

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Психиатрия-наркология» (II 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/>

Деонтология – наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:

Б. Создать благоприятную обстановку для выздоровления больного

А. Обеспечить наилучшее лечение

В. Установить доверительные отношения: больной-врач, врач-больной

Г. Установить профессиональные отношения: врач-медперсонал, врач-\n другой врач

Д. Создать в медицинском учреждении комфортные для больного бытовые\n условия

Объектом санитарно-гигиенического антиалкогольного просвещения являются:

Д. Все граждане

А. Школьники, студенты, учащиеся техникумов, ПТУ

Б. Педагоги, преподаватели высших и средних специальных учебных\n заведений

В. Работники юстиции, прокуратуры, милиции, торговли

Г. Пьющие граждане

Задачами наркологического кабинета являются:

Б. Осуществление лечебно-диагностической, профилактической, организационно-методической, консультативной, экспертной работы

А. Осуществление лечебно-диагностической и профилактической работ на участке обслуживания

В. Ведение амбулаторного приема

- Г. Оказание амбулаторной специализированной помощи
- Д. Все перечисленное

В задачу подросткового наркологического кабинета входит:

- Б. Выявление и профилактический учет подростков, склонных к злоупотреблению алкоголем, но не больных алкоголизмом
- В. Выявление и профилактический учет подростков из групп высокого риска
- А. Выявление и диспансерный учет подростков, больных алкоголизмом и наркоманией
- Д. Все перечисленное
- Г. Проведение экспертизы алкогольного опьянения

Функциональные обязанности участкового врача психиатра-нарколога предполагают:

- В. Ведение профилактической работы в контакте с правоохранительными органами, администрацией предприятий, общественностью
- А. Организацию и проведение лечебно-диагностической работы больным с зависимостью от алкоголя и других ПАВ
- Д. Все перечисленное
- Б. Ведение регистрационной, учетной и отчетной документации
- Г. Оказание консультативной помощи пациентам, их родственникам, медикам общей лечебной сети участка обслуживания

Алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся:

- В. Формированием абстинентного синдрома
- А. Развитием зависимости от спиртных напитков
- Д. Всем перечисленным
- Б. Прогрессирующим течением
- Г. Развитием стойких Соматоневрологических расстройств и психической деградации

Наркомания – это хроническое заболевание, характеризующееся развитием

- Б. Зависимости от препаратов или средств, способных вызывать зависимость
- А. Зависимости от препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических
- В. Психофизической зависимости и медико-социальных последствий
- Г. Специфических поражений внутренних органов
- Д. Верно все

К медицинским и социальным последствиям наркоманий и токсикоманий относятся все перечисленные, исключая

- В. Сокращение продолжительности жизни
- А. Высокую смертность от заболеваний, полученных в результате злоупотребления ПАВ
- Г. Убытки по бюджету здравоохранения

- Б. Большое число суицидов
- Д. Большое число преступлений

С ростом алкоголизма резко увеличивается все перечисленное, кроме

- Б. Деторождаемости
- А. Преступности
- В. Автодорожного травматизма
- Г. Производственного травматизма
- Д. Общей смертности населения

Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена:

- В. Поло-возрастным фактором
- А. Крепостью и качеством алкоголя
- Г. Активностью фермента алкогольдегидрогеназы (АДГ)
- Б. Культурально-этническими факторами
- Д. Активностью фермента альдегиддегидрогеназы (АльДГ)

При острой интоксикации смерть наиболее вероятно наступает при концентрации алкоголя в крови:

- А. 200 – 300 мг%
- Г. 500 – 600 мг%
- Б. 300 – 400 мг%
- В. 400 – 500 мг%
- Д. 600 – 700 мг%

С интоксикацией алкоголем связано:

- Д. Все перечисленное
- А. Задержка ионов натрия в организме
- Б. Дефицит ионов калия
- В. Дефицит ионов магния
- Г. Нарушения в обмене кальция

К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относятся все перечисленные, кроме

- Г. Узких глазных щелей
- А. Уменьшения окружности головы
- В. «Заячьей» губы
- Б. Широкой уплотненной переносицы, короткого носа
- Д. Длинной верхней губы

Ведущим патогенетическим механизмом формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ является:

- Г. Нарушение обмена серотонина
- А. Врожденная недостаточность системы эндогенный этанол-ацетальдегид
- В. Нарушение обмена катехоламинов

- Б. Деградация системы эндогенного синтеза ацетальдегида и этанола
- Д. Нарушение обмена гистамина

Начальным регистрам позитивных нарушений относятся все перечисленные, исключая

- Б. Аффективные
- В. Невротические
- А. Эмоционально-гиперстетические, астенические
- Д. Дисгармонию личности
- Г. Паранойяльные

К простым вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, кроме

- А. Анестетической депрессии
- Г. Депрессии с бредом осуждения
- Б. Тревожной депрессии
- В. Ступорозной депрессии
- Д. Депрессии с идеями самообвинения

Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, кроме

- В. Крайне одностороннего трактования фактов доказательств и игнорирования фактов, противоречащих излагаемой концепции
- А. Нарушения абстрактного познания действительности
- Г. Нарушения чувственного познания окружающего мира
- Б. Построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику
- Д. Непрерывной внутренней работы над содержанием бреда

Диагностическими критериями синдрома помрачения сознания являются все перечисленные, исключая

- Б. Отрешенность от окружающего мира
- В. Дезориентировку во времени, месте и окружающих лицах
- А. Нарушения отражения реального мира
- Г. Сохранение воспоминаний о перенесенном состоянии
- Д. Нарушения мышления

К расстройствам процесса мышления относят все перечисленное, исключая

- Б. Аграмматизм
- А. Ускорение процесса мышления
- В. Ментизм
- Г. Заторможение процесса мышления
- Д. Неясное (расплывчатое) мышление

Сумеречное помрачение сознания по особенностям клинических проявлений

подразделяется на все перечисленные формы, кроме

- В. Психотической
- Г. Ориентированной
- А. Простой
- Б. Мозаичной
- Д. Истерической (психогенной)

Фактор наследственной отягощенности обуславливает:

- Д. Все перечисленное
- А. Клинические особенности заболевания
- Б. Степень прогрессивности
- В. Преморбидные характерологические черты
- Г. Возраст начала заболевания

Создание оптимальных взаимоотношений в системе врач-больной-семья позволяет:

- Б. Осуществлять проведение реабилитационных программ
- В. Проводить семейную психотерапию
- А. Прогнозировать стабильную терапевтическую ремиссию
- Д. Все перечисленное
- Г. Избежать формирования созависимости

Пубертатный период и инволюция – возраст, когда часто манифестируют:

- В. Токсикомании
- А. Эндогенные психические заболевания
- Г. Верно все
- Б. Аффективные расстройства
- Д. Верно А и В

Описание психического статуса не должно содержать

- Г. Верно все
- А. Специальных психиатрических терминов
- Б. Анамнестических сведений
- В. Квалификации (оценки) обнаруженных у больного расстройств
- Д. Верно А и Б

К основным критериям, определяющим состояние простого алкогольного опьянения, относятся

- Б. Функциональные изменения моторики
- В. Изменения ассоциативного процесса и характера восприятия окружающего
- А. Изменения в эмоциональной сфере
- Г. Верно все
- Д. Верно А и В

Для коматозного опьянения характерно все перечисленное, кроме

- Б. Сохранения зрачковых и корнеальных рефлексов
- А. Нарушения сознания
- В. Понижения температуры тела
- Г. Резкого снижения мышечного тонуса
- Д. Урежения и ослабления дыхания

Клиника дисфорического варианта измененного простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме

- В. Придирчивости с агрессивностью
- А. Напряженности, сопровождаемой недовольством, угрюмостью \n в сочетании с неприязнью и злобой
- Г. Суицидальных мыслей, нередко сопровождаемых суицидальным \n поведением
- Б. Пониженно-тоскливого аффекта
- Д. Ощущения соматического дискомфорта и выраженной гиперестезии

Среди психологических предпосылок алкоголизма первостепенное значение имеют такие личностные особенности индивида, как

- А. Способность адаптироваться к окружающей обстановке и разрешать \n конфликты, умение противостоять стрессовым воздействиям
- Б. Астеничность
- В. Стеничность
- Г. Повышенная тревожность
- Д. Неустойчивость, подверженность внешним влияниям

К патогенетическим факторам формирования алкоголизма относят

- В. Преморбидную структуру характера индивида
- А. Нарушение обмена катехоламинов и серотонина
- Г. Верно все
- Б. Изменение функций эндогенной опиоидной системы
- Д. Верно А и В

Понятие «патологическое влечение к алкоголю» соответствует

- Б. Неспособности прекратить употребление спиртного в пределах алкогольного эксцесса, независимо от изначально выпитой дозы и ситуации
- В. Неодолимому стремлению продолжить выпивку после определенной дозы
- А. Активному стремлению больных алкоголизмом к употреблению \n спиртного вне интоксикации
- Д. Всему перечисленному
- Г. Стремлению к употреблению алкоголя на фоне физических, неврологических или психических расстройств после абзуса

Наиболее общие свойства патологического влечения к алкоголю включают все перечисленное, кроме

- В. Доминирующего характера поведения
- А. Изменения суждений больного

- Д. Постоянной аффективной заряженности и напряженности
- Б. Направленности интересов, приобретающих мировоззренческий характер
- Г. Формирования жизненных позиций под влиянием алкоголя

Наиболее значимым критерием при определении степени прогрессивности алкоголизма является

- А. Возраст начала злоупотребления алкоголем и вид употребляемых спиртных напитков
- Б. Пол индивидуума
- В. Преморбидные личностные особенности
- Г. Наличие в анамнезе черепно-мозговых травм
- Д. Перенесенные в прошлом или сопутствующие соматические заболевания

При актуализации патологического влечения к алкоголю, возникающего на фоне «пограничных состояний», характерно все, исключая

- А. Тоскливость, угнетенность
- В. Ощущение посасывания в желудке, вкус алкоголя во рту
- Б. Пессимизм, неверие в свои силы
- Г. Неприятные ощущения в виде нестойких мигрирующих болей
- Д. Мало мотивированное ожидание беды, неприятностей

При актуализации ситуационно-обусловленного первичного патологического влечения к алкоголю у больных появляются все перечисленные признаки, исключая

- А. Повышенную двигательную активность, суетливость
- Б. Отчетливое желание выпить
- В. Расширение контактов с окружающими
- Г. Сновидения с алкогольной тематикой
- Д. Беспричинную раздражительность

Наиболее верное определение симптома утраты количественного контроля у больного алкоголизмом соответствует

- Г. Неодолимому стремлению к употреблению алкоголя после абзуса на фоне различного рода физических и психических расстройств
- Б. Невозможности прекратить употребление алкоголя в связи с этическими или социальными моментами
- А. Неодолимому стремлению продолжить выпивку после определенной «критической» для каждого конкретного больного дозы
- В. Активному стремлению к продолжению употребления алкоголя вне данного алкогольного эксцесса
- Д. Верно все

При сформировавшейся зависимости форма употребления алкоголя проявляется всем перечисленным, исключая

- Б. Постоянное пьянство (с высокой и низкой толерантностью)

- Г. Перемежающееся пьянство
- А. Псевдозапой
- В. Частые однократные абузусы
- Д. Все перечисленное

Для острого алкогольного гепатита характерно все перечисленное, исключая

- В. Боли в правом подреберье
- А. Диспептические расстройства
- Д. Гипергликемию
- Б. Резкое увеличение печени
- Г. Повышение активности ГГТ, АСТ, АЛТ

При злоупотреблении алкоголем возможны следующие поражения органов дыхания

- А. Трахеобронхит
- Д. Все перечисленное
- Б. Бронхоэктазы
- В. Пневмосклероз
- Г. Эмфизема легких

Сексуальные нарушения при алкоголизме проявляются всеми перечисленными расстройствами, кроме

- А. Снижения чувственного компонента оргазма
- Г. Приапизма
- Б. Снижения либидо
- В. Преждевременной эякуляции
- Д. Ослабления эрекции

Для характеристики алкогольной невропатии можно отнести все перечисленное, за исключением

- Б. Снижения болевой и температурной чувствительности
- Г. Утраты ахилловых и повышения коленных рефлексов
- А. Парестезий
- В. Наличия трофических язв
- Д. Болей по ходу периферических нервов

О наличии синдрома измененной реактивности можно говорить при отсутствии у больного алкоголизмом

- Б. Изменения толерантности к алкоголю
- Г. Абстинентного синдрома
- А. Утраты рвотного рефлекса
- В. Изменения характера опьянения, амнестических форм опьянения
- Д. Изменения формы употребления алкоголя

Основным диагностическим критерием алкогольного абстинентного синдрома с

обратимыми психоорганическими расстройствами является

- В. Двухфазное течение
- А. Развитие в 3-й стадии заболевания
- Г. Наличие алкогольной энцефалопатии
- Б. Затяжное течение
- Д. Наличие судорожных припадков

Наличие палимпсестов в клинике алкоголизма характерно для

- Г. II-III стадии заболевания
- А. I стадии заболевания
- В. II стадии заболевания
- Б. I-II стадии заболевания
- Д. III стадии заболевания

К факультативным симптомам алкогольного абстинентного синдрома относятся

- Б. Диспептические расстройства
- В. Чувство разбитости, нарушение сна
- А. Тремор, потливость, жажда
- Д. Влечение к опохмелению
- Г. Чувство тревоги

Острые и хронические психозы в III стадии алкоголизма характеризуются

- А. Приступообразным и затяжным течением
- Д. Всем перечисленным
- Б. Развитием на фоне алкогольной энцефалопатии
- В. Трансформацией клинической картины
- Г. Преобладанием в клинической картине вербального галлюциноза или систематизированного бреда

Соматические нарушения при алкоголизме характеризуются особенностями

- В. Возможностью полной редукции соматических нарушений при условии
длительной ремиссии
- А. Системностью поражения
- Д. Всем перечисленным
- Б. Формированием специфических «алкогольных» признаков поражения
внутренних органов
- Г. Формированием синдромов сочетанного поражения нескольких органов

**Учет характерологических особенностей при анализе состояния больного
алкоголизмом позволяет**

- А. Более четко решать вопросы прогноза заболевания
- Д. Все перечисленное
- Б. Проводить целенаправленную дифференцированную терапию
- В. Строить программы первичной профилактики зависимости от алкоголя
- Г. Осуществлять профилактику рецидивов заболевания

Факторами, способствующими при неблагоприятных условиях формированию алкоголизма у женщин, могут быть

- Б. Неправильное воспитание
- В. Психогении
- А. Наследственная отягощенность алкоголизмом или психическими заболеваниями
- Д. Все перечисленное
- Г. Эмоциональная депривация

Особенно велик риск развития алкоголизма у женщин при следующих преморбидных особенностях характера

- Г. Истеричности
- А. Неустойчивости
- Б. Аффективной лабильности, склонности к пониженному настроению
- В. Возбудимости
- Д. Шизоидности

Наиболее характерным для патологического влечения к алкоголю у женщин является

- Г. Пароксизмальность возникновения
- А. Пассивное непротивление
- Б. Редуцированность идеаторного компонента
- В. Преобладание аффективного компонента
- Д. Все перечисленное

Преобладание одиночного пьянства у женщин, страдающих алкоголизмом, вероятнее всего объясняется

- В. Особенностью преморбидного характерологического склада
- Г. Особенностью клинических проявлений (измененностью) состояния опьянения
- А. Интенсивностью первичного патологического влечения
- Б. Стремлением скрыть пьянство
- Д. Всем перечисленным

Признаками патологических форм нарушения поведения у подростков являются все перечисленные, исключая

- А. Проявления нарушений поведения и за пределами микросоциальной среды
- Г. Преходящие характерологические ситуационные реакции
- Б. Стереотипный характер нарушений поведения
- В. Полиморфизм девиантного поведения у одного и того же лица
- Д. Присоединение к особенностям поведения невротических расстройств

Патологическое формирование личности от микросоциально-педагогической запущенности отграничивает

- А. Неблагоприятные условия воспитания

- Б. Наличие патохарактерологического синдрома
- В. Асоциальное поведение
- Г. Избирательность форм поведения
- Д. Характерологические ситуационные реакции

По классификации, предложенной Г.Е. Сухаревой, выделяют олигофрении

- Б. Обусловленные эмбрио- и фетопатией
- В. Связанные с вредностями интернатального и раннего Постнатального периода
- А. Эндогенной природы
- Д. Верно все перечисленное
- Г. Верно А и Б

Наибольший риск развития алкоголизма у подростков связан с:

- А. Наличием алкоголизма у матери
- В. Наличием алкоголизма у обоих родителей
- Б. Наличием алкоголизма у отца
- Г. Наследственной отягощенностью алкоголизмом по родственной \n линии матери
- Д. Наследственной отягощенностью по родственной линии отца

Семьи подростков, больных алкоголизмом отличаются всем перечисленным, кроме

- В. Бедности и многодетности
- А. Отсутствия одного из родителей
- Д. Соматической отягощенности
- Б. Конфликтно-нестабильных отношений
- Г. Нарушения межличностных отношений, отсутствия поддержки

Ранняя алкоголизация возможна при всех перечисленных особенностях личности подростков, кроме

- Г. Нестойкости и кратковременности подражательных действий и послушания
- А. Повышенной внушаемости и подчиняемости в поведении
- Б. Ранимости и неуверенности в себе
- В. Низкого интеллектуального уровня
- Д. Отсутствия познавательных интересов и любопытства

Употребление алкоголя подростками характеризуется

- Д. Всем перечисленным
- А. Отсутствием какой-либо определенной формы
- Б. Однодневными алкогольными эксцессами
- В. Короткими (2-3 дня) запоями
- Г. Непрерывным длительным употреблением алкоголя

Клиническая картина состояния острой алкогольной интоксикации у подростков проявляется

- Д. Всем перечисленным

- А. Двигательной активностью, расторможенностью и дурашливостью
- Б. Отставленным оглушением разной степени выраженности
- В. Дисфоричностью и агрессивностью
- Г. Истерическими чертами (демонстративностью)

Постинтоксикационные состояния у подростков проявляются преимущественно

- Б. Тошнотой, рвотой
- А. Психической и двигательной заторможенностью
- В. Расстройствами со стороны вегетативной нервной системы
- Г. Выраженной сонливостью
- Д. Вялостью, отсутствием аппетита

Для синдрома психической зависимости при алкоголизме у подростков характерно все, исключая

- В. Полную не критичность к изменяющемуся состоянию
- А. Формирование на этапе систематического пьянства
- Г. Выраженность идеаторного компонента влечения
- Б. Отсутствие «борьбы мотивов»
- Д. Актуализацию влечения к алкоголю внешней средой

Наиболее характерной чертой абстинентного состояния в клинике алкоголизма у подростков является

- Г. Преобладание пониженного настроения с раздражительностью
- А. Малая длительность
- В. Сходство с состоянием постинтоксикации у взрослых
- Б. Отсутствие тремора, малая выраженность соматовегетативных \n расстройств
- Д. Все перечисленное

Для интеллектуально-мнестических расстройств, развивающихся у подростков страдающих алкоголизмом, характерно все, кроме

- Г. Отвращения к интеллектуальному труду
- А. Утраты способности осмысления несложных текстов, простых \n ситуаций и т.д.
- Б. Фиксационной амнезии
- В. Пассивности, незаинтересованности в решении каких-либо задач
- Д. Скудости словарного запаса

Изменения психики у подростков, злоупотребляющих алкоголем, проявляются всем перечисленным, за исключением

- А. Олигофреноподобного дефекта
- Б. Сглаживания черт акцентуации
- В. Задержки психического развития
- Г. Опустошенности личности
- Д. Хронической эйфорической установки

Абстинентный синдром у подростков-олигофренов, страдающих алкоголизмом,

проявляется

- Б. Раздражительностью, неприязнью к окружающим
- В. Дисфориями, тревогой
- А. Кошмарными сновидениями
- Д. Всем перечисленным
- Г. Фобиями с конкретно-житейским содержанием

Меры профилактики алкоголизма у подростков включают

- Б. Повышение культуры населения
- Г. Немедленную госпитализацию при возникновении рецидива
- А. Правильное воспитание, отрезвление общества
- В. Раннее выявление и лечение
- Д. Все перечисленное

Для клиники алкоголизма у лиц пожилого возраста характерно все перечисленное, кроме

- Б. Укорочения и урежения запоев
- В. Преобладания соматических расстройств в структуре похмельного синдрома
- А. Снижения интенсивности влечения и толерантности к алкоголю
- Г. Преобладания в опьянении эксплозивности
- Д. Затяжного характера абстинентного синдрома

Алкоголизм, развившийся в позднем возрасте, характеризуется

- Б. Ускоренным течением с ранним появлением специфических психических изменений
- А. Замедленным течением с ограничением клинической картины симптомами преимущественно 1 стадии
- В. Течением, мало отличающимся от популяционного
- Г. Верно А и В
- Д. Верно все

Особенности клиники симптоматического алкоголизма зависят от:

- А. Клинических проявлений сочетающегося с ним психического заболевания
- Г. Верно А, Б и В
- Б. Первичности того или другого из двух заболеваний
- В. Характерологических особенностей больного
- Д. Верно А, Б

Отличительными признаками профессионального делирия являются все перечисленные, исключая

- А. Скудность, немногочисленность зрительных галлюцинаций
- Г. Сохранение воспоминаний после выхода из психоза
- Б. Двигательное возбуждение
- В. Оглушенность
- Д. Ложные узнавания

Основным психическим нарушением в продромальном периоде алкогольной энцефалопатии является

- Б. Астения
- А. Депрессия
- В. Деперсонализация
- Г. Обсессии
- Д. Дисморфофобии

Диагноз зависимости от психоактивных веществ (наркомании) ставится только, если есть

- Б. Факт употребления психоактивных веществ
- А. Медицинский, социальный, юридический критерии
- В. Клинические признаки болезни
- Г. Рубцовые изменения тканей в местах инъекций
- Д. Поражение внутренних органов

В основе формирования толерантности и физической зависимости от ПАВ лежат

- А. Изменения синтеза и метаболизма белков и биогенных аминов в ЦНС
- Д. Все перечисленные механизмы
- Б. Нарушения структуры наркотических рецепторов мозга
- В. Нарушение транспорта ионов кальция через мембраны нервных клеток
- Г. Нарушения метаболизма катехоламинов

Проявлениями синдрома измененной реактивности во II стадии опийной наркомании являются все перечисленные, исключая

- Г. Подавление кашлевого рефлекса
- А. Падение интенсивности «прихода»
- Б. Нормализация физического и психического состояния в интоксикации\nнаркотиком
- В. Рост толерантности
- Д. Отсутствие постинтоксикационного сна

Наиболее характерными последствиями хронической интоксикации гашишом являются все перечисленные, исключая

- В. Подавление иммунной системы
- А. Высокую частоту рака легких
- Г. Изменения со стороны крови, развитие анемии
- Б. Подавление репродуктивной функции
- Д. Грубые соматические нарушения

Последствиями злоупотребления галлюциногенами являются все перечисленные, кроме

- В. Лейкемии
- А. Агрессивности

- Г. Хромосомных нарушений
- Б. Суицидов
- Д. Острых депрессивных реакций

Юридическим документом, регламентирующим использование лекарственных средств в клинической практике является:

- Г. Памятка по применению лекарственных средств
- Б. Руководство (справочник) по применению лекарственных средств
- А. Инструкция по применению лекарственного средства
- В. Методические рекомендации
- Д. Справочник по применению лекарственных средств

Фитотерапия алкоголизма, наркоманий и токсикоманий предусматривает применение настоев или отваров лекарственных растений, обладающих

- В. Стимулирующим действием
- А. Способностью уменьшить выраженность алгического компонента абстинентного синдрома
- Д. Верно А, Б
- Б. Способностью купировать диспептические расстройства в структуре абстиненции
- Г. Верно А, Б и В

В случае отказа испытуемого от выполнения тех или иных инструкций или лабораторного обследования, необходимо

- Г. Отказать в проведении экспертизы
- А. Убедить его в целесообразности обследования или провести его \n с принуждением
- Б. Заполнить все пункты протокола медицинского освидетельствования, сделав соответствующую пометку об отказе
- В. Госпитализировать испытуемого для проведения соответствующего \n обследования
- Д. Возможно любое решение

При лечении острой токсической энцефалопатии препаратами выбора являются

- В. Психотропные препараты
- Г. Препараты фосфора
- А. Витамины группы «В»
- Б. Ноотропы
- Д. Все возможно

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя не допускается:

- Б. в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные

вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию

В. в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба

А. в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю

Д. по запросу органов опеки и попечительства в целях подтверждения наличия или отсутствия заболеваний, представляющих опасность для окружающих, у лиц, с которыми гражданин, выразивший желание стать усыновителем, опекуном, попечителем или приемным родителем, совместно проживает в жилом помещении.

Г. при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных

Принятие решения о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается консилиумом врачей:

Б. в отношении несовершеннолетних в возрасте младше пятнадцати лет или больных наркоманией несовершеннолетних в возрасте младше шестнадцати лет

А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители

В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами

Г. отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)

Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы

В стандарт оснащения отделения неотложной наркологической помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 929н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "наркология", не входит:

Г. автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые

А. аппарат для искусственной вентиляции легких

Б. централизованная система подводки кислорода к каждой кровати или концентраторы кислорода

В. дефибриллятор кардиосинхронизированный

Д. анализатор наркотических и сильнодействующих лекарственных средств

Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:

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)

В. осуществлять прием представителей компаний, 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

Алкогольная зависимость заметно отличается от других видов химической зависимости наличием:

А. Влечения к алкоголю в опьянении

В. Утраты количественного контроля

Б. Влечением к алкоголю в похмелье

Г. Симптомов поражения внутренних органов

Д. Психоорганического синдрома

Диагноз зависимости от ПАВ (наркомании) ставится только, если есть

Г. Рубцовые изменения тканей в местах инъекций

Б. Факт употребления ПАВ

А. Медицинский, социальный и юридический критерии

В. Клинические признаки болезни

Д. Поражения внутренних органов

Одним из самых чувствительных показателей состояния конкретного больного с зависимостью в данное время является:

А. Идеаторный компонент влечения

Б. Поведенческий компонент влечения

В. Эмоциональный компонент влечения

Г. Вегетативный компонент влечения

Д. Сенсорный компонент влечения

Основной особенностью парциальной (локализованной) формы патологического влечения к ПАВ является:

В. Сходство с навязчивым состоянием

А. Преобладание в эмоциональной сфере тревоги, лабильности настроения

Б. Осознание наличия тяги к ПАВ

Г. Напряженность и утомительная борьба за сохранение трезвости

Д. Противопоставление влечения личности больного

Преморбидный характерологический склад наркоманов, как правило,

определяется индивидуальными особенностями, отражающими:

- Б. Общение индивида
- А. Темперамент, аффективность
- В. Способность к адаптации
- Г. Уровень развития личности
- Д. Психический инфантилизм

Состояние психического комфорта в интоксикации наркотиком – это:

- А. Синоним эйфории
- Г. Условие благополучного психического состояния у наркомана
- Б. Восстановление психических функций
- В. Состояние оптимального психического функционирования наркомана

Аналгезирующее действие опиоидного анальгетика Трамадола при внутривенном введении наступает через:

- Г. 15-30 минут и длится 5-6 часов
- А. 5-10 минут и длится 2-3 часа
- Б. 10-15 минут и длится 3-4 часа
- В. 15-20 минут и длится 4-5 часов

Самый высокий риск развития зависимости характерен для транквилизаторов с:

- А. Наличием активных метаболитов
- Г. Наличием активных метаболитов и коротким периодом полувыведения
- Б. Коротким периодом полувыведения
- В. Преобладанием седативного эффекта
- Д. Коротким периодом полувыведения и преобладанием седативного эффекта

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:

- В. Алкогольном галлюцинозе
- А. Энцефалопатии Гайе-Вернике
- 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

Клинико-экспертная комиссия наркодиспансеров решает задачи:

- А. Определение противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности;
- Б. Направление наркологических больных на медико-социальную экспертизу
- В. Принятие экспертного решения в сложных, конфликтных случаях
- Г. Экспертизы алкогольного или наркотического опьянения

Общее усовершенствование врачей психиатров-наркологов проводится не реже 1 раза в:

- Г. 7 лет
- А. 2 года
- В. 5 лет
- Б. 3 лет

Аттестация врача психиатра-нарколога на присвоение ему звания врача-специалиста 2-ой квалификационной категории проводится:

- А. По окончании специализации
- Г. После 3 лет работы по специальности
- Б. После 1 года работы по специальности
- В. После 2-х лет работы по специальности
- Д. После 5 лет работы по специальности

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

- А. 2 ЛЕТ
- В. 5 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:

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

Заболеваемость населения определяют как показатель, отражающий:

- А. Общее число обратившихся за медицинской помощью в данном году
- Г. Совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
- Б. Общее число посещений мед. учреждений в данном году
- В. Общее количество больных с данным конкретным заболеванием, стоящих на учете
- Д. Вероятность возникновения заболевания в определенном регионе

Малый истерический припадок характеризуется состоянием, при котором наблюдаются:

- А. Тонические и клонические судороги
- Г. Приступы рыдания, хохота
- 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

Медицинское освидетельствование граждан на употребление ПАВ и состояния опьянения оформляется:

- Г. Протоколом медицинского освидетельствования
- А. Актом медицинского освидетельствования
- Б. Протоколом освидетельствования на состояние опьянения
- В. Протоколом контроля трезвости

Анамнестические сведения собирают, соблюдая принцип получения данных:

- Г. От прошлого к настоящему
- А. От настоящего к прошлому
- Б. О настоящем состоянии больного
- В. О родственниках больного
- Д. Не только о болезни, но и о жизни больного

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

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

Основой для заключения о состоянии опьянения водителя является:

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

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения водителя могут осуществлять:

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

- Б. Составляет собственное заключение
- А. Подписывает акт с пометкой о своем несогласии
- В. Не подписывает акт

- Г. Мотивированно настаивает на повторной экспертизе
- Д. Добивается подготовки компромиссного заключения

Клиническим критерием попадания в рамках «терапевтического окна» является ориентация на:

- В. Относительно медленно наступающие эффекты
- Г. Отставленные эффекты
- А. Рекомендуемую среднюю терапевтическую дозу
- Б. Быстро наступающие эффекты
- Д. Побочные эффекты

Показанием к проведению условно-рефлекторной терапии является:

- В. Внушаемость больного
- Г. Неэффективность других методов лечения
- А. Наличие рвотного рефлекса
- Б. Установка больного именно на этот вид лечения
- Д. первая попытка лечения

В соответствии со «Стандартами лечения» длительность лечения острой алкогольной интоксикации тяжелой степени определена:

- Г. 2 дня
- А. Не более 5 дней
- В. 3 дня
- Б. 4 дня
- Д. 1 ДЕНЬ

Основным противопоказанием к назначению метронидазола у больных алкоголизмом является:

- Г. Гипертоническая болезнь II степени
- Б. Лейкопения
- А. Язвенная болезнь желудка
- В. Бронхиальная астма
- Д. Депрессия

При терапии алкогольных делириев с особой осторожностью следует назначать:

- В. Транквилизаторы
- А. Полиионные растворы
- Г. Нейролептики
- Б. Крово- и плазмозаменители
- Д. Ноотропы

Лечение артериальной гипотонии, обусловленное сердечной недостаточностью, проводится:

- Б. Кардиотониками
- А. Вазопрессорами

- В. Изотоническими растворами
- Г. Гипертоническими 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:

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

Нейролептическая желтуха обусловлена

- Г. Токсико-аллергическим эффектом
- А. Повреждающим действием препаратов на клетки печени
- Б. Стимуляцией продукции билирубина
- В. Гемолизом эритроцитов
- Д. Повреждающим действием препаратов на стенки желчных протоков

Как называется наука о трезвости

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

Существующие общества трезвости являются:

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

Санитарно-просветительская работа является направлением:

- Д. Гигиенического воспитания
- А. Педагогического воспитания
- Б. Социального воспитания

- В. Правового воспитания
- Г. Патриотического воспитания

Психотерапии в системе психогигиенических мероприятий можно дать следующую оценку:

- В. является частью психогигиенических мероприятий
- А. не используется до установления диагноза
- Б. не входит в систему психогигиенических мероприятий
- Г. полностью исчерпывает систему психогигиенических мероприятий
- Д. применяется в стационарных условиях

Внутренняя картина болезни включает в себя:

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

Количество участников психотерапевтической малой группы:

- В. 10 - 12 человек
- Г. 10 – 20 человек
- А. не более 5 человек
- Б. 2 – 9 человек
- Д. 15 – 25 человек

Автор методики коллективной эмоционально-стрессовой гипнотерапии:

- А. В.М. Бехтерев
- Г. В.Е. Рожнов
- Б. И.М. Виш
- В. С.С. Либих
- Д. А.Р. Довженко

Ассертивное поведение

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

В процессе реабилитации редко используется:

- А. Рациональная психотерапия
- В. Суггестивная психотерапия
- Б. Поведенческая психотерапия
- Г. Психическая саморегуляция

Д. Групповая терапия

Буквальный перевод термина «аддикт» означает

Г. Игрок

А. Алкоголик

Б. Наркоман

В. Токсикоман

Д. Трудоголик

Аддиктивное поведение является одной из форм:

Б. Отклоняющегося поведения

А. Нормативного поведения

В. Агрессивного поведения

Г. Ассертивного поведения

Д. Пассивного поведения

Распитие спиртных напитков в общественных местах влечет за собой:

В. Административную ответственность

А. Общественное порицание, сообщение по месту работы, учебы или жительства

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:

Г. Система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам

А. Комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий употребления ПАВ

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

Самостоятельная наркологическая служба в России была создана:

Г. в 1980 году

А. в 1965 году

В. в 1975 году

Б. в 1970 году

Д. в 1985 году

Форма эмоционального стресса

Д. генерализованная

А. импульсивная

- Б. тормозная
- В. интерактивная
- Г. сверхценная

Рвотное вещество, используемое в ходе условнорефлекторной терапии:

- А. Апоморфин
- Б. Тетурам
- В. Кольме
- Г. Фурагин
- Д. Фуразолидон

Средство, сенсibiliзирующей к алкоголю терапии:

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

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

- Г. Осуществляется по показаниям
- А. Категорически запрещено
- Б. Является приоритетным
- В. Осуществляется на завершающих этапах программы
- Д. Осуществляется в порядке самопомощи и взаимопомощи

Аддиктивное поведение выражается в уходе от реальности посредством изменения какого состояния

- Д. Психического
- А. Преморбидного
- Б. Абстинентного
- В. Соматического
- Г. Неврологического

Приоритетным в работе реабилитационного подразделения является создание:

- В. Терапевтического сообщества
- А. Очереди на прием
- Б. Атмосферы взаимного наблюдения
- Г. Отрицательного отношения к наркоманам
- Д. Общества терапевтов

Предпочтительный стиль общения в терапевтическом сообществе:

- А. Авторитарный
- Г. Демократический
- Б. Тоталитарный

- В. Патерналистский
- Д. Директивный

«Дома на полпути» необходимы:

- Б. Для изоляции пациентов от родственников
- А. Для постепенной реинтеграции и ресоциализации пациентов
- В. Для проживания малоимущих пациентов
- Г. Для контроля над пациентами
- Д. Для получения прибыли

Амбулаторные реабилитационные программы противопоказаны:

- В. Для пациентов с пониженной свертываемостью крови
- Г. Для пациентов молодого возраста
- А. Для пациентов из малоимущих семей
- Б. Для социально декомпенсированных пациентов
- Д. Для холостых пациентов

Какой основной механизм психологической защиты зависимых от ПАВ и созависимых лиц:

- Б. Агрессия
- В. Рационализация
- А. Проекция
- Д. Отрицание
- Г. Девальвация

Кто ввёл в употребление в России термин «аддикция»:

- Г. Короленко Ц.П.
- А. Иванец Н.Н.
- Б. Москаленко В.Д.
- В. Карпов А.М.
- Д. Менделевич В.Д.

В каком году советское правительство сделало попытку восстановить «сухой закон» в стране:

- В. 1921 год
- Г. 1923 год
- А. 1917 год
- Б. 1919год
- Д. 1925год

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

- А. Врач-психиатр-нарколог и врач-психотерапевт
- В. Все специалисты МДК
- Б. Врач-психотерапевт и психолог

Г. Психологи и специалисты по социальной работе

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

Интервизия – это:

Б. «Взаимное видение», способ взаимообучения специалистов МДК

А. Регулярные собрания специалистов МДК

В. Наблюдение специалистов МДК друг за другом

Г. Приглашение в МДК специалиста из другой организации с целью выявления ошибок в работе

Д. Подведение итогов работы членами МДК за определенный период времени.

К работе МДК по третичной профилактике относится :

Г. Разработка антинаркотической и антиалкогольной рекламы

А. Работа со СМИ

В. Создание реабилитационной среды

Б. Аутрич-работа

Д. Тестирование школьников на наличие в моче ПАВ

Аддикция определяется как:

В. Помрачение сознания на фоне органических повреждений головного мозга

Г. Аффективное расстройство в виде смешения страха, злобы и тоски

А. Пароксизмальные нарушения поведения в рамках здоровья

Б. Систематическое повторение действий, лишенных целесообразности и реального приспособительного значения, возникающее у дефицитарных личностей, как свидетельство психологической декомпенсации и ведущее к снижению социальной адаптации или дезадаптации.

Д. 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?

Б. Определенные смыслы, ценности, установки и стереотипы восприятия и поведения, характерные для того социокультурального окружения, в котором человек живет

А. Оценочные суждения окружающих людей

В. Архетипы

Г. Комплексы

Д. Особенности эмоционально-волевого реагирования, приобретенные в процессе воспитания в родительской семье

В скольких личностных статусах одновременно может пребывать человек?

Г. В одном

А. В шести.

Б. В четырех

В. В двух комплементарных

Д. В трех

Для формирования нормативных личностных статусов необходимо:

А. Взаимодействие со значимыми другими лицами, приобретение опыта взаимного удовлетворения потребностей человека и его конкретного ЗДЛ

Б. Наличие полной родительской семьи.

В. Наличие позитивного жизненного сценария

Г. Отсутствие психотравмирующих ситуаций в анальной фазе психосексуального развития.

Д. Наличие материального благополучия в семье

Понятие, характеризующее начало развития аддиктивного поведения:

В. Фиксация

А. Употребление

Б. Влечение

Г. Зависимость

Д. Абстиненция

Аддиктивное поведение является одной из форм:

Г. Ассертивного поведения

А. Нормативного поведения

Б. Отклоняющегося поведения

В. Агрессивного поведения

Д. Пассивного поведения

Систему аддиктологических координат образуют:

А. Аддиктивный потенциал аддиктивного агента и индивида

Б. Влечение к аддиктивному агенту

В. Утрата контроля над использованием аддиктивного агента

Г. Синдром отмены аддиктивного агента

Д. Повышение толерантности к аддиктивному агенту

Форма пищевой аддикции:

- В. Требовательность
- Г. Контроль
- А. Избирательность
- Б. Переедание
- Д. Пренебрежение

Установите правильную последовательность: Методики лечебного воздействия в едином сеансе групповой психотерапии по В.М. Бехтереву:

- А. Внушение и
- Б. Самовнушение и
- В. Убеждение

Санитарно-гигиеническая работа по профилактике табакокурения должна быть адресована к:

- А. Детям и подросткам и
- Б. Лицам, пробующим табак и
- В. Недавно курящим и
- Г. Родителям потенциальных курящих и
- Д. Всем контингентам населения

Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются

- Г. Множественные очаги выпадения нервных клеток
- Д. Очаги клеточного опустошения
- Б. Интерстициальный фиброз
- А. Жидкое состояние крови и
- В. Застойное полнокровие внутренних органов

Для депрессивной триады характерно

- Г. Меланхолический раптус
- А. Двигательная заторможенность и
- Б. Идеаторная заторможенность и
- В. Пониженное настроение
- Д. Апатичность

При опросе подростков, страдающих зависимостью от ПАВ, приемлемо:

- Д. Обращение на «ты»
- Г. Ведение записей в присутствии подростка
- А. Общение в форме непринужденной беседы и
- Б. Обсуждение тем, интересующих подростка и
- В. Отсутствие видимой схемы опроса

Для пневмоний, развивающихся у больных алкоголизмом, характерно

- А. Быстрая декомпенсация внешнего дыхания и
- Б. Медленное нарастание температуры тела и
- В. Очагово-сливной характер поражения и
- Г. Большая вероятность абсцедирования и
- Д. Высокая вероятность развития делирия

Состояние отмены при героиновой наркомании характеризуется

- А. Лавинообразным нарастанием симптомов и
- Б. Алгическими и диспептическими расстройствами и
- В. Профузным потом, «леденящим» ознобом, слезотечением, светобоязнью и
- Г. Подавленным настроением с тревогой, приступами отчаяния и
- Д. Быстрой, практически, критической редукцией симптомов

Объектом профилактики в наркологии являются

- Д. Школьники, студенты, учащиеся техникумов, ПТУ
- Г. Все контингенты населения
- А. Больные люди, страдающие зависимостью от ПАВ и
- Б. Подростки из неблагополучных семей и
- В. Подростки, замеченные в употреблении ПАВ

Противопоказаниями к проведению аутогенной тренировки являются

- А. Неврозы
- Г. Параноидные реакции
- Б. Гипертоническая болезнь
- В. Астенические состояния
- Д. Нарушения сна

К основным задачам, решаемым в процессе групповой дискуссионной Психотерапии относятся

- Д. Экзистенциальный анализ
- Г. Овладение навыками психической саморегуляции
- А. Отработка элементов коммуникации и
- Б. Тренировка нарушенных функций и
- В. Переоценка иерархии значимых ценностей

Противоречия между возможностями личности и завышенными требованиями к себе приводят к возникновению

- Б. Ипохондрических расстройств
- В. Депрессивных расстройств
- А. Истерических расстройств
- Г. Неврастенических расстройств

Д. Невроза навязчивых состояний

Поводом для отказа в медицинском освидетельствовании на опьянение может служить

Г. Личное обращение без документа, удостоверяющего личность

А. Отказ освидетельствуемого от выполнения инструкций

Б. Отсутствие бланков протоколов

В. Отсутствие реактивов или приборов для лабораторной диагностики

Д. Отсутствие сопровождающего

Особенность реабилитации несовершеннолетних, зависимых от ПАВ, заключается в:

Б. Приоритете религиозных воздействий

В. Систематизации наказаний

А. Более суровых правилах реабилитационных программ

Г. Приоритете педагогических воздействий

Д. Свободном самоопределении

К основам функционирования терапевтических сообществ относится

Д. Двойной диагноз

Г. Электротранквилизация

А. Иерархичность и

Б. Структурирование времени и

В. Нормы и правила

Критерии характеристики аддиктивной личности:

А. Безответственность и необязательность и

Б. Отсутствие сопереживания и сочувствия и

В. Уход от эмоциональных контактов и любых переживаний и

Г. Стремление к поверхностным отношениям и связям и

Д. Низкая фрустрационная толерантность

Индивидуально-психологические факторы риска формирования аддиктивных расстройств

Г. Хронические соматические заболевания

Д. Наличие в ближайшем окружении лиц, употребляющих ПАВ или лиц, \nc девиантным поведением

Б. Органические поражения головного мозга

А. Отсутствие нормативных установок и

В. Низкий самоконтроль

Критерии характеристики созависимой личности

А. Низкий самоконтроль и

- Б. Желание контролировать жизнь других и
- В. Желание заботиться о других, спасти их и
- Г. Искажение эмоций и чувств и
- Д. Склонность к отрицанию

Состояние острой алкогольной интоксикации (простое алкогольное опьянение), сопровождается изменениями

- А. В эмоционально-волевой сфере и
- Б. Поведенческой и
- В. Неврологической. и
- Г. Вегетативной

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:

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

Глубокая алкогольная кома характеризуется отсутствием специфических признаков и клинически проявляется:

- А. Невозможностью речевого контакта и
- Б. Угнетением зрачковых и корнеальных рефлексов и
- В. Угнетением мышечной и болевой чувствительности и
- Г. Снижением АД и появлением синусовой брадикардии

Среди социальных факторов, влияющих на формирование алкоголизма, наиболее значимыми являются:

- Г. Семейное положение
- Б. Социальное положение индивидуума и его экономическая Обеспеченность
- А. Алкогольная политика государства и
- В. Устойчивые обычаи ближайшего окружения

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

Понятие «перекрестная толерантность» у больных алкоголизмом это:

- А. Способность переносить высокие дозы транквилизаторов и
- Б. Способность переносить высокие дозы производных барбитуровой кислоты. и
- В. Способность переносить высокие дозы антигистаминных препаратов и
- Г. Способность переносить высокие дозы нейролептиков

Противопоказаниями к проведению аутогенной тренировки являются

- Неврозы
- Параноидные реакции
- Гипертоническая болезнь
- Астенические состояния
- Нарушения сна

К основным задачам, решаемым в процессе групповой дискуссионной психотерапии относятся:

- Тренировка нарушенных функций
- Переоценка иерархии значимых ценностей
- Отработка элементов коммуникации
- Верно А, Б, В.
- Овладение навыками психической саморегуляции

Противоречия между возможностями личности и завышенными требованиями к себе приводят к возникновению

- Ипохондрических расстройств
- Депрессивных расстройств
- Истерических расстройств
- Неврастенических расстройств
- Невроза навязчивых состояний

Поводом для отказа в медицинском освидетельствовании на опьянение может служить

- Отсутствие бланков протоколов
- Отсутствие реактивов или приборов для лабораторной диагностики
- Отказ освидетельствуемого от выполнения инструкций
- Личное обращение без документа, удостоверяющего личность
- Отсутствие сопровождающего

Особенность реабилитации несовершеннолетних, зависимых от ПАВ, заключается в:

- Более суровых правилах реабилитационных программ
- Приоритете педагогических воздействий

Приоритете религиозных воздействий
Систематизации наказаний
Свободном самоопределении

К основам функционирования терапевтических сообществ относится

Нормы и правила
Иерархичность
Верно А, Б, В.
Структурирование времени
Электротранквилизация

Характеристики аддиктивной личности:

Все перечисленное верно
Безответственность и необязательность
Отсутствие сопереживания и сочувствия
Уход от эмоциональных контактов и любых переживаний
Стремление к поверхностным отношениям и связям

Индивидуально-психологические факторы риска формирования аддиктивных расстройств

Низкий самоконтроль
Отсутствие нормативных установок
Верно А и В.
Органические поражения головного мозга
Хронические соматические заболевания

Критерии характеристики созависимой личности

Все перечисленное верно
Низкий самоконтроль
Желание контролировать жизнь других
Желание заботиться о других, спасти их
Искажение эмоций и чувств

Состояние острой алкогольной интоксикации (простое алкогольное опьянение), сопровождается изменениями

Поведенческой
Неврологической
В эмоционально-волевой сфере
Все перечисленное верно
Вегетативной

К прямому токсическому действию этанола относят:

Мембранотропное действие
Все перечисленное верно
Конфирмационное действие

Взаимодействие с неэтерифицированными жирными кислотами
Метаболические расстройства

При развитии алкогольной комы характерно:

Нарушение сознания

Верно А, Б, В.

Понижение температуры тела и появление цианоза

Резкое снижение мышечного тонуса

Двигательное возбуждение

Глубокая алкогольная кома характеризуется отсутствием специфических признаков и клинически проявляется:

Все перечисленное верно

Невозможностью речевого контакта

Угнетением зрачковых и корнеальных рефлексов

Угнетением мышечной и болевой чувствительности

Снижением АД и появлением синусовой брадикардии

Среди социальных факторов, влияющих на формирование алкоголизма, наиболее значимыми являются:

Алкогольная политика государства

Верно А и В

Социальное положение индивидуума и его экономическая обеспеченность

Устойчивые обычаи ближайшего окружения

Семейное положение

Клинически пароксизмальный вариант первичного патологического влечения к алкоголю проявляется:

Все перечисленное верно

Внезапностью

Крайней интенсивностью влечения к алкоголю

Приступообразностью

Редукцией идеаторного компонента влечения к алкоголю

Понятие «перекрестная толерантность» у больных алкоголизмом это:

Способность переносить высокие дозы антигистаминных препаратов

Способность переносить высокие дозы транквилизаторов

Все вышеперечисленное

Способность переносить высокие дозы производных барбитуровой кислоты

Способность переносить высокие дозы наркотических средств