

**Здесь последовательно представлены вопросы по специальности
"Психиатрия-наркология".**

**Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая.
Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.**

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/psihiatrya_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 обуславлено

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 \n 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 \nкакого-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 \n и в первые дни абстинентного синдрома
- Б. Припадки в дебюте манифестных проявлений делирия и энцефалопатии \n 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 \n 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 \н вещества
- Б. Преобладание в структуре абстинентного синдрома симптомов возбуждения парасимпатического отдела нервной системы
- Г. Определение дозы употребляемого одурманивающего средства не \n 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, отмечают:

- 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 эфедронам 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 бензодиазепаина»
- 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 прогредиентности
- В. Тяжелых соматических осложнений 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 мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья населения
- Г. Система санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных на 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 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 патологического влечения
- Г. Лечение больных, направленное на сдерживание прогрессивности и 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 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. Любой 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 больной 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 курябельность
- 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 смешения 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 альдегидокисляющих 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 \"Б\"

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 моноаминоксидазы
- 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 ВО ВСЕ**. 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

завторможенность, 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 aberrации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; карииес, 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 aberrации, нарушения эндокринной системы; Б - Инфаркт миокарда, фибрилляция желудочков сердца, нарушения мозгового кровообращения, заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек; карииес, 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 aberrации, 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 aberrации, 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-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

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

В. 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 \n 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 \n 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 \n «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 абзусы
- 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 \n 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 \n 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 ограничивает

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 раздражательных 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 нескритичность 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 \n алкогольных изменений
- А. Замедленным течением с ограничением клинической картины \n 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. Дистморфофобии

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 опиоидной наркомании являются все перечисленные, исключая

- Г. Подавление кашлевого рефлекса
- А. Падение интенсивности «прихода»
- Б. Нормализация физического и психического состояния в интоксикации наркотиком
- 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. Суцидов
- 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 больной 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. Отсутствии 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, \пс 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, спасать 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, спасать 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

Одним из основных индикаторов алкогольной ситуации и в России и во всем мире, является

Показатель обращаемости за медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами

ДТП, совершенные в состоянии опьянения

Рост числа правонарушений в состоянии алкогольного опьянения

Уровень потребления алкоголя на душу населения

Рост числа заболеваний, связанных с употреблением алкоголя

У умерших в состоянии острой интоксикации алкоголем чаще всего выявляется

Жировая инфильтрация клеток

Микроскопически обнаруживаемые микроциркуляторные расстройства

Гиперемия и отек мозга

Разной степени выраженности признаки токсической энцефалопатии

Кистообразное расширение саркоплазматического ретикулула

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

Нарушения проницаемости клеточных и нутриклеточных мембран гепатоцитов

Дистрофические изменения паренхимы печени

Снижение синтетической функции печени

Некротические изменения паренхимы печени

Снижение детоксицирующей функции печени

Одним из самых чувствительных показателей состояния конкретного больного с зависимостью в данное время является компонент патологического влечения

Поведенческий

Идеаторный

Эмоциональный

Вегетативный

Сенсорный

Нейрофизиологические механизмы зависимости от ПАВ реализуются в

Областях стволовых и мезолимбических структур мозга, где располагается т.н.

«система подкрепления»

Стволовых структурах мозга

Мезолимбических структурах мозга

Подкорковых структурах мозга

Диэнцефальных структурах мозга

Основным медиатором, обеспечивающим функции «системы подкрепления» является

Дофамин

Серотонин

Опиаты

ГАМК

Норадреналин

Различия в скорости окисления алкоголя в организме женщины в отличие от мужчин, обусловлены тем, что у них

Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка выше, а относительное содержание воды в организме ниже

Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка ниже, а относительное

содержание воды в организме выше

Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка и относительное содержание воды в организме выше

Скорость окисления алкоголя в слизистой желудка и относительное содержание воды в организме ниже

Алкоголь окисляется не в слизистой желудка, а в слизистой кишечника

Маркёром употребления героина и отличия от морфина и кодеина является метаболит

А. Морфин-6-глюкуронид

Б. 6-моноацетилморфин

В. Норморфин

Г. Морфин

Д. Морфин-3-глюкуронид

Метамфетамин выводится из организма

Г. Быстрее, чем кокаин

Б. Быстрее, чем амфетамин

А. Медленнее, чем амфетамин

В. С одинаковой с амфетамином скоростью

Д. С одинаковой с кокаином скоростью

Онейроидная кататония проявляется

Б. Гебефреническим возбуждением

В. Ступором с явлениями восковой гибкости, ступорозными состояниями

А. Экстатическим, импульсивным возбуждением

Д. Всем перечисленным

Г. Онейроидным помрачением сознания

Нарушение обмена липидов при интоксикации алкоголем обусловлено

Б. Перекисным окислением их, нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте, мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему

В. Нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему

А. Перекисным окислением их

Г. Перекисным окислением их и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему

Д. Нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте

Неотложная помощь при кататоническом возбуждении включает

А. Неотложную госпитализацию

Г. Применение антидепрессантов

Б. Инъекционное введение нейролептиков преимущественно седативного действия

(аминазин, тизерцин, хлорпротиксен)

В. Применение мощных нейролептиков-антипсихотиков (галоперидол и др.)

Д. Применение ЭСТ

Ориентированный онейроид проявляется

Г. Легким изменением фантастических бредовых построений под влиянием изменений окружающего мира, нарушением чувства времени

А. Возникновением непроизвольного фантазирования с яркими представлениями о войнах, мировых катастрофах, полетах на луну и т.д.

В. Наплывом истинных зрительных галлюцинаций

Б. Сосуществованием такого фантазирования с восприятием реального мира и ориентировкой в окружающем

Д. Преобладанием растерянно-патетического возбуждения или субступора

К персекуторному бреду относится

Г. Бред изобретательства

Б. Бред виновности, самообвинения

А. Бред преследования

В. Бред ревности

Д. Манихейский бред

При дифференциальной диагностике сумеречного помрачения сознания с продуктивными расстройствами («психотическая» форма) от классического сумеречного состояния, следует учитывать, что оно проявляется

А. Сопровождается галлюцинациями, бредом и измененным аффектом

Д. Грёзоподобным бредом с преобладанием визуализированных фантастических представлений

Б. Относительно постепенным возникновением

В. Восприятием больным окружающего в соответствии с существующими бредовыми расстройствами

Г. Отражением в словах и действиях больного существующих патологических переживаний

Нарушения иммунной системы при хронической интоксикации алкоголем проявляются

Г. Повышением активности Т-лимфоцитов

Б. Высокой инфицированностью стрептококком

А. Снижением способности организма к освобождению от продуктов, образующихся при разрушении тканей

В. Снижением фагоцитарной активности нейтрофилов

Д. Повышенной заболеваемостью больных алкоголизмом и более тяжелым протеканием заболеваний

К характерным для хронической интоксикации алкоголем изменениям крови относится

- Г. Миелоидная реакция
- А. Тромбоцитопения
- Б. Изменение функции лейкоцитов (ослабление способности к фагоцитозу)
- В. Гемолитическая анемия
- Д. Изменение среднего корпускулярного объема эритроцитов

Для неврологических расстройств в рамках алкогольной энцефалопатии типа коркового ламинарного склероза (болезнь Мореля) характерно

- В. Глазные симптомы
- А. Астазия-абазия
- Г. Сухожильная гиперрефлексия
- Б. Оппозиционная гипертония
- Д. Мышечная гипотония

Для неврологических расстройств при алкогольной энцефалопатии типа Маркиафава-Биньями характерно

- Б. Офтальмоплегия, достигающая степени тотальной
- А. Генерализованная мышечная гипертония
- В. Дизартрия
- Г. Астази-абазия
- Д. Гипотония

Барбитуровый делирий отличается от алкогольного

- Г. Менее глубокой степенью помрачения сознания и меньшим двигательным возбуждением
- А. Меньшим двигательным возбуждением, но более глубоким помрачением сознания
- В. Отсутствием «скачущего» аффекта и более глубокой степенью помрачения сознания, интенсивностью цветовой окрашенности галлюцинаторных образов
- Б. Интенсивностью цветовой окрашенности галлюцинаторных образов и преобладанием красного и синего цветов
- Д. Эпилептиформными припадками

В формировании конституциональных психопатий в подростковом возрасте имеют значение

- Б. Аномалии сферы инстинктов и влечений
- В. Элементарные психопатические реакции (злость, агрессия и др.)
- А. Аномалии темперамента
- Д. Все перечисленные утверждения
- Г. Ситуационные личностные реакции протеста, отказа, интеркомпенсации и др.

В отличие от пубертатного криза, пубертатная декомпенсация психопатии у подростков проявляется

- Б. Состоянием, приближающимся по своему внешнему оформлению к метафизической интоксикации

- В. Огульным, бездумным отрицанием общепринятых авторитетов и норм поведения
- А. Гротескным характером
- Д. Всем перечисленным
- Г. Крайней эмоциональной лабильностью с неуправляемым поведением

В отличие от психопатии, для шизофрении с психопатоподобными (гебоидными) проявлениями, характерны

- В. Эмоциональное снижение
- А. Смена настроения от безразлично-вялого к веселому со склонностью к шутливости, дурашливости
- Д. Все перечисленные признаки
- Б. Нерезкое падение психической активности
- Г. Ослабление способности к концентрации внимания

Основные особенности симптома психического автоматизма в структуре хронического алкогольного галлюциноза с психическими автоматизмами и парафренным изменением бреда, характеризуются

- А. Возникновением с самого начала заболевания
- Г. Верно А, Б и В
- Б. Сложностью сенсорного компонента
- В. Более редким возникновением идеаторного компонента
- Д. Верно А

Основными клиническими дифференциально-диагностическими признаками, отличающими острые интоксикационные гашишные психозы от кокаиновых, являются

- А. Резкое чувство голода
- Г. Активизация интеллектуальной деятельности
- Б. Повышенная жажда
- В. Нарушение сознания
- Д. Снижение нейромускуляторной функции

Дифференциации хронических гашишных психозов помогает

- В. Отсутствие аппетита
- А. Гиперемия кожи, покраснение склер
- Б. Учащение пульса, дыхания
- Г. Сухость во рту, жажда
- Д. Тремор пальцев рук, неустойчивость в позе Ромберга, жалобы на головную боль, головокружение

Острые интоксикационные психозы у больных эфедроновой наркоманией характеризуются

- Д. Внезапностью развития
- А. Длительностью от нескольких часов до нескольких дней и месяцев
- Б. Повторяемостью и однотипностью клинической картины (по типу клише)

- В. Бредовыми идеями отношения, преследования
- Г. Сохранением бредовой настроенности после купирования острых расстройств в течение одной-двух недель

Не имеющее аналогов при других формах зависимости явление – взаимозаменяемость опиатов, эфедрона и транквилизаторов – наблюдается при

- В. Токсикомании транквилизаторами
- А. Эфедроновой наркомании
- Г. Верно А
- Б. Опийной наркомании
- Д. Верно А.Б и В

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

- В. дефибриллятор кардиосинхронизированный
- Г. автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые
- А. аппарат для искусственной вентиляции легких
- Б. централизованная система подводки кислорода к каждой кровати или концентраторы кислорода
- Д. анализатор наркотических и сильнодействующих лекарственных средств

Практическое значение демографических показателей сводится к:

- А. Планированию социально-экономического развития страны
- Б. Планированию сети учреждений здравоохранения
- В. Оценке здоровья населения
- Г. Оценке качества медицинской помощи
- Д. Планирование лекарственного обеспечения населения

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

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

Малый истерический припадок характеризуется состоянием, при котором наблюдаются

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

К кататимному бреду относят бред

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

Понятию «комплексной» в наибольшей степени отвечает терапия, которая включает в себя

- Б. Несколько препаратов разных групп
- Г. Комбинацию психотерапевтических методик
- А. Несколько видов лекарственных средств вне зависимости от их групповой принадлежности
- В. Лекарственные средства и психотерапевтические методики
- Д. Комплекс психокоррекционных и реабилитационных мероприятий

Понятию «адекватная» наиболее отвечает терапия

- А. Комплексная
- Д. При которой спектр действия лекарств соответствует статусу больного
- Б. Интенсивная
- В. Специфическая
- Г. Эффективная

Положительным результатом пробы А.М. Раппопорта является

- Г. Изменение окраски обеих пробирок
- А. Частичное изменение цвета одной из пробирок
- Б. Полное обесцвечивание одной из пробирок
- В. Отсутствие изменений окраски в обеих пробирках

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

Анамнестические сведения собирают, соблюдая принцип получения данных

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

Как называется наука о трезвости

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

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

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

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

Автор методики коллективной эмоционально-стрессовой гипнотерапии

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

Ассертивное поведение

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

Буквальный перевод термина «аддикт» означает

- А. Алкоголик
- Б. Наркоман
- В. Токсикоман
- Г. Игрок
- Д. Трудоголик

Кто ввёл в употребление в России термин «аддикция»

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

Форма эмоционального стресса

- Д. генерализованная
- А. импульсивная
- Б. тормозная
- В. интерактивная
- Г. сверхценная

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

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

Наиболее отличительной особенностью алкоголизма у женщин является

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

С учетом высокой летальности больных с ААС, осложненным пневмонией, главным условием терапии является

- В. Лечение нестероидными противовоспалительными препаратами
- Г. Назначение сердечно-сосудистых средств
- А. Назначение гепарина при обнаружении стафилококковой инфекции
- Б. Смена антибиотиков и других антибактериальных средств через каждые 5-7 дней
- Д. Лечение препаратами, улучшающими кровоток в тканях

При актуализации влечения к алкоголю и другим ПАВ патогенетически оправдано назначение антипсихотических средств

- В. Стимулирующих серотониновую и дофаминовую нейромедиацию в мезолимбических структурах мозга
- Г. Стимулирующих дофаминовые постсинаптические рецепторы в лимбической системе
- Б. Регулирующих серотониновую и дофаминовую нейромедиацию в мезолимбических структурах мозга
- А. Блокирующих дофаминовые постсинаптические рецепторы в лимбической

системе

Д. Стимулирующих дофаминовые пресинаптические рецепторы в лимбической системе

Наиболее важным звеном в развитии нарушений при остром отравлении алкоголем является

А. Расстройства функциональных систем организма

В. Формирование синдрома комплекса несостоятельности гомеостаза

Б. Формирование синдрома эндогенной интоксикации

Г. Расстройства функции дыхания

Д. Расстройства функции сердечно-сосудистой системы

Нейрофизиологические механизмы зависимости от алкоголя и других ПАВ реализуются в

В. Областях стволовых и мезолимбических структур мозга, где располагается т.н. «система подкрепления»

А. Стволовых структурах мозга

Б. Мезолимбических структурах мозга

Г. Подкорковых структурах мозга

Д. Диэнцефальных структурах мозга

В основе действия стимуляторов на мозг лежит

Б. Стимулирование высвобождения катехоламинов и торможение их обратного захвата

А. Торможение высвобождения катехоламинов и стимулирование их обратного захвата

В. Стимулирование высвобождения катехоламинов и активация их обратного захвата

Г. Торможение высвобождения катехоламинов и подавление их обратного захвата

Д. Стимулирование высвобождения катехоламинов

Основным нейромедиатором, обеспечивающим функции «системы подкрепления», является

Г. ГАМК

А. Серотонин

В. Дофамин

Б. Опиаты

Д. Норадреналин

Основной задачей лечения больных наркоманией в 1-й стадии болезни является:

А. Детоксикация

Г. Поддержание реактивности организма

Б. Купирование острых состояний

В. Коррекция психических расстройств

Аддикция определяется как

- 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.
- В. Помрачение сознания на фоне органических повреждений головного мозга
- Д. Психологическая защита, которая активизируется при попадании в неблагоприятные жизненные условия.

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

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

Что является содержимым каждого личностного статуса?

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

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. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов: А-F11; Б-F16; В-F12; Г-F14; Д-F18.

- 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. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных и снотворных средств: А-F11; Б-F10; В-F17; Г-F16; Д-F13.

- 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. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиоидов- острая интоксикация: А-F11.3; Б-F16.6; В-12.0; Г-F14.2; Д-F18.5.

- 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. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина- абстинентное состояние с делирием: А-F11.5; Б-F16.7; В-12.1; Г-F14.4; Д-F18.6.

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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. Острый алкогольный галлюциноз: А-Спутанность сознания, глазодвигательные нарушения, атаксия; Б-Истинные зрительные галлюцинации; В-Истинные вербальные галлюцинации; Г-Бред преследования; Д-Конфабуляции, фиксационная амнезия.

- 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.Необходимость употребить алкоголь для снятия тягостного психического и физического состояния: А-Психоорганический синдром; Б-Делириозный синдром; В-Психопатоподобный синдром; Г-Синдром отмены (ААС); Д-Невротический синдром.

- 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.Наркотическая амнезия: А-Травматическое поражение головного мозга; Б-Корсаковский психоз; В-Алкоголизм 2ст.; Г-Церебральный атеросклероз; Д-Алкоголизм1ст..

- 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.Средняя суточная доза Флувоксамина: А-5-10 мг.; Б-50-100 мг.; В-20 мг.; Г-200 мг.; Д-20-40 мг..

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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. Аверсивные средства: А-Налтрексон; Б-Клонидин; В-Апоморфин, эметин, отвар баранца; Г-Дисульфирам, цианамид, метронидазол; Д-Бромкриптин.

- 1-Б
- 1-В
- 1-А
- 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 Биохимическая концентрация калия: А-2,5-8,3 ммоль/л; Б-3,5-5,5 ммоль/л; В-135-145 ммоль/л; Г-0,7-1,2 ммоль/л; Д-55-115 мкмоль/л.

- 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 Биохимическая концентрация натрия: А-3,4-17 мкмоль/л; Б-2,2-2,65 ммоль/л; В-135-145 ммоль/л; Г-3,6 до 5,2 ммоль/л; Д-2,5-8,3 ммоль/л.

- 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 Срок формирования психической героиновой зависимости в подростковом возрасте: А-1-2 года; Б-2-3 недели; В-3-4 месяца; Г-1-2 недели; Д-6-8 месяцев

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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 Признаки патологии клеток головного мозга при острой интоксикации алкоголем: А-Растворение тигроидного вещества, изменение формы и окраски клеток, явления перинуклеарного отека ; Б-Очаги клеточного опустошения и явлений нейтрофагии, множественные очаги выпадения нервных клеток.

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 Морфологическая картина поражения головного мозга при хронической интоксикации алкоголем: А-Жировая дистрофия клетки, наличие кист и некрозов, обнаружение в клетке гистолимфоцитарных элементов; Б-Накопление в слизистой оболочке филаментов промежуточного типа, нарушение регенерации слизистой, набухание, гиперемия и отек слизистой; В-Очаги клеточного опустошения, явления перинуклеарного отека, растворение тигроидного вещества; Г-Атрофия ацинарных клеток, белковые массы и микрокальцинаты в протоках, очаги пролиферации, кисты, перии интралобулярный склероз; Д-Жировая инфильтрация клеток, большое число лизосом и липофусциновых гранул, атрофия фибрилл, кистообразное расширение саркоплазматического ретикулула

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 Эффекты взаимодействия ацетальдегида с гемоглобином: А-Образование тетрагидро-бета-карболинов выступающих в качестве естественных лигандо бензодиазепиновых и опиатных рецепторов ; Б-Утрата сродства к кислороду; В-Утрата специфичности; Г-Образование производных тетрагидроизохинолино, причастных к формированию зависимости

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 Морфологическая картина жировой дистрофии печени: А-Выраженная жировая дистрофия гепатоцитов, инфильтрация склерозированной портальной

стромы, формирование внутри печеночных доле кист, обнаружение в гепатоцитах гистолимфоцитарных элементов с примесью полиморфноядерных лейкоцитов ; Б-Крупная капля жира в цитоплазме, сдвигающая ядро к периферии, увеличение клетки в объеме, мелкозернистая жировая инфильтрация; В-Некроз, атрофия, гипертрофия и регенерация гепатоцитов, наличие клеток с 2-3-мя ядрами, перипортальное и интрабулярное разрастание соединительной ткани, обилие ложных долек; Г-Некроз гепатоцитов, алкогольный гиалиноз в клетках, воспалительный инфильтрат, состоящий преимущественно из полиморфноядерных лейкоцитов.

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**. 1 Таблица Шульте: А-Изучение опосредованного запоминания, целенаправленности мышления, продуктивности ассоциаций; Б-Исследование характерологических особенностей личности; В-Определение уровня интеллектуального развития; Г-Объем, распределение и устойчивость внимания; Д-Изучение расстройств поведения, профориентации испытуемого.

1-Б

1-В

1-А

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 Классификация алкоголизма: α -алкоголизм, β-алкоголизм, γ-алкоголизм, δ-алкоголизм, €-алкоголизм. Кто автор?: А-Н.Н. Иванец; Б-И.В. Стрельчук; В-М. Шакит; Г-Е. Джеллинек; Д-Р. Клонигер.

1-Г

- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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 Тревожно-параноидная установка

: А-Галлюцинаторно-параноидный синдром; Б-Психоорганический синдром; В-Психопатоподобный синдром; Г-Алкогольный абстинентный синдром; Д-Невротический синдром.

- 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 Классификация патологического влечения к алкоголю: Обсессивное и компульсивное. Кто автор?: А-Е. Джеллинек; Б-Н.Н. Иванец; В-В.Б. Альтшулер; Г-А.А. Портнов; Д-И.Н. Пятницкая.

- 1-Б
- 1-В
- 1-А
- 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 Толерантность к алкоголю: Максимальные дозы алкоголя, не вызывающие выраженного опьянения. Кто автор?: А-Е. Джеллинек; Б-Н.Н. Иванец; В-Н.К. Фруентов; Г-DSM-III-R; Д-А.А. Портнов, И.Н. Пятницкая.

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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 Форма злоупотребления алкоголем: псевдозапой: А-II ст.; Б-II-III ст.; В-I ст.; Г-III ст.; Д-Бытовое пьянство.

- 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 Период полужизни в плазме морфина: А-3,6 часа; Б-5,1 часа; В-2-3 часа; Г-около 20 часов; Д-7-16 часов.

- 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 Период полужизни в плазме кокаина: А-8-12 часов; Б-14-55 часов; В-7,6 часа; Г-9 минут; Д-36-67 минут.

- 1-А
- 1-Г
- 1-Б
- 1-В
- 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 Стимуляторы (кокаин, амфетамины): А-Блокада обратного захвата дофамина и увеличение его выделения; блокада обратного захвата норадреналина и серотонина; Б-Агонисты мю-рецепторов; В-Усиление эффектов сигма-рецепторов, нарушение обмена ацетилхолина; Г-Усиление эффектов ГАМК-А-рецепторов; Д-Влияние на NMDA-рецепторы, блокада обратного захвата

серотонина.

- 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 Влияние опиатов (морфин, героин). Острое отравление: А-Гомогенные изменения нервных клеток; хроматолиз, острое набухание; Б-Вакуолизация, сморщивание клеток; липидная дистрофия; расплавление и распад клеточных элементов мозговой ткани.

- 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 мю-рецептор-эффекты: А-Аналгезия, угнетение дыхания; эйфория, зависимость, седативный эффект; миоз, угнетение кашлевого рефлекса, запор, брадикардия. Б-Мидриаз, стимуляция дыхания, тахикардия; дисфория, психозомиметические эффекты (галлюцинации и др.)

- 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 Симптомы острой интоксикации опиумом: А-Ощущение волн тепла по телу, сухость во рту, сужение зрачков, зуд кожи лица; повышенный фон настроения; ощущение общей умиротворенности, лени и покоя. Б-Психомоторное возбуждение; резко и грубо выраженное ощущение «толчка» или удара в голове.

- 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 Защитные биологические реакции при барбитуровой наркомании: А- Ощущение рези в глазах, слюнотечение головокружение, тошнота, рвота. Б- Профузный пот, икота, слюнотечение, тошнота, рвота. В-«Меловая» бледность кожных покровов, сужение зрачков, зуд кожи лица. Г-Инъекция сосудов склер. Д- Брадипное, тахипное.

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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 Какая эйфория соответствует Iст. наркомании: А-Стимулирующая. Б- Нетрансформированная. В-Тонизирующая.

- 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 Критерии Iст. наркомании: А-Синдром измененной реактивности; синдром психической зависимости. Б-Синдром измененной реактивности; синдром физической зависимости. В-Синдром измененной реактивности; нарастание истощения систем, определяющих симптоматику болезни; Г-Нарастание последствий хронической наркотизации

- 1-В
- 1-Г
- 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 Симптомы II фазы состояния отмены при опийной наркомании: А- Тоскливо-злое настроение, двигательное беспокойство, интенсивные боли в мышцах, бессонница. Б-Отсутствие аппетита и рвота, спазмы и боли кишечника. В- Чувство неудовлетворенности, напряженности беспокойства, слезотечение, насморк, чихание. Г-Переменяющееся состояние жара и озноба «гусиная кожа»,

приступы чихания, чувство напряженности и влечение к наркотику.

- 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 Симптомы комы при остром отравлении барбитуратами: А-«Игра» зрачков, паралич дыхания только на фоне арефлексии. Б-Мраморность кожи, тахикардия, паралич дыхательного центра. В-Мидриаз, гиперкинезы хореоформного типа сухость кожи и слизистых, тахикардия, паралич дыхания только на фоне арефлексии. Г-Миоз, паралич дыхания при сохраненных рефлексах. Д-«Игра» зрачков, фибрилляция мышц, паралич дыхания на фоне арефлексии.

- 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 Быстро нарастающие эффекты: А-Седативный, противосудорожный, снотворный, детоксикационный. Б-Антидепрессивный, корректирующий поведение, антибредовый. В-Профилактический.

- 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 Укажите вид действия транквилизаторов: А-Седативный, антибредовый, антигаллюцинозный, снотворный. Б-Седативный, транквилизирующий, противосудорожный, снотворный. В-Антидепрессивный, снотворный.

- 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 Какие препараты оказывают детоксикационный эффект: А-Унитиол, тиосульфат натрия, витамины группы "В", пирацетам. Б-Витамины группы "В", пирацетам. В-Седуксен, аминазин.

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 Бутирофеноны: А-Трифтазин, этаперазин. Б-Галоперидол, дроперидол. В-Эглонил, клопиксол, хлорпротиксен.

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 К трициклическим антидепрессантам относятся: А-Мелипрамин, амитриптилин. Б-Нуредад. В-Пиразидол. Г-Прозак.

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 Укажите состояния при которых используются ноотропы: А-Интоксикация, мнестические расстройства. Б-Расстройства поведения, актуализация патологического влечения. В-Мания, нарушения сна.

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 В.Е. Рожнов автор метода: А-Психодрамма. Б-Методика репродуктивной тренировки. В-Психотерапевтическая триада. Г-Эмоционально-стрессовая психотерапия. Д-Фракционный метод.

1-Г

1-А

1-Б

1-В

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 З. Фрейд автор метода: А-Психоанализ. Б-Имаготерапия. В-Прогрессирующая мышечная релаксация. Г-Наркогипноз. Д-Психотерапия, "центрированная" на клиенте.

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 Вторичная профилактика: А-Универсальная. Б-Селективная. В-Индикаторная.

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 Цель первичной профилактики: 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-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 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-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 Цель санитарно-просветительской работы: А-Улучшение здоровья и социального статуса потребителей наркотиков. Б-Выработка убеждения в необходимости соблюдения правил здорового образа жизни на основе знаний о причинах заболевания, методах их предупреждения и поддержания организма в здоровом состоянии. В-Формирование активного адаптивного функционального копинг-поведения, направленного на продвижение к здоровью, уменьшение числа лиц с психологическими факторами риска возникновения психосоциальных расстройств, формирование невосприимчивости к дисфункциональным паттернам поведения. Г-Выявление и нейтрализация психотравмирующих факторов, которые негативным образом влияют на психическое состояние человека.

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 В каком случае лучше использовать групповую психотерапию?: А-

Семейный конфликт, стресс. Б-Нарушение режима терапии, недостаточная критик. В-Интеллектуально-мнестический дефект, актуализация патологического влечения.

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 Эффективность экспрессивной психодинамической психотерапии в наркологической сфере дает наибольшие результаты: А-У пациентов с истерическими акцентуациями характера; у пациентов с психастеническими акцентуациями характера; у пациентов с ананкастными акцентуациями характера. Б-У пациентов с диссоциальными свойствами личности; у пациентов с паранойяльными свойствами личности; у пациентов с признаками гипертимии и склонностью к псевдологии; у пациентов с аутодеструктивными тенденциями. В-У пациентов с признаками шизоидного расстройства личности.

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 Поведенческая психотерапия больных с зависимостью от ПАВ: А-Структурированная обучающая программа, формирующая навыки социального поведения, необходимые для создания сети социальных контактов и уменьшения стресса. Б-Комплекс психотерапевтических мероприятий, в основу которых заложена определённая концепция личности и её система отношений. В-Процесс направленного формирования желаемых, адаптивных форм поведения на основе принципов теории обучения.

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 Когнитивно-поведенческий подход: А-Выработка негативной реакции на приём алкоголя и наркотиков. Б-Усиление реальных свойств манипуляций и процедур, назначенных больному. В-Закладка в наркологического больного новой программы на основе развития существующих функциональных возможностей,

для чего необходимо многократное повторение и закрепление необходимых реакций.

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 Тактика психотерапевтического воздействия. Компенсаторные методы: А-Для больных с импульсивным характером употребления ПАВ. Б-Для больных со стеническими, эксплозивными чертами. В-Для больных с астеническими и тревожно-сензитивными особенностями

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 Индивидуальная (личностная) психогигиена: А-Психогигиена умственного труда; психогигиена детства. Б-Психогигиена общественных отношений; психогигиена семейных отношений.

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 Предреабилитационный этап реабилитации: А-Консультативный; диагностический, лечебный. Б-Адаптационный; интеграционный; стабилизационный. В-Профилактический.

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 Цель интеграционного этапа реабилитации: А-Приобретение личностной устойчивости и определённой зрелости, позволяющей

функционировать в обществе без употребления ПАВ. Б-Максимально быстрое функциональное физическое и психическое восстановление, вовлечение больных в реабилитационную программу, приспособление к условиям реабилитационной среды и режиму работы учреждения. В-Максимальное восстановление физического и психического состояния больных, коррекция или формирование нормативных личностных и социальных качеств, нормализация семейных отношений.

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 Характеристика профессионального типа реабилитационной программы: А-Полное воздержание от ПАВ; заместительная терапия; обучение контролю над употреблением ПАВ. Б-Конфессиональная; трудовая; семейная.

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 Высокоструктурированные реабилитационные структуры: А-Реабилитационные центры; терапевтические общины. Б-Группы само и взаимопомощи; комунны; поселения наркоманов.

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 Движение "12 шагов" АН: 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-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 Психологические критерии эффективности реабилитации: А- Психическое расстройство наркологического профиля; психическое расстройство иного профиля; соматическое расстройство. Б-Нормативные личностные статусы; патологические личностные статусы; психологическая компетентность. В- Семейный статус; профессиональный (образовательный) статус; социальная компетентность.

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 Аддиктивный потенциал аддиктивного агента характеризуется: А- Способностью вызывать эйфорию и (или) прекращать страдание; доступностью; модой; терпимостью социума. Б-Генетической отягощенностью; коморбидными психическими расстройствами; недостаточностью самоконтроля и саморегуляции; возможным пристрастием к аддиктивным агентам в прошлом.

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 Аддикции, связанные с использованием ПАВ: А-Опиоидная; алкогольная; каннабиноидная; табачная. Б-Шоппинг; компьютерная; гаджет; трудовая. В-Пищевая.

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 Скорая медицинская помощь: А-Оказывается медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы бесплатно. Б-Медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается бесплатно. В-Оказывается в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг. Г-Оказывается в соответствии с договорами добровольного медицинского страхования. Д-Не

оказывается.

- 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. Описательная группа эпидемиологических исследований наркологических заболеваний: А-Заболеваемость; потребность населения в наркологической помощи. Б-Условия, способствующие появлению и развитию наркозависимости; факторы, способствующие возникновению и развитию наркозаболеваний. В-Эффективность терапевтических мероприятий; эффективность профилактических мероприятий.

- 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. Сведения со слов родственников: А-Отношение в коллективе; отношение родственников; наследственность; особенности протекания кризовых периодов; проводимая терапия и ее результаты; репутация среди сослуживцев; отношение к болезни; характерологические особенности. Б-Отношение родственников; наследственность; особенности протекания кризовых периодов; проводимая терапия и ее результаты; отношение к болезни; характерологические особенности. В-Отношение в коллективе; репутация среди сослуживцев; характерологические особенности. Г-Данные лабораторных исследований; проводимая терапия и ее результаты; отношение к болезни.

- 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. Тест Люшера: А-Дисинхронизация; сглаживание межполушарных различий; мозговая атрофия; межполушарная асимметрия. Б-Корково-

подкорковые структуры; расширение желудочков мозга ; мозговая атрофия. В-Уровень правдивости; профиль личности. Г-Устойчивые черты личности; функциональное эмоциональное состояние. Д-Повышение ГГТ; повышение СКОЭ.

- 1-Г
- 1-А
- 1-Б
- 1-В
- 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. Показатели ЭЭГ: А-Арахноидиты; повышение внутричерепного давления; церебро-васкулярные нарушения; алкоголизм. Б-Опухоли поверхностно расположенные; инсульты; депрессии; алкоголизм. В-Атрофические процессы; опухоли поверхностно расположенные; субдуральные гематомы; алкоголизм. Г-Эпилепсия.

- 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 Тотальное (генерализованное) патологическое влечение к ПАВ: А-Инкапсулированность; меньшее постоянство и изменчивость; экзогенное состояние по отношению к психической структуре. Б-«Вырастает» на базе определенных общих патологических свойств психики; изменчивость и обратимость; отсутствие тенденции к саморазвитию.

- 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 Опиаты: А-Анальгезия; замедление ритма дыхания; уменьшение секреции желчи; замедление ритма дыхания. Б-Бледность или покраснение кожных покровов; озноб. В-Колебания температуры тела; нарушение двигательных функций. Г-Сужение кровеносных сосудов; учащение ритма дыхания; повышение температуры тела.

- 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 Период полужизни героина в плазме: А-9 минут. Б-2-3 часа. В-2-4 часа.

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 Эффекты от взаимодействия ацетальдегида с гемоглобином: А-утрата сродства к кислороду. Б-утрата специфичности действия. В-образование пролизованных тетрагидроизохинолинов – сальсолинола и др.. Г-образование тетрагидро-бета-карболинов.

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 Плато толерантности: А-Состояние адаптации к ПАВ, уменьшенная реакция на введение того же количества ПАВ, необходимость более высоких доз для достижения прежнего эффекта. Б-Состояние адаптации достигает максимума и длительное время остается постоянным; прием наивысших для больного доз ПАВ; увеличение доз не вызывает эйфории и может привести к передозировке. В-Неспособность переносить прежние высокие дозы, вынужденное снижение их, явления передозировки при увеличении дозы. Г-Адаптация, возникшая при приеме одного вещества, распространяется на другие вещества, которые больной ранее не применял.

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 Лечение АС, осложненного пневмонией: А-Не подлежат переводу из наркологического стационара; антибиотики и респираторная терапия. Б-Перевод в специализированный стационар; ИВЛ.

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 Центральная форма нарушения дыхания при остром отравлении алкоголем. Восстановление адекватной легочной вентиляции осуществляется: : А-Снижения саливации и бронхореи; туалета полости рта; отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей в ходе терапевтических мероприятий. Б-Интубации трахеи; ИВЛ. В-ИВЛ; устранения аспирационно-обтурационных нарушений дыхания в начале терапевтических мероприятий.

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 Клиника пароксизмальных нарушений ритма сердца при алкогольном поражении: А-Замирение, перебои в области сердца; общая слабость, чувство нехватки воздуха. Б-Тахикардия, одышка, головокружение; боли в области сердца. В-Нарастающие явления острой сердечной недостаточности; отек легких.

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 Методы борьбы с паркинсоноподобным синдромом: А-Циклодол; ноотропил; амизил; тремарал; атурбан. Б-Кофеин 20% - 2,0 мл п/к; панолид п/к; аминазин в/м. В-Отмена препарата; динезин (депаркин). Г-циклодол; ноотропил; амизил; атурбан. Д-вазотоники.

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 Изменения на ЭКГ при трепетании предсердий: А-Укорочение интервала Р-Q; нерегулярные различные по форме желудочковые комплексы. Б-Измененный предсердный комплекс; отсутствие изменений желудочкового комплекса; частота желудочковых сокращений от 140 до 220 в мин. В-Волны трепетания одинаковой формы и правильного ритма; частота сокращений предсердий 220 – 450 в мин.. Г-Расширенные и деформированные желудочковые комплексы; зубец Р не определяется; аритмичные и различные по форме волны мерцания. Д-Отсутствие зубцов Р; частота сокращений желудочков 90 – 160 в мин..

- 1-Б
- 1-Г
- 1-А
- 1-В
- 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 Характеристика начальной (1) стадии наркомании: А-Отсутствие определенного ритма употребления ПАВ и изменения толерантности, возможность формирования психической зависимости. Б-Регулярный ритм приема ПАВ, рост толерантности. В-Рост толерантности, формирование физической зависимости, максимальная толерантность-плато толерантности, изменение качества эйфории. Г-Невозможность переносить прежние высокие дозы, снижение толерантности,исчезновение эйфории, введение ПАВ поддерживает организм в более или менее «комфортном» состоянии.

- 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 Характеристика развернутой стадии наркомании: А-Желание получить удовольствие от наркотика (влечение к эйфории). Б-Влечение к психическому комфорту в интоксикации. В-Влечение, определяющееся желанием уйти от дискомфорта трезвости («уход от неудовольствия»).

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** Особенности формирования зависимости от ПАВ у женщин: А-Употребление ПАВ по собственной инициативе или после знакомства с зависимым лицом; активность в получении наркотика; мотив употребления ПАВ - устранение чувства одиночества, нервозности и депрессивности; мотив-благоприятный сдвиг в психическом и

физическом самочувствии; употребление ПАВ на этапе систематического приема 1-2 раза в неделю; более низкая скорость формирования и более низкий темп прогрессивности заболевания в целом. Б-Мотивация первого употребления ПАВ и приобщения к ним под внешним влиянием; преимущественно ежедневная форма употребления ПАВ на этапе систематического приема; зависимая роль при получении наркотика; прием ПАВ как способ нивелировки низкой сексуальной привлекательности; мотив употребления ПАВ - устранение чувства одиночества, нервозности и депрессивности; минование этапа эпизодического употребления ПАВ.

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** Характеристика второй стадии наркомании: А-Синдром измененной реактивности. Б-Синдром психической зависимости; синдром физической зависимости. В-Нарастание истощения систем, определяющих симптоматику зависимости; последствия наркотизации.

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 Терапия состояния отмены седативно-снотворных препаратов: А-Агонист L2-адренорецепторов ЦНС (клонидин), атипичный нейролептик из группы замещенных бензаминов (тиаприд). Аналгетик центрального действия (трамадола гидрохлорид). Б-Симптоматическая терапия. В-Комбинация средств, влияющих на дофаминергические механизмы (бромокриптин) и антидепрессантов, влияющих на серотонинергическую систему (флувоксамин). Г-Литическое отнятие ПАВ или заместительная терапия, производные карбамазепина (финлепсин).

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.** 1Клинические признаки передозировки опиатами: А-Сужение зрачков (симптом «точки») со снижением или полным отсутствием реакции на свет; угнетение ЦНС от стадии засыпания до расстройства сознания в виде комы; угнетение дыхания до брадипное с частотой до 4-6 в минуту или полной его остановкой; снижение сухожильных и периостальных рефлексов или арефлексия; снижение или отсутствие реакции на болевое раздражение, корнеальных, кашлевых и глоточных рефлексов. Б-Гипертензия и тахикардия; панические реакции; спутанность сознания; галлюцинаторные расстройства, обилие парестезий и сенестопатий; резко выраженное чувство голода.

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.** 1Клинические признаки острой интоксикации эфедроном: А-Ускоренная речь, неусидчивость, подвижность, неумеренная жестикуляция; гипертензия и тахикардия; непоследовательность мышления, высказывание множества нереальных планов, переоценка собственных возможностей; отсутствие потребности в еде и сне; сухость слизистых, вследствие чего опьяневший постоянно облизывает губы. Б-Ощущение необыкновенной ясности и красочности окружающего, запаха лесных фиалок; ощущение полета, невесомости; подъем настроения с ощущением особых способностей, стремлением к различным видам творческой деятельности; усиление полового влечения и сексуальной потенции; ощущение ясности того, что раньше казалось запутанным и непонятным.

1-Б

1-А

Укажите начальные признаки классического алкогольного делирия

Полная бессонница.

Ложная ориентировка в месте.

Взбудараженность, неадекватная весёлость.

Истинные зрительные галлюцинации

Парейдолии.

Укажите начальную симптоматику при энцефалопатии Гайе-Вернике

Сопор

Кома

Астения разной степени выраженности

Тревога

Апатический ступор

Укажите конечные изменения личности у больных алкоголизмом

Алкогольная деградация с дезадаптацией

Умеренное заострение характерологических особенностей

Нивелировка преморбидных характерологических особенностей

Алкогольная деградация с социальной адаптацией

Карикатурное заострение характерологических особенностей

Укажите какой синдром как правило формируется раньше всех при алкоголизме.

Алкогольная деградация

Алкогольный абстинентный синдром

Синдром измененной реактивности

Синдром патологического влечения к алкоголю

Синдром рассеянного энцефаломиелита

Что происходит раньше всего при развитии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови при острой алкогольной интоксикации

Выброс в сосудистое русло тканевого тромбопластина

Появление фибринолитической активности

Появление микротромбов

Замедление кровотока

Истощение факторов свертывания крови

Признаки II стадии алкогольной зависимости

Алкогольный абстинентный синдром

Алкогольная деградация

Синдром измененной реактивности

При каком пути введения кокаин оказывает минимальное токсическое действие на организм?

Интраназальное

Пероральное

Внутривенное
Ингаляционное

Какие действия необходимо произвести на первом этапе оказания помощи, при преобладании в картине анафилактического шока, явлений бронхоспазма или асфиксии?

Улучшение альвеолярной вентиляции и легочного газообмена

Венное введение лазикса (2 – 4 мл)

Восстановление и поддержание свободной проходимости дыхательных путей

Венное струйное введение 10 мл 2,4% раствора эуфиллина

Какие действия необходимо произвести на первом этапе при оказании неотложной медицинской помощи больному с острым отравлением алкоголем?

Постуральный дренаж и тяжелая перкуссия грудной клетки

Восстановление адекватной легочной вентиляции

Промывание желудка через зонд

Противошоковая терапия при тяжелых гемодинамических расстройствах

Экстренная санационная бронхоскопия при выраженных аспирационно-обтурационных нарушениях дыхания

Укажите первый блок в алгоритме санитарно-просветительской работы:

Убеждения

Знания

Информация

Поступки

Укажите III стадию гипноза по А. Форелю

Сонливость

Сомнамбулизм

Гипотаксия

Укажите III этап реабилитационного процесса

Реадаптация

Реинтеграция

Ресоциализация

Укажите вторую фазу в динамике формирования семейных отношений при созависимости

Фаза самозащиты

Фаза адаптации

Фаза озабоченности

Фаза истощения

Укажите II фазу динамики семейного реагирования на употребление ПАВ:

Гиперконтроля

Экстернализации
Индиifferentная
Аффективная

К сложной мании относятся:

Мания с онейроидом
Спутанная мания
Веселая мания
Дурашливая мания
Экзальтированная мания

Мусситирующий делирий характеризуется:

Эпизодами кататонического возбуждения
Возбуждением с совершением профессиональных действий
Психомоторным возбуждением с хаотическими движениями в пределах постели и
Невнятным, бессвязным бормотанием и
Карфологическими нарушениями

Хроническую интоксикацию алкоголем верифицируют, определяя показатели:

ГГТ и
АСТ и
АСТ/АЛТ и
СКОЭ и
ЛВП

Для депрессивного варианта измененного простого алкогольного опьянения характерно:

Преобладание подавленного настроения различной выраженности и оттенков и
Появление идей самоуничижения и
Склонность к суицидальным попыткам
Тоскливо-злобное настроение
Моторная заторможенность

Соматогенная фаза острого отравления алкоголем может проявиться:

Нарушением функции внешнего дыхания
Острым поражением печени
Воспалительным поражением органов дыхания и
Психоневрологическими расстройствами и
Миоренальным синдромом

Участие гормональных систем в патогенезе алкоголизма подтверждается появлением у больных:

Гипогонадизма и

Дисфункции коры надпочечников и
Гипотиреозидизма и
Транзиторной гипертензии и
Реактивной гипогликемии

Катаболизм алкоголя в организме человека происходит при непосредственном участии:

Катехоламиновой системы
Серотониновой системы
Холецистокининовой системы
Системы МЭОС и
Альдегидокисляющих ферментов

К основным факторам, участвующим в симптомообразовании алкоголизма, относят:

Временной фактор
Фактор почвы и
Фактор фона и
Токсический фактор
Этнический фактор

Механизм роста толерантности к алкоголю у больных алкоголизмом обусловлен:

Напряжением и адаптацией стрессовых гормонов и
Адаптацией к алкоголю барбитуровых рецепторов мембраны клетки и
Адаптацией к алкоголю ГАМКА-рецепторов мембраны клетки и
Адаптацией к алкоголю бензодиазепиновых рецепторов мембраны клетки и
Активизацией альдегидокисляющих ферментов

У больных алкоголизмом нарушения в сфере памяти проявляются:

Нарушением фиксации молекулярных изменений, происходящих в системе долговременной памяти
Интерференцией кодировки сырой информации в системе немедленной памяти на селекцию и первичное обобщение информации в системе кратковременной памяти и
Изменением скорости распада удерживаемых в системе кратковременной памяти следов информации и
Нарушением фиксации молекулярных изменений, происходящих в системе кратковременной памяти, в долговременные комплексы
Нарушением фиксации памяти на текущие события

Дифференциально-диагностическими критериями острого алкогольного гепатита в отличие от вирусного гепатита, являются:

Спленомегалия
Резко выраженная астения и

Отсутствие продрома и
Артериальная гипертензия
Увеличение активности ГГТ до 1000 и более ед/л

При постановке диагноза «Алкогольный цирроз печени» необходимо ориентироваться на такие клинические проявления, как:

Асцит и
Желтуха и
Увеличенная и плотная печень и
Повышение активности ГГТ и
Специфические соматические сопутствующие заболевания (язва желудка, сахарный диабет, панкреатит)

Нарушение иммунной системы у больных алкоголизмом проявляется:

Повышением активности моноцитов и макрофагов
Резким повышением В-клеток (лимфоцитов, продуцирующих антитела)
Появлением ацетальдегидных аддуктов и
Повышением уровня иммуноглобулинов
Повышением количества Т-лимфоцитов

При сравнительной оценке алкоголизма у женщин, в отличие от мужчин, следует ориентироваться на такие клинические проявления, как:

Выраженность идеаторной компоненты патологического влечения к алкоголю
Инкурабельность заболевания
Раннее появление циклических форм злоупотребления алкоголем и
Аффективную окрашенность основных симптомов и синдромов
Злокачественность течения заболевания

К биологическим патогенетическим факторам формирования зависимости от алкоголя относят:

Нарушение обмена катехоламинов и
Нарушения обмена серотонина и
Изменение функций эндогенной опиатной системы и
Нарушения обмена в системе эндогенный этанол/эндогенный ацетальдегид и
Нарушение обмена гормонов

Период становления зависимости от ПАВ у подростков отличается от такового у взрослых:

Направленностью влечения не на определенное ощущение от наркотика, а на недифференцированное состояние оглушения («балдение») и
Незрелостью чувственной сферы и
Преобладанием группового мотива употребления ПАВ и

Замедленным формированием влечения и
Предпочтением средств с галлюцинаторным эффектом

О нарастании компульсивного влечения к опиатам у больных опишной наркоманией судят по:

Неустойчивости АД с тенденцией к повышению его и
Лабильности пульса и дыхания и
Усилению звучности сердечных тонов и
Расширению зрачков и
Появлению жалоб на «зубную боль», аллергию (зуд в области вен)

Клиническая картина острого отравления опиатами характеризуется:

Сохранением корнеальных, кашлевых и глоточных рефлексов
Сохранением сухожильных и периостальных рефлексов
Угнетением ЦНС (сопор, кома) и
Угнетение дыхания с частотой до 4-6 в минуту или полной остановкой и
Сужением зрачков (симптом «точки») со снижением или полным отсутствием реакции на свет

Состояние передозировки каннабиноидами проявляется:

Гипертензией и тахикардией и
Паническими реакциями и
Спутанностью сознания и
Обилием парестезий и сенестопатий и
Галлюцинаторными расстройствами

Специфичным осложнением гашишной наркомании является:

Брадипсихия
Хроническая эйфория
Анергия
Амотивационный синдром
Психоорганический синдром

При передозировке кокаина смерть наступает от:

Печеночной комы
Некронефроза
Эпистатуса и
Остановки сердца вследствие аритмии и
Остановки дыхания

Симптомами марганцевой интоксикации у больных эфедроновой наркоманией являются:

Хореоформные движения мышц плечевого пояса, верхних конечностей и

Парезы мягкого нёба, языка, лицевых мышц и
Параплегии и
Нарушения походки и
Буровато-зеленоватая окраска слизистой полости рта

Отмена наркотика при ятрогенной наркомании возможна в случаях:

Госпитализации больного в психиатрический или наркологический стационар
Достижения неустойчивой ремиссии основного соматического заболевания
Достижения устойчивой ремиссии основного соматического заболевания и
Возможности полного купирования болей ненаркотическими анальгетиками и
спазмолитиками и
Отсутствия угрозы ухудшения течения соматического заболевания

При злоупотреблении препаратами, содержащими фенилпропраноламин, быстро развиваются следующие осложнения:

Поражение почек
Миокардиодистрофия с нарушением ритма сердца и
Трофические нарушения и
Паркинсоноподобный синдром, внутричерепная гипертензия
Поражение печени

Зависимость от бензодиазепинов развивается у тех больных алкоголизмом, преморбидный статус которых отличается:

Отягощенной наследственностью алкоголизмом или психическим заболеванием и
Наличием признаков минимальной мозговой дисфункции в первые годы жизни и
Психопатиями или акцентуациями характера возбудимого или неустойчивого круга
и
Патологически протекавшим пубертатным периодом и
Преобладанием в преморбидном периоде реакций группирования и имитации

Возрастная психогигиена включает в себя:

Вакцинацию населения
Систему мероприятий по первичной профилактике психических заболеваний
Изучение аномалий формирования личности и
Разработку социальных мер оздоровления условий жизни в пенсионном возрасте и
Рекомендации системы мероприятий по укреплению психического здоровья
школьников

Стационарная психотерапевтическая помощь показана контингентам больных:

Страдающих психосоматическими расстройствами
С невротическими расстройствами на фоне органической патологии ЦНС и
Лицам, для которых повседневное социальное окружение является источником
декомпенсации

С невротическими реакциями
Лицам молодого возраста

Основными характеристиками группы развивающих методов психотерапии являются:

Адресованность к ресурсам психики и личности и
Партнерские отношения между психотерапевтом и пациентом и
Относительная стойкость полученных результатов
Авторитарная и доминирующая позиция психотерапевта
Поведенческие техники

Эффективность использования психотерапии для лечения больных алкоголизмом женщин оценивается с помощью следующих критериев:

Способность семьи отрешиться, отойти от всех употребляющих алкоголь семей
Больная алкоголизмом женщина способна во время праздников спокойно пить сок или воду среди бутылок с вином и тостов
Муж и члены семьи принимают и отстаивают идеи трезвости
Успешное решение жизненных проблем на основе соблюдения трезвости
Способность больной неустанно искренне советовать своим детям жить совершенно трезво

Созависимость в семьях больных алкоголизмом проявляется в:

Характерных личностных изменениях и
Извлечении вторичных выгод из болезни
Совместном распитии спиртного
Патологических двигательных стереотипах
Уклонении от конфликтов

Обучение больных алкоголизмом аутогенной тренировке позволяет:

Развивать антиципацию
Устранить вторичное патологическое влечение к алкоголю
Ослабить (притупить) интенсивность первичного патологического влечения к алкоголю и
Уменьшить эмоциональное напряжение
Мобилизовать ресурсы значимых других лиц

Методика системной интервенции предназначена для:

Тренинга социальных умений
Применения санкций к больным, уклоняющимся от лечения
Формирования мотивации и
Стимуляции нормативных личностных структур у пациентов
Развития рефлексии

Основные модели наркологической реабилитации:

Классическая модель 12-шаговой программы и

Миннесотская модель стационарной и амбулаторной 12-шаговой программы и
Терапевтическое сообщество и
Организация терапевтических реабилитационных направлений в структуре разных
конфессий и
Семейные клубы трезвости

Основные инструменты воздействия психокоррекционного компонента реабилитации:

Самоорганизация
Распорядок дня
Индивидуальная психотерапия и
Групповая психотерапия и
«Интерфаза»

Особенности реабилитации в амбулаторных условиях:

Активная ответственная позиция пациента и
Использование мотивационных стратегий всеми членами мультидисциплинарной
команды на всех этапах реабилитации и
Значительный вклад (роль) социального компонента реабилитации и
Клиент-центрированный подход и
Взаимодействие в атмосфере доверия, ответственности и безопасности
специалистов, пациента и его близкого окружения

Универсальные компоненты аддикций:

Изменение толерантности и
Синдром отмены и
Конфликт с нормативными значимыми другими лицами и
Особенность и
Эйфория

Основа феномена алекситимии у аддиктивной личности:

Нарушения самосознания идентичности «Я»
Недифференцированное телесное напряжение
Отчуждение в эмоциональной сфере
Недифференцированное душевное напряжение
Противоречивый характер самооценки

Типы семей с повышенным риском формирования аддиктивных расстройств у детей:

Нуклеарная семья
Функциональная семья
Семья с авторитарным родителем и

Неполная семья и
Отягощенная семья

Объектом санитарно-гигиенического воспитания являются:

Педагоги, преподаватели высших и средних специальных заведений и
Работники юстиции, прокуратуры, милиции и
Родители, родственники больных
Дошкольники, студенты, учащиеся школ, техникумов, колледжей

**Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно -
гигиенической работы предполагает учет факторов:**

Возраста слушателей и
Образования и
Профессии, вида деятельности
Вида предпочитаемого спиртного напитка

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

Детям и подросткам и
Лицам пробующим табак и
Недавно пробующим табак и
Родителям потенциальных курящих

**В работе кабинета анонимного лечения медицинская документация на
обратившегося:**

Не заводится
Заводится медицинская карта под вымышленной фамилией и адресом
Заводится медицинская амбулаторная карта по общим правилам
Письменная документация заводится по усмотрению обратившегося

Клинико-экспертная комиссия наркодиспансеров решает задачи:

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

В задачи стационарных наркологических отделений входит:

Оказание специализированной лечебно-диагностической помощи и
Купирование психозов, связанных с потреблением психоактивных веществ и
Недобровольное лечение наркологических больных в соответствующих случаях и
Ведение профилактической и реабилитационной работы

Механизм действия барбитуратов определяется

Стимулирующим влиянием на систему тормозного медиатора - ГАМК

Тормозящим эффектом на синаптическую передачу нервных импульсов в клетке

Блокадой эффектов ацетилхолина

Активизированием дофаминового цикла

Разрушением липидной мембраны нервных клеток

Какой основной механизм психологической защиты зависимых от ПАВ и созависимых лиц

Рационализация

Проекция

Отрицание

Агрессия

Девальвация