- 4) профилактику заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ТРЕБУЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) любого количества табака в крови
- 2) периода неупотребления
- 3) признаков никотиновой интоксикации
- 4) выраженного синдрома отмены

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВЫБОРА ПРИ КУПИРОВАНИИ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ

РАССТРОЙСТВ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) транквилизаторы (диазепам)
- 2) amitриптилин
- 3) налоксон
- 4) флумазенил

КУСТАРНО ПРИГОТОВЛЕННЫЙ НАРКОТИК, СОДЕРЖАЩИЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ КАТИНОН, ПОЛУЧАЮТ ПУТЕМ ОБРАБОТКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ

- 1) эфедрин
- 2) фенилпропаноламин
- 3) кофеин
- 4) кодеин

АВТОРОМ ТЕОРИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Г. Селье
- 2) В. Геллер
- 3) Д. Олдс
- 4) Р. Девидсон

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) постоянные длительные (более 1 месяца) комментирующие «голоса»
- 2) транзиторные квазипсихотические эпизоды
- 3) ежедневное в течение года ощущение открытости мыслей
- 4) стойкий бред воздействия нелепого содержания

ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка установок на потребление слабоалкогольных напитков
- 2) купирование абстинентных состояний и подавление патологического влечения
- 3) выработка установки на дозированное потребление алкоголя
- 4) выработка установки на полную трезвость

У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОПАТИЯМИ ИСТЕРИЧЕСКОГО ТИПА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ГЕРОИНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) неврологические нарушения
- 2) психотические симптомы
- 3) нейровегетативные симптомы
- 4) грубо-истерические проявления

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСКИ

- 1) развития послеродовой депрессии
- 2) затяжных родов
- 3) рождения крупного плода
- 4) произвольного прерывания беременности

ЛЕТАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ И БАРБИТУРАТОВ

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) практически не изменяется
- 4) зависит от длительности заболевания алкоголизмом

ДЛЯ ИСТИННЫХ ЗАПОВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) высокой толерантности в течение всего периода злоупотребления
- 2) изменения физического и психического состояния перед началом запоя
- 3) декомпенсации физического и психического состояния в процессе запоя, особенно в конце запоя
- 4) низкой толерантности в течение всего периода злоупотребления

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МЕТАМФЕТАМИНА ФАЗА «ПРИХОДА» НАБЛЮДАЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ЕГО

- 1) курения
- 2) внутривенного введения
- 3) приема внутрь
- 4) ингаляционного введения

ОПЕРАНТНОЕ ОБУСЛОВЛИВАНИЕ В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) зависимость поведения от ожидаемых результатов
- 2) схему «стимул-реакция»
- 3) развитие рефлексии
- 4) анализ ценностных ориентаций

ОСНОВНОЙ ПУТЬ МЕТАБОЛИЗМА АЦЕТАЛЬДЕГИДА В ОРГАНИЗМЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) пероксидазной реакцией глутатионпероксидазы
- 2) окислением посредством альдегидоксидазы
- 3) альдегиддегидрогеназной реакцией
- 4) пероксидазной реакцией каталазы

ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ДИСФУНКЦИИ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» ДЕФИЦИТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ ФОРМИРУЕТ

- 1) избегание экстремальных видов деятельности (экстремальные виды спорта, компульсивное переедание, шоппинг, азартные игры)
- 2) потребность в психоактивных веществах или экстремальных видах поведения
- 3) низкую толерантность к эйфоризирующему действию алкоголя и других психоактивных веществ
- 4) высокую толерантность к эйфоризирующему действию алкоголя и других психоактивных веществ

ФАЗА «АВТОМАТИЧЕСКИХ ФАНТАЗИЙ» ОБ ИГРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального

окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей

- 2) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 3) планированием способа реализации своего желания под влиянием фантазий в «телеграфном стиле»
- 4) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги

ЭЙФОРИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИКА НА ВТОРОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) сильно выражена
- 2) продлевается и усиливается
- 3) не наблюдается
- 4) становится короче

В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ

- 1) любыми психотропными препаратами, осложнившимися интоксикационными психозами или иной психопатологией
- 2) ПАВ, не сопровождающихся патологией, требующей экстренной или неотложной (кроме наркологической) специализированной помощи
- 3) психотропными препаратами всех классов, не сопровождающихся нарушениями жизненно-важных функций
- 4) любыми лекарственными препаратами, осложнившимися интоксикационными психозами или иными психопатологическими синдромами

ЧАСТЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СОСТОЯЩАЯ ИЗ ДВУХ ПОЛУШАРИЙ И ВКЛЮЧАЮЩАЯ СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО КОРЫ, ПОДКОРКОВЫЕ ЯДРА, НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА, ОБРАЗУЮЩИЕ СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) задней
- 2) промежуточной
- 3) передней
- 4) средней

ПРИ ОКИСЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В ОРГАНИЗМЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) метаболический алкалоз
- 2) метаболический ацидоз
- 3) газовый алкалоз
- 4) газовый ацидоз

СОГЛАСНО ГЕНЕТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К АЛКОГОЛИЗМУ И НАРКОМАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВРОЖДЕННЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ

_____ СИСТЕМЫ

- 1) репродуктивной
- 2) пищеварительной

- 3) нервной
- 4) эндокринной

ЦЕНТРАЛЬНОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕГО ПЕРЕЖИВАНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) агрессии
- 2) когнитивной переработке
- 3) эмоции
- 4) тревоге

СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ЭФФЕКТ ЭМПАТИИ, ОКАЗЫВАЕМЫЙ ЭКСТАЗИ, ОБУСЛОВЛЕН ЕЩЕ И ТЕМ, ЧТО ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРИВОДИТ К АКТИВАЦИИ СИНТЕЗА

- 1) гормона АКТГ и последующему повышению синтеза гормонов коры надпочечников
- 2) лютеинизирующего гормона и последующему повышению синтеза половых гормонов
- 3) вазопрессина и повышению концентрации этого гормона в организме
- 4) окситоцина и повышению концентрации этого гормона в организме

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ КУРЕНИЕ

- 1) менее 5 сигарет в неделю в основном в ночное время, появление конфликтных отношений в семье или с близкими
- 2) не более 3-4 сигарет в неделю, только в психотравмирующих ситуациях
- 3) более 20 сигарет в день; курение во время ночных пробуждений; появление раздражительности в отсутствии никотина
- 4) около 10 сигарет в месяц и появление выраженных поведенческих нарушений с психомоторным возбуждением

ПСИХОТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ЭКСПЕРТАМИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) иное болезненное состояние психики
- 2) хроническое психическое расстройство
- 3) слабоумие
- 4) временное психическое расстройство

ПРЕПАРАТЫ, ОТЛИЧАЮЩИЕСЯ УЗКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШИРОТОЙ, НО ПРИМЕНЯЕМЫЕ БЛАГОДАРЯ НАЛИЧИЮ СЕДАТИВНОГО, СНОТВОРНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО, АНКСИОЛИТИЧЕСКОГО, МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕГО И АМНЕСТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) антидепрессанты – ингибиторы моноаминооксидазы
- 2) бензодиазепины
- 3) барбитураты
- 4) атипичные нейролептики

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) госпитализацию зависимого в наркологическое отделение для создания условий,

препятствующих дальнейшему употреблению спиртных напитков

- 2) рациональное сочетание психофармакологического и психотерапевтического подходов, причем первый призван обеспечить и облегчить осуществление второго, который остается главным, венчающим терапевтический процесс
- 3) использование методов социально воздействия, обращение в опекунский совет для лишения родительских прав
- 4) немедленное назначение сенсibiliзирующей с целью предотвратить прогрессирование заболевания

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ

- 1) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями» не менее 1 года
- 3) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения
- 4) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) усиленным разрушением тромбоцитов вследствие изменения липидного состава их мембран
- 2) нарушением всасывания фолиевой кислоты и витамина B12
- 3) дефицитом витамина B1
- 4) образованием антитромбоцитарных антител

ДЛЯ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) присутствие мышечной дистонии
- 2) повышение тонуса скелетной мускулатуры
- 3) снижение тонуса скелетной мускулатуры
- 4) присутствие гипертонуса отдельных групп мышц

АНАЛОГОМ ГАМК, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гамма-аминомасляная кислота (аминалон)
- 2) прегабалин
- 3) гамма-аминофенилмасляная кислота (фенибут)
- 4) никотиноил-гамма-аминомасляная кислота (пантогам)

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВАЯ ГИПНОТЕРАПИЯ (ПО В.Е. РОЖНОВУ) ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С

- 1) высокой степенью гипнабельности
- 2) различной степенью внушаемости
- 3) низкой степенью гипнабельности
- 4) отсутствием установок на лечение

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА НЕЙРОМЕДИАТОРЫ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В

СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ И СВЯЗЫВАЮТСЯ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМИ

- 1) аминокислотами
- 2) рецепторами
- 3) белками-ферментами
- 4) белками-переносчиками

ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1) в медицинскую наркологическую организацию для проведения лечения в амбулаторных условиях и организации диспансерного наблюдения
- 2) на программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или в реабилитационные наркологические центры
- 3) в реабилитационные наркологические центры любой организационно-правовой формы и ведомственной принадлежности
- 4) под диспансерное наблюдение к врачу психиатру-наркологу или врачу психиатру-наркологу участковому медицинской наркологической организации

ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫЗВАТЬ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ УСИЛИТЬ ИХ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНЫМ ДЕЛИРИЕМ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) Липмана
- 2) Ригера и Рейхардта
- 3) Бехтерева
- 4) Ашаффенбурга

К ДИЗАЙНЕРСКИМ НАРКОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) промедол
- 2) гашиш
- 3) первитин
- 4) спайс

ЭНДОГЕННЫЕ КАННАБИНОИДЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В ТКАНИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЗ

- 1) холестерина
- 2) аденозина
- 3) аминокислоты тирозина
- 4) арахидоновой кислоты

ВЫЯВЛЕНИЕ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) не предусмотрено
- 2) проводится при подозрении на их наличие
- 3) проводится по решению врача терапевта
- 4) обязательно

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) развитие истинных галлюцинаций
- 2) возможность отказа от употребления психоактивных веществ без негативной симптоматики
- 3) нарушение способности контролировать прием психоактивных веществ
- 4) наследственная отягощенность в анамнезе пациента

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ

- 1) расширены
- 2) резко сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАБОЛИТОВ МДМА (ЭКСТАЗИ) В МОЧЕ МЕТОДОМ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДО (В СУТКАХ)

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 15
- 4) 10

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ УГЛЕВОД-ДЕФИЦИТАРНОГО ТРАНСФЕРРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 100
- 4) 90

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) двигательной заторможенностью
- 2) сонливостью
- 3) дисфорией
- 4) вегетативными нарушениями

ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ СОЧЕТАННОГО ПРИЕМА АМФЕТАМИНА И ТРОПИКАМИДА ВОЗНИКАЮТ ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ВИДЕ

- 1) параноида
- 2) галлюциноза
- 3) делирия
- 4) онейроида

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) миоз, падение температуры, тахипноэ
- 2) мидриаз, нистагм, гипертензия
- 3) мидриаз, гипертензия, аритмия
- 4) мидриаз, тахикардия, цианоз кожи конечностей

**БЕСПРИЧИННОЕ ВЕСЕЛЬЕ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, НЕУСТОЙЧИВОСТЬ НАСТРОЕНИЯ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ**

- 1) второй
- 2) первой
- 3) третьей
- 4) четвертой

**В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ
РАССТРОЙСТВАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ТРИ МЕСЯЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____
ИССЛЕДОВАНИЕ/ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) психопатологическое и психологическое
- 2) соматоневрологическое
- 3) дермато-венерологическое
- 4) иммунологическое

К ЗАДАЧАМ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) принятие ответственности за близких
- 2) умение жить сегодняшним днем без ощущения тревоги
- 3) формирование защитных функций
- 4) расширение осознания, продвижение к зрелости родных

ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ФЕНЦИКЛИДИНОМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) нечувствительность к боли
- 2) гипертонический криз
- 3) апатия
- 4) артериальная гипотензия

**ПОВТОРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА 2-3 СУТКИ ПОСЛЕ
НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ**

- 1) назначения антипсихотических препаратов, проведения гипнотерапии, лечения соматических осложнений
- 2) коррекции терапии с целью предотвращения рецидива курения и мотивирования на дальнейшее воздержание от курения
- 3) уточнения диагноза и назначения антидепрессантов – преимущественно селективных ингибиторов обратного захвата серотонина
- 4) выявления риска развития эндогенных заболеваний и оценки тяжести зависимости

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОПЬЯНЕНИЯ «ИЗМЕНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ», ПРИВЕДЕННЫМ В ПРИЛОЖЕНИИ № 2 ПРИКАЗА МИНЗДРАВА
РОССИИ ОТ 18.12.2015 ГОДА № 933Н ОТНОСЯТСЯ**

- 1) глубокий сон, эмоциональная выхолощенность, безразличие, парадоксальность мышления
- 2) адекватность поведения; соскальзывания; расторможенность влечений
- 3) импульсивность; эмоциональная холодность, паралогичность мышления
- 4) неадекватность поведения, заторможенность, сонливость или возбуждение,

эмоциональная неустойчивость, ускорение или замедление темпа мышления

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ (В МГ%)

- 1) 600-700
- 2) 500-600
- 3) 300-400
- 4) 400-500

СООТВЕТСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ РЕАЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОМУ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ И НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ДЕЛ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности
- 2) системности
- 3) континуальности
- 4) ситуационной адекватности

В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ УГАРНОГО ГАЗА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ У НЕКУРЯЩЕГО ЧЕЛОВЕКА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В PPM)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

АЛКОГОЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С НАКОПЛЕНИЕМ В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ

- 1) продуктов распада белков
- 2) циркулирующих иммунных комплексов
- 3) токсинов бактерий
- 4) продуктов распада липидов

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТОЙКОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ В СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) агонистов опиатных рецепторов
- 2) ингибиторов алкогольдегидрогеназы
- 3) ингибиторов ацетальдегиддегидрогеназы
- 4) агонистов дофаминовых рецепторов

К ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТАМ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЙ ПСИХОПАТИИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) истерический невроз
- 2) невроз навязчивых состояний, реактивную депрессию
- 3) клептоманию
- 4) противоправные поступки

К ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМ, ИМЕЮЩИМ, ПОМИМО СТИМУЛИРУЮЩЕГО,

МЕСКАЛИНОПОДОБНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) метамфетамин
- 2) экстази
- 3) кофеин
- 4) кокаин

ФИЗИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКОКУРЕНИЯ СВЯЗАН ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ С

- 1) смолами, содержащимися в сигарете
- 2) никотином, содержащимся в табаке
- 3) выработкой безусловного рефлекса
- 4) популярностью и пропагандой среди населения

В КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К ПРОВОДИМОЙ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ТЕРАПИИ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ноотропов
- 2) миорелаксантов
- 3) антиконвульсантов
- 4) иммуномодуляторов

АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ

- 1) ситуативным
- 2) умеренным
- 3) рискованным
- 4) компульсивным

БОЛИ В КРУПНЫХ СУСТАВАХ И ЖЕЛУДКЕ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) препаратами конопли
- 2) барбитуратами
- 3) летучими растворителями
- 4) алкоголем

ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СРЫВОМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ КУРЕНИЕ _____ СИГАРЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____

- 1) более 10; 1 недели
- 2) менее 7; 1 недели
- 3) более 50; 1 месяца
- 4) менее 25; 2 недель

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) магния сульфат раствор 25%
- 2) фуросемид
- 3) глюкозы раствор 5%
- 4) пирацетам

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Е. ДЖЕЛЛИНЕКА (1960) ЭПСИЛОН - АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием психической зависимости, постоянной формой злоупотребления алкоголем при употреблении виноградных вин
- 2) использованием алкоголя как средства смягчения отрицательных психологических явлений или неприятных соматических ощущений
- 3) формированием психической и физической зависимости от алкоголя при употреблении крепких спиртных напитков
- 4) циклически повторяющимися запоями, сопровождающимися тяжелыми алкогольными осложнениями

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества
- 2) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»
- 3) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 4) напряженностью, раздражительностью, ощущением внутреннего дискомфорта

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ, БАРБИТУРАТАМИ ИЛИ НЕУТОЧНЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮТ ВИТАМИН

- 1) D
- 2) C
- 3) B1
- 4) E

В ОСНОВУ СТАЦИОНАРНОЙ (МИННЕСОТСКОЙ) МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЗАЛОЖЕНЫ ПРИНЦИПЫ

- 1) терапевтического сообщества DayTop
- 2) сайентологической программы Р. Хаббарда
- 3) программы «12 шагов»
- 4) заместительной терапии

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, ВЫЗВАННОМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 19
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 45

КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) плато
- 2) снижением
- 3) отсутствием динамики
- 4) ростом

ГЕБЕФРЕННЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

- 1) расстройствах личности: паранойяльных, эпилептоидных, примитивных
- 2) наличии латентного шизофренического процесса, а также у подростков, лиц молодого возраста
- 3) расстройствах, акцентуациях личности истерического, истеро-возбудимого круга
- 4) органической недостаточности головного мозга

ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИН ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НАРКОТИКА ВЫСТУПАЕТ В КАЧЕСТВЕ

- 1) психоактивного вещества
- 2) ускорителя реакций
- 3) наполнителя
- 4) прекурсора

МИНИМАЛЬНАЯ АКТИВНАЯ ДОЗА ЧИСТОГО Δ^9 -ТНС СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО

- 1) 1 мкг
- 2) 500 мг
- 3) 5 мг
- 4) 20 мкг

НАРКОГЕННОСТЬ ОПИОИДОВ

- 1) высокая
- 2) низкая
- 3) зависит от возраста принимающего
- 4) зависит от пола принимающего

ВТОРАЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тошнотой и головокружением
- 2) расстройствами схемы тела
- 3) замедлением ассоциативного процесса
- 4) бредовыми идеями отношения

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) агитацию, спутанность или галлюцинации
- 2) гиперрефлексию без нарушений жизненно-важных функций
- 3) гипертермию более 38°C
- 4) инфаркт миокарда

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) от 60 до 90
- 2) от 90 до 120
- 3) от 10 до 30

4) от 30 до 60

ВАРЕНИКЛИН СВЯЗЫВАЕТСЯ С

- 1) с μ -опиоидными рецепторами центральной нервной системы
- 2) $\alpha_4\beta_2$ н-ацетилхолиновыми рецепторами
- 3) m_1 -холинорецепторами в ЦНС и вегетативных ганглиях
- 4) $\alpha_3\beta_2$ н-ацетилхолиновыми рецепторами

БОЛЬШЕ ВСЕГО МЕТАБОЛИТОВ ?⁹- ТГК (ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА) ВЫДЕЛЯЕТСЯ С

- 1) слюной
- 2) желчью
- 3) мочой
- 4) калом

ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СЕРИЙНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ И (ИЛИ) РАСТЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК _____ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) распределение
- 2) изготовление
- 3) производство
- 4) переработка

ПОТЛИВОСТЬ, ТАХИКАРДИЯ, ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТРЕВОГА, ТОШНОТА ИЛИ РВОТА, ТРЕМОР, РАССТРОЙСТВА СНА, ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, ТРАНЗИТОРНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ ИЛЛЮЗИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) психостимуляторов
- 2) алкоголя
- 3) галлюциногенов
- 4) опиоидов

У ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) артралгии
- 2) синдрома Бадда-Киари
- 3) боли в животе с иррадиацией в спину
- 4) гемолитической анемии

ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ПАРАНОИД ПРОЯВЛЯЕТСЯ БРЕДОМ

- 1) преследования
- 2) изобретательства
- 3) происхождения
- 4) Котара

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОНСУЛЬТАЦИЯ _____ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ

- 1) врача-невролога
- 2) врача-хирурга
- 3) врача-терапевта
- 4) медицинского психолога

ДЛЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) псевдогаллюцинаций и нарушений структуры мышления
- 2) возможности отказа от употребления психоактивных веществ без негативной симптоматики
- 3) фактов продолжения приёма вещества, несмотря на осознание очевидно вредных последствий
- 4) отягощённого наследственного анамнеза

ПАРАДИГМА СОВРЕМЕННОЙ НАРКОЛОГИИ ОБЯЗЫВАЕТ СОЦИОТЕРАПЕВТОВ

- 1) проводить групповые занятия с ближайшим окружением наркологического больного
- 2) участвовать в группах анонимных алкоголиков и наркоманов
- 3) привлекать к участию в социотерапевтических мероприятиях родственников наркологического пациента и обеспечивать их необходимым печатным материалом
- 4) всесторонне изучать роль социальных факторов в возникновении и динамике наркологических заболеваний и употребления ПАВ

ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПСИХИЧЕСКОЙ

- 1) монотонностью
- 2) тупостью («психической глухотой»)
- 3) амбивалентностью
- 4) холодностью

СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ КОФЕИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) сердечная аритмия
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) подагрический артрит
- 4) язвенная болезнь

В ТЕХНОЛОГИИ КУСТАРНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЭФЕДРОНА ИЗ ЭФЕДРИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) флюорат натрия
- 2) хлорид натрия
- 3) перманганат калия
- 4) глюконат кальция

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ АНОМАЛИЕЙ У РЕБЕНКА, КОТОРАЯ РАЗВИЛАСЬ В СВЯЗИ С АНТЕНАТАЛЬНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заячья губа
- 2) короткий вздернутый нос с проваленной переносицей
- 3) плоский затылок
- 4) короткая широкая шея

СТИГМАТИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЖЕНЩИН ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) использованием ярлыка «пьяницы»
- 2) причинением физических страданий со стороны близкого окружения
- 3) диагностикой соматоневрологических расстройств при обращении к врачу общего профиля
- 4) выявлением характерных признаков алкогольной зависимости при обращении к врачу-психиатру-наркологу

НА ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) падает
- 2) возвращается к исходной
- 3) не изменяется
- 4) растет

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ, ЛИБО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, НЕ ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ

- 1) шестнадцати; шестнадцати
- 2) пятнадцати; пятнадцати
- 3) восемнадцати; восемнадцати
- 4) семнадцати; семнадцати

РОЖДЕНИЕ НЕ ИНФИЦИРОВАННОГО РЕБЕНКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ ВОЗМОЖНО

- 1) при экстракорпоральном оплодотворении
- 2) если отец ребенка не инфицирован ВИЧ
- 3) если роды будут произведены кесаревым сечением
- 4) при своевременном и правильно проведенном медикаментозном лечении

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) повышенную потливость
- 2) напряженность
- 3) неусидчивость
- 4) влечение к наркотику

ПОХМЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЕТСЯ БОЛЕЕ ЧАСТЫМ, ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЬНЫМИ

ЛЮЦИДНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗНИКНОВЕНИЕМ

- 1) цефалгических нарушений
- 2) соматовегетативных нарушений
- 3) аффективных расстройств
- 4) неврологических расстройств

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ТЕРАПЕВТА ПРОТИВОРЕЧИТ ПОЗИЦИИ

- 1) координатора
- 2) наставника
- 3) благодетеля
- 4) социального куратора

КОМПОНЕНТОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ РАЗМЫШЛЕНИЯМИ О СПИРТНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональный
- 2) поведенческий
- 3) идеаторный
- 4) сенсорный

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) обнубиляция
- 2) бред отношения
- 3) гипотимия
- 4) амнестическая дезориентировка

ПРИ ГРУБЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) зуклопентиксола
- 2) amitriptilina
- 3) diazepam
- 4) carbamazepina

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) совокупность мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме
- 2) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и т.п., применяемых при оказании медицинской помощи гражданину при определенном заболевании (состоянии)
- 3) совокупность разработанных рекомендаций, поддерживающих решения врачей и других специалистов сферы здравоохранения о соответствующем медицинском обслуживании
- 4) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и медицинских изделий и иных компонентов, охватывающая экономические аспекты лечения и реабилитации при определенном заболевании (состоянии)

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА РЕМИССИИ НЕ РЕЖЕ

- 1) одного раза в месяц
- 2) одного раза в 4 месяца
- 3) одного раза в неделю
- 4) двух раз в месяц

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ СО ВРЕМЕНЕМ

- 1) практически не меняется
- 2) зависит от стадии алкоголизма
- 3) значительно усиливается
- 4) уменьшается или прекращается

ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ СТАДИИ КУРЕНИЯ ЗНАЧЕНИЕ ОКСИДА УГЛЕРОДА (МОЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ В КУБОМЕТРЕ) В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6
- 2) 11
- 3) 21
- 4) 3

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ КОКАИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ НЕТРАВМАТИЧЕСКИЙ РАБДОМИОЛИЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) уменьшением коры почек
- 2) гипокалиемией
- 3) выделением грязно-бурой мочи
- 4) повышенным уровнем гемоглобина

ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ

- 1) алкоголизация возникает на фоне формирования выраженных негативных изменений личности
- 2) начало алкоголизации предшествует появлению первых признаков эндогенного расстройства
- 3) появление признаков эндогенного расстройства предшествует началу алкоголизации
- 4) начало алкоголизации и эндогенного расстройства происходят одновременно

ПОЛИЦИКЛИЧЕСКИЕ АРОМАТИЧЕСКИЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ПРОЯВЛЯЮТ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ

- 1) замещения жизненно важных молекул, например, в костном матриксе или гемоглобине
- 2) запуска внутри клеток электронообменных реакций, приводящих к развитию оксидативного стресса
- 3) развития мутаций
- 4) увеличения риска развития инсульта

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое нарушение памяти на отдаленные события
- 2) хроническое выраженное нарушение памяти на недавние события
- 3) грубое общее интеллектуальное снижение
- 4) хроническое расстройство внимания и помрачение сознания

ИЗУЧЕНИЕ И РАСШИРЕНИЕ ПРОТИВОРЕЧИЙ МЕЖДУ ЖИЗНЕННЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ ПАЦИЕНТА И РЕЗУЛЬТАТАМИ СВОЕГО ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ХОДЕ

- 1) аутогенной тренировки
- 2) мотивационного интервью
- 3) рационально-эмоционально-поведенческой терапии
- 4) аверсивной терапии

К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ МОРФИНА ОТНОСЯТ

- 1) рвоту
- 2) повышение давления
- 3) поносы
- 4) запоры

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ ОТНОСЯТ

- 1) синдром зависимости от алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ
- 2) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ
- 3) употребление с немедицинской целью психоактивных веществ с пагубными последствиями и синдром зависимости от психоактивных веществ
- 4) употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ с пагубными последствиями

КАКОВО ВЛИЯНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ НА РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ И ГЕПАТИТАМИ?

- 1) влияние не доказано
- 2) риск инфицирования снижается
- 3) риск инфицирования возрастает
- 4) не влияет на риск

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ С ДЕЛИРИЕМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) алкогольной
- 2) от галлюциногенов
- 3) от опиоидов
- 4) от любого ПАВ

СНИЖЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) средней (II)
- 2) конечной (III)
- 3) переходной (I-II)
- 4) начальной (I)

В РАМКАХ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выраженное влечение к наркотику
- 2) суицидальный риск
- 3) выраженный болевой компонент
- 4) сонливость днем и бессонница ночью

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДНЫХ ПОСЛЕДСТВИИ? И НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) универсальными
- 2) селективными
- 3) пенитенциарными
- 4) индикативными

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) оказания медицинской помощи в стационарных условиях
- 2) направления в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 3) проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики
- 4) разработки и реализации программ профилактики

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) стволовых и мезолимбических структурах мозга, где располагается так называемая «система подкрепления»
- 2) подкорковых структурах мозга
- 3) только стволовых структурах мозга
- 4) только мезолимбических структурах мозга

ГЛАВНЫМ И ПЕРВЫМ УСЛОВИЕМ ПОСТРОЕНИЯ УСПЕШНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) согласие родственников или законных представителей на госпитализацию
- 2) сохранность социального статуса и материального положения
- 3) наличие дееспособных родственников
- 4) осознанное согласие на лечение

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦИАНАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шизофрения
- 2) гастрит с повышенной кислотностью
- 3) беременность и кормление грудью

4) хронический гломерулонефрит

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) ежедневно
- 2) нерегулярно
- 3) ежемесячно
- 4) систематически

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТ ПРИЕМА МДМА ОТНОСЯТ

- 1) психоорганический синдром
- 2) депрессию
- 3) паническое расстройство
- 4) синдром МДМА

ПЕРЕЧЕНЬ РАСТЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛИБО ИХ ПРЕКУРСОРЫ И ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) Министерством внутренних дел Российской Федерации
- 2) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Правительством Российской Федерации

БРОНХОЛЕГОЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ТАБАКА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) ринореей, вздутием грудной клетки
- 2) удушьем, кровохарканьем
- 3) кашлем, мокротой, одышкой
- 4) цианозом, повышением температуры

К 12 «СТУПЕНЯМ», КОТОРЫЕ ЧЛЕНЫ ОБЩЕСТВА АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ ПРОХОДЯТ ЗА 6 И БОЛЕЕ МЕСЯЦЕВ, ОТНОСЯТ ВЫСКАЗЫВАНИЯ

- 1) только мы сами и своей волей способны выбраться из пьяного болота и никто более нам не поможет; мы начинаем сами исправлять свои ошибки с нуля; мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере
- 2) мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере; мы начинаем с нуля так как никто нам не поможет; мы потеряли контроль над своей жизнью
- 3) мы признали свое бессилие перед алкоголем - мы потеряли контроль над своей жизнью; мы полностью готовы к тому, чтобы освободиться от недостатков в нашем характере; мы начинаем сами исправлять свои ошибки с нуля
- 4) мы решили отдать свою волю и жизнь в руки Бога, как мы понимаем его; мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере; мы признали свое бессилие перед алкоголем - мы потеряли контроль над своей жизнью

ДВУМЯ ОСНОВНЫМИ ЗАКОНАМИ РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) статики и динамики
- 2) действия и противодействия
- 3) развития и деградации
- 4) гомеостаза и развития

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) трициклические антидепрессанты (амитриптилин, кломипрамин, имипрамин)
- 2) ингибиторы обратного захвата серотонина
- 3) ингибиторы моноаминоксидазы (ниаламид)
- 4) норадренергические и специфические серотонинергические антидепрессанты (миртазапин, миансерин, тразодон)

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЫВА НЕОБХОДИМО

- 1) назначение атипичных антипсихотиков (рисперидон – 5 мг/сут) или антидепрессантов преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флувоксамин – 100 мг)
- 2) использовать более длительный срок (более 14 недель) комбинированной никотинзаместительной терапии
- 3) назначить барбитуратов и их производных, с сеансами гипнотерапии, проведение разъяснительных бесед
- 4) назначить пролонгированные формы антипсихотических препаратов (Флуфеназин – 25 мг) и вальпроевой кислота 20-30 мг/кг

РАБОТОГОЛИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проявлением социальной отчужденности, приводящей к злоупотреблению алкоголем
- 2) нарушением трудовой дисциплины, приводящим к частой смене мест работы
- 3) аддикцией отношений с фиксацией на другом человеке
- 4) бегством от реальности посредством изменения своего психического состояния, которое в данном случае достигается фиксацией на работе

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- 1) юристы
- 2) социологи
- 3) работники пенсионного фонда
- 4) специалисты по социальной работе

СРЕДИ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ФОРМИРОВАНИЕ АЛКОГОЛИЗМА, К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ОТНОСЯТ

- 1) семейный статус (состоит в браке, разведён (а), никогда не вступал (а) в брак)
- 2) алкогольную политику государства и устойчивые обычаи ближайшего окружения
- 3) антисоциальное окружение и отсутствие занятости
- 4) социальное положение индивидуума и его экономическую обеспеченность

ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ДВУХ И БОЛЕЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) облегчается диагностика того или иного вида наркомании
- 2) уменьшаются масштабы медицинских и социальных последствий
- 3) смягчается течение наркомании
- 4) наблюдается пролонгирование эйфории

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) глаукома
- 3) возраст старше 65 лет
- 4) простатит

ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОНВУЛЬСАНТА КАРБАМАЗЕПИНА В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО СРЕДСТВА ДОПУСТИМО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) фенитоина
- 2) этосуксимида
- 3) ламотриджина
- 4) тиагабина

ОТПУСК, РЕАЛИЗАЦИЯ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, А ТАКЖЕ ОТПУСК И РЕАЛИЗАЦИЯ ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) лицензии
- 2) сертификата
- 3) разрешения главы субъекта Российской Федерации
- 4) разрешения Министерства внутренних дел

ХАРАКТЕР ИДЕАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ, СВОЙСТВЕННЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) полной нескритичности
- 2) констатации наличия «тяги»
- 3) внутренней борьбе за сохранение трезвости
- 4) горячем желанием излечиться от зависимости

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

К ОПИОИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) морфин, героин, наркотические анальгетики

- 2) амфетамин, кофеин, эфедрон, экстази
- 3) ЛСД, мескалин, псилоцибин
- 4) средства бытовой химии, бензин

АМБИВАЛЕНТНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) наличия сомнений в правильности своих решений и поступков
- 2) двойственного отношения к родственникам и другим лицам из ближайшего окружения
- 3) навязчивых сомнений, мыслей, побуждений, действий
- 4) одновременного сосуществования взаимоисключающих мыслей, побуждений или чувств

ОСНОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ В КОНЕЧНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая истощаемость психических процессов
- 2) нарушение устойчивости внимания
- 3) нарушение иерархии мотивов
- 4) повышенная агрессивность

СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) пульс; температура; артериальное давление; телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления
- 2) кожные покровы и видимые слизистые; телосложение; состояние питания; пульс; температура; артериальное давление; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления
- 3) телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления; пульс; температура; артериальное давление
- 4) телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; пульс; температура; артериальное давление; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления

СНИЖЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) на донозологическом этапе
- 2) на второй стадии
- 3) на третьей стадии
- 4) в периоды ремиссии

ДЛЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ТИПА КУРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) промежутки времени в течение дня, когда человек не курит, составляющие от 30-40 минут до 2-3 часов
- 2) минимальные перерывы между выкуриваемыми сигаретами, когда больные выкуривают в течение дня от 30 до 60 штук табачных изделий
- 3) периоды плохого самочувствия с обострением соматической патологии
- 4) периодически возникающая эйфория и гипомания

ПРОВЕДЕНИЕ ИММУННОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СКРИНИНГЕ _____ НА СОДЕРЖАНИЕ ПАВ

- 1) крови
- 2) мочи
- 3) кала
- 4) слюны

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА ВЫЯВЛЯТЬ, ЧТО УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ПРИВОДИТ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, К

- 1) 3 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 6 месяцев
- 2) 2 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 6 месяцев
- 3) 3 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 12 месяцев
- 4) 1 клинически значимому нарушению, наблюдаемому в течение 6 месяцев

ДЛЯ ГЕБОИДНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) сформированный интерпретативный бред
- 2) психопатоподобное поведение
- 3) систематизированный парафренный бред
- 4) вербальный псевдогаллюциноз

КЛАССИФИКАЦИЯ СОЗАВИСИМОСТИ ДАРЛИН ЛАНСЕР ВКЛЮЧАЕТ _____ СТАДИИ/СТАДИЙ

- 1) четыре
- 2) две
- 3) три
- 4) пять

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАПРЯЖЕННОГО АФФЕКТА, АГРЕССИВНОГО, СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ПСИХОПАТОПОДОБНЫХ РАССТРОЙСТВ, ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В СТРУКТУРЕ АКТУАЛИЗАЦИИ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) сенсibiliзирующих средств
- 2) антиконвульсантов
- 3) антипсихотических препаратов
- 4) антидепрессантов

МИОЗ, АНИЗОКОРИЯ, ОСЛАБЛЕНИЕ РЕАКЦИИ НА СВЕТ, НАРУШЕНИЕ КОНВЕРГЕНЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) алкогольной энцефалопатии Гайе-Вернике
- 2) корсаковского психоза
- 3) алкогольного делирия
- 4) алкогольного абстинентного синдрома

ДЛЯ СОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ II СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) неспецифичность
- 2) необратимость
- 3) стабильность
- 4) обратимость

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) направлена на лечение основного заболевания
- 2) учитывает особенности сопутствующей патологии
- 3) не включает работу с родственниками
- 4) не отличается специфичностью от остальных групп населения

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ НАЛМЕФЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение потребления алкоголя
- 2) предотвращение рецидива опиоидной зависимости после опиоидной детоксикации
- 3) купирование синдрома отмены при опиоидной зависимости
- 4) терапия постабстинентных расстройств при зависимости от стимуляторов

К ВАРИАНТУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ (НА ТЕРРИТОРИИ РФ) ОТНОСИТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ

- 1) не возобновляет употребление ПАВ после выхода из мест заключения свободы
- 2) воздерживается от приема опиатов на фоне имплантации пролонга блокаторов опиоидных рецепторов
- 3) пребывает в реабилитационном центре закрытого типа
- 4) с опиоидной наркоманией находится на заместительной терапии

К ПОНЯТИЮ «ОСЕВОГО» СИНДРОМА В ХОДЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ

- 1) прогрессирование расстройств, сопровождающих синдром отмены алкоголя
- 2) поступательное формирование негативных деформаций различных аспектов личности
- 3) усложняющийся и утяжеляющийся астено-невротический синдром
- 4) патологическое влечение к алкоголю

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №929н
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 №1034н
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012 №566н

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОЕГО ЗНАЧЕНИЯ ПО ДЕМИНОЙ АНАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1) баллах
- 2) процентах
- 3) баллах и процентах
- 4) количественном соотношении

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РОЛИ СПАСАТЕЛЯ В СОЗАВИСИМОЙ СЕМЬЕ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ТОМ, ЧТО СОЗАВИСИМЫЙ

- 1) контролирует, воспитывает
- 2) учит жизни, уличает в неблагоприятных поступках
- 3) кричит, ругается, обвиняет, читает нотации
- 4) заботится, опекает, спасает, нянчит

ОСНОВНЫМ НЕЙРОМЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ФУНКЦИОНИРОВАНИИ «СИСТЕМЫ ПОДКРЕПЛЕНИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глутамат
- 2) ацетилхолин
- 3) адреналин
- 4) дофамин

СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, С КОТОРЫМИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) шизоаффективное расстройство
- 2) гипертиреозидизм
- 3) рекуррентное депрессивное расстройство
- 4) биполярное аффективное расстройство

УЧАСТНИК В ПСИХОДРАМЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ УЧАСТНИКА В ТЕАТРЕ (ПО К. РУДЕСТАМ) ИСПОЛНЯЕТ РОЛЬ

- 1) не на сцене, а в психотерапевтическом кабинете
- 2) наедине с психотерапевтом, чтобы показать ему нагляднее, через театральное преувеличение свои проблемы
- 3) в импровизированном представлении, активно импровизирует с теми значимыми для него ролями, которые он играет в жизни
- 4) невротика, а психотерапевт роль здорового

НАИБОЛЬШИЙ РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ В _____ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) переходной от 2 к 3

К ЭНТАКТОГЕНАМ (ЭМПАТОГЕНАМ) ОТНОСЯТ

- 1) марихуану
- 2) фенциклидин
- 3) метадон

4) метилендиоксиметамфетамин (МДМА)

ПОД ВИКАРНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ ПОНИМАЮТ

- 1) заместительное, когда основное ПАВ отсутствует, принимается доступное ПАВ, как правило, для снятия синдрома отмены
- 2) синоним систематического употребления
- 3) переход от употребления одного ПАВ к другому
- 4) синоним употребления двух наркотиков одновременно

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ НЕИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА, ОБЛАДАЮЩИЕ СНОТВОРНЫМ, СЕДАТИВНЫМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ, АНТИГИПОКСИЧЕСКИМ, НООТРОПНЫМ И ПРОТИВОШОКОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ СОДЕРЖАТ

- 1) оксибутират
- 2) опиоидные агонисты
- 3) атипичные нейролептики
- 4) атипичные антидепрессанты

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) вертеброгенным болевым синдромом
- 2) пароксизмальной тахикардией
- 3) острыми респираторными заболеваниями
- 4) язвенным поражением пищеварительного тракта

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ТРУДНОСТИ В ВОПРОСЕ КОМОРБИДНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА КАСАЮТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) генеза аффективной патологии
- 2) недостаточного числа валидных диагностических патопсихологических тестов
- 3) отсутствия дифференцированных лечебных стратегий коморбидных психических расстройств
- 4) стойких изменений личности, не связанных с повреждением или болезнью головного мозга

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ ЦИАНАМИД ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАВИСИМОСТЬ

- 1) алкогольная
- 2) опиоидная
- 3) кокаиновая
- 4) каннабиноидная

ПАРЕЙДОЛИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аменции
- 2) делирия
- 3) обнубиляции
- 4) оглушения

ШКАЛА CIWA-Ar ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки тяжести алкогольного абстинентного синдрома
- 2) оценки уровня сознания
- 3) постановки диагноза алкогольная зависимость
- 4) оценки выраженности хронической алкогольной интоксикации

У ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ ОБНАРУЖЕНА НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ D2 РЕЦЕПТОРОВ В _____ МОЗГА

- 1) миндалина
- 2) стриатуме
- 3) гиппокампе
- 4) фронтальной коре

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ – ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЕННЫХ

- 1) специалистами, судьёй и самостоятельно обратившихся
- 2) родственниками, знакомыми, соседями
- 3) работодателями, сотрудниками полиции
- 4) сотрудниками мест лишения свободы

АЛКОГОЛЬНЫЙ ГЕМАТУРИЧЕСКИЙ НЕФРИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цилиндрурией
- 2) лейкоцитурией
- 3) иммуноглобулинемией А
- 4) острой задержкой мочи

СОГЛАСНО МКБ-10, МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ И ТРАНЗИТОРНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ (ПЕРЕХОД ОТ СОСТОЯНИЯ БЕЗ ПСИХОТИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ К ЧЕТКОМУ ПСИХОТИЧЕСКОМУ) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) две недели
- 2) три недели
- 3) один месяц
- 4) два месяца

ОДНО ИЗ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) влияние клиники нарко-токсикомании на клинику созависимости
- 2) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза
- 3) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра
- 4) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фемтолитры
- 2) единицы на литр
- 3) граммы на литр

4) миллиграммы на литр

РАЗНИЦА МЕЖДУ НАРКОМАНИЯМИ И ТОКСИКОМАНИЯМИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СОСТОИТ В _____ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

- 1) медицинской
- 2) правовой
- 3) биологической
- 4) социальной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ В КАЧЕСТВЕ ДИУРЕТИКА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) имипрамин
- 2) фуросемид
- 3) бромокриптин
- 4) пирлиндол

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ

- 1) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 2) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 3) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента
- 4) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения

САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СТИМУЛЯТОРОМ В МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) никотин
- 2) кокаин
- 3) кофеин
- 4) амфетамин

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) учащением частоты сердечных сокращений
- 2) урежением частоты сердечных сокращений
- 3) неизменной частотой сердечных сокращений
- 4) экстрасистолами

ПРИ АНАЛИЗЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) слюну
- 2) волосы
- 3) мочу
- 4) кровь

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФА В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2 штуки
- 2) 1 штука
- 3) 5 штук
- 4) 3 штуки

ОКИСЛЕНИЕ ЭТАНОЛА В РАЗЛИЧНЫХ ТКАНЯХ И ОРГАНАХ В ОСНОВНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ УЧАСТИЮ _____ СИСТЕМЫ

- 1) алкогольдегидрогеназой
- 2) микросомной
- 3) каталазной
- 4) цитохромной

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СРЕДНЕЙ (ВТОРОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение толерантности
- 2) снижение толерантности
- 3) психическая зависимость
- 4) синдром отмены

АЛКОГОЛИЗМ У ПСИХОПАТИЧЕСКИХ ЛИЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поздним началом систематического пьянства
- 2) ранним началом систематического пьянства
- 3) невыраженным нарушением социальных функций
- 4) редкими рецидивами алкогольной болезни

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) лабильность настроения
- 2) потливость
- 3) расширение зрачков
- 4) повышенный аппетит

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С КОМОЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F 10.042
- 2) F 10.053
- 3) F 10.043
- 4) F 10.052

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тренинг
- 2) лекция
- 3) семинар
- 4) информационное сообщение

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) Спилберга
- 2) Янга (YMRS)
- 3) позитивных и негативных симптомов (PANSS)
- 4) Гамильтона

ЗРАЧКИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ЭФЕДРОНА

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) расширены
- 4) сужены

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАРАНОИДА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) оглушение, двигательное возбуждение, аффективные нарушения
- 2) истинные слуховые галлюцинации, вторичный бред, аффект страха
- 3) помрачение сознания, галлюцинации любой сферы чувств, тремор
- 4) интерпретативный бред, аффект страха

ТИПИЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЛЮБОГО ИЗ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ПРИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИИ В ОБЫЧНЫХ РЕКРЕАЦИОННЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) деперсонализация и дереализация
- 2) дезориентация и помрачение сознания
- 3) стимуляция психической активности и анксиогенное действие
- 4) анксиолитическое и снотворно-седативное действия

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ЕДИНИЧНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИНОИДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-14
- 2) 3
- 3) 10-15
- 4) 5-7

СИМПТОМ СУЖЕНИЯ И РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКОВ В ТАКТ ДЫХАНИЮ ВСТРЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) гашиша
- 2) барбитуратов
- 3) опиатов
- 4) галлюциногенов

ПСИХОТЕРАПИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ В ПЕРИОД

- 1) лечения больного в фазе ремиссии
- 2) лечения абстинентного синдрома
- 3) острой интоксикации
- 4) лечения психосоматического состояния

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий (клинический) анализ крови развернутый
- 2) определение антител классов M, G (IgM, IgG)
- 3) выявление HbsAg антигена
- 4) анализ крови биохимический общетерапевтический

СОТНОШЕНИЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7:1
- 2) от 2:1 до 3:1
- 3) 1:1
- 4) 10:1

МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЕТСЯ СТИМУЛ, СЛЕДУЮЩИЙ ЗА ЖЕЛАЕНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тренингом уверенного поведения
- 2) негативным подкреплением
- 3) позитивным подкреплением
- 4) планируемым игнорированием

ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ретикулоцитоз
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 3) микроцитоз эритроцитов
- 4) тромбоцитопению

ЭКСТАЗИ УПОТРЕБЛЯЮТ В ФОРМЕ

- 1) таблеток
- 2) «марок»
- 3) капель
- 4) курительной смеси

ЦЕЛОСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЧАЩЕ ВКЛЮЧАЕТ ТАКИЕ БАЗОВЫЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) аффективный, поведенческий, идеаторный, сенсорный
- 2) соматический, неврологический, психологический, диссомнический
- 3) диссомнический, неврологический, соматический, волевой
- 4) познавательный, соматический, психологический, диссомнический

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ У КОКАИНОВЫХ НАРКОМАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелая дисфория с угрюмостью и раздражительностью
- 2) стойкое отсутствие аппетита
- 3) бессонница с одновременной сонливостью
- 4) сухость слизистых носоглотки и головная боль

ВЛИЯНИЕ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ НА СОСТОЯНИЕ МЕЖПОЛУШАРНОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА У ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ СЕМЕЙНУЮ ОТЯГОЩЕННОСТЬ АЛКОГОЛИЗМОМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) изменении ранних компонентов вызванного ответа
- 2) ухудшении работы правого полушария мозга
- 3) изменении подкорковых структур
- 4) увеличении скрытого периода поздних положительных волн

ТРУДОВОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ

- 1) повышено
- 2) снижено
- 3) не изучено
- 4) сопоставимо

В ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ИЗМЕНЕНИЯ КАРТИНЫ КРОВИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сдвигом лейкоцитарной формулы вправо
- 2) лейкоцитозом
- 3) пониженным содержанием билирубина
- 4) уменьшением скорости оседания эритроцитов

СТИМУЛЯЦИЯ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ 5-НТ_{2A}-РЕЦЕПТОРОВ В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К

- 1) снижению чувствительности её нейронов к таламокортикальным глутаматергическим проекциям, что обуславливает её общее торможение
- 2) облегчению влияния на неё таламокортикальных глутаматергических проекций, вызывающему её перегруженность сенсорной информацией
- 3) ее общей гиперактивации вследствие повышения чувствительности её нейронов к внутрикорковым локальным глутаматергическим влияниям
- 4) усилению ее эфферентного влияния на таламус и его резкую перегруженность входящей информацией

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В ДОЗЕ (В МГ)

- 1) 0,6
- 2) 1,0
- 3) 0,04
- 4) 0,4

НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) подбор оптимальной дозы никотина, способе его доставки и длительность использования
- 2) замену привычного способа курения на электронные системы доставки никотина
- 3) подбор оптимальных доз антипсихотиков для эффективного влияния на продуктивную симптоматику
- 4) обучение навыкам саморегуляции с целью преодоления болезни, приобретение знаний борьбы со стрессовыми ситуациями, провоцирующими курение

ДЛЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) письменное согласие пациента или его законного представителя
- 2) устное разрешение пациента или его законного представителя
- 3) письменное согласие родственников пациента
- 4) распоряжение органа управления здравоохранением

СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) путем сбора объективного статуса
- 2) со слов родственников и друзей
- 3) визуально-аналоговой шкалой
- 4) по тесту Фагерстрема

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ

- 1) наличием сомнений и размышлений о желательности употребления алкоголя
- 2) редукцией идеаторного компонента
- 3) отсутствием поведенческого компонента в синдроме влечения
- 4) высоким уровнем критики к собственному заболеванию

СОЧЕТАНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ФОРМ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противопоказанным, так как ведет к угнетению ЦНС
- 2) не обоснованным и приводит к выраженным нежелательным явлениям
- 3) безопасным и хорошо переносится пациентами
- 4) достаточно спорным моментом и в настоящее время практически не используется

ОТРАВЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ И ДРУГИМИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ КОДИРУЕТСЯ В РАМКАХ МКБ-10 В КЛАССЕ

- 1) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 2) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»
- 3) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»
- 4) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»

ПРЕСТИЖ, КАК МЕХАНИЗМ СОЦИАЛИЗАЦИИ, ВЫСТУПАЕТ КАК

- 1) групповое оценочное явление, совокупность внешних оценок одобрения, которыми с позиции групповых норм и критериев оцениваются различные социальные явления
- 2) индивидуальное оценочное явление, совокупность внутренних оценок одобрения, которыми с позиции индивидуальных норм и критериев оцениваются различные социальные явления
- 3) групповое и индивидуальное оценочное явление, совокупность внешних и внутренних оценок одобрения, которыми с позиции групповых и индивидуальных норм и критериев оцениваются различные социальные явления
- 4) безоценочное явление, основанное на статусе индивида в группе

ЭНДОКРИНОПАТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО В ОСНОВЕ АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ ЛЕЖАТ _____ НАРУШЕНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

- 1) вторичные
- 2) первичные
- 3) приобретенные
- 4) временные

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ВОЗНИКАЕТ

- 1) злокачественная гипотермия
- 2) адренергический криз
- 3) сильная боль в мышцах
- 4) кома

КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «ГРУППА СИМПТОМОВ РАЗЛИЧНОГО СОЧЕТАНИЯ И РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ АБСОЛЮТНОМ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА, КОТОРОЕ ПРИНИМАЛОСЬ МНОГОКРАТНО, ОБЫЧНО В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ И/ИЛИ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) психотическое расстройство
- 2) острую интоксикацию
- 3) синдром отмены
- 4) употребление с вредными последствиями

ДЛЯ ФАЗЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЯТОГО РЕШЕНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное эмоциональное возбуждение и интенсивные фантазии о предстоящей игре, доминирование ложных представлений о возможности контролировать себя
- 2) воздержание от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 3) возникновение тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре
- 4) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушением выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей

ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХ ЭТАНОЛ НАПИТКОВ

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) более 70
- 2) 50-70
- 3) 6-48
- 4) менее 6

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) амотивационный
- 2) гебефренический
- 3) аментивный
- 4) кататонический

СУЩЕСТВУЕТ ____ ТИПА/ТИПОВ ПРОФИЛАКТИКИ В НАРКОЛОГИИ

- 1) пять
- 2) четыре
- 3) три
- 4) два

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в ремиссии при стрессовых ситуациях
- 2) на фоне воздержания от ПАВ
- 3) под влиянием уже принятого ПАВ
- 4) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ

ГЕМБЛИНГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АДДИКЦИЮ К

- 1) спортивным командным играм
- 2) азартным играм
- 3) интернету
- 4) модификации собственного тела

МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕЕ, ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ, ГИПОТЕРМИЧЕСКОЕ, ПРОТИВОРВОТНОЕ, ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ, СПОСОБНОСТЬ ПОНИЖАТЬ ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ГЛАУКОМЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) атипичных нейролептиков
- 2) атипичных антидепрессантов
- 3) синтетических и природных опиоидов
- 4) каннабиноидов

ВО ВТОРОЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) абстинентный синдром
- 2) выраженная эйфория
- 3) употребление в лечебных целях
- 4) депрессия

К ПОВЕДЕНЧЕСКИМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К

ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ощущение внутреннего дискомфорта
- 2) безразличие к окружающему
- 3) убежденность в необходимости принимать вещество
- 4) стремление уклониться от лечения

ТОКСИЧЕСКАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ НЕКУРЯЩИХ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 0,5-1
- 2) около 20
- 3) 10-15
- 4) 4-8

ДИСТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СТРЕСС

- 1) короткий
- 2) необходимый
- 3) положительный
- 4) вредоносный

ПОД ПОТВОРСТВОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ СТИЛЬ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ, КОГДА

- 1) родители недостаточно стремятся к удовлетворению потребностей ребёнка
- 2) ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье
- 3) родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка
- 4) ребёнку/подростку предъявляются огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность

СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ

- 1) устранения затруднений в преодолении жизненных трудностей
- 2) метода лечения психических расстройств
- 3) помощи людям, не имеющим психических отклонений, но испытывающих затруднения в построении и поддержании гармоничных семейных отношений
- 4) коррекции сознания

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАГУБНОГО (С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ) УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) синдрома зависимости
- 2) психотических расстройств
- 3) острой интоксикации
- 4) отчетливых медицинских последствий

АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ВЛИЯЕТ НА

- 1) кости и зубы
- 2) кожу
- 3) большинство органов и систем
- 4) глаза

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) желтовато-бледным цветом с явлениями акроцианоза
- 2) цианозом, влажностью
- 3) гиперемией, отечностью
- 4) сухостью, бледностью

ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИМЕЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) рассеянного энцефаломиелита
- 2) полинейропатический
- 3) мононевритический
- 4) гипоталамический с вегето-сосудистыми пароксизмами

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) гемолитическую анемию
- 2) тромбоз печеночной вены
- 3) гипергликемию
- 4) активизацию коллатерального кровообращения

ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ И РЕЧЕВЫХ СТЕРЕОТИПИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) гебефреническое
- 2) галлюцинаторно-бредовое
- 3) кататоническое
- 4) маниакальное

ГИБКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ПОДХОДОВ И МЕТОДОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) ситуационной адекватности
- 3) стратегической целостности
- 4) полимодальности

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) эпилепсией
- 2) шизофренией
- 3) умственной отсталостью
- 4) личностным расстройством

О ФОРМИРОВАНИИ II СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) синдрома отмены наркотика
- 2) резидуального психического расстройства
- 3) абुлического синдрома
- 4) циклического характера злоупотребления опиоидами

«БЕЛЫЙ КИТАЕЦ» ЯВЛЯЕТСЯ НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, КОТОРОЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) диацетил морфин
- 2) триметилфентанил
- 3) дигидроморфин
- 4) бензилморфин

В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОШЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ К РОДИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) требованиями уделять больше внимания
- 2) усилением привязанности
- 3) негативными чувствами вплоть до ненависти
- 4) сохранением теплых и дружеских чувств

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти
- 2) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет
- 3) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 4) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАННОГО ЛИЦА АНАЛОГОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ВЫНОСИТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) только лиц, совершивших административное правонарушение
- 2) только водителей транспортного средства
- 3) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования, кроме водителей транспортного средства
- 4) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болями в загрудинном пространстве
- 2) судорожными приступами
- 3) некардиогенным отеком легких
- 4) резкой гипертермией

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, А ТАКЖЕ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ИХ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ПРЕДЕЛАХ СВОЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) федеральные органы государственной власти
- 2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) главные внештатные специалисты психиатры-наркологи субъектов Российской Федерации
- 4) органы дознания

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая зависимость от принятого алкоголя
- 2) наличие неодолимой потребности принять алкоголь для достижения выраженного опьянения
- 3) наличие в анамнезе алкогольной зависимости
- 4) состояние «похмелья» после редукции проявлений интоксикации

ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) длительного расстройства восприятия
- 2) флэшбэк
- 3) амотивационного синдрома
- 4) амнестического синдрома

АЛКОГОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАКТОРОМ ПРИ СОВЕРШЕНИИ ИНКРИМИНИРУЕМЫХ ДЕЯНИЙ

- 1) провоцирующим
- 2) нейтральным
- 3) защитным
- 4) опосредованным

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА

- 1) короткого действия
- 2) длительного действия
- 3) с преобладанием миорелаксирующего действия
- 4) с преобладанием анксиолитического действия

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОТЛИЧИЯ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТ ТИПИЧНОЙ ДЕПРЕССИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) наличии речедвигательной заторможенности, тоскливом настроении, снижении темпа мышления, идеях самообвинения, пессимистическом взгляде на будущее
- 2) отсутствию двигательной заторможенности и суточных колебаний настроения,

экстрапунитивных тенденциях

3) интрапунитивных тенденциях, сниженном настроении, сопровождающемся

«невыносимой душевной болью», улучшении настроения во второй половине дня

4) внутренней направленности эмоциональной реакции на фрустрацию, депрессивно-дисфорическом фоне настроения, беспокойстве, суточных колебаниях настроения с улучшением к вечеру

К ОБЩИМ ПРЕДПОСЫЛКАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АДДИКЦИЙ ОТНОШЕНИЙ ОТНОСЯТ

1) уделение непропорционально много времени и внимания человеку, на которого направлена аддикция

2) отсутствие психопатологических нарушений

3) проблемы с самооценкой, неспособность любить себя, трудности в установлении функциональных границ между собой и другими

4) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ НАСЕЛЕНИЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 1-5

2) 10-15

3) 0,5

4) около 25

ТЕСТ AUDIT (ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

1) диагностики у пациента немедицинского употребления наркотиков

2) диагностики у пациента пагубного употребления алкоголя и (или) наркотиков

3) диагностики у пациентов синдрома зависимости от алкоголя

4) выявления у лица проблем с употреблением алкоголя

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ПЕРИОД СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1) никотиновая кислота

2) сернокислая магнезия

3) кофеин

4) тиамин гидрохлорид

СПОСОБНОСТЬ МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИНА (MDMA) ВЫЗЫВАТЬ СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ, Т.Е. ЕГО АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ

1) несколько выше, чем у классических галлюциногенов, но ниже, чем у делириантов

2) отчетливо сильнее, чем у всех других видов галлюциногенов

3) отчетливо выше, чем у всех других видов галлюциногенов, кроме серотонинергических галлюциногенов

4) значительно ниже, чем у всех других видов галлюциногенов

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОРРЕЛИРУЕТ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ _____ ПРОМИЛЛЕ

- 1) 1,5-2,5
- 2) 2,5-3,0
- 3) 3,0-5,0
- 4) 5,0-6,0

ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ, ИМЕЮТ СХОДНУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ С

- 1) Корсаковским синдромом
- 2) шизофреноподобным расстройством
- 3) генерализованным тревожным расстройством
- 4) органическим амнестическим синдромом

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРОБЛЕМЫ МЕЖПОЛУШАРНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) психофизиологическое
- 2) нейролингвистическое
- 3) зоопсихологическое
- 4) нейрохирургическое

О ПОВЫШЕННОЙ ВНУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) триада Протопопова
- 2) триада Вальтер – Бюэля
- 3) симптом Павлова
- 4) симптом Рэйхардта

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и т.п., применяемых при оказании медицинской помощи при определенном заболевании (состоянии)
- 2) совокупность мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме
- 3) совокупность медицинских процедур, используемых врачом для принятия решений по лечению конкретного больного с учетом индивидуальных особенности течения заболевания
- 4) совокупность медицинских процедур для оценки качества и эффективности медицинской помощи, оказанной каждому конкретному пациенту

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) инактивации μ - и κ -опиоидных рецепторов
- 2) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг фактора
- 3) гиперактивности системы нейропептида Y
- 4) снижении активности тормозной глицинергической системы

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ

БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НЕ ДОЛЖНЫ

- 1) превышать умеренной степени выраженности
- 2) наблюдаться чаще 1 раза в неделю
- 3) присутствовать в статусе пациента
- 4) превышать легкой степени выраженности

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комбинации когнитивно-поведенческой и медикаментозной терапии
- 2) поведенческой терапии
- 3) медикаментозной терапии
- 4) физиотерапии

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА РЕМИССИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) два месяца
- 2) месяц
- 3) шесть месяцев
- 4) три месяца

ПРИ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, НАБЛЮДАЮТ

- 1) поражение клапанов
- 2) дефект межпредсердной перегородки
- 3) склероз коронарных сосудов
- 4) пароксизмы фибрилляции предсердий

ПЕРЕДОЗИРОВКА ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) судорогами
- 2) делирием
- 3) коматозным состоянием
- 4) галлюцинациями

ВТОРЫМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паранойяльный
- 2) параноидный
- 3) парафренный
- 4) аффективно-бредовый

АБСТИНЕНТНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ (В СООТВЕТСТВИИ С РУБРИКОЙ F 1x.31 МКБ-10)

- 1) аффективными нарушениями
- 2) судорожными припадками
- 3) вегетативными нарушениями

4) помрачением сознания

ОПТИМАЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ ГАЛОПЕРИДОЛА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ БРЕДЕ РЕВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (В МГ)

- 1) 40 -50
- 2) 60-80
- 3) 5
- 4) 10-30

СОГЛАСНО МКБ-10, К ТИПАМ ШИЗОАФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСИТСЯ

- 1) апатический
- 2) тревожный
- 3) депрессивный
- 4) дистимический

МЕЗОЛИМБИЧЕСКИЙ ПУТЬ (СИСТЕМА, ТРАКТ), ВОВЛЕЧЕННЫЙ В ПРОДУЦИРОВАНИЕ ЧУВСТВА УДОВОЛЬСТВИЯ, ОЩУЩЕНИЯ НАГРАДЫ И ЖЕЛАНИЯ, СВЯЗЫВАЕТ

- 1) чёрную субстанцию и дорсально-латеральный стриатум
- 2) вентральную область покрышки и вентральный стриатум
- 3) прилежащее ядро и медиальный префронтальный кортекс
- 4) чёрную субстанцию и медиальный префронтальный кортекс

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

- 1) скорой и неотложной
- 2) первичной специализированной
- 3) специализированной
- 4) высокотехнологичной

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шубообразное
- 2) континуальное
- 3) циркулярное
- 4) эпизодическое

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФАБУЛОЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БРЕД

- 1) ревности
- 2) реформаторства
- 3) нигилистический
- 4) воздействия

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ОТНОСЯТ

- 1) брадикардию
- 2) дереализацию
- 3) гипокинезию
- 4) миоз

К КЛИНИКЕ ДЕПРЕССИВНОГО ВАРИАНТА ИЗМЕНЕННОГО ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ (ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ) ОТНОСЯТ

- 1) проявление придирчивости
- 2) состояние тревожно – тоскливого аффекта
- 3) стремление обратить внимание на себя
- 4) появление идей самоуничужения

В ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ИЗМЕНЕНИЯ КАРТИНЫ КРОВИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пониженным содержанием билирубина
- 2) тромбоцитозом
- 3) сдвигом лейкоцитарной формулы влево
- 4) уменьшением скорости оседания эритроцитов

ВТОРАЯ СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПЕРВОЙ НАЛИЧИЕМ

- 1) неврозоподобных расстройств
- 2) алкогольного абстинентного синдрома
- 3) изменений функционального состояния периферических нервов
- 4) патологического влечения к алкоголю

НАЛИЧИЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ, ДЕЙСТВУЮЩИХ В ОДНО И ТО ЖЕ ВРЕМЯ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) паракинезии
- 2) симптома автоматической подчиняемости
- 3) эхопраксии
- 4) амбигуальности

«ПЛАТО» ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) переходной (II-III)
- 2) начальной (I)
- 3) средней (II)
- 4) конечной (III)

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) мескалин, псилоцибин, диметилтриптамин, ЛСД
- 2) препараты опийного ряда (кроме кодеина)
- 3) амфетамины, эфедрин, кокаин
- 4) галлюциногены, психоделики, психомиметики

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ СПОСОБ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАШИША

- 1) курение
- 2) жевание
- 3) внутривенное введение
- 4) транскутанное введение

ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ В _____ МЕТОДОМ ТАНДЕМНОЙ ХРОМАТО-МАСС-СПЕКТРОМЕТРИИ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕСКОЛЬКИХ МЕСЯЦЕВ

- 1) крови
- 2) слюне
- 3) моче
- 4) волосах

ПРОГРЕССИВНАЯ МЫШЕЧНАЯ РЕЛАКСАЦИЯ ПО ДЖЕКОБСОНУ ПОМОГАЕТ ЗАВИСИМЫМ ОТ ПАВ

- 1) оптимизировать фон настроения
- 2) переосмыслить мотивы употребления ПАВ
- 3) овладеть навыками психофизической регуляции, снять внутреннее напряжение, не прибегая к ПАВ
- 4) осуществить глубокие личностные изменения

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ СНОТВОРНЫХ И СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 14
- 2) F 13
- 3) F 16
- 4) F 15

МАНИАКАЛЬНОПОДОБНОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) алкоголем
- 2) барбитуратами
- 3) кокаином
- 4) героином

СПОСОБНОСТЬ СПРОЕЦИРОВАТЬ СОБСТВЕННУЮ ЛИЧНОСТЬ НА ОБЪЕКТ СОПЕРЕЖИВАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эмпатией
- 2) сопереживанием
- 3) сочувствием
- 4) идентификацией

В ТЕХНОЛОГИИ КУСТАРНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЭФЕДРОНА ИЗ ЭФЕДРИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) глюконат кальция
- 2) флюорат натрия
- 3) хлорид натрия
- 4) уксусную кислоту

ОПОСРЕДОВАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) способностью проникать в головной мозг
- 2) способностью растворяться в липидах
- 3) продуктами его метаболизма
- 4) нарушением детоксицирующей функции печени

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОКАИНА, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F25
- 2) F51
- 3) F10
- 4) F14

ЛСД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) метиловых амфетаминов
- 2) диссоциативных анестетиков
- 3) серотонинергических галлюциногенов
- 4) антихолинергических галлюциногенов

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в сильном желании принять вещество
- 2) в нарушении сознания, познавательной способности, восприятия, эмоций и поведения или других психофизиологических функций и реакций
- 3) выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события
- 4) в нарушении познавательных функций «Флэшбэк»

УПОТРЕБЛЯЕМАЯ В РЕКРЕАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ ГАЛЛЮЦИНОГЕННАЯ ДОЗА ЧИСТОГО ПСИЛОЦИБИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,08-0,1 г
- 2) 0,1-0,2 мг
- 3) 10-20 мг
- 4) 100-300 мкг

ФАЗА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ИГРАТЬ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре
- 2) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 3) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 4) иррациональным убеждением в необходимости «отыграться»

ПОМОЩЬ ЛИЦАМ, ИСПЫТЫВАЮЩИМ ЗАТРУДНЕНИЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ИЛИ ОБУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНЫМ НОРМАМ ОБЩЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) социальную помощь
- 2) социотерапию
- 3) социальное консультирование
- 4) социальную работу

КАТИНОН В КЛАССИФИКАЦИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ К

- 1) каннабиноидам
- 2) психостимуляторам
- 3) летучим растворителям
- 4) опиоидам

НА ФОНЕ ОТМЕНЫ ПРИЕМА ОПИОИДОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) настроение приподнимается
- 2) отмечаются колебания настроения
- 3) настроение не меняется
- 4) ухудшается настроение

К ВТОРИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) злокачественный нейрорептический синдром
- 2) нейрорептическая дисфория
- 3) нейрорептическая депрессия
- 4) нейрорептическая дистония

ПРИ ОЦЕНКЕ ИНДЕКСА ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ УЧИТЫВАЮТ

- 1) степень выраженности психических нарушений таких как: раздражительность, вспыльчивость, колебания настроения в течении дня
- 2) курение ночью и количество выкуриваемых сигарет во время бодрствования
- 3) оценку нежелательных явления на организм, как на соматическом уровне, так и на психическом
- 4) эмоциональное реагирование на психотравмирующие ситуации и частота курения в связи с этим

ОСНОВНОЙ ПУТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) окислением посредством цитохрома Р-450
- 2) алкогольдегидрогеназной реакцией
- 3) пероксидазной реакцией глутатионпероксидазы
- 4) пероксидазной реакцией каталазы

К НАРКОМАНИЯМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСЯТ СИНДРОМЫ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАКИХ ПАВ, КОТОРЫЕ

- 1) включены в «Список сильнодействующих веществ для целей статьи 234 и других статей УК РФ»
- 2) включены в Списки 1, 2 и 3 «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
- 3) являются химическими субстанциями, имеющими свойство влиять на психические функции
- 4) относятся к химическим субстанциям, употребление которых подлежит административному наказанию

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 2) заболевания почек и мочевыводящих путей
- 3) онкологические заболевания
- 4) сердечно-сосудистые заболевания

УДЛИНЕНИЕ СКРЫТЫХ ПЕРИОДОВ И СНИЖЕНИЕ АМПЛИТУД Р300 У БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ СВЯЗЫВАЕТСЯ

- 1) со снижением активности в затылочных долях
- 2) с дефицитом функции фронтальной коры головного мозга
- 3) с недостаточностью обработки сигнала в центральных областях головного мозга
- 4) с диффузным снижением активности коры головного мозга

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 3) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 4) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения

В СОСТОЯНИИ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ СУБЪЕКТИВНО ТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ

- 1) практически не изменяется
- 2) замедляется
- 3) ускоряется

4) то замедляется, то ускоряется

К БЛОКАТОРАМ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) налтрексон, налоксон
- 2) дисульфирам, цианамид
- 3) варениклин, цитизин
- 4) эметин, апоморфин

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) паллиативной
- 2) специализированной медицинской
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) скорой медицинской

ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОТМЕМЫ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ СХОЖ С

- 1) органическими галлюцинозами
- 2) панической атакой
- 3) интоксикацией героином
- 4) вегетососудистой дистонией

ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПОВЫШЕННЫМ НАСТРОЕНИЕМ, ЖАЖДой ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) галлюцинаторно-бредовое
- 2) гебефреническое
- 3) маниакальное
- 4) кататоническое

ВНЕШНИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СПЕЦИАЛИСТОВ, ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий уровень образования
- 2) личностная тревожность
- 3) принадлежность к женскому полу
- 4) некорректная организация режима труда и отдыха (рабочие перегрузки, большое количество пациентов, дефицит времени)

НЕЙРОМЕДИАТОРЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В

- 1) олигодендроцитах
- 2) синапсах
- 3) нейронах
- 4) астроцитах

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ ДИСУЛЬФИРАМ ЯВЛЯЕТСЯ

ЗАВИСИМОСТЬ

- 1) опиоидная
- 2) алкогольная
- 3) каннабиноидная
- 4) кокаиновая

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 4) социальная защита граждан РФ

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стремлением к употреблению алкоголя в привычных, традиционных ситуациях
- 2) потребностью в опьянении в трезвом состоянии
- 3) физической потребностью в потреблении алкоголя, несмотря на существующие препятствия
- 4) неудержимым желанием продолжить потребление алкоголя при наличии его в организме

ЗАДАЧИ СЕМЬИ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) избежать семейных конфликтов
- 2) помочь ему занять определенное место в социальной иерархии
- 3) создать максимальные условия для роста и развития ребенка, обеспечить социально-экономическую и психологическую защиту ребенка
- 4) обеспечить полное согласие родителей в вопросах воспитания

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индийская конопля
- 2) снотворный мак
- 3) кустарник, выращиваемый в Боливии и Перу
- 4) мексиканский гриб

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВЫХОДА ИЗ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) депрессия
- 2) отсутствие аппетита
- 3) расторможенность
- 4) тремор

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРАМИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАРЕКОМЕНДОВАВШИМИ СЕБЯ, КАК НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) директивно-запретительные: ограничение продажи алкоголя, сухой закон, пугающие надписи на имеющихся в продаже ПАВ

- 2) воспитательные: культивирование здорового образа жизни у детей и подростков и формирование готовности противостоять саморазрушительным тенденциям
- 3) тотально-запретительные: запрет на легальную продажу наркотиков
- 4) санитарно-просветительские, знакомящие общественность с последствиями злоупотребления ПАВ

К ОСОБЕННОСТЯМ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОТНОСЯТ

- 1) приоритет педагогических воздействий
- 2) приоритет религиозных воздействий
- 3) более суровые правила реабилитационных программ
- 4) свободное самоопределение

ЗРИТЕЛЬНЫЕ ИЛЛЮЗИИ ФАНТАСТИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ ВООБРАЖЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) физиологическими
- 2) аффектогенными
- 3) парейдолическими
- 4) физическими

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО СОДЕРЖАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) разноплановость
- 2) резонерство
- 3) инкогеренцию
- 4) обсессии

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛИЗАЦИЯ МЕНЯЕТ СТРУКТУРУ ПРИСТУПОВ ШИЗОФРЕНИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) ослабления сенсорных расстройств
- 2) редукции психопатологической симптоматики
- 3) усиления расстройств восприятия
- 4) усиления интенсивности и хронификации вербального галлюциноза

ПО СЕЛБЕ СТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) неспецифический ответ
- 2) специфический ответ организма
- 3) болезненное состояние
- 4) тревогу

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИРОДНЫМ КАТОМ

- 1) появляется сонливость
- 2) возникает легкая эйфория
- 3) пропадает желание общаться
- 4) повышается аппетит

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ, НО ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисульфирам
- 2) налтрексон
- 3) цианамид
- 4) метронидазол

ЧАСТОТА НАСЛЕДОВАНИЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ЖЕНЩИНАМИ ЗАВИСИТ ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНЫМ

- 1) родственниками третьей линии родства
- 2) в большей степени отцом
- 3) матерью
- 4) в одинаковой степени обоими родителями

АДРЕНОХРОМНАЯ КОНЦЕПЦИЯ СВОДИТСЯ К ТОМУ, ЧТО ВЫСОКИЙ РИСК ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕН НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) адренотропика
- 2) цитохромов
- 3) адреналина
- 4) серотонина

ПОХМЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЕТСЯ ЧАСТЫМ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ

- 1) демонстративного поведения
- 2) вегетативных нарушений
- 3) тоскливо-злобного аффекта
- 4) замкнутости и отгороженности

ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

- 1) регулярным употреблением алкоголя на протяжении нескольких дней или недель, за которым следуют «светлые промежутки» длительностью от нескольких дней до нескольких месяцев
- 2) на фоне длительного употребления алкоголя (недели, месяцы) возникновением периодов его резкого усиления, в конце такого «запоя» возможны короткие перерывы (1-3 дня), связанные с истощением организма и непереносимостью спиртных напитков
- 3) на фоне воздержания от употребления алкоголя возникновением периодов массивного употребления алкоголя, начало и окончание которых не связано с внешними обстоятельствами
- 4) длительным употреблением алкоголя (недели, месяцы, годы) без перерывов

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) парейдолические иллюзии
- 2) бессвязную речь
- 3) сценородные галлюцинаторные образы
- 4) сенестопатические ощущения в разных частях тела

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ АЛЛОСТЕРИЧЕСКИМИ МОДУЛЯТОРАМИ ГАМКА-РЕЦЕПТОРОВ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИ ИХ АФФИННОСТЬ К ГАМК, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гормоны гипоталамуса
- 2) опиоидные пептиды
- 3) бензодиазепины
- 4) релизинг-факторы гипоталамуса

НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ, ИМЕЮЩИХ ТО ИЛИ ИНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психофизиология
- 2) физиология высшей нервной деятельности
- 3) нейропсихология
- 4) физиологическая психология

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) снижена
- 2) не изучена
- 3) не изменена
- 4) повышена

МЕДИЦИНСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОХУДЕНИЯ, ДЛЯ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ И В КАЧЕСТВЕ АТИПИЧНЫХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НАХОДЯТ НОВЫЕ ПСИХОТРОПНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ

- 1) катинонов
- 2) синтетических каннабиноидов
- 3) синтетических опиоидов
- 4) небензодиазепиновых транквилизаторов

СОГЛАСНО МКБ-10, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОТИПИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОБСЕССИВНАЯ ЖВАЧКА БЕЗ ВНУТРЕННЕГО СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) может наблюдаться
- 2) встречается во всех случаях заболевания
- 3) никогда не наблюдается
- 4) отмечается только при наличии коморбидного обсессивно-компульсивного расстройства

ПЕРИОД ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, К КОТОРОМУ ОТНОСИТСЯ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ И ПОДОСТРЫХ СОСТОЯНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ОСТРОЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитационным
- 2) предреабилитационным
- 3) стационарным
- 4) постреабилитационным

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) диазепам
- 3) налоксон
- 4) церебролизин

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гепарин
- 2) глюкоза
- 3) гистамин
- 4) инсулин

ОПИАТЫ (МОРФИН, ГЕРОИН, МЕТАДОН) АКТИВИРУЮТ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ НЕЙРОНЫ МЕЗОЛИМБИЧЕСКОГО ПУТИ, ПОВЫШАЯ

- 1) интенсивность обратного захвата дофамина
- 2) ионную проницаемость мембраны
- 3) уровень синтеза и метаболизм дофамина
- 4) частоту спонтанных разрядов

ПРИ ААС В СЛУЧАЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) транквилизаторы
- 2) антипсихотики
- 3) антиконвульсанты
- 4) барбитураты

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ЕГО ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ В ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА, ЖИВОТНОЕ, НЕОДУШЕВЛЕННЫЙ ПРЕДМЕТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) инсценировки
- 2) интерметаморфозы
- 3) метаморфозы
- 4) одержимости

СОДЕРЖАНИЕ ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА В ПРОМЫШЛЕННОЙ КОНОПЛЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5-7
- 2) 10
- 3) 0,5-1
- 4) 0,2-0,3

СОГЛАСНО МКБ-10, ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие стойких дисфункциональных семейных отношений
- 2) неодобрение со стороны коллег по трудовой деятельности
- 3) наличие разнообразных признаков нарушения когнитивных функций
- 4) сильная (иногда непреодолимая) потребность

ОБЪЕКТОМ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СЛУЖИТ

- 1) человеческая психика
- 2) система внутрисемейных взаимоотношений
- 3) тип семейного воспитания
- 4) патология характера

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) клинического, лабораторного, инструментального обследования и динамического наблюдения
- 2) соматоневрологического обследования и результатов биохимического исследования мочи
- 3) экспериментально-психологического исследования и результатов исследования крови
- 4) токсикологического исследования и результатов выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В 100% СЛУЧАЕВ ПАЦИЕНТАМ ПРОВОДИТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-психиатра-нарколога
- 2) врача общей практики
- 3) врача-токсиколога
- 4) врача-анестезиолога-реаниматолога

ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДНЕГО КОРПУСКУЛЯРНОГО ОБЪЕМА ЭРИТРОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЕЖЕДНЕВНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ СПИРТНЫХ НАПИТКОВ В ДОЗЕ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ _____ ГРАММАМ ЧИСТОГО ЭТАНОЛА

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 50

К НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение энергетического потенциала
- 2) неравномерность психической продуктивности
- 3) истощаемость психической деятельности
- 4) субъективно осознаваемая измененность

К КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТАМ СОЗАВИСИМОСТИ ПРИ НАРКОТОКСИКОМАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) невротический, индуктивный
- 2) психопатоподобный
- 3) эндоформный
- 4) психологический

НАРЯДУ С ДЕЛИРИЕМ И ГАЛЛЮЦИНОЗОМ ФОРМОЙ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, СВЯЗАННОГО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ориентированный онейроид
- 2) кататонический ступор
- 3) гневливая мания
- 4) алкогольное бредовое расстройство

СВЕХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) нарушений мышления
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений сознания
- 4) пароксизмальных расстройств

ФОРМИРОВАНИЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) суррогатов опия
- 2) гашиша
- 3) барбитуратов
- 4) эфедрона

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

НЕПРОИЗВОЛЬНО ВОЗНИКАЮЩИЙ ПОТОК МЫСЛЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) персеверации
- 2) ментизм
- 3) резонерство
- 4) шперунг

РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫЕ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ КОМПЕНСАЦИИ, ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ ЯДЕРНЫЕ ФОРМЫ ПСИХОПАТИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ (ПАРАНОЙЯЛЬНОЕ, ОБСЕССИВНО-ФОБИЧЕСКОЕ И ДР.) СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ

- 1) В
- 2) Д
- 3) Г
- 4) Б

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ БАРБИТУРАТОВ ДЛИТСЯ ОТ _____

СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ПРИЕМА БАРБИТУРАТОВ

- 1) 2 недели
- 2) 10 дней
- 3) 2 до 6 месяцев
- 4) 1 месяца

НАРЯДУ С ГЕМБЛИНГОМ К РУБРИКЕ МКБ-10 «РАССТРОЙСТВА ПРИВЫЧЕК И ВЛЕЧЕНИЙ» (F63) ОТНОСЯТ

- 1) повышенное половое влечение
- 2) булимию
- 3) пироманию
- 4) трансвестизм

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) приеме транквилизаторов или снотворных средств
- 2) приеме больших доз алкоголя
- 3) приеме небольших доз алкоголя
- 4) сочетанном приеме алкоголя и других ПАВ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КОНЕЧНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ

- 1) промывание желудка
- 2) очистительная клизма
- 3) плазмаферрез
- 4) электротранквилизация

ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ШИЗОФРЕНИЕЙ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ _____ ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕГЕСТАЦИОННЫМ ПЕРИОДОМ

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) не изучена
- 4) сопоставима

НЕОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трамадол
- 2) кеторолак
- 3) бупренофрин
- 4) фентанил

ПОД СТРАТЕГИЯМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ НА СНИЖЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ НАРКОМАНИЕЙ ИЛИ АЛКОГОЛИЗМОМ, ПОНИМАЮТ

- 1) лечение зависимости
- 2) скрининг зависимого поведения
- 3) реабилитацию
- 4) профилактику зависимости

ВАЖНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА И ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ОТРАВЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ИГРАЕТ

- 1) декомпенсированный метаболический ацидоз
- 2) компенсированный метаболический ацидоз
- 3) декомпенсированный дыхательный алкалоз
- 4) компенсированный метаболический алкалоз

ОСТРЫЙ ВЕРБАЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ, ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОХРАНЕНИЕМ

- 1) только ориентировки в собственной личности
- 2) только ориентировки в месте
- 3) всех видов ориентировки
- 4) только ориентировки во времени

СОГЛАСНО МКБ-10 НЕОДНОКРАТНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.0
- 2) F10.7
- 3) F10.5
- 4) F10.1

НАРКОТИКИ ДОЛЬШЕ ВСЕГО СОХРАНЯЮТСЯ В

- 1) крови
- 2) моче
- 3) волосах
- 4) слюне

ДЛЯ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) полная амнезия периода опьянения
- 2) парциальная амнезия с яркими фрагментарными воспоминаниями
- 3) антероградная амнезия
- 4) ретроградная амнезия

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болями в загрудинном пространстве
- 2) нарушением внешнего дыхания и гипоксией
- 3) судорожными приступами
- 4) резкой гипертермией

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 2) наличие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 3) отсутствие в крови обследуемого специфического ВИЧ-антигена
- 4) отсутствие в крови обследуемого фрагментов вируса

ПРИ РАБОТЕ С ПАЦИЕНТОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СОЦИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ ВХОДИТ

- 1) моделирование поведения в социальной среде
- 2) искусственное создание среды функционирования пациентов
- 3) использование терапевтического потенциала взаимодействия больного с окружением, средой
- 4) анализ психологических травм подросткового возраста

ДЛЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление иктеричности склеры и слизистых
- 2) значительное повышение активности ГГТ
- 3) повышение уровня щелочной фосфатазы
- 4) появление белка в моче

СКЛОННОСТЬ К ПУСТЫМ, БЕСПЛОДНЫМ, ОСНОВАННЫМ НА ФОРМАЛЬНЫХ АНАЛОГИЯХ РАССУЖДЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) резонерского
- 2) символического
- 3) аутического
- 4) паралогичного

ДЛЯ ОСТРОГО АМФЕТАМИНОВОГО ПСИХОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ясного сознания
- 2) нарушений схемы тела
- 3) кататонических психомоторных расстройств
- 4) синдрома психического и моторного автоматизма

МАРГАНЕЦСОДЕРЖАЩИМ ФЕРМЕНТОМ, АКТИВНОСТЬ КОТОРОГО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспартатаминотрансфераза
- 2) лактатдегидрогеназа
- 3) аланинаминотрансфераза
- 4) супероксиддисмутаза

РЕШЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ВЕЩЕСТВА В РЕЕСТР НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН, ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) Правительством Российской Федерации
- 2) главным внештатным психиатром-наркологом субъекта Российской Федерации
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 4) федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СКОРОСТЬ ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ

- 1) изменяется неравномерно
- 2) увеличивается
- 3) снижается

4) не изменяется

В ПОНЯТИЕ МЕХАНИЗМА СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВХОДЯТ

- 1) мысли, чувства и действия, характерные для человека в стрессовых ситуациях, а также в ответных реакциях на запросы в обыденной жизни
- 2) обретение межличностных контактов и наличие ресурсов для их преодоления
- 3) позитивный настрой и эффективные взаимоотношения
- 4) материальная и социальная поддержка для построения эффективных взаимоотношений

ЗА ФОРМИРОВАНИЕ ОЩУЩЕНИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ ОТВЕЧАЕТ НЕЙРОМЕДИАТОР

- 1) серотонин
- 2) дофамин
- 3) гистамин
- 4) норадреналин

КУРЕНИЕ ТАБАКА ЧЕРЕЗ ТРУБКИ, КАЛЬЯНЫ

- 1) не снижает риск развития заболеваний
- 2) наиболее предпочтительный вариант курения
- 3) снижает риск развития осложнений
- 4) используется в заместительной терапии

СТЕПЕНЬ ВЛИЯНИЯ СЕМЕЙНОЙ ТРАНСМИССИИ АЛКОГОЛИЗМА, ОТЛИЧАЮЩАЯ ЖЕНЩИН ОТ МУЖЧИН, ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) менее высокая
- 2) встречается в большем числе наблюдений
- 3) выявляется в одинаковой пропорции
- 4) достоверно выявить не удается

ВНУТРЕННИЕ И ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ УПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ФОРМИРУЕТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) механизмы профилактики
- 2) профилактическую деятельность
- 3) профилактическое пространство
- 4) профилактические ресурсы

К ЭКСПАНСИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ

- 1) величия, изобретательства, высокого происхождения, богатства, мегаломанический бред
- 2) самообвинения, самоуничижения, виновности, греховности, дисморфомании
- 3) овладения, порчи, колдовства, сглаза
- 4) преследования, отношения, воздействия, отравления, ущерба, интерметаморфозы

НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ НА ТЕКУЩИЕ СОБЫТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНО-

ОНЕЙРОИДНЫМ ПРИСТУПОМ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипермнезии
- 2) полной или частичной амнезии
- 3) парамнезий
- 4) галлюцинаторных конфабуляций

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ УКАЗЫВАЮТСЯ В

- 1) промилле
- 2) мг/л
- 3) мг/мл
- 4) г/л

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ощущением явственного запаха и вкуса водки или вина с характерным пощипыванием по краям и на кончике языка, сопровождающимся обильным слюноотделением, чувством дискомфорта, подавленностью и тревогой
- 2) возникновением при полном или частичном прекращении приема алкоголя после неоднократного, обычно длительного и/или массированного (в высоких дозах) употребления
- 3) развитием малых или больших судорожных припадков
- 4) астенией, анорексией, напряженностью, раздражительностью, агрессивностью, бессонницей, гиперактивностью и поиском сильных ощущений либо скукой, депрессией, тягостными размышлениями

В ПРОЦЕССЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В

- 1) акт
- 2) заключение
- 3) постановление
- 4) протокол

К СУГГЕСТИВНЫМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) гештальт-терапию
- 2) гипнотерапию
- 3) когнитивную терапию
- 4) арттерапию

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ГРУППЫ РАЗВИВАЮЩИХ МЕТОДОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) адресованность к ресурсам психики и личности
- 2) партнерские отношения между психотерапевтом и пациентом
- 3) относительную стойкость полученных результатов
- 4) авторитарную и доминирующую позицию психотерапевта

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заложенностью носа
- 2) судорожными приступами
- 3) острой дыхательной недостаточностью
- 4) резкой гипертермией

МУТАГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) ацетальдегид
- 2) этанол
- 3) ацетат
- 4) этиловый эфир жирной кислоты

В СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППОВОЙ ПРАКТИКЕ НЕОБХОДИМО УДЕЛЯТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ

- 1) духовно-ориентированной парадигме оказания помощи
- 2) обеспечению пациентов необходимым информационным материалом
- 3) подготовке лидеров среди больных для помощи в групповой диагностике
- 4) проверке ведения дневника «итоги дня»

В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В ОСНОВУ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЛИЧНОСТИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) стремление к личному превосходству в случае преобладания чувства неполноценности
- 2) самость как целостность, объединяющая сознательное и бессознательно
- 3) проявления личности, обусловленные процессом научения
- 4) чувство неполноценности

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИАТАМИ ОТНОСЯТ

- 1) приятную истому, покой и расслабленность
- 2) возбуждение
- 3) агрессию
- 4) расторможенность

В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КАННАБИНОИДОВ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕГДА ПРОИСХОДИТ В

- 1) компании сверстников
- 2) одиночестве
- 3) состоянии стресса
- 4) праздничные дни

ПРОТОКОЛ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ОПЬЯНЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СТАТЬИ 27.12 КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) уголовного
- 2) об административных правонарушениях

- 3) гражданского процессуального
- 4) уголовно-процессуального

ПРОГРАММЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКОВ, ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ

- 1) информацию об особенностях эйфоризирующего эффекта при воздействии психоактивных веществ на организм
- 2) информацию о действии психоактивных веществ на организм, о причинах и последствиях их употребления, формах заболеваний, связанных с ними
- 3) детализированную информацию о специфике употребления психоактивных веществ
- 4) общую информацию о существовании разных видов психоактивных веществ

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) мидриаза
- 2) миоза
- 3) диплопии
- 4) анизокории

СЕДЬМОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессивным синдромом
- 2) деперсонализацией
- 3) делирием
- 4) гипоманией

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ УДОВОЛЬСТВИЯМИ ИЛИ ИНТЕРЕСАМИ ИЗ-ЗА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) синдрома зависимости
- 2) употребления с вредными последствиями
- 3) острой интоксикации
- 4) резидуального психотического расстройства

РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СОСТАВЛЯЕТ _____ В СМЕНУ

- 1) 1 врач-психиатр-нарколог
- 2) 2 врача-психиатра-нарколога
- 3) 3 врача-психиатра-нарколога
- 4) 4 врача-психиатра-нарколога

ЛЕЧЕНИЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМИ К АЛКОГОЛЮ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) только по решению суда
- 2) без уведомления пациента
- 3) только с согласия больного
- 4) только с согласия родственников больного

«СПОНСОРСТВО» НАД ДРУГИМИ ЧЛЕНАМИ АНОНИМНЫХ СООБЩЕСТВ

- 1) является обязательным условием для каждого участника сообщества
- 2) не коррелирует с воздержанием от потребления алкоголя
- 3) высоко коррелирует с воздержанием от потребления алкоголя
- 4) высоко коррелирует с большей частотой «срывов»

СТОЙКАЯ РЕМИССИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ВОЗДЕРЖАНИЯ

- 1) 2-3 месяца после
- 2) 9-12 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 6 месяцев

В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕОБХОДИМО СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА ОСОЗНАНИИ ПРОИСХОДЯЩЕГО В

- 1) прошлом
- 2) будущем и прошлом
- 3) будущем
- 4) настоящем

ТЕРМИНОМ «ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ» В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИНЯТО ОБОЗНАЧАТЬ ТАКИЕ ОБЛАДАЮЩИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПАВ), КОТОРЫЕ

- 1) вызывают выраженные нарушения процессов восприятия в дозах, еще не оказывающих грубых токсических эффектов
- 2) уже в дозах, еще не оказывающих грубых токсических эффектов, всегда вызывают делириозные состояния
- 3) нарушают процессы восприятия и вызывают появление иллюзий и/или галлюцинаций только в дозах, опасных для жизни
- 4) нарушают только процессы слухового восприятия, вызывая только слуховые иллюзии и/или галлюцинации

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ИЗМЕНЯТЬ ВОСПРИЯТИЕ, МЫШЛЕНИЕ, СОЗНАНИЕ И НАСТРОЕНИЕ, ОТНОСЯТ

- 1) алкоголь
- 2) опиоиды
- 3) галлюциногены
- 4) каннабиноиды

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест на 3 вида наркотиков иха-3-мульти-фактор
- 2) тест иммунохром-5 видов наркотиков мульти-экспресс
- 3) иммунохроматографические экспресс-тесты для определения в моче котинина
- 4) иммунохроматографический экспресс-тест на прокальцитонин BRAHMS PCT-Q № 25

В ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИЕМА ИНГАЛЯНТОВ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) эйфория
- 2) сонливость
- 3) тошнота
- 4) головная боль

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие доверия, контроль, выискивание недостатков
- 2) образование коалиций, направленных друг против друга
- 3) подозрительность, манипуляции, наказания
- 4) взаимную поддержку, сотрудничество, доверительные отношения, взаимозаменяемость

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) внушение
- 2) психологическое давление
- 3) индуцирование
- 4) убеждение

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КОКАИНА НА ЦНС ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) снижении умственных способностей
- 2) снижении судорожного порога
- 3) повышении артериального давления
- 4) нарушении познавательной деятельности, памяти

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события
- 2) в эпизодах депрессивного расстройства
- 3) психомоторными расстройствами (возбуждением или ступором), ненормальной аффектацией, колеблющейся от сильного страха до экстаза
- 4) в упорном использовании вещества, несмотря на пагубные последствия

К ДИССОЦИАТИВНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) фенциклидин и кетамин
- 2) ибогаин и экстази
- 3) амфетамин и метамфетамин
- 4) сальвинорин А и буторфанол

ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ КОДИРУЕТСЯ В РАМКАХ МКБ-10 В КЛАССЕ

- 1) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 2) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»
- 3) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»

4) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРНОЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ

- 1) первых суток
- 2) двух-трех часов
- 3) двух суток
- 4) трех суток

ГЛАВНЫМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) абстинентный
- 2) галлюцинаторный
- 3) амнестический
- 4) зависимости

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) зевоту
- 2) урежение сердцебиения
- 3) миоз
- 4) сухость кожных покровов

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ АЛКОГОЛИЗМ У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С АЛКОГОЛИЗМОМ У МУЖЧИН, ПОЛЬЗУЕТСЯ В ОБЩЕСТВЕ РЕПУТАЦИЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладание соматоневрологических осложнений и психической патологии
- 2) большая суточная переносимость алкоголя на всем протяжении заболевания
- 3) общественное «табу» на женское пьянство
- 4) большая разовая переносимость алкоголя на этапе формирования «плато» толерантности

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ С КОКАИНОМ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) усиление эффективности противовирусных лекарств
- 2) снижение эффективности противовирусных лекарств
- 3) снижение действия наркотика
- 4) усиление действия наркотика

ОДНОКРАТНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НАТОЩАК ЗДОРОВЫМ ЧЕЛОВЕКОМ ВЫЗЫВАЕТ ТРАНЗИТОРНУЮ

- 1) гипопроотеинемию
- 2) гипергликемию
- 3) гипогликемию

4) гиперхолестеринемию

ГЛАВНЫМ И ВАЖНЕЙШИМ ЭТАПОМ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) занятие ОФП
- 2) коммуникативный тренинг
- 3) психодиагностика
- 4) целеполагание

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 5
- 2) 0-2
- 3) 3-4
- 4) 6-7

ПРИ ПОТВОРСТВУЮЩЕЙ ГИПЕРПРОТЕКЦИИ

- 1) родители склонны к строгим наказаниям, чрезмерной реакцией даже на незначительные нарушения
- 2) ребёнок находится в центре внимания родителей, которые отдают ему много сил и времени, но в то же время лишают его самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты
- 3) ребёнку/подростку предъявляются огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность
- 4) характерно недостаточное стремление родителей к удовлетворению потребностей ребёнка

В ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПРОГРАММУ АА НОВИЧКУ

- 1) необходимо сдать взнос за три месяца
- 2) необходимо в течение 90 дней проходить алкотест перед посещением собраний
- 3) предлагается в течение 3 месяцев ежедневно посещать группы («90 дней – 90 собраний»)
- 4) необходимо пройти три первых шага программы за 90 дней

ПСИХОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ МАРИХУАНЫ ДОСТИГАЕТСЯ В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ ДЕЙСТВИЯ

- 1) тетрагидроканнабинола
- 2) каннабидиола
- 3) каннабихромена
- 4) каннабинола

В ОСНОВУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНА ПОЛОЖЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) фенилпропаноламин
- 2) кодеин
- 3) атропин

4) эфедрин

ХИМИЧЕСКИЕ СУБСТАНЦИИ, КОТОРЫЕ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, СОГЛАСНО МКБ-10 ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК ____ ВЕЩЕСТВА

- 1) вегетотропные
- 2) нейротропные
- 3) психоактивные
- 4) психотропные

ДОЗУ СПИРТНОГО, ПОСЛЕ ПРИЁМА КОТОРОЙ У БОЛЬНОГО С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ В ОПЬЯНЕНИИ ИНТЕНСИФИЦИРУЕТСЯ НАСТОЛЬКО, ЧТО ПРОИСХОДИТ УТРАТА КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ УПОТРЕБЛЯЕМОГО СПИРТНОГО, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) пороговой
- 2) рецидивной
- 3) максимальной
- 4) критической

СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий анализ мочи
- 2) одномоментный иммунохроматографический тест-полоска
- 3) определение экспресс-методом метаболитов в выдыхаемом воздухе
- 4) определение показателей АЛТ, АСТ в крови

МЕТОДОЛОГИЯ СТРАТЕГИИ 5R ВКЛЮЧАЕТ

- 1) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), определение трудностей (Roadblocks), повторение бесед (Repetition)
- 2) вопрос (Ask), совет (Advise), оценку состояния (Assess), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)
- 3) вопрос (Ask), совет (Advise), обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards)
- 4) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)

ГЛУБОКИЙ СОН, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ БЛЕДНОСТЬЮ, БРАДИКАРДИЕЙ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ

- 1) каннабиноидов
- 2) амфетаминов
- 3) опиоидов
- 4) барбитуратов

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ, ВЗЯТОЙ У ИСПЫТУЕМОГО, НА НАЛИЧИЕ

ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ВАЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) прозрачность
- 2) время суток
- 3) ее температуру
- 4) цвет

В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ МКБ-10 ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С

- 1) непосредственным приемом психоактивных веществ
- 2) отравлением лекарственными средствами и медикаментами
- 3) употреблением психоактивных веществ с вредными последствиями
- 4) синдромом зависимости от психоактивных веществ

К ИЗМЕНЕННЫМ ФОРМАМ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) патологическое опьянение
- 2) тревожный, астенический, эпилептоидный, шизоидный
- 3) дисфорический, истерический, параноидный, гебефренный
- 4) галлюцинаторный, аментивный, делириозный, бредовой

ДАЖЕ НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) инфаркту миокарда
- 2) ревматической болезни аортального клапана
- 3) эссенциальной гипертензии
- 4) тромбозу портальной вены

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ» ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 2

В СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УЧИТЫВАЮТСЯ _____ ФАКТОРЫ

- 1) социальные и биологические
- 2) генетические и антропологические
- 3) духовные и материальные
- 4) природные и трудовые

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ И ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 30.12.2002 №413 ПРЕДУСМОТРЕНО ВЕДЕНИЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

- 1) 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном

учреждении»

2) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»

3) 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»

4) 066-1/у-02 «Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ШИЗОТИПИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ МЫШЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) аморфностью

2) ускорением

3) конкретностью

4) отсутствием изменений

АДЪЮВАНТНАЯ ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ, КОТОРОЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1) вместо основного терапевтического метода

2) в дополнение к основным терапевтическим методам как вспомогательные процедуры

3) при развитии побочных эффектов к основным терапевтическим процедурам

4) по настоянию больного

В СЛУЧАЕ РАЗВИВШЕГОСЯ НА ФОНЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АНАБОЛИЧЕСКИМИ СТЕРОИДАМИ ЧРЕЗМЕРНОГО, ВЕДУЩЕГО К ЯВНЫМ ПРОБЛЕМАМ ДЛЯ СУБЪЕКТА, ПРИСТРАСТИЯ К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО УДОВОЛЬСТВИЯ, СЛЕДУЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ КАК

1) синдром зависимости от анаболических стероидов

2) поведенческую аддикцию к физическим упражнениям

3) токсикоманию анаболическими стероидами

4) поведенческую аддикцию в виде привычки употреблять анаболики для получения удовольствия

ПЕРВИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА В СЛУЧАЯХ, КОГДА ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) континуальным

2) ремиттирующим

3) эпизодическим

4) непрерывным

С ЦЕЛЬЮ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О НАЛИЧИИ (ОТСУТСТВИИ) У ЛИЦА, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОГО ПРОИЗВОДИТСЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА, ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЭКСПЕРТ (КОМИССИЯ ЭКСПЕРТОВ) МОЖЕТ ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С

1) врачом-психиатром

2) врачом-психотерапевтом

- 3) врачом-психиатром-наркологом
- 4) врачом-сексологом

В СРАВНЕНИИ С ЛИЦАМИ, НЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИМИ АЛКОГОЛЕМ, У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО РАЗРУШЕНИЯ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ

- 1) одинакова
- 2) имеет волнообразное течение
- 3) ниже
- 4) выше

В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) рентген грудной клетки
- 2) ЭКГ
- 3) МРТ головного мозга
- 4) ЭЭГ

ИНДИКАТОРОМ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень Т-киллеров
- 2) неполный вирусологический ответ
- 3) низкий уровень В-лимфоцитов
- 4) низкий уровень Т-супрессоров

К ГРУППЕ КАТЕХОЛАМИНОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дофамин, норадреналин, адреналин
- 2) серотонин, диметилтриптамин, мелатонин
- 3) имидазолил-2-этиламин, гистамин, гистидин
- 4) глутамат, гамма-аминомасляная кислота

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ АМФЕТАМИНОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) состоянием астении
- 2) состоянием эйфории
- 3) физической активностью
- 4) отвращением к наркотику

ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов
- 2) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов
- 3) профилактика различных заболеваний
- 4) максимальное восстановление физического, психического и духовного здоровья лиц с зависимостью от психоактивных веществ, их нормативных личностных и социальных качеств

СКОРОСТЬ НАЧАЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЕЕ ДАЛЬНЕЙШЕЕ ТЕЧЕНИЕ (ТЯЖЕСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ)

- 1) не всегда соответствуют друг другу
- 2) находятся в прямой зависимости
- 3) находятся в обратной зависимости
- 4) определяются наследственной предрасположенностью

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) каннабиноидами
- 2) алкоголем
- 3) табаком
- 4) транквилизаторами

ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ _____ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ ОСНОВАНИЙ ПРЕДПОЛАГАТЬ, ЧТО ПОДОЗРЕВАЕМЫЙ ИЛИ ОБВИНЯЕМЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) на усмотрении судьи
- 2) на усмотрение следователя
- 3) обязательно
- 4) на усмотрение дознавателя

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) инактивации μ - и κ -опиоидных рецепторов
- 2) инактивации μ -опиоидного рецептора
- 3) инактивации системы нейропептида Y
- 4) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг фактора

АЛКОГОЛЬНЫЕ АМНЕЗИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) конфабуляциями
- 2) палимпсестами
- 3) парейдолиями
- 4) псевдореминисценциями

ПАССИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРИ КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) негативной симптоматики
- 2) формального выполнения заданий
- 3) пассивной подчиняемости
- 4) невыполнения заданий при осмотре

ПРОЯВЛЕНИЕ АГРЕССИИ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОМ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) направлено на определенный круг лиц
- 2) носит нецеленаправленный характер
- 3) определяется поведением окружающих

4) ограничено исключительно ближайшим окружением

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА НЕ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) решение внутрисемейных конфликтных отношений
- 2) восстановление или формирование коммуникативных навыков общения
- 3) оценку противоправного и саморазрушающего поведения в обществе и в семье
- 4) формирование жизненной перспективы, включение в нормативные семейные и социальные отношения

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) восстановление социального статуса
- 2) достижение самофинансирования
- 3) восстановление разрушенных общественных связей
- 4) недобровольное ограничение свободы

СИНДРОМ КОТАРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нелепым бредом, разнообразными явлениями психического автоматизма, фантастическими конфабуляциями и эйфорией
- 2) разнообразными психическими автоматизмами в сочетании с бредовыми идеями (преследования, воздействия) и псевдогаллюцинациями
- 3) парафренным ипохондрическим бредом
- 4) ложным узнаванием людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАБЛЮДАЮТ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) морфином
- 2) кокаином
- 3) каннабинолом
- 4) феноталбиталом

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) расширены
- 4) резко сужены

СОГЛАСНО МКБ-10, СРЕДИ ПОДТИПОВ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) соматический
- 2) эротоманический
- 3) эйфорический
- 4) сутяжный

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F92
- 2) F11

- 3) F10
- 4) F44

ВО ВРЕМЯ ПЕРВОГО СЕАНСА СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) узнать как можно больше нюансов и тонкостей взаимоотношений между членами семьи
- 2) составить точный плане предстоящей работы
- 3) определить основу семейной проблемы, которую предстоит решить
- 4) определить состав членов семьи и давность существования родительской подсистемы

ГИБЕЛЬ НЕЙРОНОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАКОПЛЕНИЯ ГЛУТАМАТА СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ

- 1) кальция
- 2) натрия
- 3) калия
- 4) хлора

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

- 1) эндогенная каннабиноидная система
- 2) N-метил-D-аспартатная система мозга
- 3) ацетилхолиновая система мозга
- 4) нейрокининовая система мозга

В КАЧЕСТВЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) кодеин
- 2) прегабалин
- 3) кофеин
- 4) трамадол

АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ СВОЙСТВЕННО

- 1) вербигерации
- 2) эхолалии
- 3) стереотипии
- 4) речевой итерации

МОНИТОРИНГ АДДИКЦИЙ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ДОСТУПНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) массовости
- 2) адресности
- 3) одномоментности
- 4) доступности

КАЧЕСТВЕННОЕ И КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБОГИДРАТ-ДЕФИЦИТАРНОГО

ТРАНСФЕРРИНА (CDT) В РАМКАХ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) при выявлении врачом-психиатром-наркологом признаков опьянения психоактивным веществом
- 3) во всех случаях проведения данного вида медицинского освидетельствования
- 4) при выявлении признаков заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием

ПОДРОСТКИ С ПРЕМОРБИДНЫМИ ЛИЧНОСТНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ В ВИДЕ _____ ЧАЩЕ СКЛОННЫ К ПРИОБЩЕНИЮ К ПАВ

- 1) тревожных
- 2) психастенических
- 3) неустойчивых
- 4) гипертимных

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) может возникать в периоды воздержания от спиртных напитков, если пациент сильно голоден или сильно устал
- 2) может возникать у трезвого пациента спонтанно или провоцируется различными средовыми факторами
- 3) имеет две клинические формы, одна из которых наблюдается при приеме инициирующей дозы спиртного
- 4) актуализируется в ремиссии на фоне различных психотравмирующих или приятных переживаний

У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ПОРАЖАЕТ

- 1) Т-хелперы
- 2) Т-киллеры
- 3) Т-супрессоры
- 4) В-лимфоциты

ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ПОВЫШЕНА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- 1) туберкулезом органов дыхания
- 2) мезотелиомой
- 3) бронхиальной астмой
- 4) асбестозом

ПРЕДШЕСТВОВАТЬ ПСЕВДОЗАПОЮ МОЖЕТ

- 1) нарастающее ухудшение сна и аппетита
- 2) исчезновение интереса к повседневным делам
- 3) появление «алкогольных сновидений»
- 4) праздник или встреча с друзьями

АКТИВАЦИЯ ДОФАМИНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ КУРЕНИИ СВЯЗАНА СО СВОЙСТВОМ СОДЕРЖАЩИХСЯ В ТАБАКЕ КОМПОНЕНТОВ ИНГИБИРОВАТЬ

- 1) дофамин- β -гидроксилазу
- 2) кометилтрансферазу
- 3) тирозингидроксилазу
- 4) моноаминоксидазу

ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДОЗЕ МОРФИНА _____ МГ

- 1) 60
- 2) 300
- 3) 10
- 4) 2

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАВМАТИЗАЦИЯ В ГЕНЕЗЕ АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- 1) факультативным
- 2) облигатным в большинстве случаев
- 3) как правило, не значимым
- 4) чаще всего, субъективно-оправдательным

ОПРОСНИК ЛЕОНГАРДА-ШМИШЕКА ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ ЭКСПРЕСС ДИАГНОСТИКУ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) черт характера
- 2) внимания
- 3) памяти
- 4) интеллекта

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ ГЛУТАМАТА

- 1) нарушением метаболизма
- 2) подавлением освобождения
- 3) массивным выбросом
- 4) активацией обратного захвата

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тревогой
- 2) смакованием алкогольной тематики в беседах
- 3) дисфорией
- 4) мыслями и размышлениями о ПАВ

СПИРТНЫМ НАПИТКОМ, ДОЛЯ КОТОРОГО РАСТЕТ В СПЕКТРЕ ПОТРЕБЛЯЕМОЙ ЛИЦАМИ ДО 18 ЛЕТ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиво
- 2) крепкий алкоголь
- 3) вино

4) суррогат алкоголя

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение аппетита, повышение АД
- 2) боли в суставах, озноб
- 3) общее недомогание, слабость, сонливость
- 4) трудности с концентрацией внимания, повышение аппетита, бессонница

СРЕДИ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЭФЕДРОНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) гиперпигментация
- 2) пиодермия
- 3) бледность кожи с сероватым оттенком
- 4) повышенный тургор

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МЕТАМФЕТАМИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) гистаминовых
- 2) серотониновых
- 3) мю-опиоидных
- 4) дофаминовых

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опосредованное влияние никотина на стимуляцию выработки дофамина
- 2) снижение выработки Н1-рецепторов, которые имеются в гипоталамусе
- 3) усиление секреции энкефалинов и эндорфинов
- 4) блокада секреции D1-рецепторов

ФЕНОМЕН ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ДИССОЦИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) первых проб табака
- 2) начальной стадии зависимости
- 3) средней стадии зависимости
- 4) конечной стадии зависимости

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ (ПИН) ОТНОСЯТ

- 1) требование от ПИН отказа от употребления наркотиков
- 2) мотивационное консультирование ПИН по безопасному наркотическому и сексуальному поведению
- 3) предложение ограничить контакты с сексуальными партнерами
- 4) недобровольную госпитализацию ПИН в наркологические медицинские организации

ОСОБЕННОСТЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛИЗМА В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) злокачественное течение
- 2) относительно благоприятное течение
- 3) быстрое формирование деградации личности

4) среднепрогредиентное течение

МЕСКАЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) каннабиноидов
- 2) опиоидов
- 3) галлюциногенов
- 4) психостимуляторов

ПРИ НЕПРЕРЫВНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА

- 1) редуцируется
- 2) отсутствует
- 3) не изменяется
- 4) нарастает

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В ТЕЧЕНИЕ

- 1) двух недель
- 2) при выписке
- 3) 8 суток
- 4) 3-7 суток

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ПРОВОДИТСЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) оказывающих медицинскую помощь по специальности психиатрия-наркология на основании стандартов оказания помощи и в соответствии с порядком оказания наркологической помощи
- 2) имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения
- 3) имеющих в штате учреждения психиатров-наркологов либо врачей другой специальности (или фельдшеров), прошедших на базе наркологического учреждения (подразделения) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования
- 4) имеющих специально оборудованные для этой цели передвижные пункты (автомобили) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения

ЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактический прием изониазида
- 2) своевременное начало антиретровирусной терапии
- 3) переезд в другую местность
- 4) прием макролидов

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) навязчивое желание курить табак, рост толерантности
- 2) физическую зависимость от табака
- 3) соматические последствия курения табака
- 4) автоматическое, беспорядочное курение без чувства комфорта при курении

ПРИСТРАСТИЕ К ИНГАЛЯНТАМ ФОРМИРУЕТСЯ, В ОСНОВНОМ, У ЛИЦ _____ ВОЗРАСТА

- 1) юношеского
- 2) младшего и подросткового
- 3) пожилого
- 4) среднего

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, КАК ПРАВИЛО, ОТСУТСТВУЮТ

- 1) нарушения мышления
- 2) соматические нарушения
- 3) неврологические нарушения
- 4) аффективные нарушения

ОБЪЕКТАМИ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наркологические пациенты, желающие улучшить своё материальное положение
- 2) индивид или группа, нуждающиеся в восстановлении утраченных или не приобретённых в процессе социализации навыков в системе социальных отношений
- 3) наркологические пациенты, находящиеся в состоянии абстиненции
- 4) наркологические пациенты, недобровольно находящиеся в реабилитационных центрах

ПОДХОД, АКЦЕНТИРУЮЩИЙ ВНИМАНИЕ НА ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ПРИЕМА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) эффективен в системе образования
- 2) является устаревшим
- 3) является недостаточным
- 4) отличается высокой эффективностью

К ЭНТАКТОГЕНАМ (ЭМПАТОГЕНАМ) ОТНОСЯТ

- 1) кетамин
- 2) героин
- 3) экстази
- 4) гашиш

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИКОТИНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕСТ

- 1) внутренней агрессивности
- 2) Фагерстрема
- 3) Люшера
- 4) диагностики субъективного контроля

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1) по решению суда о необходимости данного вида медицинского вмешательства
- 2) по решению врачебной комиссии о необходимости данного вида медицинского вмешательства
- 3) при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме
- 4) по решению руководителя медицинской организации о необходимости данного вида медицинского вмешательства

ПЕРВИЧНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ В МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CB2 каннабиноидный рецептор
- 2) CB1 каннабиноидный рецептор
- 3) эндогенный каннабиноид 2-арахидоноилглицерол
- 4) эндогенный каннабиноид анандамид

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ КАННАБИНОИДОВ В МОЧЕ ПРИ ЭПИЗОДИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-15
- 2) 2-3
- 3) 5-7
- 4) до 30

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИЙ СИНДРОМООБРАЗОВАНИЯ БОЛЕЗНЕННОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСЯТ К РАЗРЯДУ

- 1) «позитивных»
- 2) «негативных» нарушений с упадком психической деятельности
- 3) признаков сумеречного помрачения сознания
- 4) симптомов деперсонализации-дереализации

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) менее 2
- 3) 5-6
- 4) 8-9

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ УСТАНОВОЧНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ, СВЕРХЦЕННЫХ СУЖДЕНИЙ О «ПОЛЬЗЕ АЛКОГОЛЯ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) трифлуоперазина
- 2) зуклопентиксола
- 3) хлорпротиксена
- 4) левомепромазина

ИЗ ВСЕХ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОКАЗЫВАЕТ ПСИХОТОМИМЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ В НАИМЕНЬШИХ ДОЗАХ, ТО ЕСТЬ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ

- 1) диметилтриптамин
- 2) псилоцибин
- 3) мескалин
- 4) ЛСД

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) монотематического бреда или систематизированного политематического бреда
- 2) бредового варианта синдрома психического автоматизма
- 3) систематизированного бреда воздействия
- 4) бреда воображения

КОНТРОЛЬ ПОЛНОГО ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) ведение дневника АД
- 2) информированность родственников
- 3) диспансерное наблюдение
- 4) измерение СО (угарного газа) выдыхаемого воздуха

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРОСА, ПРОВЕДЕННОГО В 2016 ГОДУ «ГЛОБАЛЬНЫЙ ОПРОС ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ О ПОТРЕБЛЕНИИ ТАБАКА (GLOBAL ADULT TOBACCO SURVEY, GATS)» БЫЛО ПОКАЗАНО, ЧТО В СРЕДНЕМ ЕЖЕДНЕВНЫЕ КУРИЛЬЩИКИ ВЫКУРИВАЛИ ПО _____ СИГАРЕТ В ДЕНЬ

- 1) 16,3
- 2) 60,7
- 3) 10,4
- 4) 48,9

ПОЯВЛЕНИЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ

- 1) стадии злоупотребления
- 2) III стадии наркомании
- 3) II стадии наркомании
- 4) I стадии наркомании

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) повышение высвобождения дофамина
- 2) блокаду опиатных рецепторов
- 3) накопление ацетальдегида при приеме алкоголя
- 4) блокаду NMDA- рецепторов

ДЛЯ ИЗМЕНЕННОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) способности корригировать свое поведение
- 2) амнезии периода опьянения
- 3) нарушений эмоционально-волевой сферы

4) галлюцинаторных расстройств

ПРОЦЕНТ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ ШИЗОФРЕНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40-50
- 2) менее 30
- 3) 60-70
- 4) более 70

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 2) смерти пациента
- 3) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 4) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры

КОМПУЛЬСИВНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К НАРКОТИКУ ВОЗНИКАЕТ В

- 1) состоянии интоксикации
- 2) структуре абстинентного синдрома
- 3) стадии стойкой ремиссии
- 4) I стадии наркомании

ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ МКБ-10 К ПЕРВИЧНОМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВЛЕЧЕНИЮ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) повышение толерантности к эффектам вещества, заключающееся в необходимости повышения дозы для достижения интоксикации или желаемых эффектов
- 2) сильное желание или чувство труднопреодолимой тяги к приему алкоголя
- 3) состояние отмены (абстинентный синдром), возникающее когда прием алкоголя уменьшается или прекращается
- 4) сужение репертуара употребления вещества, например, тенденция одинаково употреблять алкоголь как в будни, так и в выходные дни несмотря на социальные сдерживающие факторы

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) выявляется исключительно в период обострения заболевания
- 2) никогда не встречается
- 3) является одним из симптомов заболевания
- 4) обнаруживается только при кататонической форме заболевания

ПЕРЕКРЕСТНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ЭТАНОЛУ ОБЛАДАЕТ

- 1) пирарцетам
- 2) дисульфирам
- 3) карбамазепин
- 4) диазепам

ФАЗА НАРАСТАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре
- 2) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 3) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 4) иррациональным убеждением в необходимости «отыграться»

СВОЕОБРАЗНЫМ РУБЕЖОМ, ЗА КОТОРЫМ МОЖНО ИСКАТЬ ПРИЗНАКИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ БАРБИТУРАТОВ, СЛУЖИТ _____ ПРИЕМ СНОТВОРНОГО

- 1) утренний
- 2) регулярный
- 3) ночной
- 4) дневной

ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ХАРАКТЕРНО

- 1) переживание мучительного общего бесчувствия и снижения чувственной яркости воспринимаемой действительности
- 2) наличие обманов восприятия в виде множественных слуховых иллюзий и истинных поливокальных слуховых галлюцинаций
- 3) переживание особой «космической» значимости происходящего, представляющегося имеющим особый, мистический смысл
- 4) отсутствие каких-либо отчетливо проявляющихся нарушений работы анализаторов, обеспечивающих процессы восприятия

ДЛЯ АМЕНТИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) аутопсихической ориентировки при сохранности аллопсихической ориентировки
- 2) только аллопсихической ориентировки
- 3) аллопсихической и аутопсихической видов ориентировки
- 4) только аутопсихической ориентировки

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРЕТЬЕЙ (КОНЕЧНОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическая зависимость
- 2) плато толерантности
- 3) синдром отмены
- 4) снижение толерантности

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МДМА ОБУСЛОВЛЕН ВЫБРОСОМ

- 1) серотонина
- 2) дофамина

- 3) норадреналина
- 4) адреналина

МЕТАБОЛИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ СКОРОСТЬЮ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ГИДРОКСИЛИРОВАНИЯ И N-ДЕЗАЛКИЛИРОВАНИЯ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ГЛЮКУРОНИДОВ У

- 1) синтетических каннабиноидов
- 2) природных опиоидов марихуаны
- 3) атипичных антидепрессантов
- 4) эндогенных опиоидных пептидов

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) скрининговое исследование патологического состояния здоровья человека
- 2) клиническое обследование, направленное на выявление патологического состояния здоровья
- 3) медицинский осмотр, направленный на подтверждение состояния здоровья человека, которое влечет наступление юридически значимых последствий
- 4) клиническое обследование, направленное на выявление факторов риска развития неинфекционного заболевания

ДЛЯ СИМПТОМА «ПЛАТО» ТОЛЕРАНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) появление на 3-й стадии алкоголизма
- 2) появление состояний опьянения только при употреблении высоких доз алкоголя
- 3) переносимость максимальных доз алкоголя на протяжении определенного отрезка времени
- 4) переход на употребление алкогольных напитков с более низким содержанием алкоголя

ПРИЕМ АМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение высвобождения серотонина и дофамина
- 2) повышение высвобождения только серотонина
- 3) повышение высвобождения только дофамина
- 4) понижение высвобождения серотонина и дофамина

СООБЩЕСТВА САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ

- 1) работают по сайентологической концепции Р. Хаббарда
- 2) работают по системе «12 шагов»
- 3) являются реабилитационными программами с полным курсом
- 4) являются моделью терапевтического сообщества (ТС)

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ С РАЗВИТИЕМ ДЕЛИРИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТ)

- 1) 2
- 2) 20

- 3) 10
- 4) 5

В ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ИЗМЕНЕНИЯ КАРТИНЫ КРОВИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сдвигом лейкоцитарной формулы вправо
- 2) увеличением скорости оседания эритроцитов
- 3) пониженным содержанием билирубина
- 4) тромбоцитозом

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ДЛИТСЯ

- 1) от 2-3 дней до 2-3 недель
- 2) от 4-5 дней до 4-5 недель
- 3) менее 2 дней
- 4) более 5 недель

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) импульсивность
- 2) аритмия
- 3) тошнота
- 4) гиперактивность

СРЕДИ ИНГАЛЯНТОВ, ВДЫХАЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОПЬЯНЕНИЯ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) синтетический клей
- 2) растворитель краски
- 3) жидкость для омывания стекол
- 4) пятновыводитель

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ С ТРЕВОЖНЫМ И ДИСФОРИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ У ПОДРОСТКОВ, ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ, НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) галоперидола
- 2) карбомазепина
- 3) феназепамма
- 4) тразодона

ДОФАМИН И НОРАДРЕНАЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИИ

- 1) нейроферментов
- 2) нейромодуляторов
- 3) нейромедиаторов
- 4) нейрогормонов

ЭЙФОРИЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) нарушением сознания
- 2) подъемом эмоционального состояния
- 3) изменением мышления
- 4) расстройством восприятия

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) два года
- 2) год
- 3) полгода
- 4) полтора года

В ПЕРЕЧНЕ ЭТАПОВ КОММУНИКАТИВНОЙ МОДЕЛИ ПРАКТИКИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) обсуждение с родственниками пациента и его ближайшим окружением дефектов поведения пациента
- 2) получение информации от клиента с помощью задаваемых вопросов
- 3) совместное обсуждение полученных результатов
- 4) анализ изменения ситуации

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении симптоматического лечения
- 2) назначении специфической терапии (антидотов)
- 3) назначении инфузионной терапии
- 4) назначении заместительной терапии

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФАКТОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АБСОЛЮТНОГО ЭТИЛОВОГО СПИРТА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ (В МГ/Л)

- 1) 0,16
- 2) 0,5
- 3) 0,33
- 4) 0,45

ОСОБЕННОСТЬЮ СОЦИАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ ХАРАКТЕРА, ПРИ КОТОРОМ С _____

- 1) вероятностного; разных стартовых позиций можно попасть на разные позиции в социуме

- 2) детерминированного; рождения можно попасть только на определенные позиции в социуме
- 3) нисходящего; высшей позиции можно попасть на нижнюю в социуме
- 4) восходящего; можно попасть с высшей позиции на нижнюю в социуме

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВЫРАЖЕНА

- 1) болтливость
- 2) эйфория
- 3) расторможенность
- 4) раздражительность

ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ (АМФЕТАМИН, КОКАИН) ВЫЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭКСТРАКЛЕТОЧНОГО ДОФАМИНА, ИНГИБИРУЯ ЕГО

- 1) обратный захват
- 2) синтез и метаболизм
- 3) депонирование
- 4) связывание с рецептором

В ОСНОВЕ АНОЗОГНОЗИИ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЛЕЖАТ

- 1) нарушения аффективного спектра
- 2) механизмы психологической защиты личности
- 3) постпсихотические расстройства
- 4) психопатоподобные расстройства

ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РОЛИ ЖЕРТВЫ В СОЗАВИСИМОЙ СЕМЬЕ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ТОМ, ЧТО СОЗАВИСИМЫЙ

- 1) контролирует, воспитывает
- 2) учит жизни, уличает в неблагоприятных поступках
- 3) кричит, ругается, обвиняет, читает нотации
- 4) плачет, ищет сочувствия, жалуется на свою судьбу

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) снотворных, антипсихотиков
- 2) инфузионной терапии, транквилизаторов
- 3) витаминов группы В, инфузионной терапии
- 4) транквилизаторов, снотворных

ОСОБУЮ СОЦИАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С

- 1) деменцией
- 2) астеническим синдромом
- 3) патологическим алкогольным опьянением
- 4) невротическим синдромом

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Г», ОТНОСЯТ

1) преходящие, кратковременные психические расстройства, возникающие вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, завершившиеся выздоровлением или незначительно выраженной астенией при отсутствии признаков органического поражения центральной нервной системы

2) состояния стойкой (не менее 1 года) компенсации болезненных проявлений после острого заболевания или травмы головного мозга при отсутствии психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы, когда имеются лишь отдельные рассеянные органические знаки, без нарушения функций

3) состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением

4) резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ С ПОМОЩЬЮ

1) специфических иммунохроматографических тестов

2) газохроматографических и масс-спектрометрических методов

3) капиллярного электрофореза и иммунофлуоресцентного анализа

4) антител в формате планшетного иммуноферментного анализа

РЕОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (РЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

1) регистрировать электрическую активность

2) выявлять смещение срединных структур

3) определять тонус и кровообращение в сосудах

4) оценивать кровообращение в магистральных артериях

ПАЦИЕНТАМ С ИНДЕКСОМ КУРЕНИЯ (ИК) _____ ТЯЖЕЛЕЕ БРОСИТЬ КУРИТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО

1) ≥ 5

2) ≤ 5

3) ≥ 2

4) ≤ 2

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1) аминалон

2) корвалол

3) фолиевая кислота

4) сернокислая магнезия

ТЕРМИН «ПОЛИПРАГМАЗИЯ» ОБОЗНАЧАЕТ

1) развитие множественных нежелательных эффектов от лекарственных препаратов

2) прогнозирование исхода заболевания на основе тщательного анализа истории болезни

- 3) одновременное назначение одному пациенту большого количества лекарственных препаратов
- 4) одновременное обнаружение у одного пациента множественных разнородных симптомов

ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ, НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ О

- 1) недопустимости сексуальных отношений во время беременности
- 2) риске вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции
- 3) моральных аспектах женского алкоголизма
- 4) роли сексуального партнера в процессе алкоголизации

ВЕДУЩЕЙ СИМПТОМАТИКОЙ В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованное тревожное расстройство
- 2) биполярное расстройство с ультрабыстрыми циклами
- 3) падение психической продуктивности
- 4) патологическая зависимость от родителей

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ТАБАКА У ЛИЦ СОЧЕТАНО-ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАВИСИМЫМИ ТОЛЬКО ОТ ТАБАКА

- 1) возникает очень редко
- 2) менее выражен
- 3) более выражен
- 4) субъективно легко переносится

В ЛЕЧЕНИИ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И НАРКОМАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) галоперидол
- 2) гамма-аминомасляную кислоту
- 3) амитриптилин
- 4) церебролизин

ЭФЕДРОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) каннабиноидов
- 4) барбитуратов

ГЕБЕФРЕНО-КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ступором с мышечным оцепенением
- 2) стереотипиями, эхопраксиями, парамимиями, вербигерациями, эхолоалиями, мимоговорением
- 3) беспорядочным хаотичным метанием
- 4) кривляньем, паясничаньем, гримасничаньем, грубыми нелепыми выходками

К ТЕНДЕНЦИЯМ ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ В СФЕРЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ И

ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) разрешение в некоторых странах легального употребления галлюциногенов с рекреационными целями
- 2) появление новых ПАВ, с принципиально отличными от ранее известных механизмами наркотического действия
- 3) широкое распространение «дизайнерских» наркотиков с механизмами действия такими же, как у уже известных
- 4) разрешение в некоторых странах легального употребления опиоидов и психостимуляторов с рекреационными целями

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ «АНТИПСИХОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА» В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) психопатоподобные (поведенческие) расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 2) аффективные расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 3) эмоциональную лабильность при актуализации синдрома патологического влечения
- 4) профилактику обострений патологического влечения к опиоидам

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ И ТРАНЗИТОРНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ

- 1) транзиторного состояния растерянности
- 2) критериев маниакального эпизода
- 3) нарушений внимания
- 4) ложных узнаваний

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛИТЬ СОДЕРЖАНИЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ В ПРОМИЛЛЕ НАДО РАЗДЕЛИТЬ

- 1) количество принятого этилового спирта в граммах на произведение массы тела в килограммах и коэффициента 0,6
- 2) количество принятого алкоголя в граммах на массу тела в килограммах и умножить на коэффициент 0,3
- 3) массу тела в килограммах на количество принятого алкоголя в граммах и умножить на 20
- 4) количество принятого алкоголя в граммах на массу тела в килограммах и полученный результат разделить на 2

ЗРИТЕЛЬНЫЙ (СЛУХОВОЙ) ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЙ У ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ ЗРЕНИЕМ (СЛУХОМ) НАЗЫВАЮТ ГАЛЛЮЦИНАЦИЕЙ

- 1) Боннэ (Попова)
- 2) Дюпре
- 3) Сегла
- 4) Алленштиля

СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) чистого листа
- 2) глазных яблок

- 3) телефонной трубки
- 4) блестящих предметов

СОЧЕТАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ И ОПИОИДОВ, КАК ПРАВИЛО, НАЧИНАЕТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1) предотвращения синдрома отмены опиоидов
- 2) устранения кошмарных сновидений
- 3) купирования опиной интоксикации
- 4) усиления эйфоризирующего эффекта опиоидов

ПРИ ПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОКАЗЫВАЕТ РАЗРУШИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА

- 1) костную ткань
- 2) иммунную систему человека
- 3) свертывающую систему крови
- 4) соединительную ткань

ФЕНОМЕН «СУХОГО ЗАПОЯ», НАБЛЮДАЮЩИЙСЯ В ПЕРИОД РЕМИССИИ АЛКОГОЛИЗМА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) окончании формирования ремиссии болезни
- 2) риске рецидива
- 3) выраженной интеллектуально-мнестической деградации
- 4) затихании патологического влечения к алкоголю

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ (МТР) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани
- 2) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ
- 3) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса
- 4) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга

КЕТАМИНОВЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 14
- 4) 10

ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ЭФФЕКТ

- 1) нормотимический
- 2) местноанестезирующий
- 3) психостимулирующий
- 4) седативный

«СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ» У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ «СОЦИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ» - ЭТО НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ СОЦИАЛЬНАЯ

- 1) интервенция
- 2) поддержка
- 3) коррекция
- 4) терапия

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) блокатора альдегиддегидогеназы – цианамида
- 2) блокатора опиоидных рецепторов короткого действия – налоксона
- 3) полного агониста никотиновых рецепторов – никотина
- 4) блокатора опиоидных рецепторов длительного действия – налтрексона

ПРИЕМ МЕТАМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение высвобождения серотонина и дофамина
- 2) повышение высвобождения только серотонина
- 3) повышение высвобождения только дофамина
- 4) понижение высвобождения серотонина и дофамина

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильная (часто непреодолимая) потребность принять психоактивное вещество
- 2) наличие вреда здоровью вследствие употребления психоактивного вещества
- 3) возникновение синдрома выраженной психической деградации
- 4) возникновение негативных личностных изменений

МЕДИЦИНСКИЙ УРОВЕНЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПРОБЛЕМУ ТАБАКОКУРЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) назначение никотинзаместительной терапии с профилактической целью, независимо от контингента способствует снижению курения
- 2) профилактические мероприятия о вреде курения в учебных заведениях, трудовых коллективов и людей, входящих в группу риска
- 3) точную клиническую диагностику табачно-никотиновой аддиктивной болезни с определением перечня терапевтических показаний
- 4) переход на электронные системы доставки никотина, вызывающие меньше нежелательных явлений

В ПОДХОДЕ ВЛАДИМИРА ХУДОЛИНА АЛКОГОЛИЗМ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК

- 1) форма аморального поведения
- 2) когнитивная ошибка
- 3) психическая болезнь
- 4) патологическая модель поведения

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ БЛОКАДЕ ____ АДРЕНорецепторов в мозге

- 1) β_2
- 2) α_1
- 3) α_2
- 4) β_1

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ЛИЦАМ С ЗАВИСИМОСТЯМИ ОТ ПАВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) психологических и социальных мер, направленных на восстановление способности функционирования в обществе
- 2) психологических, воспитательных, педагогических, правовых норм, направленных на восстановление социального здоровья
- 3) медицинских, социальных и педагогических мер, направленных на восстановление социального статуса
- 4) психологических и юридических мер, направленных на отказ от ПАВ

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) формирование иных, нехимических, социально полезных аддикций
- 2) формирование приверженности к заместительной терапии
- 3) разрыв связей с созависимым окружением
- 4) восстановление/формирование навыков эмоциональной саморегуляции при решении личных и социальных задач и навыков преодоления конфликтных ситуаций

К БЫСТРЫМ ВОЛНАМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) бета- и гамма-ритм
- 2) дельта-ритм
- 3) альфа-ритм
- 4) тета-ритм

К ОСНОВНЫМ МИШЕНЯМ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОКСИДАНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) амнестический синдром, вызванный употреблением алкоголя
- 2) алкогольный галлюциноз
- 3) острую интоксикацию, ее осложнения
- 4) алкогольный параноид

ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ – АГОНИСТОВ КАППА ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) часто при их медицинском применении, но к галлюциногенам их относить не принято, так как исторически сложилось, что их квалифицируют как опиоиды
- 2) менее, чем у 0,01% лиц, принимающих их в терапевтических дозах, т.е. в редчайших случаях, что не позволяет относить их к галлюциногенам
- 3) только у 1-2% лиц, принимающих их в терапевтических дозах, являясь их побочным эффектом, и поэтому их не относят к галлюциногенам
- 4) только, когда они употребляются в дозах, вызывающих нарушения дыхания и кровообращения и опасных для жизни

ГИБКО ВЫСТРАИВАТЬ КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИОРИТЕТНЫХ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ, ПОЗВОЛЯЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ ОЦЕНКА

- 1) отдельных компонентов созависимости
- 2) отдельных компонентов аддиктивной патологии
- 3) отдельных компонентов реабилитационного потенциала
- 4) всех компонентов аддиктивной патологии

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) панкреатин
- 2) магнерот
- 3) мезим
- 4) карсил

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) мидриаз, инъекированность склер, дурашливость
- 2) мидриаз, гипертензия, аритмия
- 3) миоз, угнетение дыхания, анальгезия
- 4) мидриаз, диплопия, нистагм, атаксия

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) три месяца
- 2) шесть недель
- 3) месяц
- 4) шесть месяцев

ПЕРЕДОЗИРОВКА ГЕРОИНА ПРИВОДИТ К СМЕРТИ ОТ

- 1) острой надпочечниковой недостаточности
- 2) острой печеночной недостаточности
- 3) тяжелой аритмии сердца
- 4) угнетения дыхательного центра

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кофеин
- 2) валокордин
- 3) аминалон
- 4) предуктал

ЭХОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (ЭхоЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) определять тонус и кровообращение в сосудах
- 2) оценивать кровообращение в магистральных артериях
- 3) выявлять смещение срединных структур
- 4) регистрировать электрическую активность

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ОТСУТСТВУЮЩИМ ПРИ ОСТРОЙ АМФЕТАМИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) угнетение аппетита
- 2) прилив энергии, суетливость, переоценку собственных сил
- 3) успокоение, ровное «солнечное» настроение
- 4) гипергидроз, гиперрефлексию, тремор, мидриаз

УНИВЕРСАЛЬНАЯ МЕРА АЛКОГОЛЯ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) миллилитрах
- 2) граммах
- 3) литрах
- 4) градусах

К ЧАСТИЧНЫМ АГОНИСТАМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) флуфеназин, вальпроевой кислота
- 2) налтрексон, прегабалин
- 3) флувоксамин, рисперидон
- 4) варениклин, цитизин

К ПРИЗНАКАМ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) гиперактузия
- 2) рвота
- 3) отечность лица
- 4) головокружение

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЛЮБОГО ПАВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ

- 1) подтвержденной данными инструментальных исследований
- 2) подтвержденной введением антагониста соответствующего ПАВ
- 3) подтвержденной лабораторными данными
- 4) при отсутствии связи с каким-либо соматическим или другим психическим расстройством

К ПСИХОЗУ, ВЫЗВАННОМУ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМУСЯ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) преимущественно бредовое расстройство
- 2) онейроид
- 3) преимущественно галлюцинаторное расстройство
- 4) психотическое расстройство с поздним дебютом

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТОКСИКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) нарушение ритма сердца
- 3) ишемический инсульт головного мозга

4) острая печеночная недостаточность

ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ МКБ-10 ДЛЯ УТРАТЫ СИТУАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) состояние отмены (абстинентный синдром), возникающее когда прием вещества уменьшается или прекращается
- 2) снижение способности контролировать прием алкоголя, о чем свидетельствует его употребление в больших количествах и на протяжении периода времени большего, чем намеревалось
- 3) повышение толерантности к эффектам алкоголя, заключающееся в необходимости повышения дозы для достижения интоксикации или желаемых эффектов
- 4) сужение репертуара употребления алкоголя

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММОЙ С ПОЛНЫМ КУРСОМ ПОНИМАЮТ ПРОГРАММЫ, ГДЕ РЕЗИДЕНТ ПОЛУЧАЕТ ПОЛНЫЙ ОБЪЕМ

- 1) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая заместительную терапию
- 2) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая детоксикацию
- 3) психокоррекционных мероприятий
- 4) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая лечение сопутствующих вирусных инфекций (ВИЧ, гепатиты В и С)

ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНА ЭХОЛАЛИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простая
- 2) недифференцированная
- 3) параноидная
- 4) кататоническая

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ПОД ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ У ЛИЦ, ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ, ПОНИМАЮТ

- 1) усталость от длительного контакта с людьми
- 2) снижение мотивационной составляющей нахождения в профессии «человек-человек»
- 3) риск развития суицидального поведения при переживании высоких психо-эмоциональных нагрузок
- 4) физическое, эмоциональное или мотивационное истощение, характеризующееся нарушением продуктивности в работе, усталостью, бессонницей, повышенной подверженностью соматическим заболеваниям, а также употреблением алкоголя или других психоактивных средств с целью получить временное облегчение

СРЕДИ СИМПТОМОВ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА И ЭФЕДРИНА, ОТСУТСТВУЮТ

- 1) орбитальные и орбитоокулярные боли
- 2) хореоформные движения конечностей
- 3) произвольные гримасы
- 4) явления нижнего парапареза

СРЕДИ ПОДРОСТКОВ ДО 18 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНО

- 1) зависимость от наркотиков
- 2) злоупотребление алкоголем
- 3) курение
- 4) употребление галлюциногенов

ОПРОСНИК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «АНАЛИЗ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ» (АСВ) (ЭЙДЕМИЛЛЕР Э. Г., ЮСТИЦКИС В. В., 2000) СУЩЕСТВУЕТ В ДВУХ ВАРИАНТАХ

- 1) детском и подростковом
- 2) детском и взрослом
- 3) мужском и женском
- 4) детском и родительском

ГАЗОВОЙ ФАЗОЙ ТАБАЧНОГО ДЫМА НАЗЫВАЮТ

- 1) невидимую при курении часть дыма
- 2) часть дыма, которая задерживается в фильтре
- 3) часть дыма, которая проходит через фильтр
- 4) видимую при курении часть дыма

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) эмоциональную лабильность с оттенком дисфории
- 2) мысли о желании употребить наркотик
- 3) негативное отношение к родственникам
- 4) сновидения на тему наркотиков

ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ РАЗВИВАЕТСЯ БЫСТРЕЕ У ЛИЦ С _____ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА

- 1) шизоидными
- 2) психастеническими
- 3) аффективно-лабильными
- 4) эпилептоидными

ФОРМОЙ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольный бредовой психоз
- 2) атипичный делирий
- 3) алкогольный бред ревности (начальный период)
- 4) типичный, или классический, алкогольный делирий

ТЕХНОЛОГИЯ РЕШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАЧ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) выбор приемлемых путей достижения жизненных целей, как ближайших, так и долгосрочных совместно с наркологическим пациентом
- 2) выработку необходимых навыков психогигиены, рациональных привычек, свойств

личности

3) рациональную постановку и разумное обоснование жизненных целей

наркологического больного

4) контроль за действиями и поступками наркологического пациента после завершения реабилитационной программы

СОГЛАСНО МКБ-10, ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО ПОЛИМОРФНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С СИМПТОМАМИ ШИЗОФРЕНИИ

1) наличием бредовых расстройств

2) наличием любых типов галлюцинаций

3) отсутствием быстрой сменяемости симптоматики

4) длительностью симптоматики более 1 месяца

СИМПТОМЫ ОТМЕНЫ НИКОТИНА ДОСТИГАЮТ МАКСИМАЛЬНОЙ СИЛЫ В ПЕРВЫЕ

1) 12 часов

2) 24-72 часа

3) 1,5 часа

4) 6 часов

ЭУСТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СТРЕСС

1) нужный для организма

2) отрицательный

3) положительный

4) безразличный для организма

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ В ЦЕЛОМ СОХРАНЯЕТСЯ (В ЧАСАХ)

1) 4-6

2) до 15-18

3) 8-12

4) 3-3,5

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ДАННЫХ ЗА ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО,

1) симптоматика которого исчерпывается стойким бредом ревности

2) в клинической картине которого преобладают ипохондрические переживания

3) в структуре которого доминируют систематизированные бредовые идеи величия

4) проявления которого связаны с употреблением психоактивных веществ

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) постановление Правительства РФ от 26.06.2008 № 475

2) Федеральный закон от 24.07.2007 № 210-ФЗ

3) приказ Минздрава России от 14.07.2003 № 308

4) приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) наличие мыслей о желании употребить наркотик
- 2) сниженный фон настроения
- 3) поверхностный сон
- 4) эмоциональную лабильность

БЛОКИ ОБЩЕПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК, ПРИМЕНЯЕМЫХ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ИССЛЕДОВАНИЕ _____ ПРОЦЕССОВ

- 1) патологических
- 2) физических
- 3) психических
- 4) социально-психологических

К МИШЕНЯМ СОЦИАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) коммуникативность
- 2) исследование количества ПАВ и продолжительность употребления
- 3) межличностные отношения
- 4) оценку социальной действительности

ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛЮБОЙ СФЕРЫ ЧУВСТВ ДОМИНИРУЮТ ПРИ

- 1) алкогольном параноиде
- 2) алкогольном галлюцинозе
- 3) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике
- 4) алкогольном делирии

ПРИ ОБСУЖДЕНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТРАКТА ВО ВРЕМЯ СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) осуществить сбор информации о проблеме пациента с использованием приемов мета-моделирования и терапевтических метафор
- 2) укрепить веру пациентов в успешность и безопасность процедуры консультирования с помощью утверждений
- 3) установление раппорта и присоединение консультанта к пациентам
- 4) определить условия безопасности консультации, технологии доступа к разрешению проблемы пациента, обсуждение продолжительности работы и длительность одного сеанса консультирования, периодичность встреч

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) комплекс вегетативных, соматических, неврологических и психических нарушений, возникающих у больных алкоголизмом вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства
- 2) вызванное злоупотреблением спиртными напитками хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и, как результат, разнообразными последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести

3) расстройство личности и поведения» указывается на «специфические изменения личности, сопровождающиеся социальной дезадаптацией»

4) заболевание, протекающее с быстрым развитием психического органического дефекта, который со временем достигает той или иной степени слабоумия

ЭФЕДРОН ОБЛАДАЕТ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) амфетаминоподобным
- 2) псилоцибиноподобным
- 3) морфиноподобным
- 4) мескалиноподобным

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ НИКОТИНА ОТНОСЯТ

- 1) аллергические реакции
- 2) воспалительные заболевания кожных покровов
- 3) любую патологию дыхательной системы
- 4) воспалительные заболевания мочеполовой системы

СРЕДИ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СРОКИ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИЗАВИСИМОСТЬЮ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) частота введения употребляемых препаратов
- 2) характер сочетания принимаемых наркотиков
- 3) уровень интеллектуальных способностей
- 4) дозировка употребляемых препаратов

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЕ БОЛЕЗНИ И ОСЛОЖНЕНИЕ НАРКОТИЗАЦИИ У ЛИЦ, ЭПИЗОДИЧЕСКИ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПАВ), НО НЕ ОБНАРУЖИВАЮЩИХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) вторичная
- 2) третичная
- 3) психосоциальная
- 4) первичная

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) трудоспособности
- 2) медико-социальной
- 3) судебно-медицинской
- 4) военно-врачебной

ИНДЕКС КУРЕНИЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) (число сигарет, выкуриваемых в день)/20
- 2) (число сигарет, выкуриваемых в день) x (количество лет курения)
- 3) (число сигарет, выкуриваемых в день) x (количество лет курения) / 20
- 4) (количество лет курения)/20

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ В МИРЕ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕАЛКОГОЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) галлюциногены
- 2) летучие органические вещества
- 3) опиоиды
- 4) каннабиноиды

КАРДИОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) прямого действия алкоголя на сердце с участием ионных каналов
- 2) сердечно-сосудистой недостаточности, расстройств проводимости и ритма сердца
- 3) синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
- 4) гемодинамических нарушений на фоне выраженной дистрофии миокарда

К ПОСЛЕДСТВИЯМ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) обсессивно-компульсивные расстройства
- 2) постинтоксикационные расстройства
- 3) ретро- и антероградную амнезии
- 4) социальные фобии

РАССТРОЙСТВО, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КОТОРОГО ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕРПЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ (ИНТЕРПРЕТАТИВНЫМ) БРЕДОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) парафрения
- 2) сверхценная идея
- 3) параноид
- 4) паранойя

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ИЗ НЕПРЯМЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) триглицеридов
- 4) гамма-глутамилтрансферазы

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сниженные сухожильные рефлексy
- 2) мышечные подергивания
- 3) боли в груди
- 4) компульсивные повторяющиеся действия

ЭНДОГЕННЫМИ ЛИГАНДАМИ КАННАБИНОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) полиненасыщенные липиды
- 2) белки и нейропептиды
- 3) производные катехоламинов
- 4) сложные эфиры жирных кислот

СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением болевой и тактильной чувствительности
- 2) увеличением дозы алкоголя, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами
- 3) неспособностью прекратить употребление спиртного в пределах алкогольного эксцесса, независимо от изначально выпитой дозы и ситуации
- 4) снижением памяти

ИЗНАЧАЛЬНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) культурально-этическими факторами
- 2) полом и возрастом
- 3) крепостью и качеством алкоголя
- 4) активностью алкогольдегидрогеназы

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) ксилол
- 2) амфетамин
- 3) анаша
- 4) метадон

ПСИХОДЕЛИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОБЪЯСНЯЮТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ИХ

- 1) агонизмом к серотониновым рецепторам 2A типа (5-HT_{2A}-р)
- 2) антагонизмом к серотониновым рецепторам 2A типа (5-HT_{2A}-р)
- 3) агонизмом к серотониновым рецепторам 1A типа (5-HT_{1A}-р)
- 4) антагонистическим действием на NMDA-рецепторы глутамата

СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паралич или парез
- 2) парамимия
- 3) ступор
- 4) гиперкинез

ПО МЕХАНИЗМУ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ _____ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

- 1) пять
- 2) три
- 3) две
- 4) четыре

ПОД НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПЛОДА ПОНИМАЮТ

- 1) признаки поражения центральной нервной системы
- 2) атрезию тонкой кишки
- 3) анэнцефалию

4) дефицит массы тела

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»
- 2) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 3) агрессивностью, напряженностью, раздражительностью
- 4) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества

К ИДЕАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ

- 1) гиперемия лица, учащение пульса и дыхания, гиперсаливацию
- 2) депрессивно-дисфорический фон настроения
- 3) мысли о желательности спиртного
- 4) эмоциональную лабильность при обсуждении потребления пациентом алкоголя

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА В ПРОЦЕССЕ ДИАГНОСТИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА УКАЗЫВАЮТСЯ В

- 1) промилле
- 2) миллиграммах на один миллилитр
- 3) граммах на один миллилитр
- 4) миллиграммах на один литр

БОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН, ЧЕМ ДЛЯ МУЖЧИН, ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕ ОБОСТРЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабильностью настроения
- 2) депрессивно-дисфорическим фоном настроения
- 3) немотивированным агрессивным поведением
- 4) устойчивой враждебностью к медицинскому персоналу

К НЕПРЯМЫМ БИОМАРКЕРАМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) аспаратаминотрансфераза
- 2) углевод-дефицитный трансферрин
- 3) фосфатидилэтанол
- 4) средний объем эритроцитов

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ СТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абстинентным синдром
- 2) снижение толерантности
- 3) социальная деградация
- 4) синдром измененной реактивности

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) для профилактики развития энцефалопатии Гайе – Вернике
- 2) больным пожилого возраста
- 3) как препараты первой линии выбора
- 4) при наличии соответствующих показаний (эпиприступы в анамнезе, установленный диагноз эпилепсии, индивидуальная непереносимость или развитие парадоксальных (атипичных) реакций на производные бензодиазепа)

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ИГНОРИРОВАНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ИНТЕРЕСОВ В ПОЛЬЗУ УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЕЩЕСТВА, УВЕЛИЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ, ПОТРАЧЕННОГО НА ПРИОБРЕТЕНИЕ, ПРИЁМ ВЕЩЕСТВА ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ДЕМОНСТРИРУЕТ

- 1) утрата ситуационного контроля
- 2) утрата количественного контроля
- 3) синдром отмены
- 4) изменение толерантности

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ (ПСЕВДОЗАПОЙНАЯ) ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

- 1) длительным употреблением алкоголя (недели, месяцы, годы) без перерывов
- 2) регулярным употреблением алкоголя на протяжении нескольких дней или недель, за которым следуют «светлые промежутки» длительностью от нескольких дней до нескольких месяцев
- 3) на фоне воздержания от употребления алкоголя возникновением периодов массивного употребления алкоголя, начало и окончание которых не связано с внешними обстоятельствами
- 4) на фоне длительного употребления алкоголя (недели, месяцы) возникновением периодов его резкого усиления, в конце такого «запоя» возможны короткие перерывы (1-3 дня), связанные с истощением организма и непереносимостью спиртных напитков

ВНУШЕНИЕ ДЕЙСТВУЕТ ТЕМ СИЛЬНЕЕ, ЧЕМ

- 1) более склонен пациент к психоаналитической терапии
- 2) спокойнее, будничнее держится психотерапевт
- 3) сильнее охвачен пациент верой в психотерапевта
- 4) критичнее относится пациент к тому, что ему внушают

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием антидепрессантов
- 2) проведение курса гемодиализа
- 3) электросудорожная терапия
- 4) назначение того же вещества или другого, близкого по действию, с последующим постепенным снижением дозы

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС БЕЗРАЗЛИЧИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раздражительностью

- 2) демонстрацией процесса нюхания
- 3) монотонностью речи
- 4) громкой выразительной речью

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) аффективные нарушения
- 2) психомоторное возбуждение, агрессивное поведение
- 3) амнестическую дезориентировку
- 4) диарею, ринорею

МЕТОДИКА КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ РАЗРАБОТАНА

- 1) М.В. Деминой
- 2) В.Б. Альтшулер
- 3) Н.В. Чередниченко
- 4) Э. Крепелин

В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) длительность носительства вируса
- 2) большую выраженность у них психических расстройств
- 3) наличие аллергических реакций
- 4) длительность приема наркотика

СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НЕ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) на личностном уровне
- 2) на уровне общества
- 3) на уровне информации от родственников
- 4) на уровне социальной группы

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ СТАЦИОНАРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ПРИХОДИТСЯ НА ____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И ____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 30; 15
- 2) 50; 30
- 3) 40; 25
- 4) 35; 20

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИМЕЕТ _____ УРОВНИ

- 1) личностный, психический, социальный
- 2) биологический, психический, психотерапевтический
- 3) биологический, фармакологический, социальный
- 4) биологический, психический, социальный

К ПРИЗНАКАМ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) головные боли
- 2) обмороки
- 3) эпилептиформные припадки
- 4) суицидальные попытки

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СРЕДНЕЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ РАЗЛИЧНА И СОСТАВЛЯЕТ, В СРЕДНЕМ, ____ ЛЕТ

- 1) 5-10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) кокаин
- 2) золпидем
- 3) метадон
- 4) толуол

ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ В СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

- 1) смешанных состояний
- 2) апатических депрессий
- 3) замкнутости и отгороженности
- 4) судорожных припадков

ОСНОВНЫМ МОМЕНТАМ ПСИХОДРАМЫ (ПО К. РУДЕСТАМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминка на ковре
- 2) фаза психодраматического действия с последующим обсуждением
- 3) фаза высвобождения от негативных эмоций
- 4) долгий естественный смех

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ/УРОВНЯХ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И РАЗЛИЧНЫХ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1) национальном
- 2) социальном, коллективном
- 3) популяционном, групповом, индивидуальном
- 4) трудовом

ОПРОСНИК SAGE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ____ НА ОПАСНОМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ УРОВНЕ

- 1) седативно-снотворные вещества
- 2) алкоголь
- 3) опиаты

4) курительные смеси

МАССИРОВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ АКТИВНОЙ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ С ЦЕЛЮ

- 1) усиления эффекта опиатов
- 2) облегчения проявлений синдрома отмены опиатов
- 3) пролонгирования эффекта опиатов
- 4) снижения дозировки употребляемых опиатов

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ СТИЛЯ ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) постоянной резкой сменой стиля воспитания, приёмов воспитания
- 2) приверженностью родителей к строгим наказаниям, чрезмерной реакцией даже на незначительные нарушения
- 3) наличием минимального количества обязанностей у ребёнка/подростка в семье
- 4) недостаточным стремлением родителей к удовлетворению потребностей ребёнка

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) пикамилон
- 3) валокордин
- 4) amitriptilin

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ СВЯЗЫВАЕТ РИСК ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ С _____ ОСОБЕННОСТЯМИ ЛИЧНОСТИ

- 1) генетическими
- 2) нейрофизиологическими
- 3) характерологическими
- 4) социально-психологическими

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У МАТЕРИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) не изучен

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КОКАИНА ОТНОСЯТСЯ

- 1) нарушения сна
- 2) боли в груди
- 3) тики
- 4) идеи величия

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) мидриаз
- 2) отсутствие аппетита
- 3) идеи отношения и преследования

4) сонливость

К ОТСРОЧЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ КОФЕИНОМ ОТНОСЯТ РАЗВИТИЕ

- 1) бессонницы
- 2) агрессивных черт личности
- 3) эпилептиформных припадков
- 4) торпидного мышления

НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННАЯ ДИСФУНКЦИЯ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОЙ АКТИВНОСТЬЮ _____ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ СИСТЕМ

- 1) адреналиновой и вазопрессиновой
- 2) ацетилхолиновой и гистаминовой
- 3) дофаминовой и серотониновой
- 4) глутаматной и норадреналиновой

В ПЕРИОДЫ АКТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ЭНДОГЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ

- 1) алкогольные делирии
- 2) алкогольные галлюцинозы
- 3) эндоформные психозы
- 4) аффективные психозы

ВЕЩЕСТВА, ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ, ИЗГОТОВЛЕНИИ, ПЕРЕРАБОТКЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) прекурсоры
- 2) наркотические вещества
- 3) психотропные вещества
- 4) препараты

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ И СПЕЦИФИЧНЫЙ ТЕСТ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ, ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) активности аланинтрансаминазы
- 2) макроцитоза эритроцитов
- 3) активности гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) десалированного трансферина

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ВЫВОДИТСЯ

- 1) менее 5% принятого алкоголя
- 2) более 50% принятого алкоголя
- 3) практически весь принятый алкоголь
- 4) около 25% принятого алкоголя

МАРКЕРОМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в роду не менее двух кровных родственников, больных алкоголизмом
- 2) позднее начало злоупотребления алкоголем
- 3) пониженная активность бета волн на ЭЭГ
- 4) высокая концентрация дофамина в моче и крови

В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) варениклин
- 2) цитизин
- 3) бромокриптин
- 4) налтрексон

ДОЛЯ МИКРОСОМАЛЬНОЙ ЭТАНОЛ-ОКИСЛЯЮЩЕЙ СИСТЕМЫ В ОБЩЕЙ СКОРОСТИ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20 до 40
- 2) 1 до 20
- 3) 60 до 80
- 4) 40 до 60

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРИРОДНОГО КАТИНОНА (КАТА) ПО СРАВНЕНИЮ С СИНТЕТИЧЕСКИМ

- 1) резко растет толерантность
- 2) влечение к наркотику носит компульсивный характер
- 3) проявления интоксикации сглажены и растянуты во времени
- 4) проявления синдрома отмены обнаруживаются у всех потребителей

ОПИЙНЫЕ ЯТРОГЕННЫЕ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ВОЗНИКАЮТ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) юношеском
- 2) пожилым
- 3) детском
- 4) среднем

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧАТЬ НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ ОТ СВЕРХЦЕННЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) аффективную заряженность, эмоциональную насыщенность этой идеи
- 2) понимание бессмысленности идеи, стремление избавиться от нее
- 3) фабулу идеи, связанную с пережитыми ранее психотравмирующими событиями
- 4) отсутствие критики к нелепому, вычурному содержанию идеи

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 48; отправления
- 2) 32; написания
- 3) 22; поступления
- 4) 30; регистрации

К ОПИЙНЫМ НАРКОТИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) кокаин
- 2) эфедрон
- 3) гашиш
- 4) героин

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА НАПРАВЛЕН НА ПОДАВЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА

- 1) алкогольдегидрогеназы
- 2) альдегиддегидрогеназы
- 3) изоцитратдегидрогеназы
- 4) пируватдегидрогеназы

ВНИМАНИЕ В ЭРИКСОНОВСКОМ ГИПНОЗЕ ФИКСИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) миорелаксации
- 2) нестандартной фиксации взгляда
- 3) воображения или визуализации
- 4) отвлеченных рассказов

СИСТЕМОЙ ДЕЙСТВИЙ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА ГРУППУ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СФОРМИРОВАННУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ И ФИЗИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) третичная
- 2) вторичная
- 3) первичная
- 4) универсальная

ТЕРАПИЮ ДИСУЛЬФИРАМОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) не позже 12 часов после последнего употребления алкоголя
- 2) после купирования острой интоксикации алкоголем
- 3) не ранее 4 часов после последнего употребления алкоголя
- 4) после купирования ААС

АСТЕНИЧЕСКАЯ СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жалобами на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойством в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 2) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувством глубокой собственной измененности, болезненной психической анестезией), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 3) сочетанием пониженного настроения с повышенной утомляемостью, истощаемостью, чувством разбитости
- 4) сниженным, тоскливым фоном настроения, тревогой, беспокойством,

раздражительностью, ощущением «давящих стен» и «безвыходности», хаотичным психомоторным возбуждением («тоскливое буйство», «тоскливое неистовство»)

СРЕДИ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ДЕЗОМОРФИНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выраженное отвращение к наркотику
- 2) подавленность с суицидальными тенденциями
- 3) боль в мышцах туловища и конечностей
- 4) тошнота и дискомфорт в области живота

ЗРАЧКИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДАМИ

- 1) расширены
- 2) резко сужены
- 3) различной величины
- 4) не изменены

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение и удержание пациента в лечебной программе
- 2) проведение предметно-опосредованной психотерапии
- 3) проведение эмоционально-стрессовой психотерапии по А.Р. Довженко, В.Е. Рожнову
- 4) проведение условно-рефлекторной терапии

НА ОБОСТРЕНИЕ ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ НЕ ВЛИЯЮТ

- 1) конфликты, не связанные с наркотизацией
- 2) возникновение новых сильных увлечений
- 3) контакты с лицами, в обществе которых употреблялись наркотики
- 4) неприятные соматические ощущения

БУПРЕНОРФИН ВХОДИТ В _____ СПИСОК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Г» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)
- 2) состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы
- 3) наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности военной службы, но не годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям
- 4) наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни

или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья

ОСНОВНЫМ НЕЙРОМЕДИАТОРОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ УДОВОЛЬСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дофамин
- 2) серотонин
- 3) глутамат
- 4) ГАМК

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 2) первичной и специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 3) высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях
- 4) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях

В СТРУКТУРЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОГО ГЕНЕЗА ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) эхолалия
- 2) персеверация
- 3) чувство сделанности
- 4) фиксационная амнезия

В ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-офтальмолога
- 2) врача-невролога
- 3) врача-терапевта
- 4) врача-хирурга

К ЕСТЕСТВЕННЫМ СТИМУЛЯТОРАМ СИСТЕМЫ НАГРАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) ингибирование ноцицептивной системы
- 2) необычные переживания
- 3) стимуляцию ноцицептивной системы
- 4) пищу, секс, воду

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ У ПАЦИЕНТА БРЕДОВЫЕ ИДЕИ

- 1) сохранялись после прекращения контактов с индуцирующим лицом
- 2) отмечались в анамнезе в рамках шизофрении
- 3) отмечались в анамнезе в рамках любого заболевания кроме шизофрении
- 4) не возникали до встречи с индуцирующим лицом

В НОРМЕ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО _____ МГ/КГ МАССЫ ЗА 1 ЧАС

- 1) 120-150
- 2) 300-400
- 3) 10-50
- 4) 1-5

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ПО ПОВОДУ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) стационарно
- 2) амбулаторно
- 3) в условиях психотерапевтических сообществ
- 4) в условиях дневного стационара

СОГЛАСНО МКБ-10, К БРЕДОВОМУ РАССТРОЙСТВУ ОТНОСЯТСЯ ПОДТИПЫ С

- 1) бредом интерметаморфозы
- 2) вторичным бредом
- 3) ложными узнаваниями
- 4) идеями отношения

ОТСУТСТВИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ВОЗМОЖНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА, ТАК КАК

- 1) ВИЧ от потребителя наркотиков может передаваться только в процессе совместных инъекций
- 2) источник и носитель вируса может не иметь клинических симптомов
- 3) ВИЧ-инфицированный заразен только на стадии развернутых клинических симптомов
- 4) передача ВИЧ зависит от пути заражения самого инфицированного человека

СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЕ К АЛКОГОЛЮ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) купирования острой алкогольной интоксикации
- 2) поддерживающего лечения зависимости от алкоголя
- 3) лечения абстинентного синдрома зависимости от алкоголя
- 4) лечения злоупотребления алкоголем с вредными последствиями

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ИМЕЕТ КАТАТОНΙΑ

- 1) люцидная
- 2) онейроидная
- 3) пустая
- 4) эффекторная

В СПИСОК IV ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в

отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля

3) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен

4) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) нарушение сознания в виде сужения

2) быстрое развитие нарушения сознания в виде сумерек

3) медленное развитие патологического аффекта

4) наличие явной психологической причины измененного состояния

ПРЕГАБАЛИНОМ (ЛИРИКОЙ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАЧИНАЮТ ЗЛОУПОТРЕБЛЯТЬ БОЛЬНЫЕ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

1) алкоголя

2) опиатов

3) каннабиноидов

4) галлюциногенов

ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ БРОНХИОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ, КОТОРОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИЕМЕ КОКАИНА, СОПРОВОЖДАЕТСЯ

1) развитием острой левожелудочковой недостаточности

2) воспалением слизистой оболочки бронхов

3) закрытием просвета легочной артерии эмболом

4) изменением проницаемости альвеолярно-капиллярной мембраны

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 18-24 СИГАРЕТЫ НАЗНАЧАЮТ

1) около 10 мг никотина в сутки

2) типичные антипсихотические препараты

3) в среднем 21 мг никотина в сутки

4) пролонгированные формы антипсихотических препаратов

ПЕРОКСИДАЗНЫЙ ПУТЬ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА РЕАЛИЗУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

1) алкогольдегидрогеназы

2) цитохрома P-450

3) каталазы

4) алкогольоксидазы

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТКОМ _____ В ОРГАНИЗМЕ

1) пиридоксина

2) тиамина

3) цианкобаламина

4) рибофлавина

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА»
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ**

- 1) вторых
- 2) первых
- 3) пятых
- 4) третьих

**В СОЦИОТЕРАПИИ ДЛЯ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД**

- 1) психологической диагностики
- 2) психопрофилактической коррекции с созависимыми
- 3) психологической коррекции
- 4) нейропсиходиагностики

**НАРКОТИКОМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕСС ОБЩЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИМ
ПОТРЕБНОСТЬ В ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КОНТАКТАХ, ПОВЫШАЮЩИМ
ФИЗИЧЕСКУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ, УСИЛИВАЮЩИМ ЭМОЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гашиш
- 2) экстази
- 3) фенциклидин
- 4) метадон

**ОСМОТР ВРАЧОМ – ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПРИ НАЛИЧИИ РЕМИССИИ СВЫШЕ
ДВУХ ЛЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

- 1) два месяца
- 2) три месяца
- 3) три недели
- 4) месяц

ПРИ РАЗВИТИИ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ _____ ФАКТОР

- 1) гемостатический
- 2) фибринолитический
- 3) гетероиммунный
- 4) аутоиммунный

**НАЛИЧИЕ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО
ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) антипсихотиков
- 2) производных бензодиазепина
- 3) антиконвульсантов
- 4) антидепрессантов

СОЧЕТАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И МЕТРОНИДАЗОЛА СПОСОБНО ВЫЗВАТЬ

- 1) ортостатический коллапс
- 2) тетурамоподобную реакцию

- 3) измененные формы опьянения
- 4) изъязвление слизистой оболочки желудка

ДЛЯ МАРГАНЦЕВОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) проявления дизартрии
- 2) грубые нарушения походки
- 3) дистонические гиперкинезы мышц плечевого пояса
- 4) парезы конечностей

ПЕРВЫМ ШАГОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желание пациента отказаться от приема алкоголя
- 2) обследование у врачей специалистов для выяснения связанных со злоупотреблением алкоголем проблем со здоровьем
- 3) немедленная постановка на учет и назначение сенсibiliзирующей терапии
- 4) направление в группу анонимных алкоголиков в связи с отсутствием серьезных последствий от употребления спиртных напитков

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЛЕГКИХ У КУРИЛЬЩИКОВ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) хроническую дыхательную недостаточность
- 2) острую дыхательную недостаточность
- 3) наличие синдрома гиперреактивности бронхов
- 4) вторичную дыхательную недостаточность

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПСИХОТЕРАПИИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционное заболевание
- 2) выраженное органическое поражение ЦНС
- 3) заболевание алкоголизмом
- 4) предыдущий неудачный опыт психотерапии

НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНЫМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) амнестический
- 2) психической дегенерации
- 3) отмены
- 4) патологического влечения

К МЕДИЦИНСКОМУ БЛОКУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) супервизия с персоналом, оказывающим реабилитационные услуги
- 2) индивидуальное психологическое консультирование
- 3) психообразовательная работа с пациентами и их родственниками
- 4) проведение психофармакотерапии

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЫСОКИХ ДОЗ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ

СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) тремор, тревогу
- 2) мышечный гипертонус
- 3) бруксизм
- 4) расчесы на коже

ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ПОДРОСТКАМИ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ОСОЗНАНИЕ ЧУВСТВ, ОЩУЩЕНИЙ, ОТНОШЕНИЙ С ДРУГИМИ ЛЮДЬМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ

- 1) поведенческой модификации
- 2) формирования социальных альтернатив
- 3) эмоционального обучения
- 4) эмоционально-интерперсонального обучения

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) работой психологов и учителей
- 2) усилиями медиков
- 3) комплексной работой специалистов
- 4) сотрудниками правоохранительных органов

НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) только на регрессионном этапе болезни
- 2) только после длительного течения болезни
- 3) еще до развития манифестного приступа заболевания
- 4) исключительно при непрерывном течении заболевания

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) безудержное стремление контролировать зависимого человека
- 2) крайне низкую самооценку
- 3) неконтролируемые вспышки гнева и агрессивное поведение
- 4) закрытость, замкнутость, трудности в общении

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ В СОЗНАНИИ БОЛЬНОГО _____ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЕГО

- 1) правильного; личности
- 2) правильного; социальном статусе
- 3) неправильного; заболевании
- 4) правильного; заболевании

ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПРИЕМЕ АЛКОГОЛЯ В СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА АКТИВНОСТЬ

- 1) глутаматергической системы уменьшается
- 2) ГАМК-ергической системы уменьшается
- 3) дофаминергическая нейромедиация снижается

4) холинергическая нейромедиация усиливается

СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста пациента
- 2) наличия патологической «почвы» в виде психопатии или ЧМТ
- 3) гендерной принадлежности
- 4) наследственной отягощенности психическим и наркологическими заболеваниями

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ ОДНОВРЕМЕННЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F63
- 2) F31
- 3) F14
- 4) F19

ТЕРАПИЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОГО ГЕНЕЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) амитриптилина
- 2) аминазина
- 3) тиамин гидрохлорида
- 4) бензонала

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) лицами, имеющими длительный опыт злоупотребления психоактивными веществами
- 2) лицами, не употребляющими психоактивные вещества
- 3) группами риска
- 4) лицами, имеющими неблагоприятный семейный анамнез

СЕАНСЫ ПСИХОТЕРАПИИ ПОМОГАЮТ

- 1) понять собственные чувства, ценности, мотивы поступков, страхи
- 2) оценить правильно жизненную ситуацию
- 3) принять правильное решение
- 4) разобраться в переживаниях

ОСНОВНАЯ СОЦИАЛЬНО-КОРРЕКЦИОННАЯ И ОБУЧАЮЩАЯ ПРАКТИКА СОЦИОТЕРАПЕВТА ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) содействие в трудоустройстве после выписки из стационара, реабилитационного центра
- 2) коррекцию поэтапной социальной адаптации наркологических больных к условиям реабилитационного учреждения
- 3) метод директивного давления
- 4) помощь в восстановлении нарушенных социальных контактов

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) зрительные иллюзии
- 2) слуховые галлюцинации
- 3) суженные зрачки
- 4) мышечные боли

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ОТНОСЯТ

- 1) паническую атаку
- 2) кататонический ступор
- 3) ортостатический коллапс
- 4) амнестический синдром

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ПРОСТОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) изначально, без предшествующих психотических расстройств
- 2) параллельно и соразмерно продуктивным расстройствами
- 3) после перенесенного единственного или повторного психотического эпизода
- 4) на отдаленных этапах развития шизофрении

К СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ЛСД
- 2) экстази
- 3) атропин
- 4) кетамин

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ДИАЗЕПАМА ПРИ КУПИРОВАНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 80
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 20

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертонический криз
- 2) коллапс
- 3) миокардиодистрофия
- 4) перикардит

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ОПЬЯНЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.07
- 2) F10.00
- 3) F10.99
- 4) F10.70

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ (ФАЗА СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ) ВДЫХАНИЯ

СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) слезотечение
- 2) нарушение координации
- 3) головокружение
- 4) брадикардия

МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЙ ПОДКРЕПЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕ, НЕСОВМЕСТИМОЕ С ДЕМОНСТРИРУЕМЫМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сменой стимула
- 2) скрытым моделированием
- 3) дифференцированным положительным подкреплением
- 4) выключением позитивного подкрепления

РЕЧЬ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вербигерациями
- 2) олигофазией
- 3) моторной афазией
- 4) скандированием

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) психическими нарушениями в виде колебаний настроения
- 2) психическими нарушениями и грубыми неврологическими расстройствами
- 3) выраженными неврологическими расстройствами и угнетением сознания
- 4) психическими нарушениями с явлениями дереализации

ПРОЦЕДУРА МЕДИЦИНСКОГО ИЛИ ОБЩЕСТВЕННОГО ХАРАКТЕРА, ЦЕЛЬ КОТОРОЙ НЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО, А ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитацией
- 2) скринингом
- 3) диагностикой
- 4) профилактикой

ПРОЕКЦИОННЫЕ ЗОНЫ ЗРИТЕЛЬНОЙ СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) височной доле больших полушарий
- 2) лобной доле больших полушарий
- 3) теменной доле больших полушарий
- 4) затылочной доле

В ОСНОВЕ ТИПА НЕПРАВИЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ «ПОВЫШЕННАЯ МОРАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ» ЛЕЖИТ

- 1) чрезмерность требований (обязанностей) к ребёнку
- 2) минимальное количество обязанностей у ребёнка/подростка в семье
- 3) стремление родителей к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка
- 4) недостаточное стремление родителей к удовлетворению потребностей ребёнка

ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АДДИКТИВНЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) способностью вызывать патологическое пристрастие
- 2) кумулятивным эффектом
- 3) быстрым выведением из организма
- 4) пролонгированным действием

МИНИМАЛЬНАЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ НЕКУРЯЩЕГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ МИЛЛИГРАММ

- 1) 80-90
- 2) 100-200
- 3) 10-20
- 4) 40-60

КЕТАМИНОВЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) делирием
- 2) судорожными припадками
- 3) тяжелой вегетативной дисфункцией
- 4) нарушениями сна

К ПРИЗНАКАМ ЦИКЛОДОЛОВОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) анальгезию
- 2) сухость кожных покровов
- 3) тремор
- 4) снижение мышечного тонуса

ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ШИЗОФРЕНИИ

- 1) не превышает 5 лет
- 2) не превышает 10 лет
- 3) не превышает 1 года
- 4) не ограничен по времени

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессвязная речь
- 2) бессонница
- 3) суицидальное или агрессивное поведение
- 4) развитие эпилептического приступа

КЛИНИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В _____ СФЕРЕ

- 1) нервно-психической
- 2) желудочно-кишечной
- 3) сердечно-сосудистой
- 4) бронхо-легочной

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОПИОИДНОЙ ГРУППЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) диазепам
- 2) флумазенил
- 3) бемеград
- 4) налоксон

МУТИЗМ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) сенсорной афазии
- 2) обсессивно-компульсивном расстройстве
- 3) кататонической форме шизофрении
- 4) семантической афазии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ РЕЗУЛЬТАТА ПРИ ПЕРВИЧНОМ СКРИНИНГЕ МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ ПАВ МЕТОДОМ ИФА И НАЛИЧИИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ

- 1) АлАТ, АсАТ
- 2) МСV
- 3) ГХ/МС или ВЭЖХ
- 4) СDT

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ДИСУЛЬФИРАМА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ (В МГ)

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 250
- 4) 100

К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) невроз
- 2) шизофрения
- 3) алкогольная зависимость
- 4) эпилепсия

ДЛЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня щелочной фосфатазы
- 2) появление иктеричности склеры и слизистых
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз
- 4) появление белка в моче

К НАИБОЛЕЕ СЛОЖНЫМ ПРОБЛЕМАМ В РАБОТЕ СЕМЕЙНОГО КЛУБА ТРЕЗВОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) «срыв» одного из его членов
- 2) алкогольную анозогнозию
- 3) состояние алкогольной интоксикации

4) иррациональные убеждения

ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ОТСУТСТВИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С КАЖДЫМ ЧАСОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ НА (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 0,5-1
- 2) 0,01-0,02
- 3) 1-2
- 4) 0,1-0,2

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ПОНЯТИЯ СОЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) психопатологические нарушения у ближайшего микроокружения
- 2) психопатологическое проявление уровня расстройства личности
- 3) проявление эндогенного заболевания
- 4) комплекс психологических расстройств проявляющейся в нарушении микросредовой адаптации

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) нейрокининовая
- 2) ацетилхолиновая
- 3) дофаминовая
- 4) эндогенная каннабиноидная

РЕЦЕПТОРЫ, ЛОКАЛИЗОВАННЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КРАЕВОЙ ЗОНЕ СЕЛЕЗЁНКИ, В МИНДАЛИНАХ И НА ИММУННЫХ КЛЕТКАХ – МАКРОФАГАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) метаботропами глутаматными рецепторами
- 2) опиоидными мю-и каппа-рецепторами
- 3) каннабиноидными рецепторами CB2
- 4) рецепторами к гормону роста

ФАЗОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка результата терапии
- 2) проведение терапевтического обучения
- 3) определение показаний и противопоказаний
- 4) построение терапевтических отношений

АНГЕДОНИЯ В ПЕРИОД ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ЭНДОГЕННЫХ ОПИОИДНЫХ ПЕПТИДОВ

- 1) энкефалинов
- 2) ноцицептинов
- 3) эндорфинов
- 4) динарфинов

С. CLONINGER, ИЗУЧАЯ РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ АЛКОГОЛИЗМА, ВЫДЕЛИЛ _____ ТИПЫ АЛКОГОЛИЗМА

- 1) истинный и ложный
- 2) альфа, бета, гамма, дельта, эpsilon
- 3) периодический и постоянный
- 4) I и II

В СТРУКТУРЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ __ ФАЗЫ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

СИНДРОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ У ЖЕНЩИН В АСПЕКТЕ СЕМЕЙНО-СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладанием сниженной способности к долговременному слухоречевому механическому запоминанию
- 2) акцентом на нравственно-этическом снижении
- 3) прогрессирующим ослаблением способности к опосредованному мышлению
- 4) утратой ресурсных возможностей аналитико-синтетических способностей интеллекта

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СОЦИОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обсуждения чувств и эмоций в процессе реабилитационных мероприятий
- 2) использования в групповой динамике коррекции
- 3) разрешения конфиденциальных проблем
- 4) отработки ролевых ситуаций в семье

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАННИМ СИМПТОМАМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) боль в груди на вдохе
- 2) хрипы в легких
- 3) сухой кашель
- 4) продуктивный кашель, общее недомогание, потерю веса

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) положительной окраской
- 2) торпидностью
- 3) взвешенностью
- 4) неадекватностью

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (БОЛЬНИЦА) ОРГАНИЗУЕТ ОКАЗАНИЕ

- 1) всех видов специализированной наркологической помощи
- 2) первичной специализированной медико-санитарной помощи
- 3) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) всех видов специализированной наркологической помощи за исключением

высокотехнологичной наркологической помощи

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СВЯЗАННОЙ С АЛКОГОЛЕМ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рискованные формы поведения и непреднамеренные травмы
- 2) инфекционные заболевания
- 3) заболевания пищеварительной системы
- 4) сердечно-сосудистые заболевания

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) тахикардия и повышение АД
- 2) брадикардия и снижение АД
- 3) единичные желудочковые экстрасистолы
- 4) эпизоды «недыхательной» синусовой аритмии

ПРИ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ, КОМОРБИДНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- 1) антипсихотики
- 2) антидепрессанты
- 3) ноотропы
- 4) антиоксиданты

В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ С ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ В КРОВИ ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) плазмалогенэтанол
- 2) холестеролэтанол
- 3) кардилипинэтанол
- 4) фосфатидилэтанол

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ (ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ) УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) 2-3
- 2) 3-7
- 3) 12-15
- 4) 8-10

УПОТРЕБЛЯЕМАЯ В РЕКРЕАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ ГАЛЛЮЦИНОГЕННАЯ ДОЗА ПСИЛОЦИБИНОВЫХ («МАГИЧЕСКИХ») ГРИБОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 20,0-25,0
- 2) 15,0-16,0
- 3) 0,1-0,3
- 4) от 1,0 до 5,0

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ

МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ПРИОБЩЕНИЕ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ), ВЫЗЫВАЮЩИХ БОЛЕЗНЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) вторичная
- 2) первичная
- 3) психосоциальная
- 4) третичная

ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) борьбу с соматическими нарушениями и стабилизации взаимоотношений с родственниками
- 2) диагностику внутриличностных нарушений с целью выработки навыка адекватно реагировать на внешние факторы
- 3) гипноз, разъяснительные беседы, помощь в принятии решения, что это не болезнь
- 4) никотинозаместительную терапию, когнитивно-поведенческую психотерапию и противорецидивное лечение

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ АНАЛИЗАТОРА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ К НЕМУ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 2

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЕВ, ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) финансовой состоятельности
- 2) профессиональной занятости
- 3) социального окружения
- 4) биологических закономерностей

МАЛОВЕРОЯТНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) позывы к тошноте или рвоте
- 2) нарушения сна
- 3) изменения настроения
- 4) галлюцинации

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ВИДЕ

- 1) аменции
- 2) острого параноида
- 3) онейроида
- 4) тревожной депрессии

ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ ПРИ РАЗВИТИИ

- 1) амнестических расстройств на фоне злоупотребления ПАВ
- 2) эндогенных психотических расстройств
- 3) аффективных психозов в сочетании со злоупотреблением ПАВ
- 4) посттравматического стрессового расстройства

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ «ГОЛОСОВ», КОММЕНТИРУЮЩИХ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ОБСУЖДАЮЩИХ ЕГО МЕЖДУ СОБОЙ ИЛИ ИСХОДЯЩИХ ИЗ КАКОЙ-ЛИБО ЧАСТИ ТЕЛА

- 1) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 2) является достаточным
- 3) является обязательным диагностическим признаком
- 4) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания

СВИДЕТЕЛЬСТВОМ БОЛЬШЕЙ РОЛИ СРЕДОВОГО ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, ПРИ ЕГО НАСЛЕДОВАНИИ У МОНОЗИГОТНЫХ БЛИЗНЕЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЧАСТОТА КОНКОРДАНТНОСТИ

- 1) значительно более высокая
- 2) менее высокая у обоих полов
- 3) равная у обоих полов
- 4) менее высокая

В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) клинический анализ крови
- 2) рентген головного мозга
- 3) МРТ головного мозга
- 4) УЗИ сосудов головного мозга

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД ВНУТРЬ ПИКОВЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ДЛЯТСЯ _____ ЧАСА/ЧАСОВ

- 1) от 2 до 5
- 2) до 10
- 3) от 6 до 8
- 4) от 0,5 до 1

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ, ОСНОВАННЫМ НА ИЗУЧЕНИИ СЕМЬИ, И ОТРАЖАЮЩЕМ ЦИКЛЫ ЕЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВНЕ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ КАЖДОГО ИЗ ЕЕ ЧЛЕНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОДХОД

- 1) функциональный
- 2) системный
- 3) индикативный
- 4) универсальный

РЕАЛИЗАЦИЮ ЦЕЛЕВОЙ? ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ? ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ ПРИНЯТИЯ ЕЕ ИДЕОЛОГИИ И ДОВЕРИТЕЛЬНОЙ? ПОДДЕРЖКИ БОЛЬШИНСТВОМ

НАСЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности
- 2) легитимности
- 3) ситуационной адекватности
- 4) системности

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПИОИДОВ В МОЧЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-15
- 2) 7-14
- 3) 2-3
- 4) до 30

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ИСХОД С ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) ретроградной амнезии
- 2) корсаковского амнестического синдрома
- 3) тотальной амнезии
- 4) парциальной амнезии с фрагментарными воспоминаниями

ПОСТАБСТИНЕНТНЫЙ ПЕРИОД У ПАЦИЕНТОВ С ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) гипоманиакальных расстройств
- 2) сонливости
- 3) ровного фона настроения
- 4) дисфорических расстройств

К ПОВЕДЕНЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) альтруизм
- 2) религиозность
- 3) агрессивность
- 4) проблемный анализ

МЕТАДОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) опиоидов
- 2) каннабиноидов
- 3) седативных
- 4) снотворных

ЧУВСТВО ЗУДА ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРОИНА ВЫЗЫВАЕТСЯ ВЫБРОСОМ

- 1) дофамина
- 2) адреналина
- 3) гистамина
- 4) ацетилхолина

К ОСОБЕННОСТЯМ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЮТ НА ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ОТНОСЯТ

- 1) интеллект
- 2) социальный статус
- 3) психическое состояние, личностные свойства, отношение к самой проблеме
- 4) морально-нравственные установки

СОЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МАЛОРЕЗУЛЬТАТИВНА В ОБЛАСТИ

- 1) ранжирования специфических свойств пациента
- 2) выявления специфических социальных качеств, особенностей развития и поведения пациента
- 3) контроля за финансовыми расходами
- 4) определения степени развитости различных свойств, их выраженности в количественных и качественных показателях

ВТОРАЯ ФАЗА ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) эйфорией
- 3) сексуальным возбуждением
- 4) импульсивностью

ОДНОКРАТНЫЙ ПРИЕМ БОЛЬШИХ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) бытовое пьянство
- 2) абортивный запой
- 3) псевдозапой
- 4) абюзус

В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ОТКЛИК НА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эмпатией
- 2) рефлексией
- 3) экстраверсией
- 4) идентификацией

УПОТРЕБЛЕНИЕ ДЕЗОМОРФИНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) непрерывный
- 2) циклический
- 3) эпизодический
- 4) несистематический

ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неспецифическим методом диагностики наркологического расстройства
- 2) дополнительным и подтверждающим диагностическим инструментом
- 3) методом диагностики соматических и неврологических последствий злоупотребления психоактивными веществами
- 4) специфическим методом диагностики наркологического расстройства

ПОД РЕФЛЕКСИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) произвольное и непроизвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми (в первую очередь со значимыми лицами), а также предлагаемыми средствами массовой коммуникации
- 2) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами
- 3) внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии, свойственные семье, значимым лицам, обществу сверстников, различным социально-профессиональным и этноконфессиональным слоям и т.д.
- 4) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей

ТРЕВОЖНАЯ СУБДЕПРЕССИЯ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жалобами на тревогу, беспокойство, неусидчивость, снижение настроения без четких суточных колебаний
- 2) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной изменённости, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 3) сниженным, тоскливым фоном настроения, тревогой, беспокойством, раздражительностью, ощущением «давящих стен», «безвыходности», хаотичным психомоторным возбуждением («тоскливое буйство», «тоскливое неистовство»)
- 4) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений, бездеятельностью, переживанием собственной «апатии»

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ «АНТИПСИХОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА» В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) психопатоподобные (поведенческие) расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 2) аффективные расстройства при актуализации синдрома патологического влечения
- 3) эмоциональную лабильность при актуализации синдрома патологического влечения
- 4) профилактику обострений патологического влечения к алкоголю

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРОЙ (СРЕДНЕЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение толерантности
- 2) синдром отмены
- 3) повышение толерантности
- 4) психическая зависимость

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЯХ, ЕСЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ БОЛЬНЫ ШИЗОФРЕНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40-50
- 2) 20-30
- 3) 60-70
- 4) 80-90

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) остается без изменений
- 2) растет
- 3) имеет волнообразное течение
- 4) постепенно снижается

ПРИ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОМ ИЛИ ТЯЖЕЛОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ ААС ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ОБЪЕМЫ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ _____ МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 55-60
- 2) 65-80
- 3) 45-50
- 4) 10-40

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТОКСИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ЭТАНОЛА НА ПЛОД СЧИТАЕТСЯ

- 1) неполное развитие внутренних органов ребенка
- 2) факт злоупотребления алкоголем со стороны отца
- 3) возраст матери при зачатии ребенка
- 4) недостаточность алкогольдегидрогеназы

ИЗ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ НАРКОТИК, КОТОРЫЙ УПОТРЕБЛЯЮТ

- 1) внутрь
- 2) сублингвально
- 3) ингаляционно
- 4) внутривенно

ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЯХ ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) комплекс неполноценности, изоляция, недоверие к окружающим и зависимость от них, сверхценное отношение к сексу
- 2) злоупотребления алкоголем и наркотиками
- 3) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление ПАВ
- 4) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений

УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ КОФЕИНА У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- 1) снижению выраженности тревожных расстройств

- 2) экзacerbации психических расстройств
- 3) устранению маниакальных расстройств
- 4) редукции диссомнических расстройств

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РАЗНЫМ ГРУППАМ, ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ СХЕМЕ ПРИ УСЛОВИИ НАЛИЧИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ К КАЖДОМУ ИЗ НИХ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) полинаркомания
- 2) политоксикомания
- 3) наркомания
- 4) токсикомания

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) галоперидол
- 3) бромкрептин
- 4) пароксетин

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) пирацетам
- 2) рисперидон
- 3) аprotинин
- 4) финлепсин

НА ВТОРОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) симптоматика алкогольного опьянения полностью лишена эйфорической окраски
- 2) отсутствуют признаки морально-этического снижения
- 3) толерантность к алкоголю достигает максимума
- 4) больной непрерывно пребывает в состоянии алкогольного опьянения

СОГЛАСНО МКБ-10, НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ ШИЗОФРЕНИЯ МОЖЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ СООТВЕТСТВИЯ ОБЩИМ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ И НАЛИЧИЯ

- 1) депрессивной симптоматики, отмечающейся после купирования острых психотических расстройств
- 2) психотических состояний, не отвечающих критериям других форм шизофрении
- 3) несистематизированных бредовых расстройств
- 4) резидуальных симптомов шизофрении после купирования острой психотической симптоматики

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ, РАСПРОСТРАНЕНЫ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 18-19

- 2) 60 и старше
- 3) 30-59
- 4) 15-17

ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С АЛКОГОЛИЗМОМ АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ С ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тревожностью и слезливостью
- 2) эйфорией и расторможенностью
- 3) агрессией и аутистическими тенденциями
- 4) оглушенностью и сонливостью

ПОПУЛЯРНЫМ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ НАРКОТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ КАК СРЕДСТВО «НА ВЫХОД», ПРИЕМ КОТОРОГО СВЯЗАН С ТАНЦЕВАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ МУЗЫКОЙ И СВЕТОВЫМИ ЭФФЕКТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гашиш
- 2) фенциклидин
- 3) героин
- 4) экстази

В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛКОГОЛИЗМА МЕНЬШЕ ВСЕГО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА

- 1) эндогенная опиоидная
- 2) ГАМК-ергическая
- 3) дофаминовая
- 4) холинергическая

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО

- 1) профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами
- 2) профилактике и диагностике наркологических расстройств в общей популяции населения и среди лиц из группы риска
- 3) диагностике и лечению наркологических расстройств в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 4) выявлению факторов риска развития наркологических расстройств и первичной профилактике болезней зависимости

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) скорой
- 2) паллиативной
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) специализированной

НАИБОЛЬШАЯ ОПАСНОСТЬ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПРИ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА СВЯЗАНА С

- 1) возникновением судорожных припадков

- 2) повышением сухожильных рефлексов
- 3) периодическими обострениями патологического влечения к наркотику
- 4) выраженной сонливостью

СОГЛАСНО МКБ-10, СРЕДИ ПРИЗНАКОВ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) открытость мыслей
- 2) кататоническая симптоматика
- 3) негативная симптоматика
- 4) бред воздействия

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) преобладание эмоциональной лабильности
- 2) стремление скрыть потребление табака во избежание стигматизации
- 3) формирование высокого темпа развития болезни
- 4) повышение риска развития врожденных дефектов

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) универсальными
- 2) селективными
- 3) пенитенциарными
- 4) индикативными

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И НЕВРОЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) употреблением алкоголя в одиночку
- 2) медленным темпом прогрессивности алкогольной зависимости
- 3) низкой толерантностью
- 4) длительной сохранностью социального функционирования

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 10

В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ

- 1) активности
- 2) чувствительности
- 3) самооценки
- 4) аппетита

ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ УРОВНЯ ДОФАМИНА В КРОВИ В ТРИ РАЗА, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) острое психотическое состояние
- 2) острая интоксикация
- 3) плато толерантности
- 4) сопорозное состояние

МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ (СПОСОБНОСТЬ ОКИСЛЯТЬ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭТАНОЛА БЕЗ ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ СДВИГОВ В ОРГАНИЗМЕ) СВЯЗАНА С ВОЗРАСТАНИЕМ АКТИВНОСТИ

- 1) альдегиддегидрогеназы
- 2) алкогольдегидрогеназы
- 3) микросомальной этанол-окисляющей системы
- 4) каталазы

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ МАТЕРИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) гипертонической болезнью
- 2) холециститом
- 3) токсоплазмозом
- 4) сахарным диабетом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипертензия
- 2) анальгезия
- 3) атаксия
- 4) аритмия

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) A
- 2) M
- 3) G
- 4) D

УЗКИЕ ЗРАЧКИ, НЕРАСШИРЯЮЩИЕСЯ В ТЕМНОТЕ, НЕБОЛЬШОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, СНИЖЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЗАМЕДЛЕННЫЙ ПУЛЬС, СУХАЯ И БЛЕДНАЯ КОЖА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О _____ СИМПТОМАХ ОПИОИДНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) психических
- 2) психологических
- 3) вегетативных
- 4) соматических

ХАРАКТЕРНОЙ АТИПИЧНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ НА ФОНЕ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) выраженного тремора
- 2) диссомнических расстройств
- 3) многократной рвоты
- 4) алгических расстройств

«ДИСУЛЬФИРАМ-ЭТАНОЛОВАЯ РЕАКЦИЯ» СВЯЗАНА С НАКОПЛЕНИЕМ _____ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) этилформальдегида
- 2) изобутиральдегида
- 3) пропиональдегида
- 4) ацетальдегида

ИНАКТИВАЦИЯ ЭНДОКАННАБИНОИДОВ ПРОИСХОДИТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) специфических транспортёров с последующим гидролизом
- 2) систем обратного захвата в клетки катехол- и индоламинов
- 3) действия специфических липаз клеточной мембраны нейронов
- 4) окисления в митохондриях с участием цитохромов и цитохромоксидазы

ПРИ ФОКУСИРОВАННОМ ОБСУЖДЕНИИ БИОГРАФИИ И ПРОБЛЕМ ОДНОГО ИЗ ЧЛЕНОВ ГРУППЫ (ПО КАРВАСАРСКОМУ)

- 1) психотерапевт не может задавать вопросы группе, чтобы не мешать обсуждению
- 2) важно сфокусировать внимание всей группы в течение длительного времени (1-3 занятия) только на одном пациенте
- 3) психотерапевт не может задавать вопросы пациенту или другим членам группы
- 4) пациенты могут выражать свою агрессивность к обсуждаемому члену группы, а отдельные члены группы могут выражать стремление «показать себя\»» перед психотерапевтом или группой

К ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) синтетические катиноны
- 2) бензодиазепины
- 3) диссоциативные анестетики
- 4) растительные каннабиноиды

ПРЕНАТАЛЬНЫМ РИСКОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ НА ПОТОМСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тератогенный
- 2) скрытый
- 3) незначительный
- 4) неопределяемый

ОПЬЯНЕНИЕ МЕТКАТИНОНОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОПЬЯНЕНИЯ ЭФЕДРОНОМ

- 1) отсутствием скачки идей
- 2) большей моторной активностью

- 3) продуктивной деятельностью
- 4) наличием тремора

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ «ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ» ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 0,5

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЗАВИСИТ В ОСНОВНОМ ОТ

- 1) пола
- 2) количества потребленного алкоголя
- 3) расовой принадлежности
- 4) возраста

МОНИТОРИНГ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) разработку тактики и стратегии воздействия на наркоситуацию, выделение инвестиций, воздействие, анализ краткосрочных и долгосрочных результатов, анализ ожидаемого конечного эффекта
- 2) наблюдение за развитием ситуации в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, новых потенциально опасных психоактивных веществ, противодействие их незаконному обороту, профилактику немедицинского потребления наркотиков и иных ПАВ
- 3) организацию этапов лечения, комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотиков в немедицинских целях
- 4) своевременное выявление негативных тенденций развития наркоситуации, новых угроз национальной безопасности, а также вызывающих их факторов и прогнозирование развития наркоситуации и выработку предложений по ее улучшению

ПРЕПАРАТОМ ИСПОЛЬЗУЕНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глиатилин
- 2) церебролизин
- 3) пирацетам
- 4) кортексин

ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ ТЕ ЧАСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, КОТОРЫЕ ЛЕЖАТ ВНУТРИ

- 1) определенных участков мышечной системы
- 2) черепа и позвоночного столба
- 3) органов пищеварения
- 4) кровеносной системы

СОДЕРЖАНИЕ ГЕРОИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 36-72 часов
- 3) 3 недель
- 4) 2 недель

ФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В МЕТАБОЛИЗМЕ АЛКОГОЛЯ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) аланинамионотрансферазу
- 2) холинэстеразу
- 3) альдолазу
- 4) альдегиддегидрогеназу

ХАРАКТЕРНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ФЕНОМЕНАМИ, НАБЛЮДАЮЩИМИСЯ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ЭКСТАЗИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) чувство эмоциональной теплоты и полная открытость в общении
- 2) чувство отрешенности от окружающего мира и переживание его измененности
- 3) экстатические чувства и переживания собственной бестелесности
- 4) переживания измененности и чуждости собственного «Я»

«НЕЙРОМЕДИАТОР БОДРСТВОВАНИЯ» НОРАДРЕНАЛИН АКТИВИЗИРУЕТСЯ

- 1) во время сна
- 2) при стрессе
- 3) после еды
- 4) после физической нагрузки

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ КОНЦЕНТРАЦИЙ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ, МОЖНО СЧИТАТЬ, ЧТО ПАЦИЕНТ НЕ УПОТРЕБЛЯЛ АЛКОГОЛЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6-8
- 2) 2-4
- 3) 4-6
- 4) 1-2

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 30.12.2002 №413 ПРЕДУСМОТРЕНО ВЕДЕНИЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

- 1) 039/у-02 «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»
- 2) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»
- 3) 030/у \"Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- 4) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 2,5-4
- 2) 4-5

- 3) 0,5-1,5
- 4) 1,5-2,5

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ С МЕТАМФЕТАМИНОМ
МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- 1) усиление эффективности противовирусных лекарств
- 2) ослабление эффективности противовирусных лекарств
- 3) снижение действия наркотика
- 4) усиление действия наркотика

**ФЕНОМЕН «НАГРАДЫ» ВЫЗВАН ЕСТЕСТВЕННЫМИ (ЕДА, СЕКС) ИЛИ
ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ (АЛКОГОЛЬ, НАРКОТИКИ, АЗАРТНАЯ ИГРА) СТИМУЛАМИ
ВЫБРОСА**

- 1) гамма-аминомасляной кислоты
- 2) дофамина
- 3) динорфина
- 4) ацетилхолина

К ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) характерологические особенности
- 2) отсутствие воспитательных воздействий
- 3) личностные особенности
- 4) среду как источник обратных связей

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА
«АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клинический
- 2) инструментальный
- 3) лабораторный
- 4) эпидемиологический

**ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПЕРВИЧНЫХ ПРИЗНАКАХ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ
ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ДЛЯ**

- 1) младших подростков
- 2) родителей подростков
- 3) подростков, имеющих опыт употребления
- 4) старших подростков

**ОШИБОЧНЫЕ, НЕКОРРИГИРУЕМЫЕ УМОЗАКЛЮЧЕНИЯ, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ НА
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВЕ И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ПАЦИЕНТА,
ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) фобии
- 2) сверхценные идеи
- 3) навязчивые идеи
- 4) бредовые идеи

МЕТАДОН ВХОДИТ В ____ СПИСОК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

К МЕДЛЕННЫМ ВОЛНАМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) дельта и тета-ритм
- 2) альфа-ритм
- 3) бета-ритм
- 4) гамма-ритм

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СПОСОБОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) инъекционный подкожный
- 3) пероральный
- 4) инъекционный внутривенный

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ(В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 21

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) при бытовом пьянстве
- 2) на 2-й и 3-й стадиях алкоголизма
- 3) на 1-й стадии алкоголизма
- 4) при дипсомании

ЛЕЧЕНИЕ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В

- 1) специализированных наркологических стационарах
- 2) амбулаторных условиях, особенно, если выйти из данного состояния человеку готовы помочь его близкие
- 3) отделении интенсивной терапии
- 4) стационарах общего профиля

ЧАСТЫМ ПРЕДИКТОРОМ РАЗВИТИЯ ДЕЛИРИЯ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессия дыхания
- 2) судорожный припадок

- 3) акинетико-ригидная симптоматика
- 4) глубокий и продолжительный сон

ПРЕВЕНТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ, КОТОРЫЕ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА РОДИТЕЛЕЙ, СВЕРСТНИКОВ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) личностно-ориентированными
- 2) медико-психологическими
- 3) образовательными
- 4) средо-ориентированными

К ОСОБЕННОСТЯМ ПАЦИЕНТА, ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОЦЕСС СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- 1) морально-нравственные установки
- 2) уровень интеллекта
- 3) социальный статус
- 4) психическое состояние, личностные свойства, отношение к самой проблеме

ТАБАЧНЫЙ ДЫМ СОСТОИТ ИЗ _____ ФАЗ

- 1) горячей и холодной
- 2) газовой и твердой
- 3) активной и пассивной
- 4) твердой и мягкой

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА

- 1) наблюдается у мужчин и у женщин
- 2) встречается только у мужчин
- 3) отмечается преимущественно у мужчин
- 4) никогда не выявляется у женщин

СТЕПЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ «ЛС-НЯ» ПО АЛГОРИТМУ НАРАНЖО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК «ВЕРОЯТНАЯ» ЕСЛИ _____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 5-8
- 2) 9 и более
- 3) 1-4
- 4) 0 и меньше

РАЗВИТИЮ ЗАВИСИМОСТИ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ _____ ЭФФЕКТ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) галлюциногенный
- 2) обезболивающий
- 3) эйфоригенный
- 4) снотворный

ПЕРВЫЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРОВОДЯТ В

- 1) общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования
- 2) организациях, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь
- 3) организациях, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь
- 4) организациях, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ В ГРУППЕ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) исправление поведения пациента
- 2) профессиональную ориентацию по гендерному признаку
- 3) обеспечение нормального развития членов группы в динамике группового процесса
- 4) предупреждение дисфункций поведения

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) злокачественная гипертермия
- 2) мозговая гематома
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) развитие делирия

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) социологический опрос населения
- 2) моделирование
- 3) ABC-анализ
- 4) прогнозирование

ЭФФЕКТ СОЧЕТАНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) в снижении лечебного эффекта по сравнению с монотерапией, так как комбинация препаратов при лечении зависимости от табака противопоказана в силу нежелательных явлений
- 2) в стабилизации доз никотина и позволяет учитывать потребность конкретного больного, что способно существенно повысить эффективность терапии
- 3) низкой эффективностью со снижением реабилитационного потенциала и общего соматического состояния пациента
- 4) в избежание риска развития тяжелой соматической патологии с одновременной профилактикой респираторных заболеваний

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ УБЕЖДЕННОСТЬЮ В НАЛИЧИИ УГРОЗЫ ИЗВНЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) экспансивными
- 2) персекуторными
- 3) примитивными
- 4) депрессивными

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-

ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) И

- 1) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)
- 2) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)
- 3) врачом общей практики (семейным врачом)
- 4) выездной бригадой скорой медицинской помощи

УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИАТОВ _____, ВСТРЕЧАЕТСЯ РЕЖЕ ДРУГИХ СПОСОБОВ

- 1) перорально
- 2) внутривенно
- 3) посредством ингаляций
- 4) посредством курения

БИОЛОГИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, УТРАТА ЕГО СВЯЗИ С ВНЕШНИМИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) III стадии алкоголизма
- 2) II стадии алкоголизма
- 3) употреблении алкоголя с пагубными последствиями
- 4) патологическом опьянении

СИНДРОМ ОТМЕНЫ КОКАИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) головными болями
- 2) депрессивным состоянием
- 3) отсутствием аппетита
- 4) сексуальной дисфункцией

ОГРАНИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ ВРЕДА, НАНОСИМОГО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕЛЯМИ

- 1) первичной профилактики
- 2) вторичной профилактики
- 3) реабилитации
- 4) третичной профилактики

В РУБРИКУ F1x.02 «ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПАВ С ДРУГИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ» ВКЛЮЧАЮТСЯ ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИИ ПАВ, ОСЛОЖНЕННЫЕ

- 1) травматическим повреждением
- 2) аспирацией рвотных масс
- 3) амнестическим синдромом
- 4) психотическим расстройством

СОДЕРЖАНИЕ АМФЕТАМИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 48 часов
- 2) 1 недели
- 3) 2 недель
- 4) 3 недель

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) экономические показатели, связанные с затратами на лечение от употребления психоактивных веществ
- 2) изменение рискованного поведения на безопасное, направленное на сохранение и поддержание здоровья
- 3) изменение поведенческих стратегий
- 4) уменьшение количества обращений к врачам-наркологам

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИН (МДМА, ЭКСТАЗИ) УПОТРЕБЛЯЮТ

- 1) ингаляционно
- 2) внутрь
- 3) сублингвально
- 4) внутримышечно

ПОРЯДОК ДОПУСКА ЛИЦ К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ВНЕСЕННЫМИ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРАМИ УСТАНОВЛИВАЕТ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 2) медицинская организация
- 3) Всемирная организация здравоохранения
- 4) Правительство Российской Федерации

ОБНУБИЛЯЦИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) пароксизмальным формам нарушенного сознания
- 2) нарушениям самосознания
- 3) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 4) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ «ФЛЭШБЕК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переживание человеком нарушений восприятия, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, появляющиеся при соматическом неблагополучии
- 2) формирование шизофрении с типичными для нее позитивными и негативными симптомами
- 3) переход психоза в хроническое течение с неизменным содержанием галлюцинаторно-бредовых переживаний, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ
- 4) повторное переживание человеком расстройств восприятия, которые он испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, но в трезвом состоянии

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА –ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

- 1) 25
- 2) 35

- 3) 40
- 4) 10

ЧЕРЕДОВАНИЕ ФАЗ ЭЙФОРИИ И ДИСФОРИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ПОВТОРНОМУ ПРИЕМУ НАРКОТИКА, ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) гашиша
- 2) амфетаминов
- 3) метадона
- 4) летучих растворителей

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ УСТАНОВЛЕННЫ

- 1) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) порядками оказания медицинской помощи
- 3) санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами
- 4) стандартами оказания медицинской помощи

ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ, В КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИКУ ПОСЛЕ УКОЛА ИГЛОЙ СО СЛЕДАМИ КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) сразу после укола
- 2) не более 72 часов после контакта
- 3) не позднее 2 недель
- 4) в течение недели

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВРАЧЕБНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТАЦИОНАРЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) показатели удовлетворенности пациентов качеством оказания наркологической помощи, соответствие проведенного обследования и лечения стандартам оказания медицинской помощи пациентам наркологического профиля
- 2) состав госпитализированных больных (по возрасту, полу и т.д.), средняя длительность пребывания больного на койке, применение учреждением здравоохранения стандартов оказания медицинской помощи
- 3) удельный вес больных, госпитализированных без показаний, больничная летальность, удельный вес неуточненных диагнозов, показатель расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов
- 4) сроки ожидания на плановую госпитализацию, частота отказов в госпитализации, доля пациентов, поступивших по направлению диспансера, частота госпитализаций на 1000 жителей

ПРИ ПОВЕДЕНИИ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРОВОДИТСЯ ОТБОР МОЧИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) во всех случаях проведения предсменных, предрейсовых, послесменных и послерейсовых медицинских осмотров
- 2) при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

3) при отсутствии признаков опьянения, но положительных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

4) при наличии признаков опьянения и положительных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

К ВИДАМ АДДИКЦИЙ ОТНОШЕНИЙ ОТНОСЯТ

1) аддикции избегания

2) интернет-аддикцию

3) гемблинг

4) любовные, сексуальные, аддикции избегания

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ГРУППЫ ОГРАНИЧИВАЮЩИХ (МАНИПУЛЯТИВНЫХ) МЕТОДОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оценка пациента как субъекта воздействия

2) эмпатическое взаимодействие

3) быстрое достижение результатов

4) адресованность к психической и личностной патологии

НИЗКОАКТИВНАЯ ИЗОФОРМА АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

1) европеоидной расы

2) монголоидной расы северного региона

3) монголоидной расы дальневосточного региона

4) негроидной расы

ОСНОВНОЙ УСПЕХ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

1) пациента

2) психотерапевта/психолога

3) социального работника

4) выбранного метода

К НЕВРОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «В», ОТНОСЯТ

1) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы

2) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию

3) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением

4) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТ РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ИЛИ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫНОСИТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- 1) «состояние опьянения не установлено»
- 2) «от медицинского освидетельствования отказался»
- 3) «установлен факт употребления психоактивного вещества»
- 4) «установлено состояние опьянения»

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.00
- 2) F10.1
- 3) F10.01
- 4) F10.0

ОДНОВРЕМЕННАЯ ОЦЕНКА СОБЫТИЙ ИЛИ ЯВЛЕНИЙ С ДВУХ И БОЛЕЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОЗИЦИЙ ЕСТЬ

- 1) инкогеренция
- 2) резонерство
- 3) бессвязность мышления
- 4) разноплановость

ТЕМПЕРАТУРУ СВЕЖЕСОБРАННОЙ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВЫЯВИТЬ

- 1) почечную недостаточность
- 2) сахарный диабет
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) возможность фальсификации

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) психической зависимости
- 2) абстинентного синдрома
- 3) аутопсихической дезориентировки
- 4) аллопсихической дезориентировки

ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) родственники зависимого лица
- 2) лица имеющие начальные признаки зависимости
- 3) лица имеющие зависимость и находящиеся в стадии ремиссии
- 4) лица не имеющие признаков зависимости

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) витамины

- 2) антиконвульсанты
- 3) нейролептики
- 4) антидепрессанты

МОТИВАЦИОННОЕ ИНТЕРВЬЮ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) приема на работу в реабилитационный центр волонтеров
- 2) проведения супервизии длительно работающих сотрудников реабилитационного центра
- 3) отсева пациентов, не подходящих под заданную реабилитационную программу
- 4) оценки реабилитационного потенциала пациента

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стремлением к непрерывному использованию или возврату к употреблению после попытки прекращения приема
- 2) навязчивым влечением к употреблению и достижением состояния психического комфорта в опьянении
- 3) снижением настроения, подавленностью, неудовлетворённостью в трезвости, подъёмом настроения в предвкушении опьянения
- 4) невозможностью отказаться от употребления в провоцирующих ситуациях

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) аутоагрессивными действиями
- 2) сумеречным помрачением сознания
- 3) избирательностью агрессии
- 4) сохранностью контроля поведения

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ _____ В ПОПУЛЯЦИИ

- 1) несколько меньше, чем
- 2) значительно меньше, чем
- 3) значительно больше, чем
- 4) с той же частотой, что и

К ПРИЗНАКАМ БЫСТРО НАСТУПИВШЕЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) интерстициальный фиброз внутренних органов
- 2) застойное полнокровие внутренних органов
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) острую сердечно-сосудистую недостаточность

В ОСНОВЕ ДИАГНОСТИКИ ААС

- 1) лежит психологическое тестирование, заострение личностных черт, алкогольная деградация личности
- 2) лежат инструментальные методы исследования, эхо энцефалография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)

- 3) лежит клиническая диагностика, состоящая из сбора жалоб, анамнеза, динамического наблюдения и анализа полученных данных
- 4) лежат лабораторные методы исследования, исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови, исследование уровня психоактивных веществ в моче

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нарушение сна
- 2) снотворный эффект от терапевтических доз
- 3) плато толерантности
- 4) утрата количественного контроля над дозой

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА

- 1) заключается в преобладании тяжелой психической патологии, а соматические проявления не вытеснены
- 2) наиболее частое явление и проявляется прежде всего маниакальной симптоматикой
- 3) крайне редкое явление и чаще связана с употреблением табака в виде отвара, настоя или настойки
- 4) проявляется в отсутствии симптомов интоксикации, так как действующее вещество не токсично

У ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ СЕДАТИВНЫМИ И СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СХОДНЫ С ТАКОВЫМИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) амфетамином
- 2) кокаином
- 3) опиатами
- 4) алкоголем

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нарушения суждений; нарушения внимания; изменение скорости реакций; слуховые, зрительные или тактильные иллюзии; галлюцинации с сохранностью ориентировки; деперсонализация; дереализация; нарушения социального функционирования
- 2) психомоторные расстройства (возбуждение или ступора), ненормальную аффектацию, колеблющуюся от сильного страха до экстаза
- 3) изменения самочувствия и нарушения поведения, среди которых могут быть: эйфория; расторможенность; склонность к спору; агрессивность; лабильность настроения; нарушения внимания; нарушения суждений; нарушение личностного функционирования; нистагм; гиперемия лица; инъектированность конъюнктив и склер
- 4) предпочтение употребления психоактивного вещества в ущерб другим видам деятельности и выполнению обязанностей

ДЛЯ I ТИПА АЛКОГОЛИЗМА ПО С. CLONINGER ХАРАКТЕРНЫ

- 1) раннее начало, высокая наследственная отягощенность, сильное влечение к алкоголю, не зависящее от внешних факторов
- 2) психические нарушения в структуре ААС, отсутствие вины и тревоги по поводу пьянства, стремление к лидерству

- 3) независимость от поощрений, отсутствие страха перед опасностями, большое стремление к поискам новизны
- 4) большая зависимость от поощрения, большое стремление к избеганию опасностей и малая склонность к поискам новизны

СПОНТАННЫЕ РЕМИССИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА С

- 1) посттравматическим стрессовым расстройством
- 2) эпилепсией
- 3) биполярным аффективным расстройством
- 4) шизофренией

ПРИЕМ АМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ _____ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА

- 1) снижение; только дофамина
- 2) ускорение; серотонина и дофамина
- 3) снижение; только серотонина
- 4) снижение; серотонина и дофамина

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение у наркологического больного соматических заболеваний
- 2) улучшение жилищных условий наркологического больного и созависимых лиц
- 3) определение социального статуса наркологического больного
- 4) самоутверждение личности наркологического больного

РАБДОМИОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ТАКОГО ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА, КАК

- 1) барбитал
- 2) героин
- 3) кокаин
- 4) этанол

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ В СЕМЬЕ ПЬЮЩЕГО ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО СОЗАВИСИМОСТЬЮ СТРАДАЕТ _____ ПЬЮЩЕГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) каждая семья
- 2) каждая вторая семья
- 3) каждая четвертая семья
- 4) каждая третья семья

К РЕНАЛЬНЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОТНОСЯТ

- 1) поликистоз почек
- 2) ишемию почек в результате падения артериального давления
- 3) рефлюкс-нефропатию
- 4) тромбоз почечной артерии

РАЗНОВИДНОСТЬЮ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ АЛКОГОЛЬНЫЙ

- 1) бред реформаторства
- 2) параноид
- 3) бред отрицательного двойника
- 4) бред положительного двойника

КОНЦЕНТРАЦИЯ НИКОТИНА В КРОВИ У ЖЕНЩИН В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) врожденных личностных особенностей субъекта
- 2) режима приема никотина и сладкой пищи
- 3) метаболической активности печени
- 4) различного времени суток приема никотина

НА РАННИХ ЭТАПАХ ИНТОКСИКАЦИИ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) тахикардии
- 2) сужения зрачков
- 3) сухости во рту
- 4) инъекирования склер

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ТИПОВ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклотимный
- 2) маниакальный
- 3) биполярный
- 4) эйфорический

ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ПОСЛЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ _____ ФОРМЫ

- 1) эпилептоидной
- 2) дисфорической
- 3) депрессивной
- 4) параноидной

УЧЕТНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ №

- 1) 11 «Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами»
- 2) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- 3) 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
- 4) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»

КЕТАМИН ВЛИЯЕТ НА ОРГАНИЗМ, ОКАЗЫВАЯ ЭФФЕКТ

- 1) диссоциативной анестезии
- 2) местной анестезии
- 3) атаральгезии
- 4) нейрорептанальгезии

К РАССТРОЙСТВАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) раздражительность, обостренную чувствительность
- 2) угнетенное настроение с тоской
- 3) дисфорию
- 4) вялость, слабость

К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) влияние сверстников
- 2) социальный статус
- 3) отношение семьи к приему табака, алкоголя и наркотиков
- 4) доступность табака, алкоголя и наркотиков

ОТЛИЧИЕ ТОТАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТ ПАРАНОЙЯЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) доболезненном дегенеративном церебрально-атрофическом процессе
- 2) нарушении у больного абстрактного познания действительности
- 3) экзогенности происхождения
- 4) преморбидном параноидном расстройстве личности

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ» НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) для профилактики развития алкогольных психозов
- 2) в монотерапии как препараты патогенетической направленности
- 3) как препараты первой линии выбора
- 4) в комплексной терапии при наличии показаний

СПОСОБОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ НАРУШЕНИЙ И РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С ВНУТРИУТРОБНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика употребления алкоголя среди женщин во время беременности
- 2) профилактика употребления алкоголя среди женщин до беременности
- 3) профилактика употребления алкоголя обоими родителями как минимум за 6 месяцев до наступления беременности
- 4) прием противовоспалительных веществ (ингибиторов простагландинов, антиоксидантов), а также препаратов холина и других низкомолекулярных веществ в целях снижения тератогенного действия этанола на плод

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ НАЛТРЕКСОНОМ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром зависимости от азартных игр (гемблинг)
- 2) профилактика рецидива опиоидной зависимости
- 3) терапия постабстинентных расстройств при опиоидной зависимости
- 4) купирование синдрома отмены при опиоидной зависимости

УГАРНЫЙ ГАЗ (СО) ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) ppm (частях на миллион)
- 2) мг/л (миллиграммах на литр)
- 3) ‰ (промилле)
- 4) мг/кг (миллиграммах на килограмм)

ВЫЗВАННЫЙ ПРИЕМОМ АМФЕТАМИНА ДЕЛИРИЙ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА НАРКОТИКА

- 1) 5-10
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 48

К ОПАСНОСТЯМ, С КОТОРЫМИ ДЕТИ И ПОДРОСТКИ МОГУТ ВСТРЕТИТЬСЯ, НЕПОСРЕДСТВЕННО НАХОДЯСЬ В РЕЖИМЕ ОН-ЛАЙН, ОТНОСЯТ

- 1) нерегулярное питание, пропуск приемов пищи, пренебрежение личной гигиеной, расстройства сна
- 2) доступ к порнографии, неподходящий контент – сайты с деструктивным содержанием, сетевые игры с насилием
- 3) проблемы с учебой
- 4) увеличение количества денег, расходуемых он-лайн

ПРИСТУП ФЕБРИЛЬНОЙ КАТАТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) эндокардитом
- 2) токсическим поражением печени
- 3) токсической пневмонией
- 4) эндотоксикозом

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

- 1) нейропсихолога, генетика, дерматолога, сексолога
- 2) логопеда, ортодонта, оториноларинголога (сурдолога)
- 3) стоматолога, эндокринолога, нейрохирурга
- 4) психолога, терапевта, офтальмолога, невролога, гинеколога

НА РАННИХ СТАДИЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА АЛКОГОЛЬНУЮ МОТИВАЦИЮ ОКАЗЫВАЕТ _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

- 1) вторичное
- 2) отрицательное
- 3) положительное
- 4) безусловное

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 2 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическая зависимость
- 2) абстинентный синдром

- 3) деградация личности
- 4) тотальная амнезия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ МЕТАМФЕТАМИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к монотонным стереотипным действиям
- 2) снижением аппетита
- 3) состоянием дисфории
- 4) повышением либидо

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, ИМЕЕТ ШИФР В МКБ 10

- 1) F10.
- 2) F11.1
- 3) F15.0
- 4) F17.0

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ОПАСНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ И БРЕДОВЫЕ СУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

- 1) бензодиазепинами
- 2) алкоголем
- 3) психотомиметиками
- 4) опиатами

ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМОЙ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНОЙ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольное опьянение с истерическими чертами
- 2) параноидный вариант опьянения
- 3) алкогольное опьянение с гебефренными чертами
- 4) дисфорический вариант опьянения

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) дегидратацией
- 2) дилатационной кардиомиопатией
- 3) недостатком питательных веществ
- 4) токсическим действием этанола и ацетальдегида

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клинические рекомендации
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) правила внутреннего распорядка
- 4) требования техники безопасности

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) конечной стадии синдрома зависимости
- 2) пагубном употреблении алкоголя с вредными последствиями
- 3) начальной стадии синдрома зависимости
- 4) средней стадии синдрома зависимости

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ОТНОСЯТ

- 1) кататонический ступор
- 2) параноидный психоз
- 3) амнестический синдром
- 4) ортостатический коллапс

СОГЛАСНО МКБ-10, В РУБРИКУ ХРОНИЧЕСКИЕ БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ВКЛЮЧАЮТСЯ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БРЕД

- 1) является единственной или наиболее заметной клинической характеристикой
- 2) является вторичными по отношению комментирующим галлюцинациям
- 3) сопровождается прерыванием мыслительных процессов или вмешательством в мысли
- 4) носит характер воздействия или влияния со стороны посторонних лиц

ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) раздражительную слабость, нетерпеливость, взвинченность
- 2) повышенную утомляемость и истощаемость
- 3) резкое снижение фона настроения
- 4) эмоциональную лабильность

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ РОССТАТА ОТ 22.11.2010 № 409 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПО СТАТИСТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ПОСЕЩЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ КОНТАКТ ПАЦИЕНТА С ВРАЧОМ

- 1) в стационаре многопрофильного или специализированного медицинского учреждения, наркологического реабилитационного центра
- 2) независимо от состояния его здоровья в амбулаторно-поликлиническом учреждении или на дому
- 3) при оказании скорой и неотложной медицинской помощи бригадой скорой помощи или медико-санитарной авиацией
- 4) в приемном отделении многопрофильного или специализированного стационара, наркологического реабилитационного центра

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленным темпом прогрессивности

- 2) быстрым темпом прогрессивности с формированием 3 стадии
- 3) отсутствием амнезий и палимпсестов
- 4) низкой толерантностью

К СРЕДСТВУ С НОРМОТИМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, ПРЕДПИСАННОМУ СТАНДАРТОМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ИЗ ПОДГРУППЫ «ПРОИЗВОДНЫЕ КАРБОКСАМИДА» ГРУППЫ «ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ» АНАТОМО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКО-ХИМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) фенобарбитал
- 3) вальпроат натрия
- 4) гамма-аминомасляная кислота

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ МОЛЧАНИИ В ГРУППЕ ПСИХОТЕРАПЕВТУ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО (ПО КАРВАСАРСКОМУ)

- 1) использовать молчание для того, чтобы помочь пациентам понять свою ответственность за то, что происходит в группе
- 2) стремиться всегда к максимальному смягчению напряженности в группе
- 3) прерывать молчание, стимулируя группу к какой-либо определенной активности
- 4) делать это молчание предметом обсуждения для всей группы

ПРИЁМ КОКАИНА ПРИВОДИТ К _____ В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ

- 1) снижению уровня дофамина
- 2) накоплению дофамина
- 3) снижению уровня адреналина
- 4) накоплению ацетилхолина

У ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) желтухи
- 2) синдрома Бадда-Киари
- 3) гемолитической анемии
- 4) артралгии

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАБОЛИЗМА КАННАБИНОИДОВ (АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ МАРИХУАНЫ, ГАШИША И ДР.) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая инактивация и выведение из организма
- 2) образование в печени активных метаболитов с психотропным эффектом
- 3) развитие метаболического ацидоза
- 4) значительное ингибирование перекисного окисления липидов в печени

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1-3
- 2) 10
- 3) 15-18
- 4) 0,5-1

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) дисфория
- 3) гиперемия кожных покровов
- 4) нистагм

СЛОЙ СЕРОГО ВЕЩЕСТВА, СОСТОЯЩИЙ ИЗ НЕРВНЫХ КЛЕТОК, ПОКРЫВАЮЩИЙ ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиппокампом
- 2) поясной извилиной
- 3) корой мозга
- 4) гипоталамусом

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИОЗС ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ _____ К АЛКОГОЛЮ

- 1) устойчивости
- 2) аверсии
- 3) толерантности
- 4) влечения

ПОД АБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) предотвращение возврата к систематическому злоупотреблению психоактивными веществами
- 2) формирование у пациента контроля над патологическим влечением к приему ПАВ
- 3) научение навыкам оценки и осознания собственного эмоционального состояния, рефлексивной регуляции поведения, обучение достигать функциональных целей или избегать негативных переживаний альтернативными путями
- 4) формирование мотивации и приверженности долгосрочному лечению

МИОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) амфетамином
- 2) каннабиноидами
- 3) опиоидами
- 4) кокаином

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ

- 1) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента
- 2) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения
- 3) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 4) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БЕССОННИЦЫ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) производные бензодиазепа
- 3) витамины группы В
- 4) антиконвульсанты

К ПСИХОПАТОПОДОБНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ НАРКОМАНА ОТНОСЯТ

- 1) раздражительность, возбудимость, неспособность критически оценивать свои действия
- 2) эмоциональное оскудение и снижение «энергетического потенциала»
- 3) снижение интеллекта, двигательную расторможенность
- 4) заострение преморбидных характерологических особенностей

В ЗАТЫЛОЧНОЙ ЗОНЕ КОРЫ МОЗГА НАХОДИТСЯ ПРОЕКЦИЯ _____ АНАЛИЗАТОРА

- 1) слухового
- 2) зрительного
- 3) обонятельного
- 4) двигательного

НАРУШЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ ПО СТРУКТУРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ускорением
- 2) вязкостью
- 3) конкретностью
- 4) разноплановостью

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ:

- 1) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 2) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию
- 3) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти
- 4) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет

РЕЗУЛЬТАТОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установка на воздержание от приема алкоголя
- 2) купирование абстинентных расстройств
- 3) восстановление трудоспособности
- 4) выработка установки на противоалкогольное лечение

ЭЙФОРИЧЕСКАЯ ФАЗА ЦИКЛОДОЛОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) чувством тяжести в дистальных отделах конечностей
- 2) немотивированной веселостью
- 3) иллюзорными и галлюцинаторными обманами восприятия
- 4) ускоренной речью

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» ВКЛЮЧАЮТ _____ ОТДЕЛЫ СРЕДНЕГО МОЗГА И СТРИАТУМА

- 1) латеральные
- 2) проксимальные
- 3) дорзальные
- 4) вентральные

К АЛКАЛОИДАМ ОПИЯ ОТНОСЯТ

- 1) бупренорфин
- 2) диацетилморфин
- 3) метадон
- 4) папаверин

ПРИ АМФЕТАМИНОВОМ ПСИХОЗЕ ОСОБЕННО ЗАТРУДНЕНА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА С

- 1) биполярными аффективными расстройствами
- 2) интоксикацией барбитуратами, бензодиазепинами
- 3) параноидной шизофренией
- 4) паническими расстройствами

ЧУВСТВО ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОЮ БОЛЕЗНЬ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) объяснение рецидивирования заболевания внешними причинами
- 2) объяснение рецидивирования заболевания внутренними причинами
- 3) желание пациента проведения ему процедур «кодирования», «гипноза» и прочее
- 4) согласие на прохождение полного курса реабилитации в обмен на какие-либо обещанные «блага» от родственников

ЖАЛОБЫ НА ДАВЛЕНИЕ И СТЕСНЕНИЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ВДОХЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) психостимуляторов
- 2) опиатов
- 3) летучих растворителей
- 4) барбитуратов

ОБЫЧНО ГЕБОИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 11-20
- 2) 21-30
- 3) 31-40
- 4) 41-50

**К МЕДИЦИНСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ
КАННАБИНОИДОВ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) миелопатию
- 2) панические атаки
- 3) кардиомиопатию
- 4) вирусный гепатит С

СОГЛАСНО МКБ-10, МЫШЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) четкой структурированностью
- 2) скачкой идей
- 3) метафоричностью
- 4) инкогеренцией

МОРФИН ОТНОСИТСЯ К ХИМИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) сердечных гликозидов
- 2) антрагликозидов
- 3) флавоноидов
- 4) алкалоидов

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА ПЕРВОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА
ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В ДОЗЕ (В МГ)**

- 1) 0,2-0,4
- 2) 0,02-0,04
- 3) 0,5-0,6
- 4) 0,8-1,0

ДЛЯ ПРОГРАММ, РАБОТАЮЩИХ ПО ПРИНЦИПУ 12 ШАГОВ, ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие индивидуальных тренингов
- 2) включение в группу лиц с различными зависимостями
- 3) объединение людей, имеющих один вид зависимости
- 4) исключение участника из программы в случае «срыва»

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ В ВИДЕ ОБОСТРЕНИЯ ФУНКЦИЙ ВСЕХ
ОРГАНОВ ЧУВСТВ, СИНЕСТЕЗИИ, ЗРИТЕЛЬНЫХ И СЛУХОВЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ,
ЯВЛЕНИЙ ДЕРЕАЛИЗАЦИИ И ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) галлюциногенов
- 2) транквилизаторов
- 3) спиртных напитков
- 4) героина

ДЛИТЕЛЬНАЯ ЭКЗОГЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ И НАРКОМАНИИ

- 1) снижает общую и специфическую реактивность организма
- 2) существенно влияет только на переносимость химиотерапии
- 3) способствует раннему выявлению туберкулёза
- 4) приводит к малосимптомному течению туберкулёза

СОГЛАСНО ИМЕЮЩИМСЯ ДАННЫМ, РОЛЬ АЛКОГОЛЬНОЙ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ КАК ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН В ЦЕЛОМ В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ

- 1) значительно выше
- 2) ниже
- 3) определить не представляется возможным
- 4) не отличается

ПРИ ОПИОИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ СВЯЗАНО СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ _____ К CO₂

- 1) хеморецепторов крупных артерий
- 2) нейронов дыхательного центра
- 3) хеморецепторов альвеол легких
- 4) хеморецепторов альвеол легких

ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ, У КОТОРЫХ ОТМЕЧАЕТСЯ ЕДИНСТВЕННЫЙ ПРИСТУП ШИЗОФРЕНИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 16-20
- 2) 6-10
- 3) 26-30
- 4) 1-5

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ В СЛУЧАЕ

- 1) вынесения судебного решения о прекращении диспансерного наблюдения в связи с наличием объективных обстоятельств для его реализации
- 2) уклонения пациента от регламентированных нормативными документами посещений врача психиатра-нарколога для медицинского осмотра и коррекции лечения
- 3) смерти пациента, его осуждения к лишению свободы на срок свыше 1 года, изменения его постоянного места жительства, а также его отказа от диспансерного наблюдения
- 4) выявления фактов нарушения пациентом режима трезвости и отсутствия у него установки на участие в лечебно-реабилитационных мероприятиях

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) макрогематурия
- 2) экстракапиллярный гломерулонефрит
- 3) перегиб мочеточника
- 4) внутрисосудистый гемолиз

ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ КАННАБИНОИДОВ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ У ЛИЧНОСТИ

- 1) амотивационного синдрома
- 2) шизофрении
- 3) гипоманиакального синдрома
- 4) Корсаковского синдрома

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ И

- 1) идеаторный
- 2) аффективный
- 3) сенсорный
- 4) вегетативный

ОДНОЙ ИЗ МИШЕНЕЙ ДЛЯ ПСИХОТОМИМЕТИКОВ БЕНЗОМОРФАНОВОГО РЯДА (ПЕНТАЗОЦИН), АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (ГАЛОПЕРИДОЛ), АНТИДЕПРЕССАНТОВ (ИМИПРАМИН, ФЛУОКСЕТИН), НЕЙРОСТЕРОИДОВ (ПРОГЕСТЕРОН, ПРЕГНЕНОЛОН) И НЕЙРОПЕПТИДОВ (НЕЙРОПЕПТИД γ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриклеточный неопиоидный сигма-1 рецептор
- 2) периферический каннабиноидный рецептор CB-2
- 3) каннабиноидный рецептор центрального типа CB-1
- 4) каппа-опиоидный рецептор центрального типа

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА НА ____ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, БОЛИ В СЕРДЦЕ

- 1) возникают приступообразно
- 2) имеют колющий или ноющий характер
- 3) проходят при перемене положения тела
- 4) сопровождаются онемением левой половины тела

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) административных регламентов
- 2) плана посещений
- 3) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 4) правил внутреннего распорядка

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СНИЖЕНИЮ ВЛЕЧЕНИЯ К КОКАИНУ ИЛИ ДРУГОМУ ПСИХОСТИМУЛЯТОРУ, СЧИТАЮТ

- 1) нормотимики
- 2) транквилизаторы
- 3) антипсихотики
- 4) антидепрессанты

**В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРЕДМЕТОМ СОЧЕТАННОГО С АЛКОГОЛЕМ
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) нейрорептики
- 2) нормотимики
- 3) антидепрессанты
- 4) транквилизаторы

УГЛЕВОД-ДЕФИЦИТАРНЫЙ ТРАНСФЕРРИН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) высокоэффективной жидкостной хроматографии
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) капиллярного электрофореза
- 4) иммунохимического анализа

**ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ
КАННАБИНОИДОВ» ИМЕЕТ**

- 1) клинический метод диагностики
- 2) химико-токсикологическое исследование
- 3) инструментальный метод диагностики
- 4) лабораторный метод диагностики

НЕОСЛОЖНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ

- 1) принимает затяжное течение
- 2) требует срочной помощи
- 3) проходит самостоятельно
- 4) требует дезинтоксикационной терапии

**ОПРОСНИК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «АНАЛИЗ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ» (АСВ)
ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

- 1) изучения опыта родителей в воспитании ребёнка (подростка) и поиска ошибок в родительском воспитании
- 2) оценки эффективности воспитания
- 3) определения склонности родителей к применению санкций
- 4) диагностики интернет-зависимости

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ СИСТЕМАТИЗАЦИИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ
ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД**

- 1) резидуальный
- 2) паралогический
- 3) фрагментарный
- 4) нелепый

**ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГИПОКИНЕЗИЯМ
(АКИНЕЗИЯМ), ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) параличи, парезы, ступор
- 2) эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии

- 3) гиперкинезы, психомоторное возбуждение
- 4) автоматические насильственные движения

ПАРЦИАЛЬНАЯ ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ БЛИЗКА К ТАКОМУ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ, КАК

- 1) обсессивно-фобические расстройства
- 2) синдром психического автоматизма
- 3) сумеречное помрачение сознания
- 4) острое психотическое расстройство

ОТСУТСТВИЕ У ПОДРОСТКОВ ЧЕТКОЙ СИНДРОМАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНО С

- 1) компенсаторными возможностями
- 2) высоким качеством спектра потребляемых алкогольных напитков
- 3) сравнительно невысокими дозами алкоголя слабоалкогольных напитков
- 4) длительным сохранением дозового контроля на начальной стадии болезни

ПРИ БЕСПОРЯДОЧНОМ ПРИЕМЕ ТО ОДНОГО, ТО ДРУГОГО НАРКОТИКА ХАРАКТЕР ЭЙФОРИИ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО

- 1) какой препарат является основным
- 2) какие у пациента ожидания
- 3) сформирован ли синдром отмены
- 4) каким способом вводятся препараты

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ КОММЕНТИРУЮЩИХ, ОБСУЖДАЮЩИХ ПАЦИЕНТА ИЛИ ИСХОДЯЩИХ ИЗ КАКОЙ-ЛИБО ЧАСТИ ТЕЛА), НАБЛЮДАЮЩИХСЯ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО МЕСЯЦА И СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ НЕСТОЙКИМ ПОЛУОФОРМЛЕННЫМ БРЕДОМ

- 1) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 2) является достаточным, не требуя выявления других признаков заболевания
- 3) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания
- 4) требует, как минимум, еще трех диагностических признаков заболевания

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОПЬЯНЕНИИ ЭКСПЕРТЫ УКАЗЫВАЮТ _____ СТАТЬИ 21 УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РФ

- 1) только волевой компонент юридического критерия
- 2) юридический критерий
- 3) либо интеллектуальный, либо волевой компоненты
- 4) только интеллектуальный компонент юридического критерия

СКРИНИНГОВАЯ МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тест Векслера
- 2) тест СМИЛ
- 3) тест MMSE

4) опросник CAGE

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ФОРМЕ КАПЕЛЬ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ

- 1) зверобой
- 2) фенобарбитал
- 3) валериана
- 4) красавка

ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) шизофренией
- 2) аффективным расстройством
- 3) личностным расстройством
- 4) синдромом зависимости от алкоголя

АБСТИНЕНТНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ГЕРОИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ В УСЛОВИЯХ ЛЕЧЕНИЯ ПРОДОЛЖАЮТСЯ В СРЕДНЕМ НЕ БОЛЕЕ В (ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 10

ПРИ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ НЕИ?РОЛЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЗ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) бензамида
- 2) бутирофенона
- 3) фенотиазина
- 4) тиоксанта

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ЖАЛОБАМИ НА

- 1) навязчивые мысли о желании употребить алкоголь
- 2) сны с алкогольной тематикой
- 3) скуку, плохое настроение, безразличие к окружающему
- 4) недостаточность терапии

ДЕЙСТВИЕ КОФЕИНА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) устранении бессонницы
- 2) устранении астении
- 3) замедлении ассоциативного процесса
- 4) снижении секреции желудочного сока

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием налтрексона

- 2) прием сенсibiliзирующей терапии
- 3) физиотерапия
- 4) психотерапия

ОСНОВОЙ ВТОРОГО ЭТАПА В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нахождение поддержки
- 2) перевод проблемы на сознательный уровень
- 3) решение, что в моменты нестабильности вы будете обращаться к источнику силы
- 4) соотношение своих порывов помочь аддикту и объективная реальность

В ПОНЯТИЕ «ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ» ОТ АЛКОГОЛЯ ВХОДИТ

- 1) потребность в опохмелении для снятия неприятных последствий злоупотребления
- 2) болезненное стремление непрерывно или периодически принимать алкоголь
- 3) измененная картина опьянения вне зависимости от дозы
- 4) стремление соответствовать правилам пьющего окружения

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) отношением к болезни и лечению
- 3) тревогой
- 4) смакованием алкогольной тематики в беседах

НАЛИЧИЕ АФФЕКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) является обязательным условием постановки данного диагноза
- 2) возможно только как коморбидное состояние
- 3) допускается при данном диагнозе
- 4) указывает на необходимость смены диагноза

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРОИЗВОДНЫМИ

- 1) карбоксамида
- 2) пиперазинилхинолинона
- 3) фенотиазина
- 4) бензодиазепина

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕОЛОГИЗМОВ

- 1) требуется, как минимум, еще два диагностических признака заболевания
- 2) требуется, как минимум, еще один диагностический признак заболевания
- 3) не требуется наличия других признаков заболевания
- 4) требуется, как минимум, еще три диагностических признака заболевания

ОСОБОЕ СОСТОЯНИЕ, НАЗЫВАЕМОЕ «СКВЕРНЫМ ПУТЕШЕСТВИЕМ/ПРОГУЛКОЙ» («BAD TRIP`OM») И ИНОГДА ВОЗНИКАЮЩЕЕ У СУБЪЕКТА, УПОТРЕБИВШЕГО КАКОЙ-ЛИБО ИЗ

КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОПЬЯНЕВШИЙ

- 1) из-за резкого повышения артериального давления испытывает сильные пульсирующие головные боли или давящие боли за грудиной
- 2) вследствие выраженных нарушений координации теряет способность к уверенному выполнению точных целенаправленных движений
- 3) вследствие сильного головокружения сильно пошатывается при стоянии, а также испытывает выраженные затруднения при ходьбе
- 4) видит пугающие иллюзии и галлюцинации, вызывающие страх, панику, ужас или непосредственно испытывает эти эмоции

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ПАЦИЕНТ

- 1) находится в наблюдательной палате
- 2) может покидать реабилитационный центр не более чем на 2 суток
- 3) может общаться только с другими новичками
- 4) получает наставника из числа лиц с зависимостями, находящихся в длительной ремиссии

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) трудоустройство и ходатайство за пациента перед работодателем
- 2) создание мотивации на участие в реабилитационных программах
- 3) создание объективного отношения к заболеванию и к своему социальному статусу
- 4) повышение социально-приемлемого уровня притязаний и законопослушания

ПРИ АНАЛИЗЕ НАРКОТИКОВ В КРОВИ ОБМАН

- 1) возможен после приема большого количества жидкости
- 2) исключен
- 3) возможен после приема слабительного
- 4) возможен после интенсивных физических упражнений

СОГЛАСНО МКБ-10, ГЕБЕФРЕННАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ИМЕЕТ ПЛОХОЙ ПРОГНОЗ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) быстрого развития негативных симптомов
- 2) выраженности нарушений поведения
- 3) нарастания кататонической симптоматики
- 4) стойких галлюцинаторных и бредовых расстройств

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И

- 1) врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым)
- 2) врачом общей практики (семейным врачом)
- 3) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)
- 4) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ

КОКАИНА (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 1
- 4) 6

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНОНИМНОГО ЛЕЧЕНИЯ АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА

- 1) содержит порядковый номер вместо фамилии
- 2) заводится по согласованию с обратившимся
- 3) не заводится
- 4) обозначается вымышленной фамилией

ДИСУЛЬФИРАМ СНИЖАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ КОКАИНА ТОЛЬКО У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ _____ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА ДОФАМИН-?-ГИДРОКСИЛАЗЫ

- 1) нестабильную
- 2) высокую
- 3) низкую
- 4) среднюю

ПОСЛЕ ПРИЕМА ВНУТРЬ ДЕЙСТВИЕ ПСИЛОЦИБИНОВЫХ («МАГИЧЕСКИХ») ГРИБОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 4-6
- 2) 2-2,5
- 3) 8-12
- 4) 16-18

НА ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОХОЖИ КРИТЕРИИ

- 1) любовной аддикции
- 2) интернет-аддикции
- 3) голода
- 4) гемблинга

ВЛИЯНИЕ ПРОДУКТОВ СГОРАНИЯ СИГАРЕТ ПРИ ВДЫХАНИИ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИНЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) возможности избежать наступления ранней менопаузы в связи с улучшением выработки эстрогенов
- 2) в отсутствии действия на репродуктивную функцию
- 3) снижении фертильности и других нарушениях репродуктивной функции
- 4) нормализации менструального цикла в результате усиления продукции гормонов

В КАКИХ СЛУЧАЯХ МОЖНО ОБОЙТИСЬ БЕЗ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ?

- 1) при курении меньше 20 сигарет в сутки
- 2) курение носит ситуационный характер, и суточная толерантность достигает около 10 сигарет
- 3) при курении меньше 5 сигарет в сутки

4) когда лечение от табачной зависимости не предполагает отказ от курения

ТРАМАДОЛ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) анальгетиков
- 2) нейролептиков
- 3) антидепрессантов
- 4) психостимуляторов

ВЛИЯНИЕ МУЖСКОГО КУРЕНИЯ НА ПЛОД ПРИВОДИТ К

- 1) профилактике психических нарушений в детском возрасте
- 2) аномалии развития плода
- 3) профилактике преждевременных родов
- 4) повышению веса плода

ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИЙ РЯД СОСТОЯНИЙ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) закрытие просвета легочной артерии эмболом
- 2) нарушение носового дыхания
- 3) токсический отек легких
- 4) воспаление слизистой оболочки бронхов

В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К КУРЕНИЮ В АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЁТСЯ

- 1) волнообразному снижению серотонина, под действием фермента моноаминоксидазы
- 2) постоянным или приступообразным выбросам катехоламинов и их метаболитов метанефрина
- 3) дисрегуляции дофаминовой системы в области подлежащего ядра
- 4) деградации норадреналина, обеспечивающегося двумя ферментами: моноаминоксидазой-А (МАО-А) и катехол-О-метил-трансферазой (КОМТ)

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) галлюцинации
- 2) гиперактивность вегетативной нервной системы
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) сонливость

ПСИХИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) самостоятельное, не зависящее от мозга явление
- 2) биотоки мозга
- 3) отражение физиологических процессов в мозге
- 4) продукт мозга, субъективный образ реального мира

НАРУШЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У МУЖЧИН-АЛКОГОЛИКОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) недостаточной нейтрализацией эстрогенов в печени
- 2) избыточным синтезом эстрогенов из андростендиона
- 3) повышением чувствительности рецепторов к эстрогенам
- 4) снижением чувствительности рецепторов к тестостерону

КОМПЛЕКС ВЕГЕТАТИВНЫХ, СОМАТИЧЕСКИХ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ У БОЛЬНЫХ ВСЛЕД ЗА ПРЕКРАЩЕНИЕМ ИЛИ РЕЗКИМ СОКРАЩЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) острую интоксикацию
- 2) синдром патологического влечения
- 3) абстинентный синдром
- 4) толерантность

УЗКОСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метадоксил
- 2) цианамид
- 3) тразадон
- 4) карбамазепин

ПРИ ТЕРАПИИ БОЛЕВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРАВИЛА НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) опиоидного ненаркотического анальгетика (трамадола) и нестероидного противовоспалительного средства
- 2) наркотических анальгетиков
- 3) налоксона вместе с наркотическими анальгетиками
- 4) снотворных средств

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) условно здоровыми людьми
- 2) группами риска
- 3) лицами, начавшими употребление психоактивных веществ
- 4) лицами, имеющими неблагоприятный семейный анамнез

В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ-10) ДИАГНОЗ «ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТЬ» В ПЕРЕЧНЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) официально не представлен
- 2) официально представлен
- 3) был представлен, но на сегодняшний день исключен
- 4) представлен в отдельном блоке

ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) атропин
- 2) налоксон
- 3) флумазенил

4) ципрогептадин

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ НИКОТИНОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мидриазом, нарушением зрения, болью во рту, в животе, страхом смерти
- 2) мидриазом, брадикардией, брадиаритмией, покраснением кожных покровов, болями в суставах и мышцах
- 3) миозом, усиленным слюноотделением, слабостью, потерей аппетита, частым пульсом, шумом в ушах, головокружением, бледностью, потливостью
- 4) мидриазом, покраснением кожных покровов, атаксией, повышением артериального давления

ПРИ НАЛИЧИИ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ РАСТОРМОЖЕННОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ» НЕОБХОДИМО ТАКЖЕ ПРИНИМАТЬ ВО ВНИМАНИЕ

- 1) сведения о наследственной отягощенности психическими заболеваниями
- 2) возраст пациента
- 3) социальные обстоятельства
- 4) пол пациента

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижением мышечного тонуса
- 2) нарушением сна, бессонницей
- 3) физической слабостью
- 4) снижением аппетита

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Указом Президента Российской Федерации
- 2) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 3) Приказом Росздравнадзора
- 4) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

КРАТКОСРОЧНЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРЭКА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) расширение зрачков, тахикардию
- 2) снижение температуры тела, расширение кровеносных сосудов
- 3) снижение частоты сердечных сокращений, миоз
- 4) уменьшение частоты дыхания, брадикардию

ДЛЯ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) дурашливое и вычурное поведение
- 2) изменение в эмоциональной сфере, запах алкоголя изо рта
- 3) отсутствие чувствительности
- 4) нарушение чувственной окраски восприятия окружающего

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ИНТОКСИКАЦИОННОГО ЭФЕДРОНОВОГО ПСИХОЗА С ОСТРЫМ ДЕБЮТОМ

ШИЗОФРЕНИИ РЕШАЮЩИМ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) слуховых, зрительных и тактильных галлюцинаций
- 2) бреда преследования и отношения
- 3) в крови или в моче дериватов эфедрона
- 4) аффекта тревоги и страха

ФЕНТАНИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) седативных
- 2) опиоидов
- 3) каннабиноидов
- 4) снотворных

АГОНИСТ АДРЕНорецепторов Клонидин используется в терапии алкогольной и опиатной зависимости для

- 1) снижения толерантности к алкоголю и наркотикам
- 2) снижения потребления алкоголя и наркотических препаратов
- 3) снятия соматовегетативных симптомов абстиненции
- 4) повышения толерантности к алкоголю и наркотикам

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ УМЕНЬШЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОТКЛИКАЕМОСТИ

- 1) является характерным признаком заболевания
- 2) отсутствует
- 3) указывает на необходимость дифференциальной диагностики с шизоаффективным расстройством
- 4) указывает на наличие коморбидной болезни зависимости

ПРЕПАРАТ Вивитрол применяется для лечения синдрома зависимости от

- 1) седативно-снотворных препаратов
- 2) галлюциногенов
- 3) психостимуляторов
- 4) алкоголя

К факторам постоянной почвы для развития атипичного алкогольного опьянения относят

- 1) переутомление
- 2) психогении
- 3) психоорганический синдром
- 4) соматогении

Накопление в крови токсичного деривата метаболизма алкоголя-ацетальдегида вызывает

- 1) метадоксил
- 2) налтрексон
- 3) цианамид
- 4) налмефен

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОКАЗЫВАЕТ

- 1) высокотехнологичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 3) первичную специализированную и (или) специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) ноотропы
- 2) нейролептики
- 3) нейрометаболические препараты
- 4) аминокислоты

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) селезенку
- 2) костный мозг и тимус
- 3) лимфоидную ткань
- 4) лимфатические узлы

К ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) грубые расстройства памяти
- 2) нивелировку преморбидных характерологических особенностей
- 3) снижение «энергетического потенциала»
- 4) эмоциональную холодность

НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБЛЯЕМЫМ ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ В МИРЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) алкоголь
- 2) каннабис
- 3) кокаин
- 4) амфетамин

СОЧЕТАНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ, ПОВЕДЕНЧЕСКИХ И КОГНИТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАНИМАЕТ В СИСТЕМЕ ЦЕННОСТЕЙ БОЛЬНОГО ВЕДУЩЕЕ МЕСТО, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) измененной реактивности
- 2) отмены
- 3) зависимости
- 4) патологического влечения

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН, В ОТЛИЧИЕ ОТ МУЖЧИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладание осознанного влечения к алкоголю в периоды обострения болезни
- 2) аналогичная мотивация к употреблению алкоголя на всем протяжении болезни

- 3) выраженный аффективный компонент в структуре влечения
- 4) преобладание низкого темпа формирования ведущих синдромов заболевания

РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ В ФОРМЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ И БЕСПРЕДМЕТНЫХ ОБРАЗОВ ОТНОСЯТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ

- 1) сложные
- 2) сценические
- 3) простые
- 4) элементарные

ОСТРАЯ ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) барбитуратами
- 2) героином
- 3) метадоном
- 4) табаком

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗОВ «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ», «СИНДРОМ ОТМЕНЫ» ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) клиническая диагностика: жалобы, анамнез, динамическое наблюдение и анализ полученных данных
- 2) лабораторная диагностика: определение СОЭ, СДТ
- 3) лабораторная диагностика: определение МСV, СДТ
- 4) лабораторная диагностика: определение АлАТ, АсАТ, гаммаГТ

СИНОНИМОМ СЛОВА «ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ» ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРМИН

- 1) психоаналептики
- 2) психотомиметики
- 3) психотоники
- 4) нейроплегики

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пирлиндол
- 2) пирацетам
- 3) диазепам
- 4) тиаприд

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТРАТЕГИЯ

- 1) замены препарата, от которого пациент зависим, на фенобарбитал с учетом эквивалентной дозы
- 2) одномоментной отмены ПАВ и назначение антипсихотиков
- 3) проведения инфузионной терапии с назначением больших доз витаминов группы В
- 4) проведения форсированного диуреза

ТИАПРИД ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) бензодиазепинам
- 2) нейрорептикам
- 3) антигистаминным
- 4) антагонистам опиатов

В СПИСОК I ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 2) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 3) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 4) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

МАЛОВЕРОЯТНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) зрительные и тактильные галлюцинации
- 2) проявления тревоги и боязливости
- 3) признаки угнетения дыхания
- 4) проявления тахикардии, сердцебиения

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) два этапа
- 2) один этап
- 3) три этапа
- 4) четыре этапа

К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) деменция
- 2) реактивный психоз
- 3) патологическое влечение к азартным играм
- 4) алкогольная зависимость

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-терапевта
- 2) врача-невролога
- 3) врача-оториноларинголога
- 4) врача-офтальмолога

СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ, ДРЕМОТНОЕ СОСТОЯНИЕ, ПСИХОМОТОРНАЯ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ

ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) галлюциногенами
- 2) кокаином
- 3) психостимуляторами
- 4) опиоидами

К ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ПРОВОДИМОЙ ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) назначение медикаментозного лечения
- 2) экстракорпоральная детоксикация
- 3) школа психологической профилактики для пациентов и родственников
- 4) осуществление физиотерапевтических процедур

КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением переносимости алкоголя
- 2) снижением переносимости алкоголя
- 3) непереносимостью алкоголя
- 4) стабильно высокой переносимостью алкоголя

3 СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неизменной толерантностью
- 2) толерантностью, которая зависит от физических параметров пациента
- 3) повышением толерантности к наркотику
- 4) снижением толерантности к наркотику

У ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ ЛИЦ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) асцитом
- 2) портальной гипертензией
- 3) абдоминальными иррадирующими болями
- 4) гемолитической анемией

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ СОЗАВИСИМЫЕ (СОАДДИКТИВНЫЕ) ОТНОШЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ У ЛЮБОВНОГО АДДИКТА С

- 1) аддиктом избегания
- 2) интернет-аддиктом
- 3) лицом, страдающим патологическим гемблингом
- 4) наркозависимым

ПОД «СРЫВОМ» В СЛУЧАЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) возобновление систематического приема опиатов
- 2) проявления «сухой ломки», т.е. проявлений ОАС без предшествующего употребления препаратов опиной группы
- 3) актуализацию ПВН, проявляющуюся, например, в сновидениях наркотического характера

4) разовую инъекцию метадоном

АЛКОГОЛЬ В НЕБОЛЬШИХ ДОЗАХ ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) антипсихотическое
- 2) анксиолитическое
- 3) противосудорожное
- 4) антидепрессивное

К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИКОТИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) угнетение дыхания
- 2) возбуждение
- 3) брадикардия
- 4) гипертензия

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ _____ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

- 1) высокотехнологичной специализированной медицинской
- 2) паллиативной специализированной медико-санитарной
- 3) скорой специализированной медико-санитарной
- 4) первичной или специализированной медико-санитарной

В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ, ДЛЯ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖЕН РЯД ФАКТОРОВ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ _____ ПОДЭКСПЕРТНОГО

- 1) неправильного поведения
- 2) возраста и пола
- 3) выражения лица и глаз
- 4) особенностей мимики и моторики

ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ, В СООТВЕТСТВИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МКБ-10, ХАРАКТЕР УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ДОЛЖЕН СОХРАНЯТЬСЯ ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИ ПОВТОРЯТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 10

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) тахикардию
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) нечувствительность к боли
- 4) гиперемии кожных покровов

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА –ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 20

ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАЦЕЛЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА

- 1) лиц, имеющих опыт употребления
- 2) юношеский возраст
- 3) начальный школьный возраст
- 4) подростковый контингент

СОГЛАСНО МКБ-10, КАТАТОНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОАФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) может развиваться
- 2) никогда не встречается
- 3) требует дифференциальной диагностики с манией с психотическими симптомами
- 4) требует дифференциальной диагностики с хроническими расстройствами настроения

ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ТИПА КУРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) периоды плохого самочувствия с обострением соматической патологии
- 2) периодически возникающая эйфория и гипомания
- 3) промежутки времени в течение дня, когда человек не курит, составляющие от 30-40 минут до 2-3 часов
- 4) минимальные перерывы между выкуриваемыми сигаретами, когда больные выкуривают в течение дня от 30 до 60 штук табачных изделий

ВИРУС ИММУНОДЕФИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) реовирусов
- 2) аденовирусов
- 3) герпесвирусов
- 4) ретровирусов

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СРЕДИ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) имеющих постоянную работу
- 2) пенсионеров
- 3) безработных
- 4) имеющих высокий уровень дохода

РЕОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) преобладание коек реабилитационного профиля
- 2) увеличение длительности госпитального этапа
- 3) применение дневных форм пребывания пациентов в стационарах

4) преобладание коек, предназначенных для длительного лечения хронических больных

ТЕРМИНЫ «ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА» И «ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА»

- 1) не равнозначны, т.к. к психоактивным принято относить только те психотропные вещества, которые способны формировать зависимость
- 2) являются синонимами и обозначают любые химические субстанции, которые способны влиять на протекание психических процессов
- 3) являются синонимами и обозначают все химические субстанции, употребление которых подлежит административному наказанию
- 4) не равнозначны, т.к. к психотропным относят только особую группу веществ, входящую составной частью в категорию психоактивных

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ БИОМАРКЕРОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гамма-глутамил трансфераза
- 2) углевод дефицитный трансферрин
- 3) аланинаминотрансфераза
- 4) аспаратаминотрансфераза

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) присутствие мыслей о желании употребить наркотик
- 2) агрессивность, негативизм
- 3) поверхностный сон с частыми пробуждениями
- 4) тревогу со сниженным настроением

К КОПИНГ-РЕСУРСУ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) ригидность
- 2) интернальность
- 3) экстравертированность
- 4) сенситивность

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ МОРФИНА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) угнетение центров дыхания
- 2) возбуждение центра сосудодвигательного нерва
- 3) угнетение рвотного рефлекса
- 4) расширение зрачков

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ, ГЕПАТИТЫ «В», «С», ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ НА ЭТАПЕ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) универсальной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) третичной

ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ ВСЕХ ТИПОВ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЮТ РАССТРОЙСТВА НЕЙРОМЕДИАЦИИ

- 1) анандамида
- 2) аминокислот
- 3) катехоламинов
- 4) серотонина

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ АДДИКТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ В ЭВОЛЮЦИИ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА

- 1) индивидуальные личностно-характерологические свойства
- 2) генетическую передачу предрасположенности к болезни
- 3) стадийность
- 4) социально-психологическую подоплеку заболевания

ХАРАКТЕР И ТЯЖЕСТЬ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) семейного статуса (состоит в браке, разведён)
- 2) региона проживания
- 3) тяжести и длительности предшествовавшей интоксикации
- 4) отсутствия чувства ответственности и «подлинного голоса совести»

ЦЕЛЮ КОГНИТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение или полное устранение симптомов болезни
- 2) выработка навыков контролируемого потребления никотина
- 3) улучшение эмоционального фона
- 4) помощь в осознании себя как «курящего»

МЕСТА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ, ОБРАЗУЕМЫХ НЕЙРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) медиаторами
- 2) синапсами
- 3) нейронами
- 4) рецепторами

ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит
- 2) снижение общего билирубина
- 3) определение HBsAg в крови
- 4) наличие бронхоэктазов

НАРУШЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) социальной деятельности
- 2) антисоциальных установках
- 3) социальном самосознании личности
- 4) социальном обучении

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) сонливость
- 2) сухость кожных покровов

- 3) повышение аппетита
- 4) раздражительность

АПАТИЧЕСКИЙ СТУПОР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) императивными галлюцинациями
- 2) отсутствием побуждения к деятельности
- 3) аффектом страха
- 4) явлениями мышечного гипертонуса

ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ПСИХОТЕРАПИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рациональная психотерапия, ситуационно - психологический тренинг, внушения наяву
- 2) рациональная психотерапия, психодрама, семейная терапия
- 3) внушения наяву, рациональная психотерапия, психодрама
- 4) семейная терапия, рациональная психотерапия, психодрама

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА, ОСЛОЖНЯЮЩЕГО РЯД СОСТОЯНИЙ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная гипоксемия
- 2) нарушение носового дыхания
- 3) воспаление слизистой оболочки бронхиол
- 4) закрытие просвета легочной артерии эмболом

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ТРЕМОР, ТОШНОТА, РВОТА, ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ТРАНЗИТОРНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ ИЛЛЮЗИИ, БЕССОННИЦА, ТРЕВОГА, БОЛЬШОЙ СУДОРОЖНЫЙ ПРИПАДОК ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) седативных или снотворных средств
- 2) каннабиноидов
- 3) галлюциногенов
- 4) летучих растворителей

НАИБОЛЕЕ РЕКОМЕНДУЕМЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ АДДИКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фармакотерапия
- 2) когнитивно-поведенческая терапия
- 3) электросудорожная терапия
- 4) трудотерапия

ТАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, КАК БОЛЬШАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПООЩРЕНИЯ, БОЛЬШОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ИЗБЕГАНИЮ ОПАСНОСТЕЙ И МАЛАЯ СКЛОННОСТЬ К ПОИСКАМ НОВИЗНЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) I типа алкоголизма по С. Cloninger
- 2) альфа-алкоголизма по E. Jellinek
- 3) II стадии алкоголизма по Н.Н. Иванцу

4) дистимического типа влечения к алкоголю по В.Б. Альтшулеру

В СЛУЧАЕ БЫСТРОГО СНИЖЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ НАТРИЯ В СЫВОРОТКЕ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ (ОСТРАЯ ГИПОНАТРИЕМИЯ) МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) отек головного мозга
- 2) снижение внутримозгового давления
- 3) тяжелая печеночная кома
- 4) тяжелая почечная недостаточность

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) профилю заболевания
- 2) уровню образования
- 3) возрасту
- 4) половому составу

В РОССИИ СРЕДИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРКОТИКОВ НА ТРЕТЬЕМ РАНГОВОМ МЕСТЕ ЛИЦА С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) психостимуляторов
- 2) каннабиноидов
- 3) полинаркоманий
- 4) опиоидов

НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА (1 СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) формированием циклических форм злоупотребления
- 2) 5-7 кратным ростом толерантности в сравнении с изначальным
- 3) сокращением и уменьшением эйфории в состоянии опьянения
- 4) потребностью в опохмелении

ПРИ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЗ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) бутирофенона
- 2) фенотиазина
- 3) бензамида
- 4) тиоксантена

РАПИДНАЯ (БЫСТРАЯ) ДЕТОКСИКАЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антагонистов опиоидных рецепторов
- 2) клонидина в сочетании с психофармакологическими методами
- 3) больших доз клонидина
- 4) клонидина и антагонистов опиоидных рецепторов

ГРУППА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И МОЛОДЕЖИ, ВЫДЕЛЕННАЯ НА ОСНОВАНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО НАБОРА СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ, ЛИЧНОСТНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОМАТО-ФИЗИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ

БОЛЬШОЙ СКЛОННОСТЬЮ К ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКАМИ И ИНЫМИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ ГРУППОЙ

- 1) учебной
- 2) риска наркотизации
- 3) с проблемами в развитии
- 4) профилактической

ПРИ СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТИ К НАРКОТИЧЕСКОМУ ВЕЩЕСТВУ И ТОКСИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) осложненная наркомания
- 2) токсикомания
- 3) полинаркомания
- 4) политоксиконаркомания

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРВОЙ ФАЗЫ ИНТОКСИКАЦИИ («ПРИХОДА») ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ОПИОИДОВ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием эффекта психостимуляторов
- 2) искажением, нетипичным ни для одного из этих наркотиков
- 3) преобладанием эффекта опиатов
- 4) последовательной сменой эффектов обоих наркотиков

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИЕМА МДМА ОТНОСИТСЯ

- 1) бруксизм
- 2) сухость кожных покровов
- 3) гиперсаливация
- 4) сонливость

У НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ С ВИЧ-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ СТАТУСОМ СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО CD4+ КЛЕТОК В ММ³ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 800-1200
- 2) 100-200
- 3) 1000-2000
- 4) 700-500

СОГЛАСНО МКБ-10, ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА БРЕДОВЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ

- 1) развиваются у человека в ответ на угрожающую жизни ситуацию
- 2) внушены двум и более лицам под гипнозом
- 3) отмечаются у двух и более лиц с тесными эмоциональными контактами
- 4) возникают у близких родственников вследствие разрыва отношений

ПСИХОДРАМА — ЭТО МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЙ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ

- 1) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
- 2) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой

- 3) переработки межличностных конфликтов
- 4) повышения коммуникативной компетентности

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) страхованием ответственности; популяционного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) некоммерческим; добровольного
- 4) имущественным; группового

ВЕРБАЛЬНЫЕ КОММЕНТИРУЮЩИЕ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) алкогольного делирия
- 2) алкогольного галлюциноза
- 3) шизофрении
- 4) корсаковского психоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ШОК

- 1) болевой
- 2) экзотоксический
- 3) травматический
- 4) анафилактический

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 12-24
- 3) 1-2
- 4) 48

ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ФОРМИРУЕТСЯ У ЛИЦ С

- 1) нарушенными полоролевыми функциями
- 2) хроническими соматическими заболеваниями
- 3) психиатрическими заболеваниями
- 4) нарушениями социальной адаптации

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ПОЛИМОРФНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО БЕЗ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ» ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЕН В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 2

ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ

АНТИКОНВУЛЬСАНТА КАРБАМАЗЕПИНА В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО СРЕДСТВА ДОПУСТИМО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) фенитоина
- 2) этосуксимида
- 3) ламотриджина
- 4) тиагабина

ОСНОВОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ СИНДРОМЫ

- 1) задержки психического развития, алкогольной анозогнозии, алкогольный абстинентный
- 2) патологического влечения к алкоголю, алкогольный абстинентный, алкогольной деградации личности
- 3) патологического влечения к алкоголю, алкогольный психоорганический, алкогольной деградации личности
- 4) алкогольный абстинентный, алкогольный психоорганический, Гайе – Вернике

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отдельным видом реабилитационной помощи
- 2) адаптационным этапом в процессе реабилитации
- 3) необязательным компонентом медицинской реабилитации
- 4) обязательным компонентом медицинской реабилитации

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЭФЕДРОНОМ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) делирия
- 2) параноида
- 3) онейроида
- 4) комы

МОНИТОРИНГ АДДИКЦИЙ, ОЗНАЧАЮЩИЙ ВОЗМОЖНОСТЬ УЧАСТИЯ В ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУРАХ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ГРУППЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) одномоментности
- 2) адресности
- 3) доступности
- 4) массовости

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТОВ КОФЕИНА У ЗАВИСИМЫХ ОТ КОФЕИНА ЛИЦ НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) кошмарных сновидений
- 2) повышения секреции желудочного сока
- 3) нарушений сердечного ритма
- 4) дрожания языка, губ, пальцев рук

В ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ НА ЭТАПЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) медицинского психолога

- 2) врача-хирурга
- 3) врача-терапевта
- 4) врача-невролога

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ЛЕЖИТ ДЕФИЦИТ

- 1) фолиевой кислоты
- 2) рибофлавина
- 3) тиамина
- 4) пантотеновой кислоты

ПОД ВЫНУЖДЕННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ СИТУАЦИИ, КОГДА

- 1) пациент проходит службу в армии на контрактной основе
- 2) пациентка прекращает наркотизацию на время беременности
- 3) пациент находится в местах лишения свободы
- 4) пациент проходит курс реабилитации в амбулаторных условиях

К КРИТЕРИЯМ НЕВМЕНЯЕМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) психологические и бытовые
- 2) медицинские и юридические
- 3) юридические и политические
- 4) морально-этические и политические

ПОРЯДОК СТАДИЙ ГИПНОТИЧЕСКОГО ТРАНСА В ЭРИКСОНОВСКОМ ГИПНОЗЕ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик, бессознательный поиск
- 2) депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик, бессознательный поиск, фиксацию внимания
- 3) фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, бессознательный поиск
- 4) бессознательный поиск, фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПРИМЕНЕНИЯ КОКАИНА ЧЕРЕЗ

- 1) 72 часа
- 2) 48 часов
- 3) 24 часа
- 4) неделю

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ АППАРАТА ДЛЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА И ПЛАЗМАЦИТАФЕРЕЗА В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 2

4) 10

ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ РАЗРАБОТАНА НА ОСНОВЕ (ПО К. РУДЕСТАМ)

- 1) психоанализа и экзистенциальной философии
- 2) поведенческой психотерапии
- 3) синтетической психотерапии В. Кречмера
- 4) игровой психотерапии

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ОЧЕНЬ СЛАБАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 0-2
- 3) 6-7
- 4) 5

ПО С. CLONINGER II ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) малой курабельностью
- 2) поздним началом заболевания
- 3) социальной сохранностью
- 4) наличием спонтанных и терапевтических ремиссий

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 20

СОГЛАСНО МКБ-10, ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДВОЕ ЛЮДЕЙ

- 1) оказались в чужеродной социальной среде
- 2) изолированы друг от друга
- 3) обнаруживают необычно тесную связь друг с другом
- 4) стали участниками техногенной или природной катастрофы

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСЯТ

- 1) депрессию
- 2) гипотонию
- 3) мидриаз, аритмию
- 4) диарею

К КАТАТОНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- 1) двойников
- 2) бедуина
- 3) воздушной подушки
- 4) капюшона

КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ СОЗАВИСИМОСТИ ПРИ НАРКОТОКСИКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невротический
- 2) психопатоподобный
- 3) эндоформный
- 4) психологический

О БОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН, ЧЕМ У МУЖЧИН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ТО, ЧТО

- 1) они чаще и быстрее переходят на систематический прием алкоголя, минуя этап эпизодического употребления
- 2) у них проходит значительно больше времени от первого знакомства с алкоголем до формирования психической зависимости
- 3) у них значительно медленнее формируются болезни зависимости
- 4) причиной отказа от алкоголя чаще всего является собственное решение

ЭХОЛАЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) произвольным, многократным и непрерывным повторением какой-то спонтанно произнесенной самим пациентом фразы
- 2) произвольным повторением выразительных актов окружающих
- 3) произвольным повторением речи окружающих или отдельных её фрагментов
- 4) произвольным повторением движений и действий окружающих

К ОСНОВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПОДАВЛЕНИЯ ЭМОЦИЙ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) общую слабость
- 2) болезни сердца
- 3) нарушения сна
- 4) патологии ЖКТ

ПОМИМО ИНГИБИРОВАНИЯ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ДИСУЛЬФИРАМ ПОДАВЛЯЕТ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА СИНТЕЗА НОРАДРЕНАЛИНА

- 1) катехол-О-метил-трансферазы

- 2) тирозин-гидроксилазы
- 3) дофамин-?-гидроксилазы
- 4) ДОФА-декарбоксилазы

ДОСТУПНОСТЬ СТАЦИОНАРНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) оснащенностью лабораторным оборудованием и диагностическими реагентами для иммунохимического анализа, а также наличием анализаторов методом газовой хроматографии
- 2) эффективностью санитарно-просветительной работы, качеством медицинских осмотров, востребованностью медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- 3) расстоянием до медицинской организации, числом психиатров-наркологов, числом специалистов реабилитационного звена, числом коек
- 4) оснащенностью соответствующей медицинской аппаратурой, наличием тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)

СРЕДИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ШИЗОФРЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) с той же частотой
- 2) в несколько раз чаще
- 3) незначительно чаще
- 4) в несколько раз реже

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) нейрометаболические препараты
- 2) гепатопротекторы
- 3) антидепрессанты
- 4) нейролептики

ОБРАЗОВАНИЕМ МОЗГА, ИМЕЮЩИМ МИЕЛИНОВУЮ ОБОЛОЧКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аксон
- 2) серое вещество
- 3) сендрит
- 4) белое вещество мозга

«АЦЕТАЛЬДЕГИДНЫЙ СИНДРОМ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) нарушении режима трезвости на фоне приема антиоксидантов
- 2) нарушении функции печени при хронической алкогольной интоксикации
- 3) нарушении режима трезвости на фоне приема дисульфирама
- 4) приеме дисульфирама как побочный эффект терапии

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ВСЛЕДСТВИЕ КОТОРОГО ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ РАБОТАТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ЛИБО НА ПРЕЖНЕМ МЕСТЕ РАБОТЫ И ДОЛЖЕН ПЕРЕЙТИ НА НИЖЕОПЛАЧИВАЕМУЮ РАБОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

ОФОРМЛЕНИЯ

- 1) 3 группы инвалидности
- 2) листка нетрудоспособности
- 3) 1 группы инвалидности
- 4) 2 группы инвалидности

СИНОНИМОМ СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудотерапия
- 2) драматерапия
- 3) психотерапия семьи
- 4) терапия средой

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) миоза
- 2) мидриаза
- 3) диплопии
- 4) анизокории

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) миоз, стойкая дисфория, идеи отношения и преследования
- 2) мидриаз, диарея, боли в мышцах
- 3) миоз, тревога, депрессивное состояние, потливость или озноб
- 4) миоз, тремор, ортостатическая гипотония, транзиторные галлюцинации или иллюзии

СОЦИОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ЛИЧНОСТЯМ С

- 1) антиобщественными установками
- 2) нарушением социальной адаптации
- 3) нейтральными установками
- 4) отрицательными взглядами и установками

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ

ОБЩЕПСИХИАТРИЧЕСКИХ ПОНЯТИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К

- 1) галлюцинаторно-параноидным нарушениям психической деятельности
- 2) амнестическим расстройствам с явлениями тотального слабоумия
- 3) «негативному» психопатологическому синдрому с «выпадением» психических функций
- 4) «позитивному» расстройству

К ДЕГЕНЕРАЦИИ МОЗЖЕЧКА, СИНДРОМУ ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА, АТРОФИИ КОРЫ МОЗГА ПРИВОДИТ НЕЙРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ _____ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

- 1) острого
- 2) хронического
- 3) однократного
- 4) периодического

ОБЩИМИ ПОДХОДАМИ К ПОНИМАНИЮ И ИЗУЧЕНИЮ ФЕНОМЕНА СОЗАВИСИМОСТИ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ И

- 1) юридический
- 2) социологический
- 3) психологический
- 4) психоаналитический

ПОД ЭПИЗОДИЧЕСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОНИМАЮТ

- 1) наркотизм
- 2) наркоманию
- 3) токсикоманию
- 4) осложненную наркоманию

ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КЛОНИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снотворный эффект
- 2) экстрапирамидное нарушение
- 3) агранулоцитоз
- 4) сухой кашель

ОБЪЕКТОМ ПСИХОТЕРАПИИ СЛУЖИТ _____ ЧЕЛОВЕКА

- 1) рассудок
- 2) характер
- 3) ум
- 4) психика

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ОСТРЫХ И ТРАНЗИТОРНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА

- 1) монотематическая структура расстройств
- 2) бредовая система
- 3) полиморфная симптоматика
- 4) устойчивость бредовой фабулы

АМФЕТАМИНОПОДОБНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) ЛСД
- 2) метадон
- 3) первитин
- 4) гашиш

НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМОЙ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ИНГАЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочеполовая система
- 2) гепатолиенальная система
- 3) сердечно-сосудистая система
- 4) центральная нервная система

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЗАРТНЫХ ИГР» СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ, ЧТО АЗАРТНОЙ ИГРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИГРА, В КОТОРОЙ

- 1) выигрыш имеет материальную ценность
- 2) отсутствует материальное вознаграждение
- 3) интерес направлен на процесс игры
- 4) интерес направлен на повышение искусства игрока

РИСК РАЗВИТИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» (ВГВ) У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-80
- 2) менее 10
- 3) 20-60
- 4) 70-90

СУТОЧНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ ВЫКУРИВАЕМЫХ СИГАРЕТ У ЛИЦ СОЧЕТАНО-ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

- 1) выше, чем у зависимых только от табака
- 2) ниже, чем у зависимых только от табака
- 3) не отличается от зависимых только от табака
- 4) зависит от стадии заболевания

СКОРОСТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВОТОК У ЖЕНЩИН БОЛЬШЕ В СЛУЧАЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАТОЩАК

- 1) крепленых и сухих вин
- 2) алкогольных коктейлей с высоким содержанием сахара
- 3) темных или светлых сортов пива
- 4) крепкого алкоголя

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ОСНОВАН НА БЛОКАДЕ

- 1) ацетальдегиддегидрогеназы
- 2) алкогольдегидрогеназы
- 3) ацетил-КоА-лигазы
- 4) алкоголь-оксидазы

ОБЪЕКТИВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ СТАТУСА

- 1) неврологического
- 2) психического
- 3) иммунологического
- 4) физического

ПРИ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, БОЛИ В СЕРДЦЕ

- 1) сопровождаются одышкой и влажными хрипами
- 2) возникают приступообразно
- 3) возникают на следующий день после алкогольного эксцесса или в похмелье
- 4) сопровождаются онемением левой половины тела

К ПРИЗНАКАМ ВТОРОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) снижение толерантности к алкоголю
- 2) полиневропатия
- 3) эйфоризирующее действие алкоголя
- 4) плато толерантности

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НИХ ФАКТОРОВ РИСКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ОНИ НАПРАВЛЯЮТСЯ В

- 1) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для организации лечения в амбулаторных условиях
- 2) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для организации лечения в дневном стационаре
- 3) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для решения вопроса о госпитализации
- 4) кабинет врача-психиатра-нарколога, в том числе участкового, для обслуживания детского населения

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОЦИАЛИЗАЦИЮ ЛИЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) семью, включение в «группы равных», обучение, СМИ, трудовую деятельность
- 2) место в социальной иерархии
- 3) моральные установки
- 4) девиантное поведение

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дачей взятки
- 2) оплатой за услугу
- 3) вручением подарка
- 4) выплатой гонорара

К РОДСТВЕННИКАМ ПЬЮЩЕГО ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТАНОВЯТСЯ СОЗАВИСИМЫМИ, ОТНОСЯТ

- 1) супругу или мать
- 2) только старшего ребенка
- 3) только младшего ребенка
- 4) всех детей

«ФЛЭШБЕК» ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДЛИТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ, ВЫЗВАННОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) отсутствием критики к пережитому состоянию
- 2) наличием резидуального бреда
- 3) ярко выраженными расстройствами памяти
- 4) краткосрочностью, обратимостью, благоприятным течением

ПСИХОПАТОПОДОБНЫЕ (ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ) РАССТРОЙСТВА ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ

СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ КУПИРУЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) антипсихотиков
- 2) производных бензодиазепа
- 3) антиконвульсантов
- 4) снотворных

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) сонливость
- 3) бруксизм
- 4) сухость кожных покровов

СТОЙКАЯ ДИСФОРΙΑ, АНГЕДОНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ С ВИТАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ИДЕИ ОТНОШЕНИЯ И ПРЕСЛЕДОВАНИЯ, ПОВЫШЕННЫЙ АППЕТИТ, НАРУШЕНИЯ СНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) седативных и снотворных средств
- 4) галлюциногенов

К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) медицинский персонал лечебных учреждений
- 2) потребителей инъекционных наркотиков
- 3) студенческую молодежь
- 4) пациентов стоматологических клиник

В ОСНОВЕ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ КОКАИНОМ ЛЕЖИТ

- 1) ингибирование кокаином протеазы пролактина в клетках печени
- 2) недостаточная экскреция пролактина с мочой
- 3) недостаточная секреция пролактин-релизинг фактора клетками гипоталамуса
- 4) дефицит эффектов дофамина на клетки гипофиза

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ЖЕНЩИНАМИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 7-8
- 2) 12-14
- 3) 24-26
- 4) 27-28

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) фиброз печени
- 3) тромбоз печеночной вены
- 4) гемолитическая анемия

НАРКОТИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО _____ ЧАЩЕ ПРИНИМАЮТ ВНУТРЬ

- 1) кодеин
- 2) омнопон
- 3) героин
- 4) морфин

МЕТАМФЕТАМИН ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА МЕДЛЕННЕЕ, ЧЕМ АМФЕТАМИН, ПОМИМО ЭТОГО В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЗМА ОН ЧАСТИЧНО ПРЕВРАЩАЕТСЯ В

- 1) 3,4-метилendioксиамфетамин
- 2) амфетамин
- 3) 2,5-диметоксиамфетамин
- 4) 4-фторамфетамин

РАЗВИТИЕ АМНЕСТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) от любого ПАВ
- 2) от галлюциногенов
- 3) алкогольной
- 4) от опиоидов

СОГЛАСНО БЛИЗНЕЦОВОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕОБЛАДАНИЕ ДИЗИГОТНЫХ ОДНОПОЛЫХ ПАР НАД МОНОЗИГОТНЫМИ ПО СОВМЕСТНОЙ ПОРАЖЕННОСТИ АЛКОГОЛИЗМОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННОЙ РОЛИ СРЕДОВОГО ФАКТОРА ДЛЯ

- 1) женщин
- 2) мужчин в большей степени
- 3) обоих полов в одинаковой степени
- 4) родственников второй степени по линии отца

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЗВАННОЕ НАКОПЛЕНИЕМ МАРГАНЦА В СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) зависимости, вызванной хроническим употреблением амфетаминов
- 2) опиоидной наркомании
- 3) эфедроновой наркомании
- 4) зависимости, вызванной хроническим употреблением кокаина

К ВАЖНЫМ СОСТАВНЫМ ЧАСТЯМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) разработку планов психопрофилактических мероприятий
- 2) информирование о вреде употребления психоактивных веществ
- 3) технологии раннего выявления склонности к употреблению психоактивных веществ
- 4) обеспечение доступности комплексного обследования (медицинского, психологического)

АЛКОГОЛЬНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возбуждением с совершением профессиональных действий
- 2) бредом, агрессией

- 3) двигательным беспокойством, псевдогаллюцинациями
- 4) оглушением, глазодвигательными симптомами

ТАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ КАК ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ, ЦИАНОЗ, УГНЕТЕНИЕ ОСНОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, КОМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синтетических опиоидов различных групп
- 2) барбитуратов и их аналогов
- 3) бензодиазепинов
- 4) оксибутирата и его прекурсоров

МЕТАБОЛИЗМ НАРКОТИКОВ ИЗ ГРУППЫ КАННАБИНОИДОВ (КОНОПЛЯ, МАРИХУАНА, ГАШИШ И ДР.) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленной инактивацией и выведением из организма с калом
- 2) образованием в печени высокотоксичных метаболитов
- 3) развитием метаболического ацидоза
- 4) значительным ингибированием перекисного окисления липидов в печени

ДЛЯ ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖСКИМ ХАРАКТЕРНО БОЛЕЕ

- 1) позднее начало и малопрогрессирующее течение болезни
- 2) позднее начало, но быстропрогрессирующий темп течения болезни
- 3) раннее начало и малопрогрессирующее течение болезни
- 4) раннее начало и быстропрогрессирующий темп течения болезни

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ

- 1) по направлению прокуратуры, участкового инспектора, должностных лиц и структурных подразделений Министерства внутренних дел
- 2) по направлению общественных организаций и общественных объединений
- 3) по направлению предприятий и иных организаций, в которых работает гражданин
- 4) при самостоятельном обращении пациента, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи

ГЕРОИН ОТНОСЯТ К

- 1) полусинтетическим опиоидам
- 2) синтетическим опиоидам
- 3) естественным алкалоидам опия
- 4) эндогенным опиоидам

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА АМФЕТАМИНОВ У ВЗРОСЛЫХ ЗАВИСИМЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 25
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 10

В НАЧАЛЕ ДВУХТЫСЯЧНЫХ ГОДОВ В РОССИИ ПРЕОБЛАДАЛ _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- 1) половой гомосексуальный
- 2) парентеральный
- 3) вертикальный
- 4) половой гетеросексуальный

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ПРИНЦИПА НЕЗАВИСИМОСТИ И ИНДИВИДУАЛЬНОСТИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) возвращение либо бунтарского духа, либо зависимого поведения
- 2) ценность индивидуальности и уникальности каждого члена семьи, поощрение к независимости и ответственности
- 3) поощрение к абсолютной покорности
- 4) нетерпимость к проявлению независимости и индивидуальности

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) систематические меры по оказанию помощи наркологическому больному в трудоустройстве
- 2) систематические меры по оказанию наркологическому больному помощи в вопросах финансового самообеспечения
- 3) систематические, целенаправленные меры по оказанию наркологическому больному или группе наркологических больных помощи в вопросах урегулирования чувств, импульсов, мыслей, отношений
- 4) систематические меры по оказанию помощи наркологическому больному в вопросах социальных коммуникаций

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ АССОЦИИРОВАН С ПРОЖИВАНИЕМ В

- 1) городских условиях
- 2) сельской местности
- 3) пригородах
- 4) малонаселенных районах

ПРИ ПРИЕМЕ ЛСД ВНУТРЬ, ЕГО ПСИХИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 30-40 мин
- 2) 2-3 мин
- 3) полтора часа
- 4) 8-10 мин

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, КОТОРЫЕ ОСНОВАНЫ НА

- 1) на философских учениях
- 2) на методе программы «12 шагов»
- 3) на применении техник гипносуггестии
- 4) базовых психологических теориях и методах

ТРАДИЦИОННЫЕ ЭТАПЫ РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) составление плана психодиагностического исследования личности

- 2) мониторинг разработанного плана и оценку достижений поставленной цели
- 3) направление пациента на конкретное место работы как в условиях лечебно-производственных мастерских наркологического учреждения, так и вне этого учреждения
- 4) определение личностных и профессиональных возможностей и потребностей пациента

ИЗМЕНЕНИЯМИ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННЫМИ С ИНФЕКЦИЕЙ ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрушение стенок кровеносных сосудов
- 2) резкое повышение содержания эритроцитов в крови
- 3) резкое повышение свертываемости крови
- 4) разрушение иммунной системы

К ПРИЗНАКАМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОПЬЯНЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) пространственно-временная дезориентировка
- 2) внушаемость
- 3) неспособность к активному вниманию
- 4) грубое интеллектуальное снижение

ПРИ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) болевая чувствительность в норме
- 2) отмечаются парестезии
- 3) болевая чувствительность повышена
- 4) болевая чувствительность снижена

ПРИ РАЗВИТИИ ДЕЛИРИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ЧАЩЕ ВСЕГО СОХРАНЯЕТСЯ ОРИЕНТИРОВКА

- 1) в собственной личности
- 2) в месте
- 3) во времени
- 4) в окружающей обстановке

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ НАЧИНАЮТ С

- 1) промывания желудка
- 2) введения транквилизаторов
- 3) проведения психотерапии
- 4) лазерного облучения крови

ДЛЯ IV ТИПА (ВЫСОКОФУНКЦИОНИРУЮЩИЕ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной психопатологии
- 2) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания

3) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем

4) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений

ПРИ ИНГАЛЯЦИИ ПАРОВ ЭФИРА В СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

1) ускорение ассоциативных процессов

2) легкость суждений

3) приподнятое настроение

4) моторная заторможенность

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА ____ ГРАММОВ В ЧАС

1) 7-10

2) 1-6

3) 11-15

4) 0,5-1

СОЦИАЛЬНЫЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1) психолого-социальную коррекцию

2) формирование социально приемлемых качеств пациента

3) психологическое консультирование

4) участие в церковных службах

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ КОМПЛЕКСА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

1) 2

2) 1

3) 5

4) 3

ЛЕЧЕНИЕ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ С ДЕЛИРИЕМ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В УСЛОВИЯХ _____ ОТДЕЛЕНИЯ

1) наркологического

2) реанимационного (токсикологического)

3) неврологического

4) психиатрического

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ ПОМНИТ СОБЫТИЙ ТЕКУЩЕГО ДНЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВАН В МЕСТЕ, ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ _____ АМНЕЗИЮ

1) антероградную

2) перфорационную

3) ретроградную

4) фиксационную

В РИСКЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ФАКТОР АЛКОГОЛИЗМА В СРАВНЕНИИ С УСЛОВИЯМИ ВОСПИТАНИЯ ИГРАЕТ МЕНЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ У

- 1) женщин
- 2) пробандов мужчин
- 3) пробандов обоих полов
- 4) родственников по всем линиям родства

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) антероградная амнезия
- 2) ретроградная амнезия
- 3) полная амнезия периода опьянения
- 4) парциальная амнезия с яркими фрагментарными воспоминаниями

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СТИМУЛИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспансеризация населения в учреждениях здравоохранения
- 2) запрет на продажу ПАВ
- 3) информирование населения о вреде ПАВ
- 4) ужесточение ответственности за преступления, совершенные под воздействием ПАВ

ПЕРЕЧЕНЬ РАСТЕНИЙ?, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛИБО ИХ ПРЕКУРСОРЫ И ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
- 4) Министерством внутренних дел Российской Федерации

ЕЩЕ ОДНИМ ТЕРМИНОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ КЛАССА ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРМИН

- 1) психостимуляторы
- 2) галлюциноиды
- 3) анксиолитики
- 4) психодизлептики

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) стабилизации кровяного давления
- 2) формирования экстрасистолии
- 3) системной вазоконстрикции
- 4) пролапса митрального клапана

ИСКАЖЕНИЕ ФОРМЫ ПРЕДМЕТОВ ПРИ МЕТАМОРФОПСИИ СВОЙСТВЕННО

- 1) дисмегалопсии
- 2) порропсии
- 3) макропсии

4) микропсии

ИЗ ВЫДЕЛЯЕМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ДОЛЮ СПЕЦИФИЧНОСТИ НЕСЕТ _____ КОМПОНЕНТ

- 1) идеаторный
- 2) вегетативный
- 3) эмоциональный
- 4) поведенческий

ДЛЯ УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ЗНАЧЕНИЕ ОКСИДА УГЛЕРОДА (МОЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ В КУБОМЕТРЕ) В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-10
- 2) 11-20
- 3) 21-30
- 4) 1-5

ГЕРОИН ПО СИЛЕ НАРКОГЕННОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕВОСХОДИТ МОРФИН В

- 1) 100 раз
- 2) 1-2 раза
- 3) 4-8 раз
- 4) 10 раз

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ)

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ В АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ НАРКОМАНИИ

- 1) опийной
- 2) барбитуровой
- 3) эфедроновой
- 4) гашишной

ПОД СПОНТАННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) прекращение приема ПАВ на время прохождения службы в армии
- 2) прекращение приема ПАВ во время обострения соматических заболеваний
- 3) воздержание от приема алкоголя после проведения запретительной противоалкогольной процедуры
- 4) самопроизвольное прекращение приема ПАВ без предшествующего лечения

ТОКСИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ АЛКОГОЛЯ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕН ТАКОЙ ОРГАН, КАК

- 1) печень
- 2) поджелудочная железа
- 3) сердце
- 4) легкие

ПРИ НАЛИЧИИ ЭНДОГЕННОГО ПСИХОЗА (ШИЗОФРЕНИИ, ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА, АФФЕКТИВНЫХ ПСИХОЗОВ) ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) временно не годным к военной службе
- 2) годным к военной службе с незначительными ограничениями
- 3) не годным к военной службе
- 4) ограниченно годным к военной службе

КРАНИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ
- 2) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга
- 3) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани
- 4) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса

НА ВТОРОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) больной непрерывно пребывает в состоянии алкогольного опьянения
- 2) симптоматика алкогольного опьянения полностью лишена эйфорической окраски
- 3) толерантность к алкоголю значительно снижается
- 4) становятся отчетливыми признаки морально-этического снижения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 2 ПАЧКИ СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антидепрессанты преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 2) около 7 мг
- 3) в среднем 35 мг никотина в сутки
- 4) в среднем 14 мг

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) героин
- 2) клоназепам
- 3) гашиш
- 4) амфетамин

В ДИНАМИКЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗАВЕРШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ

- 1) в III стадии заболевания

- 2) на этапе систематического употребления
- 3) в I стадии заболевания
- 4) во II стадии заболевания

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рост толерантности
- 2) групповая психологическая зависимость
- 3) индивидуальная психическая зависимость
- 4) появление соматических изменений

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) бронхиальную астму
- 2) пиелонефрит
- 3) жировой гепатоз печени
- 4) анемию

В ГЕНЕЗЕ СЕКСУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЙ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЮТ

- 1) стремлению к уходу от неприятностей, социальной отчужденности
- 2) ранней сексуальной травматизации в детстве
- 3) стремлению к поиску новых ощущений, импульсивности
- 4) злоупотреблению алкоголем и наркотиками

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ABC-анализ
- 2) прогнозирование
- 3) моделирование
- 4) экспертная оценка

АНАЛИЗ КРОВИ НА АЛКОГОЛЬ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ПОСЛЕ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА

- 1) 30 минут
- 2) 2-3 суток
- 3) 7 суток
- 4) 24 часов

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачом-психиатром-наркологом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выездной бригадой скорой медицинской помощи
- 2) врачом-психиатром-наркологом и психиатром-наркологом участковым фельдшерско-акушерского пункта
- 3) врачом любой специальности и любой медицинской организации при проведении профилактического медицинского осмотра
- 4) врачом любой специальности и любой медицинской организации при проведении

медицинского освидетельствования и судебно-психиатрической экспертизы

ОКАЗАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ, МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ И ПРАВОВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И МОЛОДЕЖИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИМ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИМЕЮЩИМ БОЛЕЗНЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) вторичной
- 2) универсальной
- 3) первичной
- 4) третичной

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) опросник К. Янга
- 2) шкала А. Бека
- 3) опросник Киллинджер
- 4) MMPI

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ДИСФОРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.
- 2) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности
- 3) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени
- 4) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством, однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ У ЖЕНЩИН В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) врожденных личностных особенностей субъекта
- 2) типа алкогольного напитка и содержания в нем сахара
- 3) режима приема алкоголя и пищи
- 4) различного времени суток приема алкоголя

СОСТОЯНИЕМ СНИЖЕННОЙ СПОСОБНОСТИ ПРИНИМАТЬ И ВЫПОЛНЯТЬ ТРЕБОВАНИЯ СРЕДЫ КАК ЛИЧНОСТНО ЗНАЧИМЫЕ, А ТАКЖЕ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ СВОЮ ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ В КОНКРЕТНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алекситимия
- 2) дезадаптация
- 3) дереализация
- 4) дисфория

НЕГАТИВНАЯ ЛИЧНОСТНАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) получение удовольствия
- 2) приспособление к окружающим
- 3) защиту от негативных переживаний
- 4) действие по привычке

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ В ПРОГРАММАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устранение детско-родительских конфликтов
- 2) убеждение жены в стабильности ремиссии мужа
- 3) поэтапная проработка детско-родительских отношений
- 4) закрепление установок больного к трезвости, устранение внутрисемейных конфликтов, связанных с последствиями злоупотребления ПАВ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОНЯТИЕМ, ЗАИМСТВОВАННЫМ ИЗ КОНЦЕПЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ П.К. АНОХИНА, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВЫ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системный анализ
- 2) нейропсихологический синдром
- 3) факторный анализ
- 4) функциональная система

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С РАССТРОЙСТВАМИ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА, СОЧЕТАЮЩИМИСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА

- 1) низкая распространенность суицидальных попыток
- 2) высокая сохранность социального функционирования
- 3) низкая частота повторных госпитализаций
- 4) высокая частота повторных госпитализаций

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гемолитическая анемия
- 2) артериальная гипертензия
- 3) полиорганная недостаточность
- 4) тромбоз печеночной вены

СИНДРОМ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ БРОНХОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) бронхоспазм, гиперсекрецию слизи, приступы экспираторного или смешанного удушья, сухой кашель, который переходит во влажный по мере разрешения приступа
- 2) инспираторную одышку, боли в грудной клетке, кровохарканье

- 3) сухой или малопродуктивный кашель, акроцианоз, крепитацию
- 4) отхождение с кашлем «полным ртом» большого количества слизисто-гнойной, гнойной или кровянисто-гнойной мокроты

СОГЛАСНО МКБ-10, К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) аффективные иллюзии
- 2) парейдолии
- 3) сомато-сенсорные иллюзии
- 4) метаморфопсии

ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТОДИКИ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможность применения у всех больных вне зависимости от степени гипнабельности
- 2) чрезвычайно неограниченный круг соматических противопоказаний
- 3) выработка слабой аверсивной реакции на спиртные напитки
- 4) нетехнологичность и неэкономичность

СРЕДИ ОСНОВНЫХ МОТИВОВ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО ПРИЕМА СЕДАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) облегчение проявлений синдрома отмены алкоголя
- 2) нормализация сна
- 3) усиление алкогольного опьянения
- 4) устранение икоты

ПАРАНОЙЯЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением аллопсихической и аутопсихической видов ориентировки
- 2) нарушением аллопсихической ориентировки при сохранности аутопсихической ориентировки
- 3) сохранностью аутопсихической и аллопсихической видов ориентровки
- 4) нарушением аутопсихической ориентировки при сохранности аллопсихической ориентировки

ОСНОВНАЯ ТЕНДЕНЦИЯ ОБРАЩАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ЧИСЛА ОБРАЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) увеличении; зависимостью от лекарственных средств
- 2) уменьшении; каннабиноидной наркоманией
- 3) уменьшении; опийной наркоманией
- 4) уменьшении; зависимостью от психостимуляторов

ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

СОГЛАСНО МКБ-10, КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, НЕОБХОДИМЫМ И ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СФОРМИРОВАННОЙ СРЕДНЕЙ СТАДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние отмены неосложнённое
- 2) сильное желание или чувство труднопреодолимой тяги
- 3) снижение переносимости алкоголя, пришедшее на смену «пика» толерантности
- 4) абстинентное состояние, осложненное судорожными припадками

ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение из варикознорасширенных вен пищевода
- 2) снижение общего билирубина
- 3) определение HBsAg в крови
- 4) наличие гиперспленизма

ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРНО

- 1) резкое снижение толерантности к алкоголю
- 2) развитие токсической энцефалопатии
- 3) наличие алкогольного абстинентного синдрома
- 4) повышение толерантности к алкоголю

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО

- 1) профилактике, диагностике, лечению, реабилитации
- 2) оказанию экстренной помощи
- 3) недобровольной госпитализации
- 4) добровольной госпитализации

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАБОТЫ МОЗГА ЛИЦ, ПРИНЯВШИХ ЛСД, ОБНАРУЖИЛО, ЧТО ПОД ЕГО ДЕЙСТВИЕМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ НЕЙРОСЕТИ МОЗГА

- 1) работающие в норме обособленно и выполняющие различные функции (зрение, слух и др.) совместно участвуют в формировании зрительных образов
- 2) выполняющие различные функции (зрение, движение, слух и др.), в норме работающие координировано, начинают работать абсолютно изолированно
- 3) выполняющие различные функции (зрение, внимание, движение, слух и др.), кардинально меняют свою специализацию на период интоксикации
- 4) ответственные за восприятие слуховых стимулов, затормаживаются, а ответственные за восприятие зрительных образов, наоборот, стимулируются

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ СЧИТАЕТ СЕБЯ ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ, ТО В РАЗДЕЛЕ ЖАЛОБЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

- 1) заносится информация, полученная от сопровождающих лиц
- 2) указываются причины обращения за медицинской помощью
- 3) ничего не пишется
- 4) заносится информация со слов родственников

МЕСТА КОНТАКТОВ, ОБРАЗУЕМЫХ НЕЙРОНАМИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) рецепторами

- 2) ганглиями
- 3) медиаторами
- 4) синапсами

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третичной
- 2) универсальной
- 3) вторичной
- 4) первичной

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) расширение зрачков
- 2) сужение зрачков
- 3) анизокория
- 4) пульсация зрачков

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА ОСНОВНОГО МЕТАБОЛИТА НИКОТИНА – КОТИНИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 16 часов
- 2) 6 часов
- 3) 26 часов
- 4) 36 часов

СОСТОЯНИЕ ГОТОВНОСТИ, ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ СУБЪЕКТА К ОПРЕДЕЛЕННОЙ АКТИВНОСТИ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ СИТУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) влечением
- 2) решением
- 3) установкой
- 4) тягой

МИДРИАЗ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ

- 1) сужением зрачка менее 2
- 2) сужением зрачка менее 5
- 3) расширением зрачка более 2
- 4) расширением зрачка более 5

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ ВОСПРИЯТИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) антипсихотики
- 3) производные бензодиазепина
- 4) антиконвульсанты

В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 КОДИРОВАНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ПОВОДУ РЕАБИЛИТАЦИИ

В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ, А ТАКЖЕ ДРУГИМИ ФОРМАМИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В КЛАССЕ

- 1) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 2) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»
- 3) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»
- 4) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»

КЛИНИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЭСЦИТАЛОПРАМА ВО МНОГОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА ПЕРЕНОСЧИКА

- 1) ацетилхолина
- 2) дофамина
- 3) серотонина
- 4) норадреналина

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСЯТ

- 1) язвенную болезнь желудка
- 2) острый гепатит или печеночную недостаточность
- 3) гипертоническую болезнь
- 4) хронический гломерулонефрит

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ЧИФИРЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) раннее старение
- 2) психоорганический синдром
- 3) недержание аффектов
- 4) социальная дезадаптация

ЭЙФОРΙΑ, ВЫЗЫВАЕМАЯ АЛКОГОЛЕМ, СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ЭНДОГЕННЫХ ОПИОИДНЫХ ПЕПТИДОВ

- 1) энкефалинов
- 2) ноцицептинов
- 3) динорфинов

4) эндорфинов

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) электронное Правительство
- 2) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 3) федеральный регистр медицинских работников
- 4) портал государственных услуг

СТРЕССОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) защитные механизмы организма при стрессе
- 2) стимул, вызывающий стрессовую реакцию в периферической нервной системе
- 3) реакцию структур мозга на сигнал, вызывающий стрессовую ситуацию
- 4) стимул, вызывающий стрессовую реакцию

ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глицинергическая система головного мозга
- 2) совокупность релизинг-факторов гипоталамуса
- 3) эндогенная опиоидная система головного мозга
- 4) ГАМК- бензодиазепиновая система

ДИСУЛЬФИРАМ СНИЖАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ КОКАИНА ТОЛЬКО У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ _____ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА ДОФАМИН-β-ГИДРОКСИЛАЗЫ

- 1) нестабильную
- 2) высокую
- 3) низкую
- 4) среднюю

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ОБЯЗАННОСТЕЙ РЕБЁНКА/ПОДРОСТКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) родители склонны обходиться без наказаний или применять их крайне редко
- 2) родители недостаточно стремятся к удовлетворению потребностей ребёнка
- 3) родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребёнка
- 4) ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ИЗМЕНЕНИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКИ – ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ ЛЮДЕЙ, ЖИВОТНЫХ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) метаморфозы
- 2) одержимости
- 3) интерметаморфозы
- 4) инсценировки

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) формальдегидное
- 2) алкогольное, наркотическое, иное токсическое
- 3) лекарственное
- 4) метиловое

ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СЕРИЙНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ И (ИЛИ) РАСТЕНИЙ? ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК _____ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) изготовление
- 2) производство
- 3) распределение
- 4) переработка

АКТИВАЦИЯ M2-ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИВОДИТ В ОСНОВНОМ К

- 1) дисфории
- 2) эйфории
- 3) угнетению дыхания
- 4) галлюцинациям

ПСИХОАКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИКОТИНА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) гипоталамические нейрогормоны
- 2) олигопептиды
- 3) энкефалины и эндорфины
- 4) холинорецепторы головного мозга

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) остается без изменений
- 2) растет
- 3) имеет волнообразное течение
- 4) постепенно снижается

ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) выявления риска развития эндогенных заболеваний, оценки тяжести зависимости
- 2) дифференцировки диагноза и назначения антидепрессантов, преимущественно селективных ингибиторов обратного захвата серотонина
- 3) назначения антипсихотических препаратов, проведения гипнотерапии, лечения соматических осложнений
- 4) коррекции психотерапии, предотвращения рецидива и мотивирования на дальнейшее воздержание

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 5
- 2) 6-7

- 3) 3-4
- 4) 8-10

УСИЛЕНИЕ АЛКОГОЛЬ-ДИСУЛЬФИРАМОВОЙ РЕАКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ДИСУЛЬФИРАМА С

- 1) налтрексоном
- 2) карбамазепином
- 3) флуоксетином
- 4) amitриптилином

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ

- 1) расширены
- 2) сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

БАЗОВЫМ ВАРИАНТОМ, ИМЕЮЩИМ МЕСТО В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) висцеральный
- 2) нейровегетативный
- 3) психопатологический
- 4) церебральный

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ КУРС ТЕРАПИИ ЦИАНАМИДОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 12 недель
- 4) 4 недели

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) сумеречный
- 2) галлюцинаторный
- 3) паранойяльный
- 4) парафренный

ВСЕ НЕПСИХОТИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКЕ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ К

- 1) патологическому опьянению
- 2) простому алкогольному опьянению
- 3) осложненному алкогольному опьянению
- 4) пагубному (с вредными последствиями) употреблению алкоголя

УГНЕТАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ СВЯЗАНО С ЕГО МОДУЛЯТОРНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА РЕЦЕПТОРЫ К

- 1) гистамину
- 2) серотонину

- 3) глицину
- 4) ГАМК

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ ВЕЩЕСТВА

- 1) постепенное снижение дозы
- 2) увеличение дозы
- 3) отмена
- 4) переход на другие

К ФОРМАМ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) эмпатию с группой и ведущим
- 2) снижение эгоцентризма и чувство общности с группой
- 3) групповую систематическую десенситизацию фобий
- 4) самораскрытие в процессе психотерапии

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА НАЛОКСОНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 8
- 2) 1
- 3) 10
- 4) 4

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) абстинентного синдрома в фазе обострения легкой степени тяжести
- 2) синдрома зависимости от алкоголя в период поддерживающего лечения
- 3) злоупотребления алкоголем
- 4) острой алкогольной интоксикации

ДЛЯ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- 2) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- 3) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов
- 4) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) тремор, атаксию, возможное развитие судорожных припадков, бессонницу, тревогу, психомоторное возбуждение
- 2) судорожный синдром: малые и развернутые судорожные припадки
- 3) учащение ЧСС, повышение АД, потливость, познабливание, головную боль, болевые ощущения в различных отделах ЖКТ, тошноту, рвоту, тахикардию, тахиаритмию
- 4) сильное желание выпить спиртное (опохмелиться), сопровождающееся психопатологическими расстройствами в виде внутренней напряженности,

раздражительности, дисфории, подавленности и др.

ОСТРЫЙ НЕКРОЗ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ (РАБДОМИОЛИЗ), СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ДИССЕМИНИРОВАННАЯ ВНУTRISOCУДИСТАЯ КОАГУЛОПАТИЯ, ТРОМБОЗ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ, ОСТРАЯ ИШЕМИЯ И ИНФАРКТ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) синтетических каннабиноидов
- 2) амфетамина
- 3) кокаина
- 4) синтетических катинонов

ПРИ ОДНОКРАТНЫХ ПРИЕМАХ ЭФЕДРОНА НАРКОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 2-3
- 3) 12
- 4) 5-6

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПО МКБ-10, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ ОБ УТРАТЕ КОЛИЧЕСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно
- 2) прогрессирующее игнорирование альтернативных интересов в пользу употребления вещества, увеличение времени, потраченного на приобретение, приём вещества или восстановление после его действия
- 3) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 4) нарушение способности контролировать приём ПАВ, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ

КАК ПРАВИЛО, ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БАРБИТУРАТЫ» ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) в терапии тяжелого синдрома отмены алкоголя
- 2) для профилактики рецидивов алкогольной зависимости
- 3) для лечения посинтоксикационного синдрома
- 4) для поддержания состояния ремиссии при алкогольной зависимости

ВЛИЯНИЕ БИОДОСТУПНОСТИ АЛКОГОЛЯ НА ОПЬЯНЕНИЕ У ЖЕНЩИН В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ

- 1) равное в большинстве случаев
- 2) выявить не представляется возможным
- 3) чаще всего, ниже
- 4) выше

ГАЛЛЮЦИНАТОРНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ (ПРОИЗВОЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ) ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) опиатами

- 2) ингалянтами
- 3) каннабиноидами
- 4) психостимуляторами

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫМ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНСТРУКЦИЙ ИЛИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) заполнить пункты протокола с записью об отказе
- 2) убедить освидетельствуемого в необходимости экспертизы
- 3) осуществить исследования недобровольным путем
- 4) поместить его в стационар для осуществления обследования

ПЕРВЫЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

- 1) профилактический медицинский осмотр
- 2) социально-психологическое тестирование
- 3) информирование родителей
- 4) диспансеризацию

ПОСТАБСТИНЕНТНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ ВЫРАЖЕННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ И

- 1) наличием выраженных алгических нарушений
- 2) наличием выраженных вегетативных нарушений
- 3) наличием делириозных нарушений
- 4) депрессивными нарушениями

КОМА ОТНОСИТСЯ К

- 1) нарушениям самосознания
- 2) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 3) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К НАРКОТИКАМ, ВВОДИМЫМ ПАРЕНТЕРАЛЬНО, МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) нарушением баланса иммуноглобулинов
- 2) нарушением баланса цитокинов
- 3) отложением иммунных комплексов в стенках сосудов
- 4) появлением специфических антител

«СПАЙС» ЯВЛЯЕТСЯ «ТОРГОВЫМ НАЗВАНИЕМ» НОВЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, СОДЕРЖАЩИХ СИНТЕТИЧЕСКИЕ

- 1) катиноны
- 2) каннабиноиды
- 3) стероиды
- 4) опиоиды

ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тразадон
- 2) метадоксил
- 3) налтрексон
- 4) карбамазепин

ПОД ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) ощущаемую человеком навязчивую потребность в определенной деятельности
- 2) временное психическое расстройство, хроническое психическое расстройство (заболевание), слабоумие, а также иные болезненные состояния
- 3) определённую группу симптомов или поведенческих признаков, обычно причиняющих страдание и препятствующих функционированию личности
- 4) биосоциальную болезнь, охватывающую все сферы деятельности человека, приносящую в основном вред близким людям или окружению

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ МЕТАДОНА ИЗ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 8-12
- 2) 14-30
- 3) 10-12
- 4) 6-8

ПРИ НАЛИЧИИ ГЛУБОКОЙ, ТЯЖЕЛОЙ И УМЕРЕННОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) ограниченно годным к военной службе
- 2) временно не годным к военной службе
- 3) годным к военной службе с незначительными ограничениями
- 4) не годным к военной службе

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях
- 2) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 3) электроэнцефалография
- 4) электрокардиография

ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В СИТУАЦИИ РЕАЛЬНОЙ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ НЕВОЗМОЖНОСТИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) трезвостью
- 2) воздержанием
- 3) фрустрацией
- 4) репрессией

ФЕРМЕНТ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗА (СОМТ) ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В

МЕХАНИЗМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, РАЗРУШАЯ

- 1) серотонин и ацетилхолин
- 2) дофамин и норадреналин
- 3) адреналин и вазопрессин
- 4) эндорфины и динарфин

МОТИВОМ ОТКАЗА В МЕДИЦИНСКОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обращение без документов, удостоверяющих личность
- 2) невыполнение инструкций обследуемым
- 3) отсутствие бланков протоколов
- 4) отсутствие необходимых приборов или реактивов для диагностики

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) совместное ведение наркологического больного врачом психиатром-наркологом, медицинским психологом и специалистом по социальной работе
- 2) бригадный метод помощи
- 3) единоличное сопровождение социотерапевтом
- 4) комплексный подход к оказанию медико-социальной помощи

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕПРЕССИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) позитивных и негативных симптомов (PANSS)
- 2) Янга (YMRS)
- 3) Спилберга
- 4) Гамильтона

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ АСПЕКТОВ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВКЛЮЧЕНИЕ В ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- 1) разработку плана профилактических мероприятий
- 2) координацию деятельности с учреждениями здравоохранения
- 3) информирование родителей о проведении профилактических программ
- 4) переподготовку и повышение квалификации специалистов, работающих с детьми

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ ОДНОВРЕМЕННЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F34
- 2) F12
- 3) F19
- 4) F65

ПРЕПАРАТ ПЕРФЕНАЗИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) алкогольной энцефалопатии
- 2) алкогольного бреда ревности

- 3) алкогольной депрессии
- 4) алкогольного делирия

РЕАКЦИЯ ЭМАНСИПАЦИИ, НЕГАТИВИЗМ, СТРЕМЛЕНИЕ ПРИВЛЕЧЬ К СЕБЕ ВНИМАНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРТАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) истероидного
- 2) шизоидного
- 3) астенического
- 4) неустойчивого

СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СКОПЛЕНИЕ

- 1) нейронов
- 2) глиальных клеток
- 3) сосудистых элементов
- 4) синапсов

В РАЗВИТИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЫ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОСНОВНЫМИ ФАЗАМИ (ПО КАРВАСАРСКОМУ) ОТНОСЯТ ФАЗУ

- 1) с аффективно заряженным одобрением психотерапевта и благодарным желанием группы его защищать
- 2) напряжения и фазу аффективно заряженного поведения, негативного по отношению к психотерапевту
- 3) релаксаций
- 4) спонтанных анархических поступков участников группы

ИНИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) конфабуляций
- 2) парейдолических иллюзий
- 3) расстройств схемы тела
- 4) псевдореминсценций

БИОЛОГИЧЕСКИМ ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кал
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) слюна

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ» ИМЕЕТ

- 1) клинический метод диагностики
- 2) инструментальный метод диагностики
- 3) лабораторный метод диагностики

4) химико-токсикологическое исследование

СИМПТОМОКОМПЛЕКС С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) акинез
- 2) негативизм
- 3) гиперкинез
- 4) кататония

ПО ПОСЛЕДНИМ ДАННЫМ ВОЗРАСТ НАЧАЛА ТАБАКОКУРЕНИЯ

- 1) снизился до 8-10 лет
- 2) повысился до 20 лет
- 3) остается на уровне 14-15 лет
- 4) за последние 10 лет не изменился

В ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ РУБРИКУ «ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО С ПОЗДНИМ ДЕБЮТОМ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ» F 1x.5x НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) отдаленный период бреда ревности
- 2) алкогольный псевдопаралич
- 3) начальный период бреда ревности
- 4) хронический алкогольный галлюциноз

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) понижение артериального давления
- 3) головокружение
- 4) гипотермия

ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параноидный
- 2) паранойяльный
- 3) аффективно-бредовый
- 4) парафренный

К ОСОБЕННОСТЯМ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) длительное формирование синдрома отмены
- 2) короткий период эпизодического употребления
- 3) быстрое формирование синдрома отмены
- 4) частые передозировки

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) от матери к плоду во время беременности
- 2) в процессе орального секса
- 3) при глубоком поцелуе с поражением слизистых

4) при гомосексуальных половых контактах

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) массивная псевдогаллюцинаторная симптоматика
- 2) наличие глубоких депрессивных фаз
- 3) формирование систематизированных бредовых идей
- 4) растормаживание низших влечений

АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) сочетании алкогольной зависимости и хронических заболеваний
- 2) выраженных признаках перинатальной патологии
- 3) наличии двух или более зависимых от алкоголя в семье
- 4) злоупотреблении алкоголя матерью в период беременности

КАБИНЕТ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) организации диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами и лицами с риском развития наркологических расстройств
- 2) предупреждения возникновения, распространения, раннего выявления и снижения риска развития наркологических расстройств
- 3) организации всех форм медицинской профилактики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами в амбулаторных условиях
- 4) организации всех форм профилактики наркологических расстройств во всех группах населения: население в целом, группы риска, лица с наркологическими расстройствами

НА ЭТАПЕ ДИАГНОСТИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕПРЯМЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ МОГУТ ВЫЯВИТЬ

- 1) факт злоупотребления
- 2) доболезненную типичную манеру потребления
- 3) психологическую зависимость от алкоголя
- 4) наличие вторичных эмоциональных расстройств

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОКРАСКИ ПРИ ДЕЙСТВИИ НАРКОТИКОВ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ СВЯЗАНО С ФУНКЦИЕЙ НЕЙРОНОВ ТАКИХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА, КАК

- 1) вентральное заднелатеральное ядро таламуса
- 2) красное ядро среднего мозга
- 3) бледный шар в системе базальных ганглиев
- 4) лимбическая система

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

4) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

СИНТЕТИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫЕ АМФЕТАМИНЫ ЧАСТО НАЗЫВАЮТ ТАКЖЕ

- 1) эмпатогенами
- 2) делириантами
- 3) эйфоригенами
- 4) аффектогенами

ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ТРОПИКАМИДОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СО СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) летучих растворителей
- 2) галлюциногенов
- 3) опиатов
- 4) каннабиноидов

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СПОСОБОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) курение
- 2) жевание
- 3) пероральный
- 4) инъекционный

К ПРИЗНАКАМ ЛЮБОВНЫХ АДДИКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1) проблемы с самооценкой
- 2) нарушения трудовой дисциплины, частую смену работы
- 3) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем
- 4) наличие мыслей о «любимом», которые доминируют в сознании, становясь сверхценной идеей, переживания нереальных ожиданий в отношении другого человека, без критики к своему состоянию

КУРС НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 3- 6 недель
- 3) 1-3 недели
- 4) 1-3 дня

ОЦЕНКУ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПО

- 1) частоте возникновения и развития нежелательных явлений
- 2) скорости развития рецидива заболевания
- 3) сообщениям других специалистов
- 4) жалобам пациента и родственников

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОРВОТНОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) лоперамид

- 2) метоклопрамид
- 3) кеторолак
- 4) клофелин

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ АНГЕДОНИЯ

- 1) указывает на раннее начало заболевания
- 2) никогда не встречается
- 3) является одним проявлений заболевания
- 4) является признаком коморбидной аффективной патологии

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

К БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) серин-гидрокси-метилтрансферазу
- 2) аспартат-карбамоилтрансферазу
- 3) катехол-О-метилтрансферазу
- 4) ?-глутамилтрансферазу

К ГРУППЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЕ СИНАПСЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) экстази
- 2) мескалин
- 3) ЛСД
- 4) атропин

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ РАЗВИТИИ У ПРИНЯВШЕГО ЛСД ОПЬЯНЕНИЯ В ФОРМЕ «СКВЕРНОГО ПУТЕШЕСТВИЯ» («BAD TRIP`A») ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензодиазепиновые транквилизаторы

- 2) антипсихотики из группы алифатических фенотиазинов
- 3) антипсихотики из группы пиперазиновых фенотиазинов
- 4) антипсихотики из группы бутирофенонов

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принятие решения
- 2) анализ ситуации
- 3) нахождение источника силы
- 4) прощание с иллюзиями

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЭТО

- 1) индивидуально подобранный набор техник и методик для каждого конкретного пациента
- 2) психотерапевтические способности специалиста, проводящего индивидуальные и групповые сессии
- 3) прогностическая оценка способностей и возможностей наркологических больных на продолжительные ремиссии и ресоциализацию, возвращение в семью и к общественно полезной деятельности
- 4) спектр реабилитационных и психотерапевтических программ конкретного медицинского учреждения

ПОДРОСТКОВЫЕ ГРУППЫ ПРЕНЕБРЕГАЮЩИЕ ГОСПОДСТВУЮЩИМИ В ОБЩЕСТВЕ ИДЕАЛАМИ, НОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И ОБРАЗОМ ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) социальными
- 2) асоциальными
- 3) девиантными
- 4) референтными

ДИАГНОЗ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ (F1X.07)» МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕН ДЛЯ

- 1) алкоголя и барбитуратов
- 2) алкоголя и каннабиноидов
- 3) сочетанного употребления алкоголя и других ПАВ
- 4) алкоголя

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОБНАРУЖЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) ацетона
- 2) алкоголя
- 3) перекиси водорода
- 4) формальдегида

ТЯЖЕСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ВЛИЯНИЙ ЭТАНОЛА НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, В ЧАСТНОСТИ ОБУСЛОВЛЕНА СООТНОШЕНИЕМ «% ВОДЫ В СОСТАВЕ ТЕЛА/АКТИВНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОЙ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ» В ВИДЕ

- 1) меньший/большая

- 2) большой/большая
- 3) большой/меньшая
- 4) меньший/меньшая

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НИЗКИМ УРОВНЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) отсутствия выраженных патохарактерологических девиаций в преморбиде
- 2) малой наследственной отягощенности
- 3) начального этапа становления болезни зависимости
- 4) выраженного интеллектуально-мнестического снижения

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) увеличение печени
- 2) повышение ГГТ
- 3) мраморность кожи
- 4) болезненность печени

К ДИССОЦИАТИВНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) МДМА
- 2) псилоцибин
- 3) скополамин
- 4) кетамин

ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) препарата конопли
- 2) барбамила
- 3) морфина
- 4) кокаина

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) неотложной
- 3) экстренной
- 4) плановой

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ УСИЛИВАЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) синдрома мальабсорбции
- 2) гемолитической анемии
- 3) гипогликемии
- 4) поликистоза почек

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ

ОПИОИДОВ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 4-6
- 2) 6-24
- 3) 24-48
- 4) 48-80

К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПЬЯНЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ОТНОСЯТ

- 1) понижение артериального давления
- 2) нистагм
- 3) головную боль
- 4) зрительные галлюцинации

ЗАКОН О СОБЛЮДЕНИИ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МОЖЕТ НЕ СОБЛЮДАТЬСЯ

- 1) после смерти пациента
- 2) при осуществлении контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) при использовании в учебном процессе для обучения студентов, ординаторов, аспирантов
- 4) при проведении научных исследований и их публикации в научных изданиях

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ИНДУЦИРОВАННОМ БРЕДОВОМ РАССТРОЙСТВЕ РАЗВИВАЮЩИЕСЯ БРЕД ИЛИ БРЕДОВАЯ СИСТЕМА ПЕРВОНАЧАЛЬНО ВОЗНИКАЮТ У ДРУГОГО ЛИЦА С ДИАГНОЗОМ

- 1) шизоаффективное расстройство
- 2) органическое бредовое расстройство
- 3) шизофрения
- 4) расстройство личности

ПАЦИЕНТЫ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ ТРОПИКАМИД В СОЧЕТАНИИ С АМФЕТАМИНАМИ, ОБЫЧНО ДЕЛАЮТ ЭТО С ЦЕЛЬЮ

- 1) усиления действия психостимулятора
- 2) купирования интоксикации психостимулятором
- 3) облегчения проявлений синдрома отмены психостимулятора
- 4) нормализации сна

АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА ПОД ВЛИЯНИЕМ НАЛОКСОНА

- 1) усиливается
- 2) ослабляется
- 3) начинает колебаться
- 4) не изменяется

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение перистальтики пищеварительного тракта
- 2) угнетение дыхания
- 3) покраснение кожных покровов
- 4) инъектированность склер

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патопсихологический
- 2) инструментальный
- 3) клинический (клинико-психопатологический)
- 4) лабораторный

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ ИХ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) 5
- 2) 6-12
- 3) 20
- 4) 15

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ КУРС ТЕРАПИИ НАЛТРЕКСОНОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12 месяцев
- 2) 3-6 месяцев
- 3) 4 недели
- 4) 12 недель

К СОМАТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) повышенную потливость
- 2) ринорею
- 3) мышечные и суставные боли
- 4) раздражительность

ОБЛАДАТЕЛИ ВЫСОКОАКТИВНОЙ ФОРМЫ ГЕНА КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) повышенной тревожностью
- 2) импульсивностью
- 3) низкой адаптацией к стрессу
- 4) «дефицитом удовольствия»

ПОКАЗАНИЯМИ К ГИПНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) поведенческие расстройства
- 2) психопатии
- 3) соматические расстройства
- 4) психические расстройства

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ____ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНЕЧНОЙ СТАДИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ (ДЕМЕНЦИЯ) ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) трисоль
- 2) глюкозы раствор 5%
- 3) рибоксин
- 4) церебролизин

СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ АКТАМ ВРАЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ В РАМКАХ ОТРАСЛИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ИМЕЕТ СТАТУС

- 1) отдельной врачебной специальности «психиатрия-наркология»
- 2) субспециальности «психиатрия-наркология» в рамках основной специальности «психиатрия»
- 3) врачебной специальности «второго уровня» «психиатрия-наркология», требующей дополнительной подготовки врачей-психиатров
- 4) дополнительно не регламентированной отдельными нормативными документами неформальной специализации врача-психиатра

К ОСОБЕННОСТЯМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) преобладание аффективного компонента в структуре влечения к ПАВ
- 2) стремительный рост толерантности
- 3) преобладание высокопрогредиентного темпа течения
- 4) более раннюю по сравнению с мужчинами обращаемость за помощью

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ФАЗЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное купирование абстинентного расстройства
- 2) социальная реабилитация
- 3) редукция инсомнических расстройств
- 4) редукция аффективного расстройства

ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конфабуляторная парафреническая симптоматика
- 2) полиморфная бредовая симптоматика
- 3) онейроидное помрачение сознания
- 4) тотальная дезорганизация психических процессов

ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) персеверации
- 2) однообразной речевой продукции
- 3) мании
- 4) олигофазии

ФОРМИРОВАНИЕ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наличием абстинентного синдрома

- 2) благоприятным сдвигом в самочувствии
- 3) регулярностью приема наркотика
- 4) желанием употреблять наркотик

ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) поражением печени
- 2) недостатком питательных веществ
- 3) токсическим действием алкоголя и ацетальдегида
- 4) переохлаждением

КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ, КОТОРЫЕ В 2010 Г. ХОТЬ РАЗ В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО ГОДА ПРИНИМАЛИ ЭКСТАЗИ, СОСТАВЛЯЕТ ОТ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЗЕМЛИ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10-12
- 2) 0,01-0,04
- 3) 1,5-2,5
- 4) 0,2-0,6

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КЛОНИДИНА НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертермия
- 2) седация
- 3) возбуждение
- 4) бессонница

ПРИ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЗРАЧКИ

- 1) сужены
- 2) расширены
- 3) разной величины
- 4) нормальные

АМБУЛАТОРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) предусматривающих круглосуточное наблюдение и лечение
- 2) предусматривающих ежедневное наблюдение
- 3) не предусматривающих круглосуточного пребывания
- 4) предусматривающих дневное лечение

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) варолиевом мосте
- 2) мозжечке
- 3) гипоталамусе
- 4) продолговатом мозге

РИСКАМИ МЕТА(СВЕРХ)МОТИВАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) возврат к употреблению ПАВ после стабилизации соматического состояния
- 2) выбор стратегии «контролируемого приема ПАВ»
- 3) возврат к употреблению ПАВ после исполнения договоренностей с социально-значимыми людьми
- 4) недостаточное удовлетворение вновь появившихся значимых метапотребностей, ведущее к фрустрациям

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) динамическом наблюдении
- 2) стабилизации соматического состояния
- 3) стратегии совладания и внушения
- 4) гипнотерапии

ПРИРОДНЫЙ КАТИНОН УПОТРЕБЛЯЮТ _____ КАТА

- 1) вводя внутривенно свежий сок
- 2) вдыхая пыльцу
- 3) пережевывая листья
- 4) употребляя внутрь свежий сок

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПОМОЩЬЮ

- 1) химико-токсикологических методов
- 2) социологического опроса
- 3) клинического метода
- 4) косвенных оценок

РАЗВИТИЕ ТИРАМИНОВЫХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ГРУППЫ

- 1) СИОЗС
- 2) иМАО
- 3) СИОЗСН
- 4) трициклических

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ АКТИВИРУЕТ ТОРМОЗНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

- 1) ГАМК
- 2) дофамина
- 3) глутамата
- 4) гистамина

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) морфин
- 2) экстази
- 3) кодеин
- 4) анаша

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ

РАССТРОЙСТВОМ ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; рефлексы с верхних и нижних конечностей; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; чувствительность; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 2) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; чувствительность; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 3) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; мозжечковая функция; чувствительность; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 4) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; чувствительность; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез

СОГЛАСНО МКБ-10, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОТИПИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ РЕДКИЕ ТРАЗИТОРНЫЕ КВАЗИПСИХОТИЧЕСКИЕ ЭПИЗОДЫ

- 1) являются обязательным диагностическим критерием
- 2) никогда не встречаются
- 3) могут наблюдаться
- 4) являются основанием для пересмотра диагноза

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ОБЪЯСНЯЮЩИЙ СПЕЦИФИКУ ДЕЙСТВИЯ ЭКСТАЗИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТ ВЫБРОС В СИНАПТИЧЕСКИЕ ЩЕЛИ В ЦЕЛЕВЫХ ОБЛАСТЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕЙРОТРАНСМИТТЕРА

- 1) гистамина
- 2) дофамина
- 3) серотонина
- 4) норадреналина

К ОСНОВНЫМ ЭТАПАМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ ЭТАП

- 1) заместительной терапии
- 2) поиска
- 3) работы с нормативными структурами личности
- 4) установления контакта

СРЕДНЯЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ БАЛЛОВ

- 1) 15
- 2) 11
- 3) 5
- 4) 8-10

НЕХИМИЧЕСКИМИ (ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ) НАЗЫВАЮТСЯ АДДИКЦИИ, ГДЕ ОБЪЕКТОМ ЗАВИСИМОСТИ СТАНОВИТСЯ

- 1) какая-либо форма влечения или поведенческий акт, а не психоактивное вещество
- 2) алкогольная зависимость
- 3) злоупотребление ПАВ
- 4) гашишизм

К КАЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) гипостезию
- 2) парестезию
- 3) гиперестезию
- 4) анестезию

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) проведение лабораторного исследования на уровень/наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях
- 2) осмотр врача-специалиста на определение состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 3) осмотр врача-специалиста, инструментальное и лабораторные исследования
- 4) проведение инструментального исследования на уровень/наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях

ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное соглашение с пациентом в выборе тактики
- 2) совет изменить свое отношение
- 3) выбор альтернативных вариантов поведения
- 4) обсуждение сроков лечения

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОЗНАЧАЕТ

- 1) готовность пациента к участию в лечебно-реабилитационных мероприятиях
- 2) способность пациента к позитивным изменениям
- 3) степень выраженности у лица с наркологическим расстройством когнитивного дефицита
- 4) степень мотивирования пациента на трезвый образ жизни

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопическое исследование полых органов и полостей
- 2) суточное холтеровское мониторирование электрокардиограммы
- 3) регистрация электрокардиограммы
- 4) магнитно-резонансная томография головного мозга

ЧТО ПОМОГАЮТ ПОНЯТЬ СЕАНСЫ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ?

- 1) оценить правильно жизненную ситуацию
- 2) собственные чувства, ценности, мотивы поступков, страхи
- 3) разобраться в семейных проблемах
- 4) принять правильное решение

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО И ТРАНЗИТОРНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПРИ НАЛИЧИИ РАСТЕРЯННОСТИ, ЛОЖНЫХ УЗНАВАНИЙ И НАРУШЕНИЙ ВНИМАНИЯ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) смешанное тревожное и депрессивное расстройство
- 2) генерализованное тревожное расстройство
- 3) синдром деперсонализации-дереализации
- 4) органически обусловленное помрачение сознания

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ КОФЕИНОМ МОЖЕТ БЫТЬ В ВИДЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЧИФИРА – НАПИТКА, ПРИГОТОВЛЕННОГО ИЗ

- 1) какао
- 2) женьшеня
- 3) кофе
- 4) чая

ЭЛЕКТРОННЫЕ СИСТЕМЫ ДОСТАВКИ НИКОТИНА

- 1) используются в заместительной терапии
- 2) наиболее предпочтительный вариант курения
- 3) вызывают зависимость, как и обычное курение
- 4) не несут прямого вреда на здоровье и не вызывают зависимость

ДЛЯ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) колеблющееся
- 2) повышенное
- 3) пониженное
- 4) нормальное

«СТЕРЖНЕВЫМ», НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РЕЦИДИВИРОВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) актуализация первичного влечения к ПАВ
- 2) актуализация вторичного влечения к ПАВ
- 3) аффективные колебания
- 4) обострение соматических заболеваний

СИНДРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инспираторной одышкой, болью в грудной клетке, кровохарканьем
- 2) экспираторной одышкой, которая усиливается при физической нагрузке или ночью, кашлем с отхождением вязкой слизистой или слизисто-гноющей мокроты, сухими свистящими хрипами над легкими с обеих сторон

3) отхождением с кашлем «полным ртом» большого количества слизисто-гнойной, гнойной или кровянисто-гнойной мокроты

4) сухим или малопродуктивным кашлем, акроцианозом, крепитацией

ВАЖНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ У ПОТРЕБИТЕЛЯ НАРКОТИКОВ (ПИН) ЯВЛЯЮТСЯ

1) боль в горле, сухой кашель, кровоизлияния в глазах, субфебрильная температура

2) увеличение лимфоузлов, диарея, сухость кожи, слезотечение

3) кашель, температура более 2 недель, ночная потливость, потеря массы тела

4) сухость ладоней, высокая температура, увеличение печени, фурункулез

СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ПРИМЕНЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ПОДРОСТКОВ ТЕРМИНА «АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ», БОЛЕЕ АДЕКВАТНО ДЛЯ СЛУЧАЕВ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ В ФОРМЕ

1) становления абстинентного состояния (синдрома отмены)

2) диагностированной конечной стадии зависимости

3) развития начальной стадии зависимости

4) эпизодического потребления

В ПРОЦЕССЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ИНДИВИДА К НОВОЙ СРЕДЕ ОТСУТСТВУЕТ СТАДИЯ

1) отрицания

2) функциональная

3) организационная

4) ситуативная

НАИБОЛЬШУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОМОРБИДНОЙ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПОКАЗАЛ

1) венлафаксин

2) эсциталопрам

3) ребоксетин

4) флувоксамин

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

1) 0,05-0,1

2) 0,5-1

3) 50-100

4) 5-10

ОСЛОЖНЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

1) онеройд

2) кататонический ступор

3) острая энцефалопатия Гайе-Вернике

4) мутизм

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 10
- 2) F 11
- 3) F 12
- 4) F 13

ПИК ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ЛСД В США ОТМЕЧАЛСЯ В/ВО _____ ГОДОВ ПРОШЛОГО ВЕКА

- 1) начале 50
- 2) середине 60
- 3) второй половине 40
- 4) середине 80

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПРИМЕНЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ ЧЕРЕЗ

- 1) 72 часа
- 2) 48 часов
- 3) 24 часа
- 4) неделю

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 3 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическая зависимость
- 2) палимпсест
- 3) рост толерантности
- 4) деградация личности

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нечувствительностью
- 2) сухостью
- 3) похолоданием
- 4) появлением сыпи

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СОЗАВИСИМОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЕЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор психоорганического поражения
- 2) фрагментарный (эпизодический) компонент
- 3) тотальность
- 4) эндогенный фактор

В СИНДРОМОЛОГИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) сумеречное состояние сознания
- 2) синдром измененной реактивности
- 3) синдром зависимости
- 4) депрессивное состояние

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРНА ТРИАДА

- 1) расстройства памяти, аффективные нарушения, периферический полиневрит
- 2) истинные слуховые галлюцинации, вторичный бред, аффект страха
- 3) тахикардия, расширение зрачка, запор
- 4) помрачение сознания, галлюцинации любой сферы чувств, тремор

ПРИ ОСТРОМ ПСИХОЗЕ, ИНДУЦИРОВАННОМ ПРИЕМОМ АМФЕТАМИНА, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) необходимость в госпитализации
- 2) неврологическая симптоматика
- 3) бред ревности
- 4) опасность для окружающих

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ СВЯЗАНА С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА

- 1) В₁
- 2) В₆
- 3) В₁₂
- 4) Е

СМЕРТЕЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ ВЫШЕ _____ ПРОМИЛЛЕ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

К ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ДЕЛИРИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) профессиональный
- 2) гипнагогический
- 3) люцидный
- 4) абортивный

АРТ-ТЕРАПИЮ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ МЕТОДОМ

- 1) использования рисования и пластических средств с лечебной целью
- 2) диагностики с помощью рисунков
- 3) проективного изучения личности
- 4) творческого выражения

У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖЧИНАМИ

- 1) значительно большее число арестов и пребывания в местах лишения свободы
- 2) более раннее обращение за медицинской помощью
- 3) более мягкие медико-социальные последствия злоупотребления алкоголя
- 4) ремиссии наблюдаются реже, но они значительно более продолжительны

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАБОТОГОЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) шкала депрессии А.Бека

- 2) опросник Киллинджер
- 3) CAGE
- 4) MMR

ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИНАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевод на прием более слабого наркотического вещества
- 2) снижение дозы употребляемых наркотических веществ
- 3) полное прекращение употребления наркотических веществ
- 4) уменьшение кратности приема наркотических веществ

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тизерцин
- 2) галоперидол
- 3) аминазин
- 4) клозапин

К ПРЕРЕНАЛЬНЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОТНОСЯТ

- 1) стеноз почечных артерий
- 2) кровопотерю
- 3) сердечную недостаточность
- 4) дегидратацию в результате рвоты, диареи

ЗРАЧКИ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ЛСД

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) резко сужены
- 4) расширены

РЕЦИДИВ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) после периода воздержания и сопровождается восстановлением симптомов зависимости
- 2) как отдельный случай употребления ПАВ после периода воздержания
- 3) при снижении проявлений аффективных расстройств во время ремиссии
- 4) в периоды снижения механизмов психологических защит

КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «КОМПЛЕКС ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ, ПОВЕДЕНЧЕСКИХ И КОГНИТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ИЛИ КЛАССА ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАЧИНАЕТ ЗАНИМАТЬ БОЛЕЕ ВАЖНОЕ МЕСТО В СИСТЕМЕ ЦЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ЧЕМ ДРУГИЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ РАНЕЕ БЫЛИ БОЛЕЕ ВАЖНЫМИ ДЛЯ НЕГО» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) острую интоксикацию
- 2) синдром зависимости
- 3) психотическое расстройство
- 4) употребление с вредными последствиями

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ФАЗЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-невролога
- 2) медицинского психолога
- 3) врача-хирурга
- 4) врача-терапевта

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА (МОЧА, КРОВЬ) ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВСЕГДА И ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА

- 1) не достигшего возраста пятнадцати лет
- 2) которое совершило административное правонарушение
- 3) которое управляет транспортным средством
- 4) результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения

АРТ-ТЕРАПИЯ В МЕЖДУНАРОДНОМ ПОНИМАНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) творчеством в широком смысле
- 2) изобразительным творчеством
- 3) общением с живописью
- 4) игровым искусством

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) квалификация симптомов
- 2) синдромальная оценка
- 3) оценка динамики психического расстройства
- 4) установление нозологического диагноза

НАПЛЫВЫ МЫСЛЕЙ, ОБРЫВЫ МЫСЛЕЙ, «ОТКРЫТОСТЬ» МЫСЛЕЙ, ЭХО-МЫСЛИ, «ТЕЛЕПАТИЧЕСКОЕ МЫСЛЕННОЕ ОБЩЕНИЕ» ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ

- 1) сенсорным
- 2) моторным
- 3) двигательным
- 4) идеаторным

В СЛУЧАЕ ПОТЕРИ РАБОТЫ (БОЛЕЗНЬ, УВОЛЬНЕНИЕ И Т.Д.) РАБОТОГОЛЬНАЯ АДДИКЦИЯ

- 1) легко сменяется другой, чаще химической аддикцией
- 2) сохраняется в неизменном состоянии
- 3) излечивается
- 4) приводит к катастрофическим последствиям

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ И ОБЩЕСТВЕННЫМИ СТРУКТУРАМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ ЗАКАЗОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) стратегической целостности
- 2) солидарности
- 3) ситуационной адекватности
- 4) системности

МЕХАНИЗМОМ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внушение
- 2) психологическое давление
- 3) индуцирование
- 4) убеждение

ФАКТОРОМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ В ФЕНОМЕНАХ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, САМОРЕГУЛЯЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В ПРОВЕДЕНИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образ-я
- 2) самоопределение
- 3) самоидентификация
- 4) психологическая устойчивость

К КАННАБИНОИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) марихуану, гашиш
- 2) морфин, героин, наркотические анальгетики
- 3) амфетамин, кофеин, эфедрон, экстази
- 4) ЛСД, мескалин, псилоцибин

К ФАЗАМ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ АДДИКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта
- 2) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку
- 3) сверхзанятость мыслями на сексуальную тематику, носящую обсессивный характер, ритуализацию поведения, компульсивное сексуальное поведение, катастрофу или отчаянье
- 4) стремление к поиску новых ощущений, импульсивность

МАРКЕРОМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) этилглюкуронида
- 2) фосфатидилэтанола
- 3) десиалотрансферина
- 4) мочевой кислоты

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НАД ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) медицинские психологи, специалисты по социальной работе, социальные работники наркологических медицинских организаций
- 2) врачи-психиатры (врачи-психиатры участковые) медицинских организаций
- 3) врачи-психиатры-наркологи (врачи-психиатры-наркологи участковые) медицинских организаций
- 4) участковые врачи-терапевты и врачи общей практики многопрофильных медицинских организаций

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Н.Н. ИВАНЦА СРЕДНЕПРОГРЕДИЕНТНЫЙ АЛКОГОЛИЗМ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ ФОРМИРОВАНИЯ ААС (В ГОДАХ)

- 1) от 5 до 7
- 2) от 4 до 12
- 3) от 7 до 12
- 4) от 3 до 5

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) вербальный галлюциноз
- 2) деперсонализационно-дереализационные расстройства
- 3) парестезии
- 4) зрительные иллюзии и галлюцинации

К СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) налтрексон, налоксон
- 2) дисульфирам, цианамид
- 3) эметин, апоморфин
- 4) варениклин, цитизин

НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) ростом
- 2) плато
- 3) снижением
- 4) отсутствием динамики

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) преимущественно галлюцинаторное расстройство
- 2) шизофреноподобное расстройство
- 3) острая интоксикация с делирием
- 4) преимущественно бредовое расстройство

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ

- 1) программ снижения вреда
- 2) лечения

- 3) профилактики
- 4) реабилитации

ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) длительного расстройства восприятия
- 2) флэшбэк
- 3) амотивационного синдрома
- 4) психотического расстройства

ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) защита права употреблять алкоголь как одного из неотъемлемых прав личности
- 2) противоречивость суждений о сложившейся ситуации
- 3) нарушение режима лечения
- 4) игнорирование очевидных фактов собственного пьянства

СЕНСО-МОТОРНУЮ СФЕРУ ИССЛЕДУЮТ ПОСРЕДСТВОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК

- 1) тест Векслера, таблицы Равена
- 2) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмма, воспроизведение рассказов
- 3) корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- 4) классификация предметов, сравнение понятий, методика Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬЮ, ОБИДЧИВОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дисфорическим вариантом опьянения
- 2) параноидным вариантом опьянения
- 3) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 4) алкогольным опьянением с гебефренными чертами

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-14
- 2) 5-7
- 3) 10-15
- 4) 2-3

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СВЯЗАННОЙ С АЛКОГОЛЕМ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сердечно-сосудистые заболевания
- 2) рискованные формы поведения и непреднамеренные травмы
- 3) инфекционные заболевания
- 4) заболевания пищеварительной системы

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СЕРОТОНИНОВОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) паралич кишечника и мочевого пузыря
- 2) метеоризм, диарею, судороги
- 3) гинекомастию, аменорею
- 4) паркинсонизм

УСИЛЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА ИЗБЕГАНИЕ НЕГАТИВНОГО СТИМУЛА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

- 1) безусловное
- 2) вторичное
- 3) положительное
- 4) отрицательное

СИСТЕМНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПОСТУЛИРУЕТ СУЩЕСТВОВАНИЕ ОБЩИХ _____ МЕХАНИЗМОВ ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) фармакокинетических
- 2) молекулярно-генетических
- 3) нейрохимических
- 4) социально-психологических

«СЕНСОРИЗАЦИЯ» ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) признак качественной ремиссии зависимости от алкоголя
- 2) показатель низкой интенсивности тяги к алкоголю
- 3) дальнейшее снижение выраженности алкогольной зависимости
- 4) появление телесных ощущений

РЕШЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СРОКОВ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ

- 1) врач-психиатр-нарколог участковый
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) врач-психиатр-нарколог
- 4) врачебная комиссия медицинской организации

ПНЕВМОНИЯ, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вирусной этиологией
- 2) рентгеннегативностью
- 3) легким течением
- 4) высокой вероятностью абсцедирования

К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) аффективные нарушения
- 2) напряженность аффекта, психомоторное возбуждение
- 3) амнестическую дезориентировку
- 4) диарею, ринорею

НАПРАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) включение пациента в активную групповую деятельность
- 2) отстаивание интересов пациента
- 3) помощь во включение пациента в активную групповую деятельность, представление и отстаивание интересов пациента
- 4) курирование пациента по вопросам сексуальной ориентации

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 2) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 3) текучести кадров
- 4) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВИЧНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У МУЖЧИН, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЖЕНЩИН, ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стремление скрыть потребление алкоголя во избежание стигматизации
- 2) преобладание парциальной формы высокого темпа формирования средней стадии зависимости
- 3) выраженный поведенческий компонент
- 4) преобладание эмоциональной лабильности в аффективном компоненте

К МЕТА(СВЕРХ)МОТИВАМ ОТКАЗА ОТ ПАВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) мотивацию на прохождение полного курса лечения в обмен на какие-либо обещанные «блага» от родственников
- 2) мотивы личностного роста, предполагающие восстановление и реализацию своих фундаментальных личностных и социальных возможностей
- 3) мотивацию на лечение в качестве альтернативы судебным разбирательствам
- 4) мотивацию на лечение с целью купирования субъективно неприятного болезненного статуса

БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ИСХОДИТ ИЗ ТОГО, ЧТО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ _____ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА

- 1) нейрогормональных
- 2) ферментативных
- 3) водно-ионных
- 4) нейрохимических

СОГЛАСНО СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, КРОМЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА, ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЮ) ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТ

- 1) врач-рентгенолог
- 2) врач-травматолог-ортопед
- 3) врач-терапевт

4) врач-хирург

ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИЙ РЯД СОСТОЯНИЙ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) закрытие просвета легочной артерии эмболом
- 2) нарушение носового дыхания
- 3) воспалительное поражение легких
- 4) воспаление слизистой оболочки бронхиол

В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕН

- 1) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 2) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 3) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 4) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) развитию синдрома отмены и нарушении способности контролировать длительность приема и дозировку вещества
- 2) острой интоксикации ПАВ с развитием полиморфных психотических расстройств
- 3) повторном приеме ПАВ и наличии непосредственного ущерба, причиненного психике или физическому состоянию потребителя
- 4) повторном приеме ПАВ и развитии апато-абулических личностных изменений

ДИАГНОСТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАТРУДНЕНА В СИЛУ

- 1) отсутствия специалиста в области подростковой наркологии
- 2) недифференцированности синдромов
- 3) наличия коморбидных психических заболеваний
- 4) воспитания подростка в неполной семье

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАТИНОНЫ (ЗАМЕЩЕННЫЕ КАТИНОНЫ, «СОЛИ ДЛЯ ВАНН») ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ _____ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) галлюциногенное и депрессивное
- 2) психостимулирующее и эмпагогенное
- 3) противоболевое и седативное
- 4) транквилизирующее и диссоциативное

ВОССТАНОВЛЕНИЕ У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ЧУВСТВА СОЦИАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ В ТРЕЗВОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ ОТНОСЯТ К _____ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) социально-педагогической

- 2) медико-социальной
- 3) профессиональной и трудовой
- 4) социально-средовой

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ АЛКОГОЛИЗАЦИИ ВЕДЕТ К

- 1) увеличению экономических показателей за счет увеличения продаж алкоголя
- 2) увеличению количества разводов
- 3) снижению уровня урбанизации
- 4) развитию здравоохранения в сфере сопутствующих алкоголизации заболеваний

РЕШЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ВЕЩЕСТВА В РЕЕСТР НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИИ?СКОЙ? ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН, ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) Правительством Российской Федерации
- 2) главным внештатным психиатром-наркологом субъекта Российской Федерации
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 4) федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел

ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМА ПРЕОБЛАДАЮТ _____ РАССТРОЙСТВА

- 1) аффективные
- 2) психопатоподобные
- 3) невротоподобные
- 4) психотические

К СУГГЕСТИВНЫМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипнотерапия
- 2) гештальт-терапия
- 3) арттерапия
- 4) когнитивная терапия

СИНДРОМ, ОБОЗНАЧАЕМЫЙ КАК «ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЕ РАССТРОЙСТВО ВОСПРИЯТИЯ» (СОКР. «ГПРВ») (АНГЛ. «HALLUCINOGEN PERSISTING PERCEPTION DISORDER» ИЛИ СОКР. «HPPD»), ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАРУШЕНИЙ В ВИДЕ ФЛЭШБЭКОВ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ТЕМ, ЧТО

- 1) флэшбэки быстро проходят, а ГПРВ продолжается длительное время
- 2) при нем в значительно меньшей степени, чем при флэшбэках, наблюдаются нарушения зрительного восприятия
- 3) при нем в значительно большей степени, чем при флэшбэках наблюдаются аффективные симптомы
- 4) флэшбэки развиваются при употреблении всех классических галлюциногенов, а ГПРВ только при употреблении производных фенэтиламина

ДЛЯ ПАТЕТИЧЕСКОГО КАТАТОНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) экзальтация

- 2) акатизия
- 3) астазия-абазия
- 4) псевдодеменция

К ИДЕАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ОТНОСЯТ

- 1) раздражающую слабость при невозможности употребления
- 2) навязчивые мысли, рассуждения о табаке
- 3) выраженную дисфорию с преобладанием поведенческих нарушений
- 4) лабильный фон настроения при обсуждении потребления пациентом

СПОСОБОМ УМЕНЬШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА УПОТРЕБЛЯЕМОГО АЛКОГОЛЯ НЕ ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) более частые эпизоды употребления алкоголя
- 2) употребление меньшего числа порций в ходе каждого эпизода потребления алкоголя
- 3) уменьшение количества этилового спирта в каждой выпиваемой порции
- 4) более редкие эпизоды употребления алкоголя

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 2) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях
- 3) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания
- 4) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность

СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ОСЛОЖНЁННЫЙ СУДОРОЖНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ВОЗНИКАЕТ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) барбитуратов
- 2) опиоидов
- 3) кокаина
- 4) галлюциногенов

В СООБЩЕСТВАХ САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ

- 1) проводятся процедуры «кодирования», «гипноза» и прочие немедикаментозные вмешательства
- 2) имеется выраженная иерархичность
- 3) все участники являются равноправными членами
- 4) финансирование осуществляется за счет государственных структур

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ

- 1) метадоном
- 2) первитином
- 3) алкоголем
- 4) гашишем

ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ

- 1) только мужчина, имеющий секс с женщиной
- 2) только реципиент крови
- 3) только наркоман
- 4) любой человек

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) тахикардию
- 2) артериальную гипертензию
- 3) гипертонус мышц
- 4) глубокое, редкое дыхание

СОГЛАСНО МКБ-10 К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) эхо мыслей
- 2) ипохондрический бред
- 3) прерывание мыслительных процессов
- 4) комментирующий вербальный псевдогаллюциноз

ВТОРЫМ ПО ЧАСТОТЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫМ ПСИХОЗОМ, СВЯЗАННЫМ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ, ПОСЛЕ ДЕЛИРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольный галлюциноз
- 2) алкогольное бредовое расстройство
- 3) астеническая спутанность
- 4) онейроид

СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянным желанием приема никотина, потерей количественного контроля, облегчение синдрома отмены
- 2) выраженными аффективными, поведенческими нарушениями, конфликтном поведении
- 3) аутоагрессией с идеями отношения, появлением ипохондрических идей, развитием фобий
- 4) жалобами схожими с паническими расстройствами, проявляющимися головокружением, одышкой, тремором, переживанием неконтролируемого страха

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ ГРУППЫ

- 1) психосоматических больных
- 2) больных материально поддерживающих друг друга
- 3) объединяющие с целью осуществления реабилитационного процесса реабилитирующихся и проводящий лечебно-реабилитационные мероприятия персонал
- 4) интенсивной стационарной психотерапии

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В PPM)

- 1) 11-20
- 2) 6-10
- 3) до 6

4) более 21

ПРИ ГЕМБЛИНГЕ ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) ноотропов, антидепрессантов и витаминов группы В
- 2) нейрорептиков, транквилизаторов и нормотимиков
- 3) антидепрессантов, антагонистов опиоидных рецепторов и нормотимиков
- 4) антиконвульсантов, нейрорептиков и антагонистов опиоидных рецепторов

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВОВАЛ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭПИДЕМИИ НАРКОМАНИЙ И ТОКСИКОМАНИЙ В XX ВЕКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) широкое распространение использования новых информационных технологий, в том числе Интернета
- 2) легкая доступность устройства для парентерального введения химических субстанций – медицинского шприца
- 3) открытие в последнее столетие целого ряда химических субстанций с мощным эйфоризирующим действием (ПАВ)
- 4) прогресс в химических технологиях, позволивший разработать дешевые способы получения ПАВ с мощным аддиктивным потенциалом

НЕМОТИВИРОВАННОЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЛЮБОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ИЗВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) негативизм
- 2) мутизм
- 3) кататония
- 4) ступор

СОПОР ОТНОСИТСЯ К

- 1) нарушениям самосознания
- 2) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 3) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

С ПОМОЩЬЮ СОЦИОТЕРАПИИ БОЛЬНЫЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОБУЧАЮТСЯ

- 1) умению организовывать социально значимые мероприятия
- 2) умению обращаться за медицинской и социальной помощью в государственные, общественные или коммерческие структуры
- 3) гипносуггестивным методикам
- 4) навыкам драматерапии и социометрии

ПОД АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТОМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОНИМАЮТ КОМПЬЮТЕР

- 1) используемый для хранения статистической медицинской документации в электронном виде, списков, статистических сводок, выписок, эпикризов и т.п.
- 2) на котором установлен офисный пакет для подготовки и печати документов, табличный редактор, а также статистический пакет для анализа данных
- 3) на котором установлено специальное прикладное программное обеспечение,

предназначенное для решения специфических профессиональных задач
4) с помощью которого можно выйти в Интернет и решать образовательные профессиональные задачи с целью осуществления последипломного образования и повышения квалификации

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ С ОПИОИДАМИ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) усиление обезболивающего эффекта
- 2) опиоидную абстиненцию
- 3) акинетико-ригидный синдром
- 4) галлюцинации

В ВИСОЧНОЙ ЗОНЕ НАХОДИТСЯ ПРОЕКЦИЯ _____ АНАЛИЗАТОРА

- 1) слухового
- 2) вкусового
- 3) обонятельного
- 4) зрительного

В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ

- 1) подозрительность и паранойяльная настроенность
- 2) сформированная бредовая система
- 3) калейдоскопичность острой бредовой симптоматики
- 4) генерализация бредовых переживаний

ГИПЕРКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) многократными повторениями одних и тех же психических актов
- 2) двигательной заторможенностью
- 3) двигательным возбуждением
- 4) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий

К ФУНКЦИЯМ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ведение диспансерного наблюдения наркологических больных
- 2) предупреждение возникновения наркологических расстройств
- 3) предупреждение распространения наркологических расстройств
- 4) раннее выявление наркологических расстройств

НИКОТИН СХОДЕН ПО СВОЕЙ СТРУКТУРЕ С НЕЙРОМЕДИАТОРОМ

- 1) ацетилхолином
- 2) катехоламином
- 3) анандамид
- 4) N-ацетиласпартилглутамат

ПЕРЕСЫЛКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ В ПОЧТОВЫХ ОТПРАВЛЕНИЯХ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ

- 1) разрешается при наличии документа, выданного аптечной организацией
- 2) разрешается при наличии документа, выданного медицинской организацией
- 3) разрешается при наличии документа, выданного органом исполнительной власти в сфере здравоохранения
- 4) запрещается

ИЗ НЕЗАКОННЫХ НАРКОТИКОВ САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ В МИРЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) амфетамин
- 2) метамфетамин
- 3) кокаин
- 4) каннабис

ВЫСОКАЯ КОМОРБИДНОСТЬ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ И БОЛЕЗНЕЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗАНА С ВЛИЯНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА _____ СИСТЕМУ МОЗГА

- 1) серотониновую
- 2) ацетилхолиновую
- 3) норадреналиновую
- 4) вазопрессиновую

ПОД ИМПРИТИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) влияние условий бытия человека, определяющее овладение им родным языком (в раннем детстве) и неродными языками на других возрастных этапах (в ситуации изменения языковой среды), а также неосознаваемое усвоение норм социального поведения, непреложных в его социуме и необходимых для выживания в нем
- 2) фиксирование человеком на рецепторном и подсознательном уровнях особенностей, воздействующих на него жизненно важных объектов
- 3) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами
- 4) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей

СИНДРОМ ОТМЕНЫ НИКОТИНА ПО МКБ-10 КОДИРУЕТСЯ

- 1) F17.3xx
- 2) F17.2xx
- 3) F17.1xx
- 4) F16.3xx

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ

- 1) выше, чем у лиц до 30 лет
- 2) аналогична вероятности у лиц до 30 лет
- 3) полностью исключается
- 4) ниже, чем у лиц в возрасте до 30 лет

ВЫРАЖЕННАЯ ГИПОКСЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ _____, ПОРАЖЕНИЯ

ЛЕГКИХ, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) пневмонии
- 2) острого респираторного дистресс-синдрома
- 3) респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
- 4) туберкулеза

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) судом
- 2) отделением милиции
- 3) врачом-психиатром-наркологом
- 4) комиссией по борьбе с алкоголизмом

ТЯЖЁЛАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ (ДО 42°С), РАБДОМИОЛИЗ, ГИПОНАТРИЕМИЯ, АЦИДОЗ, СУДОРОГИ, ИНСУЛЬТ, ОТЁК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫЙ КОЛЛАПС, МНОЖЕСТВЕННОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОРГАНОВ, ИНФАРКТ МИОКАРДА И ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) синтетических опиоидов
- 2) синтетических катинонов
- 3) атипичных нейролептиков
- 4) синтетических каннабиноидов

КАТАНО-ОНЕЙРОИДНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) помрачением сознания
- 2) нарколепсией
- 3) отсутствием псевдолгаллюцинаций
- 4) люцидной кататонией

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗМЕРЯТЬ

- 1) метаболиты никотина
- 2) СО (угарный газ) выдыхаемого воздуха
- 3) азот в выдыхаемом воздухе
- 4) углекислый газ

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МУССИТИРУЮЩЕГО ДЕЛИРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) иллюзии
- 2) псевдореминисценции
- 3) эйфории
- 4) бессвязной, бормочущей речи

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ПАВ ПРИ СИНДРОМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИХ ЧАСТО ОТОЖДЕСТВЛЯЮТ С СИНДРОМОМ

- 1) измененной реактивности
- 2) физической зависимости
- 3) психической зависимости

4) отмены психоактивного вещества

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

1) 1-2

2) более 3

3) 5-6

4) 3-4

ПОД ИДЕНТИФИКАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии, свойственные семье, значимым лицам, обществу сверстников, различным социально-профессиональным и этноконфессиональным слоям и т.д.

2) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей

3) произвольное и непроизвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми (в первую очередь со значимыми лицами), а также предлагаемыми средствами массовой коммуникации

4) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами

ДЛЯ АДИНАМИЧЕСКОЙ (АПАТИЧЕСКОЙ) СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРНЫ

1) отсутствие активных жалоб, пассивность, вялость, безразличие, психофизическая утомляемость с переживанием собственной «апатии»

2) жалобы на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойство в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний

3) пониженное настроение с фиксацией не на алкогольных проблемах, но на стойких тревожных опасениях по поводу тяжелых, порой неизлечимых болезней в результате злоупотребления алкоголем, навязчивые просьбы консультаций тех или иных специалистов

4) сочетание пониженного настроения с астенической симптоматикой: повышенной утомляемостью, истощаемостью, заторможенностью, чувством разбитости, собственного бессилия

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТОГОЛИЗМА ОТНОСЯТ

1) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку

2) компульсивное стремление к постоянному успеху и одобрению со стороны окружающих

3) комплекс неполноценности, изоляцию, недоверие к окружающим и зависимость от них, чувство угрозы извне

4) амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта

ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОСТЕНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) резкое снижение фона настроения
- 2) эмоциональную лабильность
- 3) раздражительную слабость, нетерпеливость, взвинченность
- 4) повышенную утомляемость и истощаемость

СНОТВОРНЫМ, СЕДАТИВНЫМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ, АНТИГИПОКСИЧЕСКИМ, НООТРОПНЫМ И ПРОТИВОШОКОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) оксибутират натрия
- 2) диазепам и другие бензодиазепины
- 3) фенобарбитал и другие барбитураты
- 4) гамма-аминомасляная кислота (ГАМК)

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1) количественно определяет личностные свойства и характеристики
- 2) оценивает психические функции при очаговых поражениях головного мозга
- 3) выявляет нарушения восприятия, памяти, мышления, речи, внимания, эмоций, интеллекта
- 4) изучает подсознательные психические процессы

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие амнезий и палимпсестов
- 2) наличие медленного темпа прогрессивности
- 3) раннее начало заболевания
- 4) наличие низкой толерантности

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) рефлексорными
- 2) гипнагогическими
- 3) гипнопомпическими
- 4) функциональными

НЕВЕРБАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) визуальный контакт
- 2) эффекты восприятия
- 3) речевую продукцию
- 4) лингвистический контакт

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ У ПОДРОСТКОВ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) патологической эпилептоидной формой с тотальной дезориентировкой
- 2) чрезмерной подозрительностью, обидчивостью

- 3) дисфорией
- 4) гебефренными чертами с дурашливостью, кривлянием

СРЕДИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОЛУЧАЕМЫХ В ХОДЕ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МОЧИ НА НАЛИЧИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТСУТСТВУЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) давности приема наркотика
- 2) факта наркотического опьянения
- 3) концентрации принятого вещества
- 4) вида принятого вещества

К ВТОРИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) апато-абулическая симптоматика
- 2) ангедония
- 3) бедность речевой продукции
- 4) бредовый аутизм

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА КОТИНИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) в течении 30 минут
- 2) около 16 часов
- 3) на протяжении недели
- 4) около двух суток

ДЛЯ I ТИПА (ДЕЗОРГАНИЗОВАННЫЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНО НЕУСТОЙЧИВЫЙ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем
- 2) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания
- 3) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной психопатологии
- 4) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-14
- 2) 2-3
- 3) 10-15
- 4) 5-7

В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОПИОИДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цианамид
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) бромокриптин

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожный
- 2) ингаляционный
- 3) внутривенный
- 4) пероральный

ПРИМЕНЕНИЕ АНКСИОЛИТИКОВ ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПОКАЗАНО

- 1) если на фоне основного лечения остаются проявления таких симптомов, как тревожность, беспокойство, раздражительность
- 2) во всех случаях, особенно при патологическом влечении с психомоторным возбуждением
- 3) при проведении комбинированной терапии с назначением пролонгированных форм антипсихотических препаратов
- 4) если на фоне основного лечения остаются проявления таких симптомов, как апатия, безразличие, подавленность

ИСХОДОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО

- 1) психоз
- 2) кома
- 3) глубокий сон
- 4) судорожный припадок

НЕРВНАЯ СИСТЕМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) нервные волокна, заполняющие пространство в головном мозге
- 2) нервные волокна, проводящие импульсы
- 3) совокупность нервных образований в организме человека и позвоночных животных
- 4) нервные волокна, иннервирующие скелетную мускулатуру

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ БОЛЕЕ 2 ПАЧЕК СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) около 7 мг никотина в сутки
- 2) в среднем 42 мг никотина в сутки
- 3) антидепрессанты преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 4) в среднем 15 мг никотина в сутки при неэффективности антипсихотических препаратов,

КАТЕХОЛАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ БИОГЕННЫХ АМИНОВ, СОДЕРЖАЩИХ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ФРАГМЕНТА

- 1) пирокатехин
- 2) катехол
- 3) эпигаллокатехин
- 4) эпикатехин

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВЕЩЕСТВ, ВХОДЯЩИХ В СОСТАВ БЫТОВОЙ ХИМИИ, СВЯЗАН С

- 1) накоплением в тканях организма и последующем поступлением в кровь
- 2) проникновением через сеть легочных сосудов в кровь, а затем в головной мозг
- 3) образованием новых токсических комплексов, которые через кровь воздействуют на головной мозг
- 4) метаболизмом в печени и проникновением продуктов их разрушения в желчный пузырь

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) замедленный темп формирования
- 2) тенденцию к раннему возникновению периодичности в течение заболевания
- 3) не стойкие психопатологические расстройства в абстинентном состоянии
- 4) преобладание группового пьянства

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛКОГОЛИЗМА К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) жировую дистрофию печени
- 2) кардиомиопатию
- 3) сосудистую гипертензию
- 4) панкреатиты

ПРОЦЕДУРА ДО-ТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) выявление индивидуальных поведенческих рисков инфицирования ВИЧ
- 2) критику образа жизни пациента, связанного с риском ВИЧ-инфицирования
- 3) отказ пациента от употребления наркотиков
- 4) получение у пациента информации о лицах, совместно с ним употребляющих наркотики

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при первой пробе алкоголя, в дальнейшем повторяется при каждой пробе алкоголя
- 2) внезапно, внезапно обрывается
- 3) при постоянном употреблении алкоголя в высоких дозах
- 4) при сформированной зависимости, при присоединении соматических или неврологических осложнений

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) медико-санитарную часть
- 2) центр военно-врачебной экспертизы
- 3) центр мобилизационных резервов
- 4) бюро медицинской статистики

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК

- 1) 40

- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) группы психосоматических больных
- 2) группы реабилитационной направленности, объединяющие пациентов и персонал
- 3) международные лечебные организации
- 4) группы больных материально поддерживающих друг друга

КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО СОЗДАЮТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами
- 2) медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 3) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 4) профилактической помощи лицам с наркологическими расстройствами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ, НАБЛЮДАЮЩУЮСЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАРКОЛОГИИ ПРИНЯТО РАССМАТРИВАТЬ КАК МНОГОКОМПОНЕНТНУЮ СТРУКТУРУ, ВКЛЮЧАЮЩУЮ В ЧАСТНОСТИ, ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) неврологический и эндокринный
- 2) мотивационный и психотический
- 3) соматизированный и галлюцинаторный
- 4) идеаторный и поведенческий

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ФЛУМАЗЕНИЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 2

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) перепадами настроения, обидчивостью, слезливостью
- 2) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 3) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества
- 4) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ С СИМПТОМАТИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ ПЬЯНСТВО ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) вне зависимости от фазы заболевания

- 2) во время ремиссии
- 3) в периоды депрессивных фаз
- 4) в периоды смешанных состояний

ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ИЛИ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ КРУГЛОСУТОЧНУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЯМ «ТОКСИКОЛОГИЯ», «ПСИХИАТРИЯ» ИЛИ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» И

- 1) «хирургия»
- 2) «неврология»
- 3) «терапия»
- 4) «анестезиология и реанимация»

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, РАЗВИВШИХСЯ В СТРУКТУРЕ ААС, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) абсансные судороги
- 2) клонические судороги
- 3) тонико-клонические судороги
- 4) сложные беспорядочные движения

К ПРИЕМАМ МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮ, ЭМПИРИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОГО МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАГУБНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) анализ переноса
- 2) закрытые вопросы
- 3) конфронтацию
- 4) эмпатию

ПОД ЭПИЗОДИЧЕСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ПОНИМАЮТ

- 1) дипсоманию
- 2) бытовое пьянство
- 3) алкоголизм 1-й стадии
- 4) наркотизм

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ

- 1) возникает под влиянием выпитого алкоголя и определяет неспособность больно удержаться от дальнейшего потребления спиртного
- 2) после приема второй порции спиртных напитков
- 3) возникает на фоне более или менее продолжительного воздержания от спиртного, когда уже миновали последствия алкогольной интоксикации
- 4) встречается у всех употребляющих спиртные напитки

КОГНИТИВНАЯ ТЕРАПИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) активизацию внутренних ресурсов пациента, учитывая особенности структуры его мыслительной деятельности, уровень интеллектуального развития
- 2) стабилизацию настроения
- 3) влияние на диссомнические расстройства

4) выработку практических навыков у созависимого окружения

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОН НАПРАВЛЯЕТСЯ

- 1) на консультативный прием к врачу психиатру-наркологу или врачу психиатру-наркологу участковому
- 2) в медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для амбулаторной терапии
- 3) в медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для госпитализации
- 4) в кабинет медицинской профилактики или центр Здоровья

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА – ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ПРИ ОБРАЩЕНИИ БОЛЬНОГО ДОЛЖНЫ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ В

- 1) получении осознанного согласия больного с синдромом зависимости на лечение
- 2) госпитализации больного в наркологическое отделение
- 3) немедленном назначении сенсibiliзирующей терапии с целью исключить возможность дальнейшего употребления алкоголя
- 4) рекомендациях больному общеукрепляющей терапии и занятий в группах самопомощи

АКТИВАЦИЯ ДОФАМИНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ КУРЕНИИ СВЯЗАНА СО СВОЙСТВОМ СОДЕРЖАЩИХСЯ В ТАБАКЕ КОМПОНЕНТОВ ИНГИБИРОВАТЬ

- 1) тирозингидроксилазу
- 2) моноаминоксидазу
- 3) кометилтрансферазу
- 4) дофамин-?-гидроксилазу

ЧАСТЬ 3 СТАТЬИ 2 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» КАК

- 1) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- 2) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами и направленных на устранение последствий заболевания, непосредственно угрожающих жизни пациента, а также профилактику осложнений
- 3) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами различного профиля в специализированных лечебных учреждениях с использованием специального оснащения больным с определенной патологией
- 4) совокупность медико-социальных и санитарно-гигиенических мероприятий, осуществляемых на первичном уровне контакта отдельных лиц, семьи и групп населения со службами здравоохранения

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) газовой хроматографии/масс-спектрометрии (ГХ/МС) при первичном скрининге мочи
- 2) высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЭЖХ) при первичном скрининге мочи
- 3) иммуно-ферментного анализа (ИФА) при первичном скрининге мочи
- 4) налоксонового теста

РЕКОМЕНДУЕМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 35
- 4) 25

СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ МЕТОДОМ ЛИТИЧЕСКОЙ ОТМЕНЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ускоренную детоксикацию
- 2) лечение адренергическими средствами
- 3) одновременное и полное прекращение употребления наркотика
- 4) кратковременную заместительную терапию с постепенным снижением толерантности

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОЧЕТАНИИ _____ ФАКТОРОВ

- 1) социально-демографических
- 2) биопсихосоциальных
- 3) финансово-экономических
- 4) медико-юридических

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ ДИСУЛЬФИРАМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) варениклин
- 2) метронидазол
- 3) цитизин
- 4) налоксон

ЕСЛИ 100 ЛЕТ НАЗАД СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ И ЖЕНЩИНАМИ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИМИ АЛКОГОЛЕМ, СОСТАВЛЯЛО 10:1, ТО В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОНО В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 3:1
- 3) 2:1
- 4) 5:1

К «МАЛЫМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ

ОТНОСЯТ

- 1) ажитацию
- 2) сонливость
- 3) слабость сухожильных рефлексов
- 4) пароксизмы

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА

- 1) часто служат причиной возобновления алкоголизации
- 2) редко влияют на злоупотребление алкоголем
- 3) часто уменьшают тяжесть алкоголизации
- 4) редко возникают при коморбидности двух заболеваний

СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ МЕТОДОМ КРИТИЧЕСКОЙ ОТМЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечение адренергическими средствами
- 2) кратковременную заместительную терапию с постепенным снижением толерантности
- 3) одновременное и полное прекращение употребления наркотика с коррекцией развившихся симптомов отмены
- 4) ускоренную детоксикацию

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ

- 1) резко сужены
- 2) расширены
- 3) различной величины
- 4) не изменены

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОЧЕНЬ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) нарушения координации
- 2) абсансы
- 3) миоклонии
- 4) быстропреходящие парезы нижних конечностей

НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИНТЕРНЕТ-АДДИКЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) иппотерапии
- 2) когнитивно-поведенческой терапии
- 3) электросудорожной терапии
- 4) гипнотерапии

У АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ МАРКИАФАВЫ-БИНЬЯМИ РЕКОМЕНДОВАНО НЕМЕДЛЕННОЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ____ В ДОЗЕ ____ МГ/СУТКИ)

- 1) галоперидола; 10
- 2) диазепам; 70

- 3) карабамаземина; 800
- 4) тиамин; 500

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ) ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в условиях дневного и ночного стационара, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- 2) в стационарных условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение
- 3) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 4) вне медицинской организации бригадой скорой специализированной медицинской помощи

ДЛЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение воспоминания отдаленных событий
- 2) сохранность критики к своему состоянию
- 3) сохранность ориентации в пространстве
- 4) нарушение запоминания нового материала

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «РЕЗИДУАЛЬНАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ НАЛИЧИЯ В АНАМНЕЗЕ ОТЧЕТЛИВЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ ЭПИЗОДОВ ОБОСТРЕНИЯ СИМПТОМАТИКИ ШИЗОФРЕНИИ, ЧИСЛО КОТОРЫХ ДОЛЖНО ОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) трех
- 2) пяти
- 3) двух
- 4) одного

СУЩЕСТВО ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО В.Е. РОЖНОВУ СОСТОИТ В

- 1) шоковом, остро-массивном эмоциональном воздействии на психику пациента
- 2) стремлении пробудить в пациенте возвышающие личность интересы, увлеченность и противопоставить их болезненному расстройству, в том, что производится активное лечебное вмешательство, заставляющее пациента на предельно высоком эмоциональном уровне пересмотреть, изменить отношение к себе, своему болезненному расстройству, среде
- 3) в том, чтобы оставить все как есть
- 4) стремлении смягчить изначальный антагонизм сознания и бессознательного

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ БЛОКАДЕ ____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

- 1) ?1
- 2) ?2
- 3) ?1
- 4) ?2

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2018 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 И 2020 ГОДОВ

- 1) не содержит перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно
- 2) не содержит базовую программу обязательного медицинского страхования
- 3) не содержит раздел «критерии доступности и качества медицинской помощи»
- 4) содержит раздел «критерии доступности и качества медицинской помощи»

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терапия соматоневрологических последствий хронической интоксикации ПАВ
- 2) индивидуальная рациональная ПТ для создания достаточной мотивации к лечению
- 3) подавление синдрома патологического влечения к ПАВ
- 4) интенсивная терапия острых состояний, устранение нарушений, вызванных хронической интоксикацией

В МКБ-10 СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНЕСЕН К РУБРИКЕ

- 1) F44 – «Истерическая реакция»
- 2) F34 – «Невротическое депрессивное состояние»
- 3) F43 – «Реакция адаптации»
- 4) Z73 - «Стресс, связанный с трудностями поддержания нормального образа жизни»

СРЕДИ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЗНАКОВ ПЕРЕДОЗИРОВКИ МЕТАМФЕТАМИНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) судороги
- 2) кома
- 3) гипертермия
- 4) эйфория

ДЛЯ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИОТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО

- 1) создание максимально щадящих условий неизбежного ограничения свободы
- 2) погружение во внутренний мир пациента
- 3) запрещение прогулок и лечебных отпусков
- 4) применение гипносуггестивных техник

ВО ВРЕМЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) миоз
- 2) мидриаз
- 3) отсутствие содружественной реакции зрачков на свет
- 4) отсутствие изменения реакции зрачка

СОГЛАСНО МКБ-10 НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) F 10.251
- 2) F 10.262
- 3) F 10.261

4) F 10.259

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ СИМПТОМОВ АЛКОГОЛЬНОГО ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА ОБУСЛОВЛЕНА ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) ацетона
- 2) этиленгликоля
- 3) этанола
- 4) ацетальдегида

ОСНОВНУЮ ТЕНДЕНЦИЮ В РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) некоторое снижение
- 2) стабилизация
- 3) значительное снижение
- 4) некоторый рост

ВЫРАЖЕННОСТЬ ВЕЛИЧИН ПОЗДНИХ КОМПОНЕНТОВ ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) невозможности выполнения инструкции
- 2) концентрации внимания
- 3) психического состояния обследуемого
- 4) отвлекаемости исследуемого

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) тест Липмана
- 2) тест Фагерштрема-Хорна
- 3) сбор анамнестических сведений
- 4) тест для определения котинина

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой наследственной отягощенностью
- 2) поздним началом заболевания
- 3) патологическим преморбидом
- 4) безремиссионным течением

СОВОКУПНОСТЬЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПОЛИТИЧЕСКОГО, ЭКОНОМИЧЕСКОГО, ПРАВОВОГО, СОЦИАЛЬНОГО, МЕДИЦИНСКОГО, ПЕДАГОГИЧЕСКОГО, КУЛЬТУРНОГО, ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО И ИНОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- 1) профилактика
- 2) диагностика
- 3) лечение
- 4) реабилитация

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ

_____ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1) седативное и диссоциативное
- 2) противоболевое и транквилизирующее
- 3) галлюциногенное и депрессивное
- 4) психостимулирующее и эмпагогенное

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА ПРИ _____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) конечной (III)
- 2) начальной (I)
- 3) средней (II)
- 4) переходной (I-II)

ПО МНОГОЧИСЛЕННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДОКАЗАНО, ЧТО ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ

- 1) могут выступать в качестве противорецидивной терапии
- 2) необходимо применять в лечении зависимости от табака
- 3) наиболее эффективный способ бросить курить
- 4) не эффективны как средство, помогающее бросить курить

АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕН У

- 1) каннабидиола
- 2) никотина
- 3) алкоголя
- 4) героина

ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, НА КОТОРОЕ НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВИДЫ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каннабис
- 2) алкоголь
- 3) опий
- 4) МДМА

ТЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ МЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ, КОГДА В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) маниакальная симптоматика
- 2) негативная симптоматика
- 3) галлюцинаторно-бредовая симптоматика
- 4) депрессивная симптоматика

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) параноидный синдром
- 2) аффективно-вегетативные проявления
- 3) судорожные состояния
- 4) расстройства в сфере памяти

ПРЕКРАЩЕНИЕ КУРЕНИЯ У ЗАВИСИМЫХ ОТ НИКОТИНА ЛИЦ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) неуверенностью в своих силах, хроническую тревогу, нерешительность, усталостью
- 2) развитием комплекса неполноценности, касающимся отсутствием способностей к общению
- 3) расстройствами мышления и восприятия, а также неадекватным или сниженным аффектом
- 4) развитием синдрома отмены, который включает влечение к табаку или другим никотинсодержащим продуктам

В 50-60 ГОДЫ ПРОШЛОГО ВЕКА ЛСД ПЫТАЛИСЬ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) в психотерапевтической практике
- 2) в анестезиологической практике для общего наркоза
- 3) для лечения панических атак
- 4) для лечения органических психических расстройств

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ЖЕНЩИНАМИ, В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10, НЕГАТИВНЫЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ СЛЕДСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 месяцев и более
- 2) более 2 лет
- 3) от 1 до 3 месяцев
- 4) 1 года

СОЗАВИСИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) как субъект воздействия
- 2) физиологическое состояние
- 3) патологическое состояние
- 4) оценка пациента

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) сенестопатию
- 2) полиэстезию
- 3) парестезию
- 4) анестезию

ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ СО СТАБИЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В ПРОМЕЖУТКАХ МЕЖДУ ПСИХОТИЧЕСКИМИ ЭПИЗОДАМИ

- 1) прогрессивного развития негативной симптоматики
- 2) стойкой непрогрессивной негативной симптоматики
- 3) прогрессивного развития позитивной психопатологической симптоматики
- 4) полной или фактически полной ремиссии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ

- 1) транквилизаторов
- 2) барбитуратов
- 3) антидепрессантов

4) нестероидных противовоспалительных препаратов

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) сенестопатии
- 2) гипостезии
- 3) гиперстезии
- 4) анестезии

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности военной службы, но не годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям
- 2) состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы
- 3) утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)
- 4) наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья

ПОНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО

- 1) гипостезии
- 2) синестезии
- 3) парестезии
- 4) анестезии

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единой номенклатуре, утвержденной
- 2) единому перечню, утвержденному
- 3) единому реестру, утвержденному
- 4) единому регистру, утвержденному

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ИНТОКСИКАЦИИ НАРКОТИКАМИ, ИЗГОТОВЛЕННЫМИ ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА, НАПОМИНАЕТ ТАКОВУЮ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) метамфетамина
- 2) кокаина
- 3) экстази
- 4) эфедрона

ДИАГНОЗ «НАРКОМАНИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАВ

- 1) употребляется больше года

- 2) может вызвать физическую зависимость
- 3) включено в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»
- 4) обладает наркогенным потенциалом

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

- 1) Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
- 2) Гражданским кодексом Российской Федерации
- 3) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОПИАТАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

- 1) атенолол
- 2) аспаркам
- 3) анаприлин
- 4) клонидин

ФОРМАТ РАБОТЫ В ГРУППАХ «АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ» ОТНОСИТСЯ К _____ ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1) третичной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) универсальной

ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ №37 ПО ПСИХИАТРИЧЕСКОМУ И НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ СТАЦИОНАРУ ПРИМЕНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»
- 2) 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»
- 3) 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»
- 4) 066-1/у-02 «Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) реорганизации медицинских организаций
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) показатели заболеваемости населения
- 2) данные о летальности пациентов в стационаре
- 3) анализ качества оказания медицинской помощи
- 4) врачебную тайну

СОДЕРЖАНИЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 суток
- 2) 1 суток
- 3) 2 суток
- 4) 1 недели

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) методик инструментального обследования
- 2) методик лабораторного исследования
- 3) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 4) врача и медицинской организации

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДЯТ ПО _____ ТИПУ

- 1) алкогольному
- 2) эндогенному
- 3) демонстративному
- 4) органическому

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ПОДХОДАМИ, ЗАСЛУЖИВАЮЩИМИ ВНИМАНИЯ ПО Б.Д. КАРВАСАРСКОМУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психоанализ и клиническая психотерапия
- 2) эмоционально-стрессовая психотерапия, симптоматическая психотерапия
- 3) психоанализ, арт-терапия
- 4) личностно-ориентированная психотерапия, методы преимущественно симптоматической психотерапии

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО ШЕСТЬ СТАВКОК ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ НА _____ КОЕК (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 15

ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВАЯ НАРКОМАНИЯ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА

- 1) истерического
- 2) психоорганического
- 3) кататонического
- 4) Кандинского — Клерамбо

**НА ПРАКТИКЕ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПАВ
ОЦЕНИВАЮТ ПО**

- 1) соотношению предписанных врачом-инфекционистом доз антиретровирусной терапии и доз, реально принятых в указанное время
- 2) декларируемому отношению пациентов к приему лекарств
- 3) активности участия пациента в наркологических реабилитационных программах
- 4) информации, получаемой от потребителя наркотиков