

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Психиатрия-наркология» (I категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/psihiatr-narkolog/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Психиатрия-наркология» (4000 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/psihiatriya_narkologiya/

2) Тесты для аккредитации «Наркология (ПСА)» (500 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/narkologiya/>

Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена:

Б. Культурально-этническими факторами

В. Поло-возрастным фактором

А. Крепостью и качеством алкоголя

Г. Активностью фермента алкогольдегидрогеназы (АДГ)

Д. Активностью фермента альдегиддегидрогеназы (АльдГ)

Патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя обуславливаются

Б. Деградацией системы эндогенного синтеза ацетальдегида/этанола

В. Нарушением обмена катехоламинов

А. Врожденной недостаточностью системы эндогенный этанол/ацетальдегид

Г. Нарушением обмена гистамина

Д. Нарушением обмена серотонина

Нарушение углеводного обмена при острой интоксикации алкоголем обусловлено

В. Замедлением процесса бескислородного, ферментативного окисления глюкозы

А. Подавлением потребления глюкозы клетками

Г. Верно все перечисленное

Б. Снижением уровня инсулина в крови

Д. Верно А

Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена

- Б. Активностью фермента алкогольдегидрогеназы (АДГ)
- А. Крепостью и качеством алкоголя
- В. Культурально-этническими факторами
- Г. Возрастным фактором
- Д. Половыми различиями

Уровень эндогенного ацетальдегида обуславливает

- В. Развитие аверсивного действия
- А. Развитие феномена предпочтения алкоголя
- Г. Все перечисленное
- Б. Состояние метаболического комфорта
- Д. Верно А и Б

Бредовое настроение

- В. Выражает суть бредового синдрома
- Г. Возникает после редукции бредовых переживаний
- Б. Сопровождает бред на всем протяжении
- А. Предшествует «кристаллизации бреда»
- Д. Отражает картину дефекта после психотического приступа

Сенестопатии - это

- Г. Тягостные ощущения ползания насекомых, червей и т.д. под кожей, \n внутри тела
- А. Локализованные, неприятные тягостные ощущения
- Б. Необычные, часто алгические, ощущения с меняющейся локализацией
- В. Тягостные болевые ощущения в утраченной конечности
- Д. Ощущение искажения формы и величины своего тела формы и \n величины своего тела

Галлюцинаторно-параноидный синдром это:

- Г. Персекуторный бред с галлюцинациями и помрачением сознания
- А. Фантастический бред в сочетании с галлюцинациями
- В. Бред преследования, воздействия с психическими автоматизмами и \n псевдогаллюцинациями
- Б. Бред преследования, воздействия с кататоническими включениями
- Д. Бред одержимости с тактильными галлюцинациями

Резидуальный бред это:

- Б. Фрагмент бредовых переживаний, сохраняющийся после значительной \n редукции психоза
- А. Убежденность в действительности, реальном существовании пережитых \n в психозе бредовых переживаний
- В. Актуализация прежних бредовых переживаний на фоне их полной \n редукции
- Г. Сохранение в качестве моносимптома после перенесенного психоза
- Д. Новая бредовая идея в структуре стабилизированной бредовой фабулы

Импульсивные действия проявляются:

- Б. Возникновением при глубоком нарушении психической деятельности
- В. Внезапным и стремительным началом
- А. Совершением действия без контроля сознания
- Г. Характером сделанности
- Д. Немотивированным и бессмысленным действием

Оглушение возникает в результате:

- В. Фебрильной шизофрении
- А. Тяжелой интоксикации
- Б. Расстройств обмена веществ
- Г. Черепно-мозговых травм
- Д. Сосудистых и других органических поражений ЦНС

Прогрессирующая амнезия проявляется:

- Б. Полным отсутствием памяти на текущие события
- А. Утратой способности запомнить событие и т.д.
- В. Постепенным опустошением запасов памяти
- Г. Определенной закономерностью в развитии нарушений памяти
- Д. Утратой в первую очередь недавно приобретенного материала, событий последних лет жизни

Патологическое мышление характеризуется:

- А. Соединением несопоставимых обстоятельств, явлений, положений
- Б. Длительным преобладанием какой-либо одной мысли, представления
- В. Объединением противоречивых идей, образов, утратой логических связей
- Г. Произвольной подменой одних понятий другими
- Д. Соскальзываниями с основного ряда мышления на побочный

Из выделяемых клинических проявлений (компонентов) патологического влечения к алкоголю относительно мало специфичным является:

- Б. Идеаторный компонент
- А. Эмоциональные и вегетативные проявления
- В. Сенсорный компонент
- Г. Поведенческий компонент
- Д. Сновидения с алкогольной тематикой

Среди различных психотропных эффектов этанола в острой алкогольной интоксикации для личности наибольшее субъективное значение имеет эффект:

- Г. Седативный
- А. Анксиолитический
- В. Эйфоризирующий
- Б. Стресс лимитирующий
- Д. Гипнотический

В клинической структуре алкогольного абстинентного синдрома наиболее специфичным является:

- Г. Вторичные формы влечения к алкоголю
- А. Расстройство сна
- Б. Аффективные проявления
- В. Вегетативные расстройства
- Д. Комплекс соматоневрологических расстройств

Наибольшей отличительной особенностью алкоголизма у женщин является:

- Б. Раннее появление психотических форм
- В. Низкая курабельность
- А. Злокачественность течения
- Г. Аффективная окрашенность клинической симптоматики
- Д. Раннее появление и быстро нарастающая социальная дезадаптация

Высокий темп прогрессивности алкоголизма определяется влиянием:

- А. Началом употребления алкоголя в подростковом возрасте
- Д. Нарушений жирового обмена
- Б. Перенесенным ранее гепатитом
- В. Изначальным употреблением крепких спиртных напитков и суррогатов\п алкоголя
- Г. Преобладанием в структуре характера черт неустойчивости, незрелости

К признакам изменения поведения больного в период актуализации патологического влечения к алкоголю относятся:

- Б. Активное стремление противоречить, неуступчивость
- Г. Учащение пребывания в ситуациях, связанных с употреблением алкоголя
- А. Затруднения в профессиональной деятельности
- В. Стремление к деятельности, снимающей напряжение
- Д. Учащение курения

При дифференциальной диагностике острого алкогольного гепатита от острого гепатита другой этиологии следует ориентироваться на:

- А. Отсутствие продромального периода
- Г. Повышение содержания мочевой кислоты в крови
- Б. Увеличение печени и желтушность кожных покровов
- В. Повышение уровня молочной кислоты в крови в 2-3 раза
- Д. Значительный подъем ГГТ и ГДГ в сыворотке крови

Клиника хронического панкреатита у больных алкоголизмом характеризуется следующими особенностями:

- В. Сочетанием с гепатомегалией
- А. Преобладанием латентных форм
- Г. Необязательным повышением уровня диастазы в крови и моче
- Б. Редкостью типичного болевого синдрома
- Д. Ранним появлением синдрома кишечной и желудочной диспепсии

Хронический нефрит алкогольной этиологии проявляется:

- Г. Сочетанием с внепочечными проявлениями висцерального алкоголизма
- А. Двухсторонней гематурией
- В. Артериальной гипертензией
- Б. Гипериммуноглобулинемией
- Д. Обострением в связи с алкогольным эксцессом

На начальных стадиях алкоголизма сексуальные нарушения могут проявляться:

- А. Общей дезорганизацией половой жизни
- Б. Половыми извращениями
- В. Повышением сексуальной активности
- Г. Утратой тонкости эротических переживаний
- Д. Снижением либидо

Связь алкоголизма и диэнцефальных расстройств проявляется:

- Б. Формированием абстинентного синдрома
- В. Появлением аффективных расстройств
- А. Формированием патологического влечения к алкоголю
- Г. Формированием алкогольной деградации личности
- Д. Появлением сексуальных расстройств

Клиника гипоталамического синдрома при алкоголизме проявляется:

- В. Дрожанием тела
- А. Жалобами больных на приступ боли в сердце, сердцебиение
- Г. Задержкой мочеиспускания
- Б. Ощущением нехватки воздуха и онемения пальцев рук
- Д. Чувством страха остановки сердца, смерти

Для судорожного припадка в структуре алкогольного абстинентного синдрома, в отличие от эпилептического припадка, характерно:

- Г. Отсутствие на ЭЭГ характерных для эпилепсии изменений
- А. Преобладание тонической фазы в картине припадка
- В. Развитие психомоторного возбуждения после припадка
- Б. Стереотипность проявления
- Д. Развернутость или abortивность судорожного припадка

Особенностью хронического алкогольного галлюциноза является:

- Д. Все перечисленное
- А. Угасание аффекта
- Б. Сохранение внешних форм поведения без каких-либо странностей
- В. Сохранение способности к выполнению повседневных, а в ряде случаев и профессиональных обязанностей
- Г. Сохранение сознания болезни

Об актуализации патологического влечения к алкоголю у лиц с астеническими характерологическими особенностями свидетельствует появление:

- Д. Вегетативных расстройств
- А. Тревожности
- Б. Психического дискомфорта
- В. Повышенной психической и физической утомляемости
- Г. Пониженного настроения или кратковременных вспышек раздражения, повышенной обидчивости

Состояние опьянения у женщин, больных алкоголизмом, проявляется:

- Г. Легко возникающей бредовой настроенностью
- А. Выраженным истерическим поведением
- Б. Агрессивностью поступков
- В. Возбужденностью, плаксивостью
- Д. Суицидальными попытками и самоповреждениями

Патохарактерологические реакции:

- Д. Определяются всем перечисленным
- А. Являются новыми личностными реакциями
- Б. Проявляются стереотипными отклонениями поведения
- В. Имеют тенденцию к превышению определенного «потолка» нарушений поведения, возможных у сверстников
- Г. Сопровождаются сомато-вегетативными расстройствами и ведут к нарушениям социальной адаптации

Антисоциальным называют поведение подростков, которое характеризуется:

- Б. Морально осуждаемыми обществом манерами поведения и формой одежды
- В. Бродяжничеством, сексуальными эксцессами, курением
- А. Непризнанием норм поведения в обществе
- Г. Отказом от соблюдения дисциплины в школе
- Д. Употреблением алкоголя и одурманивающих средств

Основными клиническими признаками олигофрении являются:

- А. Диффузное «тотальное» недоразвитие
- Д. Верно А и Б
- Б. Нарушение развития наиболее онтогенетически молодых функций психики при относительной сохранности древних
- В. Нарушение развития наиболее онтогенетически древних функций психики при относительной сохранности молодых
- Г. Недоразвитие познавательной деятельности, интеллекта и мышления

Для алкоголизма у подростков характерно:

- В. Высокая интенсивность первичного патологического влечения к алкоголю
- А. Формирование заболевания в сжатые сроки
- Г. Преобладание вторичных форм влечения к алкоголю

- Б. Быстрый рост изначально высокой толерантности
- Д. Отсутствие тяжелых похмельных состояний

Понятие «ремиссия» при алкоголизме отражает утверждение:

- Б. Ремиссия – полное воздержание больного алкоголизмом от употребления спиртных напитков не менее 1 месяца с сохранением в латентном состоянии всех расстройств, свойственных алкоголизму
- А. Ремиссия – форма проявления болезни в отсутствии интоксикации
- В. Ремиссия – полное воздержание больного алкоголизмом от употребления спиртных напитков в интервалах между запоями
- Г. Ремиссия – полное воздержание больного алкоголизмом от употребления спиртных напитков не менее 3-х месяцев после последнего приема алкоголя
- Д. Эпизодическое употребление алкоголя в контролируемых дозах у больного алкоголизмом между запоями

Клиника ремиссий у больных со II стадией алкоголизма характеризуется:

- А. Ситуационно и спонтанно актуализирующимся патологическим влечением к алкоголю
- Г. Развитием псевдоабстинентных состояний
- Б. Развернутым и более стойким астеническим симптомокомплексом
- В. Алкогольными изменениями личности
- Д. Алкогольной анозогнозией с формальным признанием наличия какого-либо конкретного расстройства (псевдозапой, абстиненция и т.д.)

К алкогольному судорожному синдрому относят следующие проявления:

- В. Припадки в случае сочетания алкоголизма и симптоматической эпилепсии органического генеза
- А. Припадки, возникающие в связи с предшествующей алкоголизацией и в первые дни абстинентного синдрома
- Б. Припадки в дебюте манифестных проявлений делирия и энцефалопатии Гайе-Вернике
- Г. Припадки в дебюте манифестных проявлений энцефалопатии Гайе-Вернике
- Д. Верно А и Б

В подростковом возрасте знакомство с ПАВ:

- Г. Характеризуется высокой частотой отравлений
- А. Происходит в случайной группе сверстников
- Б. Определяется чувственным побуждением, стремлением к эйфории
- В. В значительной степени обуславливается бравадой, легко снимающей инстинктивную осторожность
- Д. Чаще всего обуславливается любопытством

К особенностям наркомании у девочек относятся:

- В. Высокая частота депрессивных расстройств и аутоагрессии
- А. Значительная соматическая отягощенность в преморбидном периоде

- Г. Значительная приближенность состояния отмены к таковому у взрослых
- Б. Ускоренное развитие большого наркоманического синдрома
- Д. Ранняя психосоциальная дезадаптация

К особенностям клиники наркоманий у подростков относятся:

- В. Трудности дифференциации неуправляемости в компульсивном \влечении к одурманивающему веществу с изначальными нарушениями поведения
- А. Практически синхронное развитие синдрома психической зависимости \и синдрома измененной реактивности
- Д. Преобладание изначально одиночного употребления одурманивающего \п вещества
- Б. Преобладание в структуре абстинентного синдрома симптомов возбуждения парасимпатического отдела нервной системы
- Г. Определение дозы употребляемого одурманивающего средства не \п толерантностью, а иерархией в группе

К основным принципам купирования патологического влечения к наркотику с помощью психофармакологических средств, относится:

- Б. Применение антиконвульсантов
- А. Назначение психофармакологических средств в соответствии с психопатологическим оформлением влечения
- В. Назначение нейролептиков
- Г. Преимущественное назначение транквилизаторов
- Д. Применение антидепрессантов

Кодеиновое опьянение отличается от опийного:

- Д. Снижением устойчивости к боли
- А. Гиперемией и отечностью лица
- Б. Более сильным и длительным зудом не только кожи лица, но и туловища
- В. Психомоторной ажитацией, напоминающей алкогольное опьянение
- Г. Менее острым, но более длительным «приходом»

Для клиники абстинентного синдрома у кокаиновых наркоманов характерно:

- В. Резкое сужение зрачков
- А. Сухость слизистых носоглотки
- Б. Головная боль в затылочной области, головокружение
- Г. Анизорефлексия
- Д. Парестезии

У новорожденных от матерей, злоупотребляющих амфетаминами, отмечаются:

- Б. Общее беспокойство
- В. Судорожные припадки
- А. Повышенная потливость
- Г. Явления гипергликемии

Д. Врожденные уродства

Прием больными эфедроновой наркоманией на спаде интоксикации транквилизаторов, обуславливает

Б. Нормализацию сна

Г. Купирование дисфорических расстройств в абстинентном состоянии

А. Нарушение типичной для данной формы зависимости цикличности

В. Появление судорожных припадков

Д. Резкое ослабление патологического влечения к эфедрону

К наиболее тяжелым осложнениям хронической интоксикации эфедроном относится развитие:

А. Миокардиодистрофии

В. Паркинсоноподобного синдрома

Б. Хронического гастрита

Г. Нарушения функции почек

Д. Спастического энтероколита

Состояние острой интоксикации у барбитуровых наркоманов опасно из-за свойственных им:

Г. Подвижности аффекта

А. Застойного злобного аффекта

Б. Приступов гнева, агрессии

В. Дисфоричности

Д. Брутальности

При лечении больных ятрогенной зависимостью от препаратов из группы бензодиазепинов, прежде всего, следует учитывать, что:

Г. С ними необходимо обсуждать назначаемое лечение

А. Они должны лечиться в психиатрических или специализированных отделениях для больных с зависимостью от ПАВ

Б. Они требуют не лечения, а лишь официального документа, «узаконивающего необходимую суточную дозу бензодиазепина»

В. Они намеренно заостряют симптомы основного заболевания

Д. Они относятся сверхценно к своим переживаниям или ощущениям

Злокачественность зависимости от летучих органических соединений наиболее ярко проявляется в:

Б. Тяжести психической и социальной инвалидизации

А. Высокой прогрессивности

В. Тяжелых соматических осложнениях и последствиях интоксикации

Г. Тяжести состояний отмены

Д. Переходе больных на другие виды зависимости

При сформировавшейся у больных алкоголизмом зависимости от седативных или

снотворных средств, прежде всего:

Г. Снижается толерантность к алкоголю

А. Изменяется характер острой интоксикации лекарственным средством

Б. К спаду острой интоксикации появляется выраженное влечение к продолжению состояния интоксикации, приводящее к изменению ритма наркотизации

В. Возрастает толерантность к лекарственному средству

Д. Через 2-3 месяца от начала злоупотребления лекарственным средством формируется физическая зависимость

Наиболее адекватно понятию «Профилактика» отвечает следующая формулировка:

В. Система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных \n мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и \n укрепление здоровья населения

Г. Система санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных на \n предупреждение заболеваний и уменьшение вредных последствий

А. Система медицинских мер, направленная на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения

Б. Комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на всемерное улучшение здоровья населения

Д. Система медицинских, правовых и воспитательных мер, направленная на \n предупреждение заболеваний и наступление вредных последствий

Под вторичной профилактикой зависимости понимают:

Б. Систему мер воздействия на причины и условия развития зависимости или повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам

А. Систему мер, направленных на раннюю диагностику зависимости, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий

В. Превентивную терапию, направленную на купирование актуализации \n патологического влечения

Г. Лечение больных, направленное на сдерживание прогрессивности и \n предупреждение рецидивов

Д. Систему мероприятий, направленную на поддержание реактивности организма

Единственным условием членства в обществе Анонимных Алкоголиков является:

Материальная поддержка общества

Принадлежность к определенной сословной группе

Обязанность регулярно посещать собрания общества

Желание бросить пить

Наличие алкогольной зависимости

Одним из наиболее эффективных методов преодоления анозогнозии у больных алкоголизмом является:

Социотерапия

Комплексная фармакотерапия
Специфическая лекарственная терапия
Психотерапия
Трудотерапия

Понятие «терапевтическое окно» - это:

- Б. Рекомендованная суточная доза препарата
- В. Эмпирически найденная суточная доза препарата
- А. Рекомендованная разовая доза препарата
- Г. Интервал между лечебной и токсической дозой
- Д. Интервал между разовой и суточной дозой

Наиболее выраженной способностью к перекрестной толерантности обладают:

- А. Антидепрессанты
- Б. Транквилизаторы
- В. Психостимуляторы
- Г. Нейролептики
- Д. Ноотропы

Временная нетрудоспособность в связи с бытовой травмой в состоянии опьянения оформляется:

- В. Справкой на 7 дней, а затем больничным листом
- А. Справкой
- Б. Больничным листом без условий
- Г. больничным листом с соответствующей пометкой
- Д. Вопрос решается индивидуально

Стационарная судебно-наркологическая экспертиза назначается:

- Г. В исключительных случаях, когда средства и методы амбулаторной\n экспертизы исчерпаны
- А. По уголовным делам
- Б. По гражданским и уголовным делам
- В. Лицам, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу
- Д. Во всех перечисленных случаях

В случае, когда в процессе проведения судебно-наркологической экспертизы обнаруживаются данные о наличии у испытуемого психических расстройств, эксперты обязаны:

- Б. Ограничиться заключением в пределах своей компетентности
- Г. Ходатайствовать о продлении сроков экспертизы
- А. Дать им экспертную оценку
- В. Указать в заключении о необходимости проведения судебно- психиатрической экспертизы
- Д. Ходатайствовать о продлении сроков экспертизы и введения в состав\n комиссии

психиатра

Понятие, характеризующее начало развития аддиктивного поведения:

- Г. Звисимость
- Б. Влечение
- А. Употребление
- В. Фиксация
- Д. Абстиненция

Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

- В. осуществлять прием представителей компаний, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований
- А. заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований);
- Д. все выше перечисленное
- Б. получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований);
- Г. выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия;

В 2007 г. Правительством Российской Федерации была принята:

- Б. Концепция демографической политики Российской Федерации
- А. Теория демографического развития Российской Федерации
- В. Постановление о демографической политике в Российской Федерации
- Г. Концепция увеличения народонаселения Российской Федерации.
- Д. Программа здорового образа жизни.

Профилактическому учету не подлежат:

- Г. Злоупотребляющие алкоголем без признаков зависимости.
- А. Лица, замеченные в единичных случаях употребления токсикоманических веществ
- В. Больные алкоголизмом с длительной ремиссией
- Б. Лица, у которых были зарегистрированы отдельные случаи немедицинского употребления наркотических средств
- Д. Злоупотребляющие ПАВ без признаков зависимости.

Одной из главных задач обязательного медицинского страхования (ОМС) является:

- В. Рациональное использование медицинских кадров и финансовых средств
- А. Обеспечение финансирования медицинских учреждений
- Г. Обеспечение устойчивого финансирования медицинской помощи застрахованным в объеме и на условиях территориальной программы ОМС
- Б. Дифференциация медицинской помощи

Д. Контроль за рациональным использованием финансовых и материальных средств

Аттестация врача психиатра-нарколога на присвоение 1-ой квалификационной категории проводится при стаже работы по специальности не менее:

- В. 5 лет
- А. 2 лет
- Б. 3 лет
- Г. 7 лет
- Д. 10 лет

Аттестация врача психиатра-нарколога на присвоение высшей квалификационной категории проводится при стаже работы по специальности не менее:

- А. 3 лет
- Д. 10 лет
- Б. 5 лет
- В. 7 лет
- Г. 8 лет

Малый истерический припадок характеризуется состоянием, при котором наблюдаются:

- Г. Приступы рыдания, хохота
- А. Тонические и клонические судороги
- Б. Внезапная потеря сознания
- В. Массивная тоническая судорога с изгибанием тела в дугу
- Д. Секундная потеря сознания с судорожными подергиваниями отдельных групп мышц.

К кататимному бреду относят бред:

- Б. Воздействия
- В. Отравления
- А. Преследования
- Г. Самообвинения, виновности
- Д. Интерметаморфозы

Анамнестические сведения собирают, соблюдая принцип получения данных:

- От прошлого к настоящему
- От настоящего к прошлому
- О настоящем состоянии больного
- О родственниках больного
- Не только о болезни, но и о жизни больного

При терапии алкогольных делириев с особой осторожностью следует назначать:

- Б. Крово- и плазмозаменители
- В. Транквилизаторы

- А. Полиионные растворы
- Г. Нейролептики
- Д. Ноотропы

Лечение артериальной гипотонии, обусловленное сердечной недостаточностью, проводится:

- Г. Гипертоническими растворами
- А. Вазопрессорами
- Б. Кардиотониками
- В. Изотоническими растворами
- Д. Аналептиками

Лечение артериальной гипотонии, обусловленной острой сосудистой недостаточностью, проводится:

- А. Кардиотониками
- В. Вазопрессорами
- Б. Изотоническими растворами
- Г. Аналептиками
- Д. Крово- или плазмозаменителями

При лечении алкоголизма у лиц, страдающих язвенной болезнью желудка нежелательно пользоваться:

- А. витаминами группы Б
- Г. условно-рефлекторной терапией
- Б. витаминами Е, Р
- В. метронидазолом
- Д. тетурамом

Клинические признаки алкогольного опьянения начинают отчетливо проявляться при концентрации алкоголя в крови:

- Г. 1,0 промилле
- А. 0,2 промилле
- Б. 0,3 промилле
- В. 0,5 промилле
- Д. 2,0 промилле

Основой для заключения о состоянии опьянения водителя является:

- Г. Концентрация алкоголя в выдыхаемом воздухе 0,3% и более
- А. Результаты комплексного медицинского освидетельствования
- В. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе, определенное алкотестором
- Б. Наличие запаха алкоголя изо рта
- Д. Признание водителя в приеме алкоголя

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения водителя могут осуществлять:

- Б. Врачи-наркологи, прошедшие специальную подготовку
- А. Сотрудники ГИБДД
- В. Руководители автопредприятий, отвечающие за эксплуатацию \n транспортных средств;
- Г. Любимый медработник Гос.мед. учреждения
- Д. Участковый врач

В протоколе медицинского освидетельствования граждан не используется формулировка:

- Г. Алкогольной опьянение легкой, средней или тяжелой степени
- А. Трезв, признаков потребления алкоголя нет
- Б. Установлен факт употребления алкоголя, признаков опьянения не выявлено
- В. Алкогольное опьянение
- Д. Трезв, имеются нарушения функционального состояния требующие \n отстранения от работы с источником повышенной опасности по состоянию \n здоровья

В случае явки больного, находящегося на больничном листе на очередной прием в состоянии опьянения, при сохраняющемся болезненном состоянии, не связанным с опьянением, больничный лист:

- В. Продолжается с пометкой об опьянении
- А. Закрывается и больным выписывается на работу
- Б. Закрывается, а вместо него выдается справка
- Г. Продолжается с пометкой в амбулаторной карте
- Д. Открывается новый с пометкой об опьянении

В случае разногласий между членами экспертной комиссии, несогласный член комиссии:

- В. Не подписывает акт
- Г. Мотивированно настаивает на повторной экспертизе
- А. Подписывает акт с пометкой о своем несогласии
- Б. Составляет собственное заключение
- Д. Добивается подготовки компромиссного заключения

Различия в скорости окисления алкоголя в организме женщины в сравнении с мужчинами, обусловлены тем, что у них:

- В. Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка выше, а относительное содержание воды в организме ниже
- Г. Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка ниже, а относительное содержание воды в организме выше
- Б. Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка и относительное содержание воды в организме выше
- А. Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка и относительное содержание воды в организме ниже
- Д. Алкоголь окисляется не в слизистой желудка, а в слизистой кишечника

Чаще всего острая (токсическая) гепатопатия протекает с цитолитическим синдромом, под которым понимают:

- Г. Некротические изменения паренхимы печени
- А. Дистрофические изменения паренхимы печени
- Б. Нарушения проницаемости клеточных и нутриклеточных мембран гепатоцитов
- В. Снижение синтетической функции печени
- Д. Снижение детоксицирующей функции печени

Маркёром употребления героина и отличия от морфина и кодеина, является метаболит:

- В. Норморфин
- Г. Морфин
- А. Морфин-6-глюкуронид
- Б. 6-моноацетилморфин
- Д. Морфин-3-глюкуронид

Метамфетамин выводится из организма:

- А. Медленнее, чем амфетамин
- Б. Быстрее, чем амфетамин
- В. С одинаковой с амфетамином скоростью
- Г. Быстрее, чем кокаин
- Д. С одинаковой с кокаином скоростью

Температурный мониторинг при неотложных состояниях обязателен в связи с тем, что:

- Г. Температурные отклонения могут быть следствием поздней стадии аллергии
- А. Температурные отклонения типичны для неотложных состояний
- В. Гипотермия и гипертермия ассоциируются со значительной летальностью и осложнениями
- Б. Отклонения температуры часто являются самым ранним симптомом осложнения состояния
- Д. Температурные отклонения могут быть клиническим проявлением делириев, стационарных психозов

У лиц, длительно злоупотребляющих алкоголем, при развитии острой сердечной недостаточности основанием для беспокойства врача является АД даже в пределах:

- В. 110/90 - 80/60 мм.рт.ст.
- Г. 100/80 – 80/60 мм.рт.ст.
- А. 120/90 - 130/90 мм рт.ст.
- Б. 110/80 - 120-90 мм.рт.ст.
- Д. 80/50-80/40 мм.рт.ст.

Наиболее важным гемодинамическим параметром является:

- В. Периферическое сопротивление сосудов

- Г. Сократительная способность миокарда
- Б. Сердечный выброс
- А. ОЦК
- Д. Частота сердечных сокращений

О том, что у больного с острым алкогольным отравлением осталось нераспознанное осложнение, либо это не острое отравление алкоголем, свидетельствует то, что на фоне правильно проведенного лечения больной не пришел в сознание через:

- А. 1 час
- В. 3 часа
- Б. 2 часа
- Г. 4 часа
- Д. 5 часов

В клинической картине классического варианта острого алкогольного (металкогольного) психоза глазодвигательные расстройства характерны:

- В. Алкогольному делирию
- А. Алкогольному параноиду
- Г. Энцефалопатии типа Гайе-Вернике.
- Б. Алкогольному галлюцинозу.
- Д. Алкогольной депрессии

В клинической картине классического варианта острого алкогольного (металкогольного) психоза истинные зрительные галлюцинации доминируют при:

- В. Алкогольном делирии.
- А. Алкогольном галлюцинозе
- Б. Алкогольной депрессии
- Г. Алкогольном параноиде

В клинической картине классического варианта острого алкогольного (металкогольного) психоза истинные императивные вербальные галлюцинации характерны при:

- А. Энцефалопатии Гайе-Вернике
- В. Алкогольном галлюцинозе
- Б. Алкогольном параноиде
- Г. Алкогольном делирии

Наиболее отличительной особенностью алкоголизма у женщин является:

- А. Злокачественность течения
- Г. Аффективная окрашенность клинической симптоматики
- Б. Раннее появление психотических форм заболевания.
- В. Низкая курабельность
- Д. раннее появление и быстро нарастающая социальная дезадаптация

Как называется наука о трезвости:

- Б. Теология
- В. Этимология
- А. Наркология
- Г. Собриология
- Д. Петрология

Существующие общества трезвости являются:

- Г. Структурными подразделениями наркологических диспансеров
- А. Самостоятельным госучреждением
- Б. Общественной организацией
- В. Подразделениями дневного стационара
- Д. Структурным подразделением реабилитационных центров

Внутренняя картина болезни включает в себя:

- симптомы, выявляемые у больного
- данные рентгенологического исследования
- результаты биохимического исследования
- объективные знания больного о своей болезни, а также субъективно переживаемые болезненные и тягостные ощущения
- клинику внутренних болезней

Количество участников психотерапевтической малой группы:

- 11 - 12 человек
- 11 – 20 человек
- не более 5 человек
- 2 – 10 человек
- 15 – 25 человек

Ассертивное поведение:

- Г. даёт возможность управлять другими людьми
- А. позволяет добиться цели любой ценой
- В. учитывает интересы всех участников взаимодействия
- Б. присуще большинству пациентов до развития болезни
- Д. свойственно, преимущественно, представителям власти

В процессе реабилитации редко используется:

- Поведенческая психотерапия
- Психическая саморегуляция
- Рациональная психотерапия
- Суггестивная психотерапия
- Групповая терапия

Кто ввёл в употребление в России термин «аддикция»:

- Иванец Н.Н.

Короленко Ц.П.
Москаленко В.Д.
Карпов А.М.
Альтшулер В.Б.

Распитие спиртных напитков в общественных местах влечет за собой:

- А. Общественное порицание, сообщение по месту работы, учебы или жительства
- В. Административную ответственность
- Б. Постановку на диспансерное наблюдение с регулярной явкой в течение 1 года
- Г. Уголовную ответственность
- Д. Помещение в медвытрезвитель

Первичная профилактика заболеваний наркологического профиля это:

- А. Комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий употребления ПАВ
- Г. Система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам
- Б. Система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения
- В. Система мер, направленных на выявление групп лиц повышенного риска и применение лечебных и корригирующих мероприятий
- Д. Система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов

Средство, сенсibiliзирующей к алкоголю терапии:

- А. Тетурам
- Б. Эметин
- В. Темпозил
- Г. экстракт баранца
- Д. экстракт чабреца

Приоритетным в работе реабилитационного подразделения является создание:

- Атмосферы взаимного наблюдения
- Отрицательного отношения к наркоманам
- Очереди на прием
- Терапевтической среды
- Общества терапевтов

Предпочтительный стиль взаимодействия врача с пациентом в процессе реабилитации:

- Авторитарный
- Мотивационный
- Конфронтационный
- Патерналистский
- Директивный

Использование медикаментозной терапии в процессе реабилитации лиц с зависимостью от психоактивных веществ:

Категорически запрещено

Осуществляется по показаниям

Является приоритетным

Осуществляется на завершающих этапах программы

Осуществляется в порядке самопомощи и взаимопомощи

Санитарно-просветительская работа является направлением:

А. Педагогического воспитания

Д. Гигиенического воспитания

Б. Социального воспитания

В. Правового воспитания

Г. Патриотического воспитания

Аддиктивное поведение является одной из форм:

А. Нормативного поведения

Б. Отклоняющегося поведения

В. Агрессивного поведения

Г. Ассертивного поведения

Д. Пассивного поведения

В чем заключается мотивационный стиль взаимодействия врача с пациентом:

Соблюдаются принципы мотивационного интервью

Врач доброжелательно относится к пациенту

Соблюдаются принципы деонтологической этики

Корректно назначается терапия, направленная на купирование патологического влечения

Врач демонстрирует пациенту пагубность и недопустимость его стиля жизни

«Дома на полпути» необходимы:

Для контроля над пациентами

Для изоляции пациентов от родственников

Для постепенной реинтеграции и ресоциализации пациентов

Для проживания малоимущих пациентов

Для получения прибыли

Самостоятельная наркологическая служба в России была создана:

А. в 1965 году

В. в 1975 году

Б. в 1970 году

Г. в 1980 году

Д. в 1985 году

Мотивированием к отказу от употребления ПАВ и участию в программе реабилитации занимаются :

Врач-психотерапевт и психолог
Психологи и специалисты по социальной работе
Врач-психиатр-нарколог и врач-психотерапевт
Все специалисты

Одним из симптомов синдрома профессионального выгорания является:

В. Завышенная самооценка
А. Симптом потери контроля
Г. Симптом «расширения сферы экономии эмоций»
Б. Симптом юношеского максимализма
Д. Симптом морально-этического снижения

Терапевтическое сообщество - это:

Группы стационарной психотерапии
Группы психосоматических больных
Группы реабилитационной направленности, объединяющие пациентов и персонал
Группы больных, материально поддерживающих друг друга
Международные лечебные организации

В состоянии острой алкогольной интоксикации (состояние опьянения) расстройства памяти могут проявляться:

Тотальными амнезиями и
Наркотическими амнезиями и
Лакунарными амнезиями
Ретроградными амнезиями

Аддикция определяется как:

Пароксизмальные нарушения поведения в рамках здоровья
Навязчивая потребность в использовании привычных стимулов, сопровождающаяся ростом толерантности, а также выраженными физическими и психическими симптомами
Помрачение сознания на фоне органических повреждений головного мозга
Аффективное расстройство в виде смещения страха, злобы и тоски
Психологическая защита, которая активизируется при попадании в неблагоприятные жизненные условия.

Под дефицитарностью личности, предрасполагающей к формированию аддиктивных расстройств, подразумевается недостаточность или повреждения:

А. В морально-этической сфере
В. На четырех уровнях функционирования человека: биологическом, психологическом, социальном и духовном
Б. В интеллектуальной сфере
Г. На культурном уровне функционирования человека

Д. Резидуально-органические повреждения нервной системы

Что является содержимым каждого личностного статуса?

- А. Оценочные суждения окружающих людей
- Б. Определенные смыслы, ценности, установки и стереотипы восприятия и поведения, характерные для того социокультурального окружения, в котором человек живет
- В. Архетипы
- Г. Комплексы
- Д. Особенности эмоционально-волевого реагирования, приобретенные в процессе воспитания в родительской семье

Больные наркотической зависимостью чаще всего имеют преморбидные личностные особенности в виде:

- Нарушений социальной адаптации
- Психического заболевания
- Психического инфантилизма
- Органического поражения головного мозга
- Интеллектуального снижения

Для формирования нормативных личностных статусов необходимо:

- Г. Отсутствие психотравмирующих ситуаций в анальной фазе психосексуального развития.
- Б. Наличие полной родительской семьи.
- А. Взаимодействие со значимыми другими лицами, приобретение опыта взаимного удовлетворения потребностей человека и его конкретного ЗДЛ
- В. Наличие позитивного жизненного сценария
- Д. Наличие материального благополучия в семье

О начале формирования аддиктивного поведения свидетельствует следующий признак:

- Употребление
- Фиксация
- Влечение
- Зависимость
- Абстиненция

Для определения состояния новорожденного, мать которого принимала наркотики во время беременности, используют термины:

- Врожденный абстинентный синдром
- Наркомания новорожденного
- Неонатальный синдром лишения наркотика
- Врожденный синдром зависимости

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных

колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Цель первичной профилактики злоупотребления ПАВ: А- Восстановление нормативного медицинского, психологического и социального статуса, позволяющего пациенту ресоциализироваться в обществе на основе отказа от ПАВ; Б-Нормализация биологического, психологического и социального статуса зависимого от ПАВ посредством дезактуализации расстройств, связанных с наркологическим заболеванием; В -Предупреждение приобщения к ПАВ и формирование здорового образа жизни.

1-А

1-В

1-Б

Установите правильную последовательность: Изменений картины опьянения в динамике зависимости от ПАВ

- А. С преобладанием тонизирующего эффекта и
- Б. С преобладанием стимулирующего эффекта и
- В. С преобладанием эйфоризирующего эффекта и
- Г. С переходом эйфоризирующего в стимулирующий эффект и
- Д. С переходом стимулирующего в тонизирующий эффект

Установите правильную последовательность: Изменения толерантности к ПАВ в динамике заболевания

- А. Плато толерантности и
- Б. Максимальный рост толерантности и
- В. Возможный возврат к исходной толерантности и
- Г. Снижение толерантности и
- Д. Начальный рост толерантности

Установите правильную последовательность: Появление амнезий в опьянении в динамике заболевания

- А. Тотальные и
- Б. Наркотические и
- В. Локальные и
- Г. Наркотические и локальные и
- Д. Локальные и тотальные

Установите правильную последовательность: Изменение формы употребления алкоголя в динамике заболевания

- А. Постоянное пьянство на фоне высокой толерантности и

- Б. Частые однократные эксцессы и
- В. Истинные запои и
- Г. Перемежающаяся форма пьянства и
- Д. Псевдозапои

Установите правильную последовательность: Стадии гипноза по А. Форелю

- А. Сонливость и
- Б. Сомнамбулизм и
- В. Гипотаксия

Установите правильную последовательность: Динамика формирования семейных отношений при созависимости:

- А. Фаза адаптации и
- Б. Фаза озабоченности и
- В. Фаза самозащиты и
- Г. Фаза истощения

Признаками паранойяльной ипохондрии являются:

- Г. Доказательство возникновения болезни под влиянием гипноза, радиоволн, \n излучений и т.д.
- А. Убежденность в наличии заболевания и
- Б. Существование системы доказательств наличия болезни и
- В. Настойчивое требование проведения разнообразных обследований
- Д. Указание на конкретных лиц или группы лиц, причастных к «наведению»\n болезни

Синдром сверхценных идей характеризуется:

- А. Наличием суждений, возникающих вследствие реальных событий, обстоятельств и
- Б. Доминирующим положением этих идей в сознании и
- В. Возможностью их коррекции
- Г. Невозможностью коррекции
- Д. Полной ошибочностью

К признакам висцеральных галлюцинаций относятся:

- Д. Ощущение холода, жара внутри тела
- Г. Беспредметность ощущений
- А. Ощущение присутствия в полостях тела или под кожей инородных предметов,\n насекомых и т.д. и
- Б. Ощущение ползания насекомых по телу и
- В. Возможность точного описания источника ощущений

К кратковременным расстройствам сознания по типу исключительных состояний относятся:

- В. Патологические просоночные состояния
- А. Патологическое опьянение
- Г. Патологический аффект
- Б. Сумеречные состояния
- Д. Психосенсорная аура

Бредовое настроение характеризуется:

- Д. Настроением борьбы за правду, справедливость и т.д.
- Г. Полным пониманием происходящего с бредовых позиций
- А. Напряженностью, предчувствием надвигающейся катастрофы и
- Б. Необъяснимым, непреходящим беспокойством и
- В. Ощущением изменения себя и окружающего мира

Вербальные и пантомимические стигмы (ужимки, жаргон и др.) в статусе больных могут свидетельствовать о:

- Г. Отравлении марганцово-кислым калием
- А. Наличии токсической энцефалопатии и
- Б. Признаках снижения уровня личности и
- В. Неблагоприятном микросоциальном окружении
- Д. Об олигофрении

Токсикогенная фаза острого отравления алкоголем проявляется:

- А. Нарушением сознания и
- Б. Нарушением функции внешнего дыхания и
- В. Нарушением функции сердечно-сосудистой системы
- Г. Нарушением дыхания по центральному типу
- Д. Комплексом неврологических расстройств

Идеаторный компонент актуализации патологического влечения к алкоголю проявляется

- Ощущением вкуса алкоголя на корне языка
- Защитой «права» употреблять алкоголь, как одного из неотъемлемых прав личности и
- Отрицанием или преуменьшением собственного пьянства, убежденностью в возможности контролировать употребление алкоголя
- Потребностью во всем противоречить окружающим
- Эмоциональной лабильностью

Изначально высокая толерантность к алкоголю в большей степени обусловлена:

- Изначально высокой (преморбидной) активностью альдегидоксилирующих ферментов
- Употреблением качественных алкогольных напитков
- Семейными алкогольными традициями
- Функциональным состоянием организма

Для кардиалгии при алкогольном поражении сердца характерно

- А. Появление, как правило, после физической нагрузки
- Б. Сопровождение суетливостью больного и массой жалоб и
- Г. Появление на следующий день после алкогольного эксцесса
- В. Приступообразность
- Д. Исчезновение после приема нитроглицерина

Алкогольные психозы, возникающие у подростков, чаще всего обусловлены

Дополнительным употреблением тем или иным ПАВ и
Продолжительностью и интенсивностью употребления алкоголя и
Вяло текущим эндогенным заболеванием
Наличием резидуальных явлений органического генеза
Наличием расстройств личности (психопатии)

Наиболее частыми проявлениями хронической интоксикации каннабисом являются:

Амотивационный синдром
Ощущение усталости, разбитости
Упорные (в течение недель) и интенсивные головные боли
Агрессивность
Корсаковский синдром

Полинаркомания формируется при употреблении нескольких ПАВ, которые:

По типу действия на ЦНС обладают одинаковыми эффектами у больных и
При комбинированном приеме способны усиливать действие друг друга и
Обладают разной продолжительностью действия
Оказывают разнонаправленные эффекты
Обладают одинаковой продолжительностью действия

При злоупотреблении препаратами, содержащими фенилпропраноламин, к медицинским осложнениям относятся:

- А. Миокардиодистрофия с нарушениями ритма сердца и
- Б. Внезапная сердечная смерть и
- В. Трофические нарушения и
- Г. Вегетативная лабильность, общая скованность, дизартричная, мало модулированная речь и
- Д. Паркинсоноподобный синдром, внутричерепная гипертензия

Препаратами первой линии выбора при купировании алкогольного абстинентного синдрома являются:

Противоэпилептические препараты
Антипсихотические препараты
Бензодиазепиновые транквилизаторы и
Снотворные - производные барбитуровой кислоты и
Витамины группы "В"

Карбамазепин в наркологической практике применяют для:

- А. Коррекции аффективных нарушений и
- Б. Снижения интенсивности патологического влечения и
- В. Лечения судорожных расстройств и
- Г. Профилактики судорожных расстройств и
- Д. Коррекции психопатоподобных нарушений

К транквилизаторам относятся:

- В. Производные ГАМК
- Д. Ингибиторы моноаминооксидазы
- А. Производные бензамида
- Б. Производные бензодиазепа и
- Г. Производные пропандиола

Психотерапии в системе психогигиенических мероприятий можно дать следующую оценку

- Б. Не входит в систему психогигиенических мероприятий
- В. Не используется до установления диагноза
- А. Полностью исчерпывает систему психогигиенических мероприятий
- Г. Является частью психогигиенических мероприятий
- Д. Применяется в стационарных условиях

Основными характеристиками группы ограничивающих (манипулятивных) методов психотерапии являются:

- Д. Эмпатическое взаимодействие
- Б. Партнерские отношения между психотерапевтом и пациентом
- А. Адресованность к психической и личностной патологии и
- В. Быстрое достижение результатов
- Г. Оценка пациента как субъекта воздействия

К основным этапам психотерапевтического процесса в наркологии относятся:

- Б. Этап установления контакта и
- Г. Этап работы с нормативными структурами личности
- А. Этап поиска
- В. Предварительный этап
- Д. Этап заместительной терапии

Противорецидивный тренинг больных синдромом зависимости включает:

- Обучение ассертивности и
- Элементы психической саморегуляции
- Обучение контролируемому употреблению спиртного
- психоаналитическую работу

Основными техниками психотерапии в малых группах являются:

- Д. Групповая поляризация
- Г. Групповой остракизм
- А. Групповая дискуссия и
- Б. Групповое интервью и
- В. Анализ группового процесса

Как правило, в начале реабилитационной программы в условиях реабилитационного центра каждый новый пациент

- Б. Не имеет права носить верхнюю одежду
- В. Может общаться только с другими новичками
- А. Находится в наблюдательной палате
- Г. Получает опекуна из числа старших пациентов
- Д. Может покидать реабилитационный центр не более, чем на 2 суток

Состояние острой алкогольной интоксикации (простое алкогольное опьянение) сопровождается изменениями в:

- эмоционально-волевой сфере и
- поведенческой сфере и
- неврологической сфере и
- вегетативной сфере

К прямому токсическому действию этанола относят:

- А. Мембранотропное действие и
- Б. Конформационное действие и
- В. Взаимодействие с неэтерифицированными жирными кислотами
- Г. Метаболические расстройства.

При развитии алкогольной комы характерно:

- Г. Двигательное возбуждение
- А. Нарушение сознания и
- Б. Понижение температуры тела и появление цианоза и
- В. Резкое снижение мышечного тонуса

Глубокая алкогольная кома клинически проявляется:

- Невозможностью речевого контакта и
- Угнетением зрачковых и корнеальных рефлексов и
- Угнетением мышечной и болевой чувствительности и
- Снижением АД и появлением синусовой брадикардии

Острые интоксикационные психозы при злоупотреблении амфетаминами чаще протекают по типу:

- Онейроида

Острого галлюциноза
Острого параноида и
Делирия

Клинически пароксизмальный вариант первичного патологического влечения к алкоголю проявляется:

- А. Внезапностью и
- Б. Крайней интенсивностью влечения к алкоголю и
- В. Приступообразностью и
- Г. Редукцией идеаторного компонента влечения к алкоголю

Изменения личности у больных алкогольной зависимостью обусловлены:

- Психосоциальными факторами
- Длительностью заболевания и
- Токсическим действием алкоголя и его метаболитов и
- Преморбидными характерологическими особенностями

В состоянии острой алкогольной интоксикации (состояние опьянения) у больных алкоголизмом расстройства памяти могут проявляться:

- А. Тотальными амнезиями и
- Б. Наркотическими амнезиями и
- В. Лакунарными амнезиями
- Г. Ретроградными амнезиями

Купирование опийного абстинентного синдрома предполагает назначение антидепрессантов

- обезболивающих лекарственных средств и
- транквилизаторов и
- антипсихотических препаратов
- антагонистов опиатных рецепторов

Среди больных алкогольной зависимостью наиболее часто встречаются следующие черты характера в преморбиде:

- шизоидные
- астенические
- неустойчивые и
- возбудимые

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Цель первичной профилактики злоупотребления ПАВ: А- Восстановление нормативного медицинского, психологического и социального

статуса, позволяющего пациенту ресоциализироваться в обществе на основе отказа от ПАВ; Б-Нормализация биологического, психологического и социального статуса зависимого от ПАВ посредством дезактуализации наркологических расстройств; В - Предупреждение приобщения к ПАВ и формирование здорового образа жизни.

1-А

1-В

1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Антинаркотическая деятельность: А -Построение социокультурного пространства, которое предполагает вовлечение в профилактику разнообразных ресурсов – личностных, интеллектуальных, нравственно-волевых, культурно-ценностных и профессиональных; Б - Система привития полезных навыков на основе знания правил здорового образа жизни и убежденности в необходимости их соблюдения; В - Совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья и трудоспособности людей, продление их активной жизни.

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Фокус воздействия и направленность санитарно-просветительской работы на субъекта (подросток, психолог, педагог, врач): А - лекции Б - издание научно-популярной литературы В - доклады; Г - беседы Д -выступления

1-А

1-Б

1-В

1-Г

1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. 1. Рациональная психотерапия (групповая или индивидуальная) наиболее часто применяется при: А - Семейный конфликт, стресс; Б - нарушение режима терапии; В - интеллектуально-

мнестический дефект, актуализация влечения.

- 1-А
- 1-В
- 1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Цель когнитивно-поведенческого подхода: А - выработать негативную реакцию на прием алкоголя/наркотиков; Б - усилить реальные свойства манипуляций и процедур, назначенных больному; В - заложить в сознание больного новую программу на основе развития существующих функциональных возможностей, для чего необходимо многократное повторение и закрепление необходимых реакций.

- 1-В
- 1-А
- 1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Катарсические гипно-суггестивные техники, гештальт-терапия в индивидуальной форме наиболее эффективна: А - для больных с импульсивным характером употребления ПАВ; Б- для больных со стеническими и возбудимыми чертами; В - Для больных с астеническими и сенситивными чертами; Г - для больных с эмоционально-неустойчивыми чертами

- 1-Б
- 1-А
- 1-В
- 1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Продолжительность интеграционного этапа реабилитации: А - 2-4 недели; Б - 1-3 месяца; В - 6 месяцев; Г - не менее одного года;

- 1-В
- 1-Г
- 1-А
- 1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных

колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ.** 1. Движение "12 шагов. АА" - это: А - программа для родственников лиц, зависимых от ПАВ; Б - программа для детей лиц, зависимых от ПАВ; В - Программа для лиц, зависимых от наркотиков; Г - программа для лиц, зависимых от алкоголя.

1-Г

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ.** 1. К оценке эффективности медицинской реабилитации имеет отношение следующий критерий: А - психическое расстройство наркологического или иного профиля; Б- семейный статус; В - патологические личностные ресурсы; Г - психологическая компетентность.

1-Б

1-А

1-В

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ.** 1. Виды нехимических аддикций: А - шопинг; Б - опиоидная; В - пищевая; Г - алкогольная; Д - табачная.

1-В

1-Г

1-Б

1-А

1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ.** 1. Кабинет врача психиатра-нарколога предназначен для: А - Предотвращение повторных рецидивов наркомании; Б - Участие и проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований отдельных категорий граждан; В - Проведение лабораторного и функционального мониторинга за

адекватностью интенсивной терапии; Д - оказание медико-социальной реабилитационной помощи пациентам с наркологическими заболеваниями

- 1-В
- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Глубокая межполушарная асимметрия на ЭЭГ характерна для: 1 - атрофические процессы; Б - арахноидиты; В - опухоли поверхностно расположенные; Г - повышенное внутричерепное давление; Д - цереброваскулярные нарушения

- 1-В
- 1-А
- 1-Б
- 1-Г
- 1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Шифр МКБ-10 F12 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных или снотворных средств; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов; Д - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака

- 1-В
- 1-А
- 1-Г
- 1-Б
- 1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Шифр МКБ-10 F13 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя; Б - психические и

поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных или снотворных средств; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов; Д - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака

- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 1-Г
- 1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F17 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных или снотворных средств; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов; Д - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака

- 1-Б
- 1-В
- 1-А
- 1-Д
- 1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F10 соответствует: А - Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных или снотворных средств; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов; Д - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака

- 1-В
- 1-Г
- 1-Б
- 1-А
- 1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F11.3 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей, психотическое расстройство; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиоидов, острая интоксикация; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина, синдром зависимости; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов, абстинентное состояние.

1-Б

1-В

1-А

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F18.5 соответствует: А - Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей, психотическое расстройство; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов, острая интоксикация; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина, синдром зависимости; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов, абстинентное состояние.

1-Г

1-Б

1-А

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F12.0 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей, психотическое расстройство; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов, острая интоксикация; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина, синдром зависимости; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов, абстинентное состояние.

1-Г

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F14.2 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей, психотическое расстройство; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов, острая интоксикация; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина, синдром зависимости; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов, абстинентное состояние.

1-Г

1-А

1-В

1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Шифр МКБ-10 F10.3 соответствует: А - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей, психотическое расстройство; Б - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов, острая интоксикация; В - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина, синдром зависимости; Г - психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя, абстинентное состояние.

1-Б

1-В

1-А

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Для характеристики ПАВ, как одурманивающего (токсикоманического) средства необходимо наличие критериев: А - медицинского; Б - юридического; В - социального; Г - медицинского и юридического; Д - медицинского и социального.

1-Д

1-А

1-Б
1-В
1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Для характеристики ПАВ, как наркотического средства необходимо наличие критериев: А - медицинского и юридического; Б - юридического; В - медицинского, социального и юридического; Г - социального и юридического; Д - медицинского и социального

1-А
1-В
1-Б
1-Г
1-Д

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Терминологическое определение понятия "Наркомания" включает следующие критерии: А - Употребление ПАВ, которые входят в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»; Б - Употребление ПАВ, которые не входят в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»; В - Употребление ПАВ, обладающих эйфоризирующим действием.

1-В
1-Б
1-А

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Терминологическое определение понятия "Токсикомания" включает следующие критерии: А - Употребление ПАВ, которые входят в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»; Б - Употребление ПАВ, которые не входят в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»; В - Употребление ПАВ, обладающих эйфоризирующим действием.

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Определение "Наркомания" включает следующие критерии: А - наличие синдрома патологического влечения к наркотическому средству, изменение толерантности, развитие физической зависимости и медико-социальных последствий; Б - Употребление 2-х и более наркотических средств одновременно или в определенной последовательности при отсутствии признаков синдрома отмены к какому-либо из них; В - Одновременное влечение и употребление другого ПАВ, не признанное наркотическим; Г - Сформировавшееся патологическое влечение к каждому из нескольких употребляемых средств.

1-Б

1-А

1-В

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее полно определению "Полинаркомания" отвечают следующие критерии: А - Наличие синдрома патологического влечения к наркотическому средству, изменение толерантности, развитие физической зависимости и медико-социальных последствий; Б - Употребление 2-х и более наркотических средств одновременно или в определенной последовательности при отсутствии признаков синдрома отмены к какому-либо из них, сформировавшееся патологическое влечение к каждому из них; В - Сформировавшееся патологическое влечение в какому-либо ПАВ и употребление другого ПАВ, не признанное наркотическим.

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Для депрессивного синдрома характерно: А - моторная заторможенность; быстрая истощаемость, снижение настроения; Б- моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, аспонтанность; В - моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, снижение настроения; Г-

моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, безынициативность

1-Г

1-А

1-В

1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Для астении характерно: А - быстрая истощаемость, снижение настроения; Б- моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, спонтанность; В - моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, снижение настроения; Г- моторная заторможенность, идеаторная заторможенность, безынициативность

1-Б

1-А

1-В

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Для первой стадии наркомании НЕ характерно: А - изменение характера влечения; Б - влечение к психическому комфорту в интоксикации; В - отсутствие физической зависимости; Г - наличие медико-социальных последствий

1-Б

1-В

1-А

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Для второй стадии наркомании наркомании НЕ характерно: А - изменение толерантности; Б - присоединение психотических осложнений; В - отсутствие физической зависимости; Г - наличие физической зависимости

1-В

1-А

1-Б

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных

колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее часто с употреблением опиоидов связано развитие следующих осложнений: А - Поражения дыхательной системы, расстройства сердечно-сосудистой деятельности, хромосомные аберрации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; кариес, тромбозы, сексуальная дисфункция; В - Инфекционные и токсические гепатиты, кардиомиопатия, интерстициальный нефрит, нефротический синдром, нарушения обмена кальция; Г - Энцефалопатия, пневмонии, болезни крови, мочекаменная болезнь.

1-Г

1-А

1-В

1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее часто с употреблением стимуляторов связано развитие следующих осложнений: А - Поражения дыхательной системы, расстройства сердечно-сосудистой деятельности, хромосомные аберрации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; кариес, тромбозы, сексуальная дисфункция; В - Инфекционные и токсические гепатиты, кардиомиопатия, интерстициальный нефрит, нефротический синдром, нарушения обмена кальция; Г - Энцефалопатия, пневмонии, болезни крови, мочекаменная болезнь.

1-А

1-Б

1-В

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее часто с употреблением ингалянтов (летучих органических веществ) связано развитие следующих осложнений: А - Поражения дыхательной системы, расстройства сердечно-сосудистой деятельности, хромосомные аберрации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; кариес, тромбозы, сексуальная

дисфункция; В - Инфекционные и токсические гепатиты, кардиомиопатия, интерстициальный нефрит, нефротический синдром, нарушения обмена кальция; Г - Энцефалопатия, пневмонии, болезни крови, мочекаменная болезнь.

1-Б

1-В

1-А

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее часто с употреблением каннабиноидов связано развитие следующих осложнений: А - Поражения дыхательной системы, расстройства сердечно-сосудистой деятельности, хромосомные аберрации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; карииес, тромбофлебиты, сексуальная дисфункция; В - Инфекционные и токсические гепатиты, кардиомиопатия, интерстициальный нефрит, нефротический синдром, нарушения обмена кальция; Г - Энцефалопатия, пневмонии, болезни крови, мочекаменная болезнь.

1-Б

1-А

1-В

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. Наиболее полно определению понятия "эйфория" соответствует следующее: А - состояние интоксикации, когда ПАВ снимает субъективно тягостные ощущения и выравнивает явления дискомфорта; Б - повышенное благодушное настроение, сочетающееся с беспечностью и недостаточной критической оценкой своего состояния; В - состояние интоксикации приводит к изменению восприятия окружающего и собственных ощущений в сторону экстремально положительного для субъекта значения; Г - подъем эмоционального фона, безмятежное, благодушное настроение, определенные психические и физические ощущения, изменения мышления и восприятия, нарушения сознания различной степени.

1-Г

1-А

1-Б

1-В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных

колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. "Позитивная" эйфория, ее основные характеристики: А - состояние интоксикации, когда ПАВ снимает субъективно тягостные ощущения и выравнивает явления дискомфорта; Б - повышенное благодушное настроение, сочетающееся с беспечностью и недостаточной критической оценкой своего состояния; В - состояние интоксикации приводит к изменению восприятия окружающего и собственных ощущений в сторону экстремально положительного для субъекта значения; Г - подъем эмоционального фона, безмятежное, благодушное настроение, определенные психические и физические ощущения, изменения мышления и восприятия, нарушения сознания различной степени.

1-А

1-В

1-Б

1-Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ**. 1. "Негативная" эйфория, ее основные характеристики: А - состояние интоксикации, когда ПАВ снимает субъективно тягостные ощущения и выравнивает явления дискомфорта; Б - повышенное благодушное настроение, сочетающееся с беспечностью и недостаточной критической оценкой своего состояния; В - состояние интоксикации приводит к изменению восприятия окружающего и собственных ощущений в сторону экстремально положительного для субъекта значения; Г - подъем эмоционального фона, безмятежное, благодушное настроение, определенные психические и физические ощущения, изменения мышления и восприятия, нарушения сознания различной степени.

1-А

1-Б

1-В

1-Г

Понятие «первичное патологическое влечение к алкоголю» соответствует утверждению: А - 1. Неспособность больного прекратить употребление алкоголя в пределах эксцесса, независимо от изначально принятой дозы; Б - Неодолимая потребность продолжить употребление после определённой дозы; В - Потребность употребления алкоголя на фоне соматоневрологических и психических расстройств после алкогольного эксцесса; Г - Активное желание больного алкогольной зависимостью употребить алкоголь вне интоксикации

1-В

1-А

1-Г

1-Б

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ. 1. Вторичные формы патологического влечения к алкоголю это: А - Потребность в алкоголе вне интоксикации; Б - Неспособность удерживаться от употребления алкоголя в интоксикации; В - Употребление алкоголя в стрессовой ситуации; Г - Потребность в опохмелении после алкогольного абзуса.

1-Б

1-А

1-В

1-Г