

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

СООБЩЕСТВО САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ НарАнон ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) алкогользависимых пациентов
- 2) наркозависимых пациентов
- 3) родственников алкогользависимых пациентов
- 4) родственников наркозависимых пациентов

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) расстройство сна
- 2) снижение интеллекта
- 3) эмоциональное оскуднение
- 4) снижение зрения

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ИЗ ГРУППЫ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1) психотического состояния
- 2) расстройства личности
- 3) астенического состояния
- 4) умственной отсталости

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ ОДНОВРЕМЕННЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F34
- 2) F12
- 3) F19
- 4) F65

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ

- 1) возникает под влиянием выпитого алкоголя и определяет неспособность больно удержаться от дальнейшего потребления спиртного
- 2) после приема второй порции спиртных напитков
- 3) возникает на фоне более или менее продолжительного воздержания от спиртного, когда уже миновали последствия алкогольной интоксикации

4) встречается у всех употребляющих спиртные напитки

СОГЛАСНО МКБ-10, К ТИПАМ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСИТСЯ

- 1) депрессивный
- 2) тревожный
- 3) дистимический
- 4) апатический

В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОШЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ К РОДИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) сохранением теплых и дружеских чувств
- 2) требованиями уделять больше внимания
- 3) усилением привязанности
- 4) негативными чувствами вплоть до ненависти

ПОД МЕХАНИЗМАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) специально и строго, подобно механизмам организованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые нормы и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 2) различные стихийные, специально неорганизованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые нормы и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 3) как стихийно так и специально организованные воздействия среды, ближайшего окружения, благодаря которым внешние регуляторы, групповые нормы и предписания переводятся во внутренний план, становятся внутренними поведенческими регуляторами
- 4) способы, вырабатываемые индивидом, для воздействия и преобразования социума вокруг себя

НЕПРЕРЫВНОСТЬ, ЦЕЛОСТНОСТЬ, ДИНАМИЧНОСТЬ, ПОСТОЯНСТВО, РАЗВИТИЕ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) континуальности
- 2) стратегической целостности
- 3) системности
- 4) ситуационной адекватности

ВЕЩЕСТВОМ, СОДЕРЖАЩЕМСЯ В ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ТАБАЧНОМ ДЫМЕ, И СНИЖАЮЩЕМ ДОСТАВКУ КИСЛОРОДА К ПЛОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксид азота
- 2) никотин
- 3) монооксид углерода
- 4) акролеин

ДЕЙСТВИЕ КОФЕИНА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) снижении секреции желудочного сока
- 2) замедлении ассоциативного процесса
- 3) устранении бессонницы
- 4) устранении астении

НАПРАВЛЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА РАБОТЕ С ХОЛИСТИЧНОСТЬЮ ЛИЧНОСТИ, С ПОВЕДЕНИЕМ И МЫШЛЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психоаналитической терапией
- 2) социальной терапией
- 3) когнитивно-поведенческой терапией
- 4) гештальт-терапией

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожными приступами
- 2) некардиогенным отеком легких
- 3) болями в за грудином пространстве
- 4) резкой гипертермией

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНАЯ ТЕРАПИЯ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ БЛОКАТОРАМИ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) наиболее эффективна в сочетании с нейролептиками
- 2) эффективна сама по себе
- 3) наиболее эффективна при наличии положительных установок на лечение и поддерживающей психотерапии
- 4) наиболее эффективна в сочетании с антидепрессантами

МОТИВАЦИЯ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 20

**ФОРМИРОВАНИЕ ВТОРОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ
ПРОИСХОДИТ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ _____ ЛЕТ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ
ГАШИША**

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

**УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ НЕ МОЖЕТ
БЫТЬ ОЦЕНЕНА С ПОМОЩЬЮ**

- 1) определения частоты обоснованных жалоб населения
- 2) определения частоты необоснованных отказов в предоставлении медицинской помощи
- 3) метода анкетирования пациентов наркологического профиля
- 4) показателей, характеризующих обращаемость за наркологической помощью

**РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ
ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ В СЛУЧАЕ**

- 1) смерти пациента, его осуждения к лишению свободы на срок свыше 1 года, изменения его постоянного места жительства, а также его отказа от диспансерного наблюдения
- 2) уклонения пациента от регламентированных нормативными документами посещений врача психиатра-нарколога для медицинского осмотра и коррекции лечения
- 3) выявления фактов нарушения пациентом режима трезвости и отсутствия у него установки на участие в лечебно-реабилитационных мероприятиях
- 4) вынесения судебного решения о прекращении диспансерного наблюдения в связи с наличием объективных обстоятельств для его реализации

**ПО МНОГОЧИСЛЕННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДОКАЗАНО, ЧТО ЭЛЕКТРОННЫЕ
СИГАРЕТЫ**

- 1) не эффективны как средство, помогающее бросить курить
- 2) наиболее эффективный способ бросить курить
- 3) могут выступать в качестве противорецидивной терапии
- 4) необходимо применять в лечении зависимости от табака

**ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ УРОВНЯ ДОФАМИНА В КРОВИ В ТРИ РАЗА, КАК ПРАВИЛО,
РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) острое психотическое состояние
- 2) острая интоксикация
- 3) плато толерантности
- 4) сопорозное состояние

В СООТВЕТСТВИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МКБ-10 СИНДРОМА

ЗАВИСИМОСТИ, ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ НАТУРАЛЬНЫХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-14
- 2) 10-20
- 3) 7-10
- 4) 5-7

ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ ПРИВОДИТ К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ

- 1) второго триместра беременности
- 2) первого триместра беременности
- 3) зачатия
- 4) третьего триместра беременности

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАБОЛИТОВ МДМА (ЭКСТАЗИ) В МОЧЕ МЕТОДОМ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДО (В СУТКАХ)

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

СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА С ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) формирование нормативного личностного и социального статуса больного
- 2) раскрытие потенциалов больного: нравственного, эмоционального, творческого
- 3) системность медицинских, психологических, воспитательных, образовательных, социальных и трудовых мер
- 4) психодиагностические исследования высших психических функций

В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ УГАРНОГО ГАЗА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ У НЕКУРЯЩЕГО ЧЕЛОВЕКА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В PPM)

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

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА ОСНОВНОГО МЕТАБОЛИТА НИКОТИНА – КОТИНИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 16 часов
- 2) 6 часов
- 3) 26 часов
- 4) 36 часов

СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛИЗМА И ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой курабельностью
- 2) отсутствием личностных изменений
- 3) благоприятным течением
- 4) неустойчивостью ремиссий

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ (ПСЕВДОЗАПОЙНАЯ) ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

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

ПРИ ГОРЕНИИ ТАБАЧНЫХ ПРОДУКТОВ ОБРАЗУЮТСЯ ДВА ПОТОКА ДЫМА

- 1) основной и побочный
- 2) газовый и твердый
- 3) едкий и теплый
- 4) горячий и холодный

ДЛЯ ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖСКИМ ХАРАКТЕРНО БОЛЕЕ

- 1) раннее начало и быстропрогредиентный темп течения болезни
- 2) раннее начало и малопрогредиентное течение болезни
- 3) позднее начало и малопрогредиентное течение болезни
- 4) позднее начало, но быстропрогредиентный темп течения болезни

СЕДЬМОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессивным синдромом
- 2) деперсонализацией
- 3) делирием
- 4) гипоманией

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) сексуальную расторможенность
- 2) судорожные состояния
- 3) стремление к опохмелению
- 4) стойкие интеллектуально-мнестические нарушения

ЭРЕТИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

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

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

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

ИЗ ВЫДЕЛЯЕМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ДОЛЮ СПЕЦИФИЧНОСТИ НЕСЕТ _____ КОМПОНЕНТ

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

ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НЕОБХОДИМА И ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО

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

К ПРЕПАРАТАМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ В КАЧЕСТВЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА В ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) цианамид
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) метронидазол

ДВОЙСТВЕННЫЕ ЧУВСТВА, КОЛЕБАНИЯ ИЛИ СОМНЕНИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К

УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ НА СТАДИИ

- 1) срыва
- 2) преднамерения
- 3) намерения
- 4) активных действий

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ
- 2) в ремиссии при стрессовых ситуациях
- 3) на фоне воздержания от ПАВ
- 4) в периоде опьянения

ДЕЙСТВИЕ КОФЕИНА ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) снижении перистальтики желудка
- 2) понижении артериального давления
- 3) снижении диуреза
- 4) устранении вялости

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ОБЯЗАНЫ ОБЕСПЕЧИТЬ _____ СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

- 1) конфиденциальность
- 2) анонимность
- 3) доступность
- 4) объективность

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

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

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СОЗАВИСИМОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЕЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фрагментарный (эпизодический) компонент
- 2) тотальность
- 3) фактор психоорганического поражения
- 4) эндогенный фактор

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

СТАЦИОНАР

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

ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ, НЕУСИДЧИВОСТЬ, ОЖИВЛЕННОСТЬ, СНИЖЕНИЕ ЧЕТКОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО, ЗАМЕДЛЕННЫЕ РЕАКЦИИ, НАРУШЕННАЯ КООРДИНАЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) нитразепамом
- 2) диазепамом
- 3) героином
- 4) эфедроном

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

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

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫМ СРЕДИ СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ, УПОТРЕБЛЯЕМЫХ ДЛЯ ОДУРМАНИВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этилированный бензин
- 2) пятновыводитель
- 3) краска
- 4) клей на основе толуола

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ ВЕЩЕСТВА

- 1) увеличение дозы
- 2) постепенное снижение дозы
- 3) переход на другие
- 4) отмена

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ ОТНОСЯТ

- 1) употребление с немедицинской целью психоактивных веществ с пагубными последствиями и синдром зависимости от психоактивных веществ
- 2) синдром зависимости от алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ
- 3) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ
- 4) употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ с пагубными последствиями

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С НИМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) отношения
- 2) преследования
- 3) самоуничижения
- 4) воздействия

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОПИОИДАМИ ИМЕЕТ ____ ФАЗУ/ФАЗЫ

- 1) две
- 2) одну
- 3) три
- 4) четыре

К СРЕДСТВУ С НОРМОТИМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, ПРЕДПИСАННОМУ СТАНДАРТОМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ИЗ ПОДГРУППЫ «ПРОИЗВОДНЫЕ КАРБОКСАМИДА» ГРУППЫ «ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ» АНАТОМО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКО-ХИМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) фенobarбитал
- 2) карбамазепин
- 3) гамма-аминомасляная кислота
- 4) вальпроат натрия

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДАМИ, НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) флумазенил
- 3) ципрогептадин
- 4) атропин

ЭТАПНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ, ФОРМИРУЕМЫЕ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, В ПРОЦЕССЕ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1) взаимосвязь
- 2) обсуждение
- 3) невербальность
- 4) амбитендентность

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИРОДНЫМ КАТОМ ВОЗНИКАЕТ

- 1) ощущение усталости
- 2) сонливость
- 3) речевое возбуждение
- 4) чувство голода

СОСТОЯНИЕ НЕПРЕРЫВНОГО ГАЛЛЮЦИОНИРОВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ

НАПЛЫВОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КАКОГО-ЛИБО ОДНОГО ВИДА ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИНДРОМ

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

СУЩЕСТВЕННО УТЯЖЕЛЯЕТ ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) проживание в жарких странах
- 2) употребление наркотиков и алкоголя
- 3) занятие рискованными видами спорта
- 4) белковое питание

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС РАЗДРАЖЕНИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пассивностью
- 2) ёрзанием на стуле
- 3) позой для ингалирования
- 4) отказом от контакта

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) направлена на лечение основного заболевания
- 2) учитывает особенности сопутствующей патологии
- 3) не включает работу с родственниками
- 4) не отличается специфичностью от остальных групп населения

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ

- 1) сужены
- 2) расширены
- 3) различной величины
- 4) не изменены

ИНСТРУКЦИЯ ОПРОСНИКА CAGE ТРЕБУЕТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО УДОСТОВЕРИТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ОБСЛЕДУЕМЫЙ УПОТРЕБЛЯЕТ ____ И СОГЛАСЕН ВЕСТИ ОБ ЭТОМ РАЗГОВОР

- 1) алкоголь
- 2) курительные смеси
- 3) седативно-снотворные препараты
- 4) опиаты

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АЛКОГОЛЬНЫХ ПСИХОЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) на 2-й и 3-й стадиях алкоголизма
- 2) при бытовом пьянстве
- 3) при дипсомании

4) на 1-й стадии алкоголизма

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

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

МОТОРНАЯ РЕЧЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ РЕЧИ

- 1) запоминание
- 2) повторение
- 3) понимание
- 4) воспроизведение

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИОБРЕТАЕТ ФОРМУ

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

МАССИРОВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ АКТИВНОЙ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) усиления эффекта опиатов
- 2) облегчения проявлений синдрома отмены опиатов
- 3) пролонгирования эффекта опиатов
- 4) снижения дозировки употребляемых опиатов

ПСИХОДЕЛИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОБЪЯСНЯЮТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ИХ

- 1) агонизмом к серотониновым рецепторам 2A типа (5-HT_{2A}-p)
- 2) антагонизмом к серотониновым рецепторам 2A типа (5-HT_{2A}-p)
- 3) агонизмом к серотониновым рецепторам 1A типа (5-HT_{1A}-p)
- 4) антагонистическим действием на NMDA-рецепторы глутамата

ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЗЛУОПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ, НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ О

- 1) роли сексуального партнера в процессе алкоголизации
- 2) моральных аспектах женского алкоголизма
- 3) недопустимости сексуальных отношений во время беременности
- 4) риске вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАРУШЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ОТНОСЯТ

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

КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО СОЗДАЮТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) профилактической помощи лицам с наркологическими расстройствами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- 2) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 3) диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами
- 4) медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях

ПЕРВИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ

- 1) служит критерием второй стадии алкогольной зависимости
- 2) возникает после судорожного припадка
- 3) возникает при первой пробе спиртных напитков
- 4) возникает на фоне более или менее продолжительного воздержания от спиртного, когда уже миновали последствия алкогольной интоксикации

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ _____ В ПОПУЛЯЦИИ

- 1) значительно меньше, чем
- 2) значительно больше, чем
- 3) несколько меньше, чем
- 4) с той же частотой, что и

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ДИАЗЕПАМА ПРИ КУПИРОВАНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 80
- 3) 40
- 4) 60

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

- 1) хлорпротиксена
- 2) левомепромазина

- 3) хлорпромазина
- 4) тиоридазина

СКРИНИНГОВАЯ МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) опросник CAGE
- 2) тест MMSE
- 3) тест Векслера
- 4) тест СМИЛ

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГИПОКИНЕЗИЯМ (АКИНЕЗИЯМ), ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) автоматические насильственные движения
- 2) эхопраксии, эхолалии, стереотипии, парамимии
- 3) параличи, парезы, ступор
- 4) гиперкинезы, психомоторное возбуждение

ОБУЧЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СОБСТВЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ОСОЗНАНИЕ СВОИХ ДЕЙСТВИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ

- 1) интерперсонального обучения
- 2) формирования социальных альтернатив
- 3) эмоционального обучения
- 4) когнитивного обучения

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) массивная псевдогаллюцинаторная симптоматика
- 2) наличие глубоких депрессивных фаз
- 3) формирование систематизированных бредовых идей
- 4) растормаживание низших влечений

ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕХАРАКТЕРНО

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

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОНЯТИЕМ, ЗАИМСТВОВАННЫМ ИЗ КОНЦЕПЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ П.К. АНОХИНА, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВЫ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) факторный анализ
- 2) функциональная система
- 3) нейропсихологический синдром
- 4) системный анализ

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ И В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ

СТРАДАЕТ ____ ФУНКЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) психическая
- 2) неврологическая
- 3) вегетативная симпатическая
- 4) вегетативная парасимпатическая

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ СЧИТАЕТ СЕБЯ ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ, ТО В РАЗДЕЛЕ ЖАЛОБЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

- 1) заносится информация, полученная от сопровождающих лиц
- 2) указываются причины обращения за медицинской помощью
- 3) ничего не пишется
- 4) заносится информация со слов родственников

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) навязчивое желание курить табак, рост толерантности
- 2) физическую зависимость от табака
- 3) соматические последствия курения табака
- 4) автоматическое, беспорядочное курение без чувства комфорта при курении

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) улучшение соматического состояния
- 2) улучшение психического состояния
- 3) стабилизацию семейных взаимоотношений
- 4) повышение мотивации пациента

ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ МКБ-10 ДЛЯ УТРАТЫ СИТУАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение толерантности к эффектам алкоголя, заключающееся в необходимости повышения дозы для достижения интоксикации или желаемых эффектов
- 2) сужение репертуара употребления алкоголя
- 3) снижение способности контролировать прием алкоголя, о чем свидетельствует его употребление в больших количествах и на протяжении периода времени большего, чем намеревалось
- 4) состояние отмены (абстинентный синдром), возникающее когда прием вещества уменьшается или прекращается

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гипестезией
- 2) гипорефлексией
- 3) тремором
- 4) сужением зрачков

ГЕНЕТОТРОФИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОБЪЯСНЯЕТ ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ

НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

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

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ИСХОД С ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) ретроградной амнезии
- 2) корсаковского амнестического синдрома
- 3) тотальной амнезии
- 4) парциальной амнезии с фрагментарными воспоминаниями

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ, РАСПРОСТРАНЕНЫ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 15-17
- 2) 18-19
- 3) 60 и старше
- 4) 30-59

ФЕНЦИКЛИДИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) серотонинергических галлюциногенов
- 2) антихолинергических галлюциногенов
- 3) диссоциативных анестетиков
- 4) метиловых амфетаминов

ЦЕНТРАЛЬНОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩЕГО ПЕРЕЖИВАНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) когнитивной переработке
- 2) эмоции
- 3) агрессии
- 4) тревоге

СОСТОЯНИЕ НА ВЫХОДЕ ИЗ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипестезией
- 2) раздражительностью
- 3) вялостью
- 4) апатией

НА ЗАВЕРШАЮЩЕЙ СТАДИИ РЕАБИЛИТАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ПАЦИЕНТЫ

- 1) побуждаются к регулярным краткосрочным лечебным отпускам с посещением своего дома и групп взаимопомощи
- 2) преимущественно находятся в стационаре

- 3) преимущественно находятся вне стационара
- 4) выходят за пределы реабилитационного центра только в сопровождении персонала

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ КУРЕНИЕ

- 1) более 20 сигарет в день; курение во время ночных пробуждений; появление раздражительности в отсутствии никотина
- 2) не более 3-4 сигарет в неделю, только в психотравмирующих ситуациях
- 3) около 10 сигарет в месяц и появление выраженных поведенческих нарушений с психомоторным возбуждением
- 4) менее 5 сигарет в неделю в основном в ночное время, появление конфликтных отношений в семье или с близкими

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

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

ОБЩИМ СВОЙСТВОМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) нарушения памяти
- 2) бессонницу
- 3) психическую зависимость
- 4) расстройства сознания

НЕВЕРБАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) речевую продукцию
- 2) визуальный контакт
- 3) эффекты восприятия
- 4) лингвистический контакт

СУЩЕСТВЕННОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЭТАНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) выступать в качестве стимулятора аппетита
- 2) выступать в качестве пищевого субстрата
- 3) изменять частоту дыхания и сердечных сокращений
- 4) вызывать субъективное ощущение тепла

ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННЫЙ РАСТВОР ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) на этапе поддерживающего лечения
- 2) абстинентного синдрома при отмене психостимуляторов
- 3) острого психотического состояния при употреблении психостимуляторов
- 4) больных в фазе ремиссии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертонический криз
- 2) коллапс
- 3) миокардиодистрофия
- 4) перикардит

ПОД СПОНТАННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) воздержание от приема алкоголя после проведения запретительной противоалкогольной процедуры
- 2) самопроизвольное прекращение приема ПАВ без предшествующего лечения
- 3) прекращение приема ПАВ во время обострения соматических заболеваний
- 4) прекращение приема ПАВ на время прохождения службы в армии

ТЕМП РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЧАСТО БЫВАЕТ

- 1) мгновенным
- 2) быстрым
- 3) медленным
- 4) скоротечным

ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ПРИЕМЕ ПЕРВИТИНА ЭКСПЛОЗИВНЫЕ И ЭПИЛЕПТОИДНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ, А ТАКЖЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НАЧИНАЮТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 12

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-невролога
- 2) врача-оториноларинголога
- 3) врача-офтальмолога
- 4) врача-терапевта

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

- 1) общественные
- 2) медицинские

- 3) психологические
- 4) интерперсональные

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ, АДАПТИРУЮЩАЯ ЗАВИСИМОГО ОТ ПАВ К ТРЕЗВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ, НАПРАВЛЕНА НА

- 1) проведение детоксикации
- 2) проработку детских травм и детско-родительских отношений
- 3) помощь в установлении новых отношений в семье, на работе, в общении с друзьями
- 4) выработку новых психологических механизмов защиты

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении симптоматического лечения
- 2) назначении специфической терапии (антидотов)
- 3) назначении терапии антипсихотиками
- 4) назначении заместительной терапии

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

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

ТОКСИКОГЕННАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

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

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОТ ТАБАКА, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) преобладание выраженной психической патологии, преимущественно в вечернее время, склонностью к антисоциальному поведению, приводящему к проблемам с законом
- 2) влечение к табаку или другим никотинсодержащим продуктам, аффективные расстройства, снижение концентрации внимания, недомогание и слабость, усиление

кашля, афтозный стоматит, усиление аппетита, бессонницу

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

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

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1) миоза

2) мидриаза

3) диплопии

4) анизокории

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) бригадный метод помощи

2) единоличное сопровождение социотерапевтом

3) совместное ведение наркологического больного врачом психиатром-наркологом, медицинским психологом и специалистом по социальной работе

4) комплексный подход к оказанию медико-социальной помощи

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ РОССТАТА ОТ 22.11.2010 №409 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПО СТАТИСТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ДИАГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1) заболевание или состояние, по поводу которого пациент получал медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи

2) заболевание, по поводу которого пациент обратился в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию или в медицинский стационар

3) установленное врачом заболевание или состояние по его симптомам, синдромам, признакам, результатам лабораторных исследований или другим данным

4) заболевание или состояние, по поводу которого пациент получал медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинической медицинской организации или в медицинском стационаре

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ – ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЕННЫХ

1) работодателями, сотрудниками полиции

2) сотрудниками мест лишения свободы

3) родственниками, знакомыми, соседями

4) специалистами, судьёй и самостоятельно обратившихся

ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ КРАСНОГО МУХОМОРА ОБУСЛОВЛИВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) после его приема внутрь содержащаяся в нем иботеновая кислота превращается в сильный галлюциноген мускарин
- 2) после его сушки содержащийся в нем мускарин превращается в обладающую галлюциногенным эффектом иботеновую кислоту
- 3) после его сушки или приема внутрь содержащаяся в нем иботеновая кислота превращается в сильный галлюциноген мусцимол
- 4) он содержит иботеновую кислоту, обладающую сильным галлюциногенным эффектом

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРНА ТРИАДА

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

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) при обращении пациента или по решению суда
- 2) при получении от пациента добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство
- 3) по направлению врача любой специальности
- 4) при вынесении судебного решения о проведении лицу принудительного лечения

ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ РЕЦЕПТОРНОГО СВЯЗЫВАНИЯ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ДОСТАТОЧНО ВВЕДЕНИЯ ИХ АГОНИСТОВ _____ РАЗА/РАЗ

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) не менее 5
- 4) не менее 7

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПИОИДОВ В МОЧЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 2-3
- 2) 7-14
- 3) до 30
- 4) 10-15

ОСОБЕННОСТЬЮ ФЕНОМЕНА «УТРАТЫ ДОЗОВОГО КОНТРОЛЯ» НА НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная неспособность учитывать финансовые интересы собственной семьи
- 2) окончательное исчезновение сдерживающих факторов физического и психического здоровья
- 3) существование алкогольных эксцессов без учета социальных норм поведения
- 4) сохранение ситуационного контроля

ТРЕВОЖНАЯ СУБДЕПРЕССИЯ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сниженным, тоскливым фоном настроения, тревогой, беспокойством, раздражительностью, ощущением «давящих стен», «безвыходности», хаотичным психомоторным возбуждением («тоскливое буйство», «тоскливое неистовство»)
- 2) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений, бездеятельностью, переживанием собственной «апатии»
- 3) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной изменённости, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 4) жалобами на тревогу, беспокойство, неусидчивость, снижение настроения без четких суточных колебаний

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ СВЯЗЫВАЕТ РИСК ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ С _____ ОСОБЕННОСТЯМИ ЛИЧНОСТИ

- 1) генетическими
- 2) нейрофизиологическими
- 3) характерологическими
- 4) социально-психологическими

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАБОТОГОЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) шкала депрессии А.Бека
- 2) опросник Киллинджер
- 3) CAGE
- 4) MMP

ЦИАНАМИД БЛОКИРУЕТ ФЕРМЕНТ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗУ НА (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 4
- 3) 24
- 4) 48

ДИАГНОЗ «АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА» ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ _____ МКБ-10

- 1) VI Болезни нервной системы
- 2) XVII Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
- 3) V Психические расстройства и расстройства поведения
- 4) XV Беременность, роды и послеродовой период

РЕЗУЛЬТАТОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление трудоспособности
- 2) купирование абстинентных расстройств

- 3) выработка установки на противоалкогольное лечение
- 4) установка на воздержание от приема алкоголя

МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) численностью обслуживаемого населения
- 2) количеством коек
- 3) уровнем технической оснащённости
- 4) количеством работающих врачей

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ОБЪЯСНЯЮЩИЙ СПЕЦИФИКУ ДЕЙСТВИЯ ЭКСТАЗИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТ ВЫБРОС В СИНАПТИЧЕСКИЕ ЩЕЛИ В ЦЕЛЕВЫХ ОБЛАСТЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕЙРОТРАНСМИТТЕРА

- 1) серотонина
- 2) дофамина
- 3) норадреналина
- 4) гистамина

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ

- 1) расширены
- 2) резко сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

ОСТРАЯ ОПИЙНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОБЫЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) депрессией
- 3) двигательным возбуждением
- 4) эйфорией

БЫСТРАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, СОНЛИВОСТЬ, БОЛЕЗНЕННАЯ БЛЕДНОСТЬ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, РЕЗКИЙ ХИМИЧЕСКИЙ ЗАПАХ, ИСХОДЯЩИЙ ОТ ОДЕЖДЫ, ВОЛОС И КОЖИ ПОДРОСТКА МОГУТ ПОМОЧЬ В ВЫЯВЛЕНИИ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ

- 1) летучие растворители
- 2) синтетические каннабиноиды
- 3) кустарно изготовленные психостимуляторы
- 4) синтетические психостимуляторы

РЕШЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СРОКОВ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ

- 1) врачебная комиссия медицинской организации
- 2) врач-психиатр-нарколог
- 3) врач-психиатр-нарколог участковый
- 4) руководитель медицинской организации

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

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

К ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) тренинги социальной коммуникации, лекции и беседы с родителями подростков
- 2) психологическое обследование, психокоррекционную, просветительскую работу
- 3) биохимическое и психологическое обследование, фармакотерапию, психотерапию, терапию занятостью
- 4) психологические тренинги, выявление факторов риска, просветительскую работу

ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ В _____ МЕТОДОМ ТАНДЕМНОЙ ХРОМАТО-МАСС-СПЕКТРОМЕТРИИ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕСКОЛЬКИХ МЕСЯЦЕВ

- 1) моче
- 2) волосах
- 3) слюне
- 4) крови

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СЕГОДНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СКЛОННОСТЬ К ДИСФОРИИ, ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ВЗРЫВЧАТОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) истероидного
- 2) эпилептоидного
- 3) астенического
- 4) шизоидного

АМФЕТАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

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

КОЛЛЕКТИВНУЮ ГИПНОТИЗАЦИЮ АЛКОГОЛИКОВ ВПЕРВЫЕ В РОССИИ ПРИМЕНИЛ

- 1) И.В. Вяземский
- 2) Б.В. Болотов
- 3) В.М. Бехтерев
- 4) В.К. Саблер

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЁГКИХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ СТАНДАРТА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография легких
- 2) томографическое рентгенологическое исследование легких
- 3) микроскопическое исследование мокроты
- 4) осмотр слизистой оболочки трахеи и бронхов с помощью бронхоскопа

ПРИ НАЛИЧИИ ГЛУБОКОЙ, ТЯЖЕЛОЙ И УМЕРЕННОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) ограниченно годным к военной службе
- 2) временно не годным к военной службе
- 3) годным к военной службе с незначительными ограничениями
- 4) не годным к военной службе

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕТЕРОЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ОТНОСЯТ

- 1) поздние дискинезии
- 2) серотониновый синдром
- 3) паркинсонизм
- 4) холинолитический делирий

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ СИОЗС ОТНОСЯТ

- 1) серотониновый синдром
- 2) паркинсонизм
- 3) поздние дискинезии
- 4) холинолитический делирий

ФАЗА «АВТОМАТИЧЕСКИХ ФАНТАЗИЙ» ОБ ИГРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги
- 2) планированием способа реализации своего желания под влиянием фантазий в

«телеграфном стиле»

3) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей

4) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов

«ПЛАТО ТОЛЕРАНТНОСТИ» ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ

1) в периоды ремиссии

2) на третьей стадии

3) на донозологическом этапе

4) на второй стадии

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГИБИТОРАМИ АЦЕТАЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ПАЦИЕНТЫ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

1) должны контролировать состав принимаемых медикаментов и сообщать врачу/провизору о невозможности применять спиртосодержащие препараты

2) отмечают отсутствие эйфории в опьянении на фоне приема препарата

3) сообщают о значительном снижении ПВА

4) должны параллельно принимать антиконвульсанты

СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

1) приеме ацетилсалициловой кислоты

2) атрофии слизистой желудка

3) хроническом гастрите

4) тиреотоксикозе

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ФАКТОРАМИ ФОРМИРОВАНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) семьи, где ребенок растет в ситуации вседозволенности

2) неполные семьи

3) асоциальные семьи с пьянством, криминальными склонностями родителей

4) семьи, находящиеся на грани развода

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ДЕЛИРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

1) злокачественным течением шизофрении

2) расстройством сна

3) тяжелым алкогольным абстинентным синдромом

4) астеническим синдромом

ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ОПИОИДОВ СВЯЗАНО С ИХ

1) анальгетическими свойствами

2) седативным действием

3) противорвотным действием

4) эйфоризирующим эффектом

В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ

- 1) клинический анализ крови
- 2) рентген головного мозга
- 3) МРТ головного мозга
- 4) УЗИ сосудов головного мозга

ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ

- 1) более 1 года
- 2) 3 месяца
- 3) 25 дней
- 4) 6 месяцев

ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика судорожных расстройств
- 2) удержание пациента в стационаре
- 3) детоксикация
- 4) лечение сопутствующей соматической патологии

ЭКСТАЗИ УПОТРЕБЛЯЮТ В ФОРМЕ

- 1) таблеток
- 2) «марок»
- 3) капель
- 4) курительной смеси

О ПОВЫШЕННОЙ ВНУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

ПРЕВЕНТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ, КОТОРЫЕ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА РОДИТЕЛЕЙ, СВЕРСТНИКОВ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1) лично-ориентированными
- 2) медико-психологическими
- 3) образовательными
- 4) средо-ориентированными

НА ПЕРВОЙ СТАДИИ КАТОВОЙ НАРКОМАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) устойчивая толерантность
- 2) появление признаков абстинентного синдрома
- 3) заострение характерологических черт
- 4) снижение социальной адаптации

ШКАЛА CIWA-Ar ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оценки уровня сознания
- 2) оценки тяжести алкогольного абстинентного синдрома
- 3) оценки выраженности хронической алкогольной интоксикации
- 4) постановки диагноза алкогольная зависимость

ДЛЯ ДЕЛИРИОЗНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

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

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

- 1) от 3 до 7
- 2) до 5
- 3) до 3
- 4) от 3 до 5

К ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ОТНОСЯТ

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

ПРИЁМЫ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В НАРКОЛОГИИ ИСКЛЮЧАЮТ

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

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

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

«АЦЕТАЛЬДЕГИДНЫЙ СИНДРОМ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

4) нарушении режима трезвости на фоне приема дисульфирама

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

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

КЛИНИКА И ДИНАМИКА АЛКОГОЛИЗМА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬШЕЙ ТИПИЧНОСТЬЮ ПРИ

- 1) высокопрогредиентом течения эндогенного процесса
- 2) средней прогредиентности шизофренического процесса
- 3) наименьшей прогредиентности эндогенного процесса
- 4) злокачественном течении шизофрении

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями
- 2) нарушение способности контролировать приём алкоголя, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 3) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 4) наличие признаков толерантности, таких как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачом общей практики (семейным врачом)
- 2) врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым)
- 3) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)
- 4) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)

СУЩНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАК СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО В ЕЁ ОСНОВЕ ЛЕЖИТ
_____ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

- 1) состояние полного физического благополучия
- 2) состояние полного социального благополучия
- 3) состояние полного душевного благополучия
- 4) идея «лечения», то есть достижение максимально возможного уровня социального здоровья

К ОСНОВНЫМ МИШЕНЯМ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОКСИДАНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) алкогольный галлюциноз
- 2) острую интоксикацию, ее осложнения
- 3) амнестический синдром, вызванный употреблением алкоголя
- 4) алкогольный параноид

ПОДРОСТКОВЫЕ ГРУППЫ ПРЕНЕБРЕГАЮЩИЕ ГОСПОДСТВУЮЩИМИ В ОБЩЕСТВЕ ИДЕАЛАМИ, НОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И ОБРАЗОМ ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) девиантными
- 2) социальными
- 3) асоциальными
- 4) референтными

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) разрешения Министерства внутренних дел
- 2) сертификата
- 3) лицензии
- 4) разрешения главы субъекта Российской Федерации

АЛКОГОЛЬНАЯ АНОЗОГНОЗИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на этапе сформированного синдрома зависимости
- 2) в зависимости от стадии течения алкогольной зависимости
- 3) в непрерывной взаимосвязи с основными симптомокомплексами алкоголизма
- 4) только в постинтоксикационном периоде

АФФЕКТИВНО ОКРАШЕННЫЕ СУЖДЕНИЯ, СФОРМИРОВАВШИЕСЯ ВСЛЕДСТВИЕ РЕАЛЬНЫХ СОБЫТИЙ И НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ «БОРЬБОЙ МОТИВОВ», ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) навязчивые идеи
- 2) паранойя
- 3) бредовые идеи
- 4) сверхценные идеи

КОНЦЕНТРАЦИЯ НИКОТИНА В КРОВИ У ЖЕНЩИН В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) врожденных личностных особенностей субъекта
- 2) режима приема никотина и сладкой пищи
- 3) метаболической активности печени
- 4) различного времени суток приема никотина

НАИБОЛЬШИЙ АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НЕСЕТ В СЕБЕ

- 1) экстремальный спорт
- 2) спорт высших достижений (профессиональный спорт)
- 3) физическая культура
- 4) гиподинамия

СОГЛАСНО МКБ-10 ДЛЯ ПРОСТОЙ ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) невыразительность невербального поведения
- 2) систематизированная бредовая симптоматика
- 3) дезорганизация мышления
- 4) гипоманиакальная симптоматика

ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ:

- 1) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет
- 2) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию
- 3) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 4) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ОТСУТСТВИИ У НЕГО ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, СОБСТВЕННОЙ СМЕРТИ, «ГИБЕЛИ МИРА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) нигилистического
- 2) дисморфоманического

- 3) нелепого
- 4) ипохондрического

К КЛИНИКЕ ИСТЕРИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ИЗМЕНЕННОГО ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ (ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ) ОТНОСЯТ

- 1) преобладание подавленного настроения
- 2) суицидально – шантажное поведение
- 3) состояние тревожно – тоскливого аффекта
- 4) проявление придирчивости

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

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

КЛИНИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В _____ СФЕРЕ

- 1) бронхо-легочной
- 2) желудочно-кишечной
- 3) нервно-психической
- 4) сердечно-сосудистой

ПРИБОРОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ БЕЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ареометр
- 2) гигрометр
- 3) спиртометр
- 4) алкотестер

ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) нарушениям социальной когниции
- 2) негативным синдромам
- 3) продуктивным синдромам
- 4) нарушениям высших психических функций

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

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

4) 5-8

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ПРОВОДИТСЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения
- 2) оказывающих медицинскую помощь по специальности психиатрия-наркология на основании стандартов оказания помощи и в соответствии с порядком оказания наркологической помощи
- 3) имеющих специально оборудованные для этой цели передвижные пункты (автомобили) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- 4) имеющих в штате учреждения психиатров-наркологов либо врачей другой специальности (или фельдшеров), прошедших на базе наркологического учреждения (подразделения) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования

ОДНОКРАТНАЯ РЕКРЕАЦИОННАЯ ДОЗА MDMA СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 75 до 150 мкг
- 2) 0,6-0,75 г
- 3) от 60 до 150 мг
- 4) 3-5 мг

КОКАИН ПОВЫШАЕТ УРОВЕНЬ ДОФАМИНА И НОРАДРЕНАЛИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ ЗА СЧЕТ

- 1) ингибирования обратного транспорта этих медиаторов в нервном окончании
- 2) увеличения скорости синтеза катехоламинов в нейронах
- 3) усиленного высвобождения катехоламинов из синапсом в синаптическую щель
- 4) ингибирования ферментов деградации дофамина и норадреналина в синаптической щели

ПЕРВИТИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) делирия
- 2) галлюциноза
- 3) параноида
- 4) онейроида

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1) 12 часов
- 2) 2 суток
- 3) 24 часов

4) 3-7 суток

ВНЕЗАПНЫЕ ПЕРЕРЫВЫ В РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) требуют дифференциальной диагностики с умственной отсталостью
- 2) указывают на наличие коморбидного органического психического расстройства
- 3) никогда не встречаются
- 4) являются одним из проявлений заболевания

КАКОЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СОБСТВЕННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ?

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

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) на фоне воздержания от ПАВ
- 2) под влиянием уже принятого ПАВ
- 3) в ремиссии при стрессовых ситуациях
- 4) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ

ТРИАДА ПРОТОПОПОВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) кардиалгию, диспноэ, потливость
- 2) мидриаз, тахикардию, запоры
- 3) миалгии, арталгии, цефалгии
- 4) миоз, брадикардию, диарею

СИСТЕМНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПОСТУЛИРУЕТ СУЩЕСТВОВАНИЕ ОБЩИХ _____ МЕХАНИЗМОВ ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) социально-психологических
- 2) фармакокинетических
- 3) молекулярно-генетических
- 4) нейрохимических

ГИПЕРКИНЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий
- 2) многократными повторениями одних и тех же психических актов
- 3) двигательной заторможенностью
- 4) двигательным возбуждением

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ТЕРАПЕВТА ПРОТИВОРЕЧИТ ПОЗИЦИИ

- 1) наставника
- 2) благодетеля
- 3) координатора
- 4) социального куратора

ЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием макролидов
- 2) переезд в другую местность
- 3) профилактический прием изониазида
- 4) своевременное начало антиретровирусной терапии

УГАРНЫЙ ГАЗ (СО) ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) мг/л (миллиграммах на литр)
- 2) ppm (частях на миллион)
- 3) мг/кг (миллиграммах на килограмм)
- 4) ‰ (промилле)

В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К КУРЕНИЮ В АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЁТСЯ

- 1) дисрегуляции дофаминовой системы в области предлежащего ядра
- 2) постоянным или приступообразным выбросам катехоламинов и их метаболитов метанефрина
- 3) деградации норадреналина, обеспечивающегося двумя ферментами: моноаминооксидазой-А (МАО-А) и катехол-О-метил-трансферазой (КОМТ)
- 4) волнообразному снижению серотонина, под действием фермента моноаминооксидазы

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) приказ Минздрава России от 14.07.2003 № 308
- 2) приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н
- 3) Федеральный закон от 24.07.2007 № 210-ФЗ
- 4) постановление Правительства РФ от 26.06.2008 № 475

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

4) вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.1
- 2) F10.00
- 3) F10.0
- 4) F10.01

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) парциальная амнезия с яркими фрагментарными воспоминаниями
- 2) полная амнезия периода опьянения
- 3) антероградная амнезия
- 4) ретроградная амнезия

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ, РЕЗКИЕ АФФЕКТИВНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ КУПИРУЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

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

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В РАЗВИТИИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ _____ СИСТЕМЫ

- 1) катехоламиновой
- 2) гепато-билиарной
- 3) гидрофильной
- 4) ренин-ангиотензивной

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (ЭЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИКОВ-АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ТАКОЙ ЕГО ХАРАКТЕР, КАК

- 1) высокий уровень критики к заболеванию
- 2) тотальный охват личности
- 3) близость к навязчивым состояниям
- 4) лабильность эмоционального состояния

АРТ-ТЕРАПИЮ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ МЕТОДОМ

- 1) проективного изучения личности
- 2) творческого выражения
- 3) диагностики с помощью рисунков
- 4) использования рисования и пластических средств с лечебной целью

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО-МНЕСТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЮТ В _____ СТАДИИ

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

К МИШЕНЯМ СОЦИАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) коммуникативность
- 2) исследование количества ПАВ и продолжительность употребления
- 3) межличностные отношения
- 4) оценку социальной действительности

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) мидриаз, нистагм, гипертензия
- 2) миоз, падение температуры, тахипноэ
- 3) мидриаз, тахикардия, цианоз кожи конечностей
- 4) мидриаз, гипертензия, аритмия

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ABC-анализ
- 2) прогнозирование
- 3) моделирование
- 4) экспертная оценка

У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОПАТИЯМИ АСТЕНИЧЕСКОГО ТИПА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ГЕРОИНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) нейровегетативные симптомы
- 2) неврологические нарушения
- 3) грубо-истерические проявления
- 4) аффективные расстройства

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также для снижения риска их развития
- 2) оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» \ в амбулаторных условиях

- 3) оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в стационарных условиях
- 4) оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В МАЛЫХ ДОЗАХ ПРИ ТАБАКОКУРЕНИИ НИКОТИН ДЕЙСТВУЕТ КАК

- 1) анксиолитик
- 2) антидепрессант
- 3) транквилизатор
- 4) психостимулятор

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 2) наличие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 3) отсутствие в крови обследуемого специфического ВИЧ-антигена
- 4) отсутствие в крови обследуемого фрагментов вируса

СРЕДИ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ФОРМИРОВАНИЕ АЛКОГОЛИЗМА, К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ОТНОСЯТ

- 1) антисоциальное окружение и отсутствие занятости
- 2) семейный статус (состоит в браке, разведён (а), никогда не вступал (а) в брак)
- 3) алкогольную политику государства и устойчивые обычаи ближайшего окружения
- 4) социальное положение индивидуума и его экономическую обеспеченность

В МЕДИЦИНЕ ЭТАНОЛ ИСПОЛЬЗУЮТ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ

- 1) отравлении этиленгликолем и метиловым спиртом
- 2) лечении острых и хронических кишечных инфекций
- 3) отравлении фосфорорганическими соединениями
- 4) отравлении угарным газом и хлором

ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) часто, что влечет к тяжелым осложнениям
- 2) достаточно часто, что вынуждает с осторожностью назначать препараты
- 3) редко
- 4) в половине случаев

ПСИЛОЦИБИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

К ПЕРВИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) акатизия

- 2) алогия
- 3) астазия-абазия
- 4) алекситимия

ПОД СПОНТАННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ ПРЕКРАЩЕНИЕ

- 1) употребления ПАВ после выхода из реабилитационного центра
- 2) употребления ПАВ во время беременности и кормления грудью
- 3) наркотизации вне зависимости от внешних факторов
- 4) наркотизации во время пребывания в местах заключения свободы

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА

- 1) крайне редкое явление и чаще связана с употреблением табака в виде отвара, настоя или настойки
- 2) наиболее частое явление и проявляется прежде всего маниакальным симптоматикой
- 3) проявляется в отсутствии симптомов интоксикации, так как действующее вещество не токсично
- 4) заключается в преобладании тяжелой психической патологии, а соматические проявления не вняты

КУСТАРНО ПРИГОТОВЛЕННЫЙ НАРКОТИК, СОДЕРЖАЩИЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ КАТИНОН, ПОЛУЧАЮТ ПУТЕМ ОБРАБОТКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ

- 1) фенилпропаноламин
- 2) эфедрин
- 3) кодеин
- 4) кофеин

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

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

ЭХОЛАЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) тест Векслера, таблицы Равена
- 2) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание

- переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга
- 3) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов
 - 4) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, К МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ, ОТНОСЯТ

- 1) исследование уровня психоактивных веществ в моче
- 2) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 3) эндоскопическое исследование полых органов и полостей
- 4) расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТРАЖАЕТ СТРЕМЛЕНИЕ БОЛЬНОГО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) физическое состояние
- 2) эмоциональное состояние
- 3) сомато-неврологическое состояния
- 4) привычную работоспособность

ДЛЯ II ТИПА (ШИЗОИДНЫЙ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений
- 2) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной психопатологии
- 3) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания
- 4) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем

ДОЗА НИКОТИНА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 2-4 одномоментно
- 2) 0,5-1 одномоментно
- 3) 0,6-2 одномоментно
- 4) 0,1-0,7 регулярно

СИМПТОМ ДЮПРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием реакции зрачков на болевые и эмоциональные стимулы
- 2) склонностью пациента отгораживаться от окружающих, надевая на свою голову что-то наподобие капюшона, сделанного из любого подручного материала
- 3) неподвижным положением головы лежащего пациента над подушкой в течение неопределённого времени

4) появлением спонтанной двигательной активности у ступорозных пациентов с наступлением ночи

К АСПЕКТАМ АКТУАЛИЗИРОВАННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ПЕРВОСТЕПЕННОЙ ЦЕЛЬЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) волевые, мотивационные, познавательные
- 2) психологические, мотивационные, личностные
- 3) познавательные, личностные, идеаторные
- 4) эмоционально-поведенческие

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение праксиса
- 2) эхо мыслей
- 3) наличие эхопраксии
- 4) наличие открытости мыслей

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ОТНОСЯТ

- 1) параноидный психоз
- 2) кататонический ступор
- 3) ортостатический коллапс
- 4) амнестический синдром

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ НА ____ СТАВКУ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) ДЛЯ ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

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

СОГЛАСНО МКБ-10 К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ШИЗОФРЕНИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) ипохондрический бред
- 2) эхо мыслей
- 3) комментирующий вербальный псевдогаллюциноз
- 4) прерывание мыслительных процессов

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ (F11.3) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИАГНОСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ

- 1) пяти
- 2) двух

- 3) трех
- 4) четырех

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) парейдолии, гипнагогические галлюцинации
- 2) разнообразные галлюцинации, бред
- 3) эмоциональное и психомоторное возбуждение, психическая гиперестезия, иллюзии
- 4) расстройства сна, изменчивый аффект, астения

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЗАВИСИТ В ОСНОВНОМ ОТ

- 1) расовой принадлежности
- 2) пола
- 3) количества потребленного алкоголя
- 4) возраста

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ КАННАБИНОИДАМИ НАРАСТАЕТ

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

БОЛЕЗНЕННЫЕ АЛКОГОЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИМЕЮТСЯ У ЛИЦ

- 1) злоупотребляющих алкоголем
- 2) систематически потребляющих спиртное
- 3) с алкогольной зависимостью
- 4) эпизодически употребляющих алкоголь

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ВСЛЕДСТВИЕ КОТОРОГО ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ РАБОТАТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ЛИБО НА ПРЕЖНЕМ МЕСТЕ РАБОТЫ И ДОЛЖЕН ПЕРЕЙТИ НА НИЖЕОПЛАЧИВАЕМУЮ РАБОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ

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

СВОЕОБРАЗИЕ СИНДРОМАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У ЖЕНЩИН ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СООТНОШЕНИЯХ КОМПОНЕНТОВ В ВИДЕ

- 1) редукции идеаторного, сильного эмоционального, спонтанного поведенческого
- 2) яркой выраженности идеаторного при полном отсутствии или слабой выраженности эмоционального
- 3) редукции всех структурных составляющих: идеаторной, поведенческой и

эмоциональной

4) выраженного поведенческого и идеаторного при редукции эмоциональной составляющей

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ВИТАМИНЫ ГРУППЫ В НАЗНАЧАЮТСЯ

1) для профилактики развития энцефалопатии Гайе – Вернике в комплексной терапии

2) в монотерапии как препараты первой линии выбора

3) для профилактики развития эпилепсиприступов

4) для профилактики развития алкогольных галлюцинозов и параноидов

СИМПТОМ ТОТАЛЬНОЙ АМНЕЗИИ, ВОЗНИКАЮЩИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) выпадением из памяти значительного периода состояния опьянения на поздних стадиях заболевания

2) появлением на ранних стадиях заболевания

3) эпизодическим появлением

4) появлением при употреблении только высоких доз алкоголя

УСТАНОВИТЬ ФАКТ НЕОДНОКРАТНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКА В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ (ЧЕРЕЗ ОДИН МЕСЯЦ И БОЛЕЕ) ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К НАРКОТИКУ В

1) крови

2) моче

3) волосах

4) кале

ПЕРЕЧЕНЬ РАСТЕНИЙ?, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛИБО ИХ ПРЕКУРСОРЫ И ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

1) Министерством внутренних дел Российской Федерации

2) Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации

3) Министерством здравоохранения Российской Федерации

4) Правительством Российской Федерации

ЗРАЧКИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ЭФЕДРОНА

1) не изменены

2) различной величины

3) расширены

4) сужены

К РЕЦЕПТОРАМ, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСЯТ

1) дофаминовые

2) опиодные

- 3) адренергические
- 4) орексиновые

РЕЧЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бедностью ассоциаций
- 2) афатическими расстройствами
- 3) ускорением темпа речи
- 4) мимоговорением

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) оценка показателей государственной статистической отчетности
- 2) моделирование организационных процессов
- 3) ABC-анализ
- 4) прогнозирование показателей заболеваемости

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

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

ЛЕЧЕНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ СЕРОТОНИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ MDMA ОБЪЯСНЯЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОН

- 1) обеспечивает стимуляцию процессов синтеза серотонина в серотонинпродуцирующих клетках ядер шва ствола головного мозга
- 2) резко тормозит активность ферментов, обеспечивающих метаболизм серотонина и в пресинаптическом нейроне, и в синаптической щели
- 3) меняет режим работы белка, обеспечивающего обратный перенос серотонина из этой щели в окончание аксона, на противоположный
- 4) как и антидепрессанты – ингибиторы обратного захвата серотонина - блокирует работу белка-транспортера серотонина, обеспечивающего обратный перенос серотонина из щели синапса в окончание аксона

РЕЦИДИВ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) как отдельный случай употребления ПАВ после периода воздержания
- 2) после периода воздержания и сопровождается восстановлением симптомов зависимости
- 3) в периоды снижения механизмов психологических защит
- 4) при снижении проявлений аффективных расстройств во время ремиссии

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 3 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деградация личности
- 2) рост толерантности
- 3) психическая зависимость
- 4) палимпсест

ВОЗНИКНОВЕНИЕ И ПРОТЕКАНИЕ ЭМОЦИЙ ТЕСНО СВЯЗАННО С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) мозолистого тела, варолиева моста, сетевидных образований
- 2) затылочных бугров и нижних бугров четверохолмия
- 3) корковых образований мозга
- 4) модулирующих систем мозга

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИАЛКОГОЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ЛИЦАМИ, ПРОХОДЯЩИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛИЗМА, НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬ ИХ НА ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) эпизодического употребления
- 2) полного воздержания от алкоголя
- 3) употребления небольших доз
- 4) перехода на слабоалкогольные напитки

ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЭЖХ) при первичном скрининге мочи
- 2) иммуно-ферментного анализа (ИФА) при первичном скрининге мочи
- 3) налоксонового теста
- 4) газовой хроматографии/масс-спектрометрии (ГХ/МС) при первичном скрининге мочи

ОТВРАЩЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ИСПЫТЫВАЮТ ЛИЦА С ФЕНОТИПОМ ИЗОФЕРМЕНТОВ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АДГ) И АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АЛДГ), В КОТОРОМ СОЧЕТАЕТСЯ _____ ИЗОФОРМА АДГ И _____ ИЗОФОРМА АЛДГ

- 1) высокоактивная; высокоактивная
- 2) низкоактивная; высокоактивная
- 3) низкоактивная; низкоактивная
- 4) высокоактивная; низкоактивная

СТИМУЛЯЦИЯ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ 5-HT_{2A}-РЕЦЕПТОРОВ В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К

- 1) ее общей гиперактивации вследствие повышения чувствительности её нейронов к внутрикорковым локальным глутаматергическим влияниям
- 2) облегчению влияния на неё таламокортикальных глутаматергических проекций, вызывающему её перегруженность сенсорной информацией
- 3) усилению ее эфферентного влияния на таламус и его резкую перегруженность входящей информацией
- 4) снижению чувствительности её нейронов к таламокортикальным глутаматергическим проекциям, что обуславливает её общее торможение

РАБДОМИОЛИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ТАКОГО ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА, КАК

- 1) героин
- 2) кокаин
- 3) барбитал
- 4) этанол

В МКБ-10 СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНЕСЕН К РУБРИКЕ

- 1) F34 – «Невротическое депрессивное состояние»
- 2) F43 – «Реакция адаптации»
- 3) Z73 ? «Стресс, связанный с трудностями поддержания нормального образа жизни»
- 4) F44 – «Истерическая реакция»

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1) оценивает психические функции при очаговых поражениях головного мозга
- 2) выявляет нарушения восприятия, памяти, мышления, речи, внимания, эмоций, интеллекта
- 3) количественно определяет личностные свойства и характеристики
- 4) изучает подсознательные психические процессы

ТЯЖЕСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОПОРЦИОНАЛЬНА СОДЕРЖАНИЮ В КРОВИ

- 1) дофамина
- 2) этанола
- 3) ацетальдегида
- 4) серотонина

РИСК ИНСУЛЬТА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ТАКИМ ПСИХОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, КАК

- 1) героин
- 2) диазепам

- 3) кокаин
- 4) каннабинол

ПРОЦЕНТ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ШИЗОФРЕНИИ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПРИ ОПИОИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ СВЯЗАНО СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ _____ К CO₂

- 1) хеморецепторов крупных артерий
- 2) нейронов дыхательного центра
- 3) хеморецепторов альвеол легких
- 4) хеморецепторов альвеол легких

НАРУШЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОГНИЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) снижения потребности в общении
- 2) искажения представлений о намерениях других людей
- 3) отсутствия эмоциональной привязанности
- 4) страха перед публичными выступлениями

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) лимфатические узлы
- 2) лимфоидную ткань
- 3) селезенку
- 4) костный мозг и тимус

ТРУДОСПОСОБНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ ФОРМИРУЕТСЯ К

- 1) этиловому спирту
- 2) никотину
- 3) марихуане
- 4) амфетамину

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАРКОМАНИЕЙ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В ВОЗРАСТЕ ДО 16 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) информированного добровольного согласия освидетельствуемого
- 2) заключения врачебной комиссии
- 3) информированного добровольного согласия на его проведение одного из родителей либо иного законного представителя
- 4) разрешения главного врача

ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ОФОРМЛЯТЬСЯ НА СРОК ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 10

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНО-СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении инфузионной терапии
- 2) ступенчатой отмене вещества, вызвавшего зависимость: необходимо назначить клоназепам или фенобарбитал
- 3) проведении экстракорпоральной детоксикации
- 4) назначении антиконвульсантов

СУТОЧНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ ВЫКУРИВАЕМЫХ СИГАРЕТ У ЛИЦ СОЧЕТАНО-ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

- 1) не отличается от зависимых только от табака
- 2) зависит от стадии заболевания
- 3) ниже, чем у зависимых только от табака
- 4) выше, чем у зависимых только от табака

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ЗНАЧЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) генетическими факторами
- 2) дорожно-транспортными происшествиями
- 3) суицидами
- 4) виктимным поведением

СОДЕРЖАНИЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 1 суток
- 3) 3 суток
- 4) 2 суток

I СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением толерантности

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТАГОНИСТАМИ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПАЦИЕНТЫ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) отмечают более выраженную степень опьянения
- 2) должны принимать поддерживающую антидепрессивную терапию
- 3) должны полностью воздерживаться от приема алкоголя во избежание негативных дисульфирамоподобных реакций
- 4) обнаруживают меньшую вероятность перехода к «тяжелому» пьянству

В ПРОЦЕССЕ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА НЕ ПРОИСХОДИТ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПОЛИМОРФНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА БЕЗ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) эмоционально-волевых нарушений
- 2) затяжных депрессивных расстройств
- 3) амнестического синдрома
- 4) любых галлюцинаций или бреда

К НАРКОМАНИЯМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСЯТ СИНДРОМЫ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАКИХ ПАВ, КОТОРЫЕ

- 1) включены в Списки 1, 2 и 3 «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
- 2) включены в «Список сильнодействующих веществ для целей статьи 234 и других статей УК РФ»
- 3) относятся к химическим субстанциям, употребление которых подлежит административному наказанию
- 4) являются химическими субстанциями, имеющими свойство влиять на психические функции

ПОДАВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ГЛУТАМАТА АКТИВИРОВАТЬ NMDA-РЕЦЕПТОРЫ МОЗГА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) брадикинезию
- 2) эпилепсию
- 3) гипералгезию
- 4) галлюцинации

ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ НАЛТРЕКСОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ

ЗАВИСИМОСТЬЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УМЕНЬШЕНИИ ВЫЗЫВАЕМОЙ АЛКОГОЛЕМ

- 1) абстиненции
- 2) интоксикации
- 3) эйфории
- 4) депрессии

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ТРЕБУЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) периода неупотребления
- 2) любого количества табака в крови
- 3) выраженного синдрома отмены
- 4) признаков никотиновой интоксикации

ОСНОВНОЙ ПУТЬ МЕТАБОЛИЗМА АЦЕТАЛЬДЕГИДА В ОРГАНИЗМЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) альдегиддегидрогеназной реакцией
- 2) окислением посредством альдегидоксидазы
- 3) пероксидазной реакцией каталазы
- 4) пероксидазной реакцией глутатионпероксидазы

ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ И ШИЗОФРЕНИИ ПО МЕРЕ РАЗВИТИЯ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ ЭНДОГЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) не формируются личностные изменения
- 2) наблюдается увеличение экзогенных включений в структуре психозов
- 3) происходит эндогенизация структуры психотических приступов
- 4) смягчаются аффективно-бредовые нарушения

СИМПТОМ СНИЖЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потреблением стабильно нарастающей дозы алкоголя
- 2) переходом на напитки с более низким содержанием алкоголя
- 3) появлением в картине опьянения тотальной амнезии
- 4) потреблением стабильно установившейся дозы алкоголя

НАРКОТИКИ ДОЛЬШЕ ВСЕГО СОХРАНЯЮТСЯ В

- 1) крови
- 2) моче
- 3) волосах
- 4) слюне

К ДИССОЦИАТИВНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) МДМА
- 2) псилоцибин
- 3) скополамин
- 4) кетамин

ЭЙФОРΙΑ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) простом алкогольном опьянении
- 2) эпилепсии
- 3) шизофрении
- 4) истерии

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магическое мышление
- 2) ускорение ассоциативного процесса
- 3) повышенная отвлекаемость
- 4) постоянное изменение планов

ПОХМЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЕТСЯ БОЛЕЕ ЧАСТЫМ, ПО СРАВНЕНИЮ С БОЛЬНЫМИ ЛЮЦИДНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗНИКНОВЕНИЕМ

- 1) цефалгических нарушений
- 2) соматовегетативных нарушений
- 3) аффективных расстройств
- 4) неврологических расстройств

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПАТТЕРНОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ

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

СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НЕ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) на уровне социальной группы
- 2) на личностном уровне
- 3) на уровне общества
- 4) на уровне информации от родственников

В ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОЙ И АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ НЕ ВХОДИТ

- 1) восстановление медико-социального и социально-психологического статуса
- 2) проведение психодиагностики высших психических функций
- 3) помощь в решении социально-бытовых проблем

4) участие в разработке индивидуальных лечебных планов

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРОИЗВОДНЫМИ АМФЕТАМИНА ПО СВОЕМУ МЕХАНИЗМУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) тепловому шоку
- 2) лихорадке
- 3) лихорадоподобной реакции
- 4) злокачественной гипертермии

СООТНОШЕНИЕ СРЕДОВЫХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РИСКЕ АЛКОГОЛИЗМА В ПОЛОВОМ АСПЕКТЕ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) полном отсутствии влияния обоих факторов для обоих полов
- 2) значительном преимуществе биологических у женщин
- 3) преобладании средовых у женщин
- 4) приблизительно равной пропорции у обоих полов

РАЗНИЦА МЕЖДУ НАРКОМАНИЯМИ И ТОКСИКОМАНИЯМИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СОСТОИТ В _____ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

- 1) медицинской
- 2) правовой
- 3) биологической
- 4) социальной

АПАТИЧЕСКИЙ СТУПОР В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аффектом страха
- 2) императивными галлюцинациями
- 3) отсутствием побуждения к деятельности
- 4) явлениями мышечного гипертонуса

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 2) повторное исследование выдыхаемого воздуха не проводится
- 3) проводится исследование мочи на наличие алкоголя
- 4) проводится исследование крови для определения концентрации алкоголя

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гистамин
- 2) глюкоза
- 3) инсулин
- 4) гепарин

НА ОБОСТРЕНИЕ ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ НЕ ВЛИЯЮТ

- 1) неприятные соматические ощущения
- 2) контакты с лицами, в обществе которых употреблялись наркотики

- 3) конфликты, не связанные с наркотизацией
- 4) возникновения новых сильных увлечений

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

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

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) аментивный
- 2) кататонический
- 3) гебефренический
- 4) амотивационный

СОГЛАСНО МКБ-10, КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, НЕОБХОДИМЫМ И ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СФОРМИРОВАННОЙ СРЕДНЕЙ СТАДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абстинентное состояние, осложненное судорожными припадками
- 2) сильное желание или чувство труднопреодолимой тяги
- 3) состояние отмены неосложнённое
- 4) снижение переносимости алкоголя, пришедшее на смену «пика» толерантности

ОСНОВНАЯ СОЦИАЛЬНО-КОРРЕКЦИОННАЯ И ОБУЧАЮЩАЯ ПРАКТИКА СОЦИОТЕРАПЕВТА ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) метод директивного давления
- 2) коррекцию поэтапной социальной адаптации наркологических больных к условиям реабилитационного учреждения
- 3) помощь в восстановлении нарушенных социальных контактов
- 4) содействие в трудоустройстве после выписки из стационара, реабилитационного центра

ТЕРМИНОМ «СУХАЯ ЛОМКА» НАЗЫВАЮТ

- 1) алгические нарушения, постоянно наблюдающиеся в период ремиссии
- 2) органические расстройства, дебютирующие в постабстинентном периоде
- 3) абстинентное состояние возникающее после однократного употребления наркотика в период ремиссии
- 4) псевдоабстинентное состояние возникающее в период ремиссии

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) мидриаз, инъекированность склер, дурашливость
- 2) мидриаз, гипертензия, аритмия

- 3) миоз, угнетение дыхания, анальгезия
- 4) мидриаз, диплопия, нистагм, атаксия

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА

- 1) показана
- 2) не требуется
- 3) осуществляется избирательно
- 4) требуется во всех случаях

«ВОЗРАСТНОЙ ТОЧКОЙ» ДЛИННИКА АЛКОГОЛИЗМА ОТ НАЧАЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНЫМ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ РАССЧИТАТЬ ТЕМП ЕГО ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение синдрома алкогольной деградации
- 2) первое употребление алкоголя
- 3) формирование патологического влечения к алкоголю
- 4) средняя стадия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ОСЛОЖНЁННЫЙ СУДОРОЖНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ВОЗНИКАЕТ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) галлюциногенов
- 2) опиоидов
- 3) барбитуратов
- 4) кокаина

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

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

ФЛУФЕНАЗИН ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) бензодиазепинам
- 2) нейролептикам
- 3) антигистаминным
- 4) антагонистам опиатов

ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЕВ, РАЗВИВАЮТСЯ ПОД

ВЛИЯНИЕМ

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

ГИПЕРТЕРМИЯ, ГИПЕРТОНΙΑ, ТАХИКАРДИЯ, ГИПОНАТРИЕМИЯ, ТОШНОТА, РВОТА, БОЛЬ В ГРУДИ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИСТЕМНОЙ ТОКСИЧНОСТИ

- 1) диметилтриптамина и его аналогов
- 2) замещённых амфетаминов
- 3) синтетических катинонов
- 4) синтетических каннабиноидов

ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ

- 1) только наркоман
- 2) любой человек
- 3) только реципиент крови
- 4) только мужчина, имеющий секс с женщиной

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) блокатора опиоидных рецепторов длительного действия – налтрексона
- 2) блокатора альдегиддегидрогеназы – цианамида
- 3) блокатора опиоидных рецепторов короткого действия – налоксона
- 4) частичных агонистов никотиновых рецепторов – варениклина, цитизина

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПЕРЕОЦЕНКОЙ СОБСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

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

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ТРЕМОР, ТОШНОТА, РВОТА, ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ТРАНЗИТОРНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ ИЛЛЮЗИИ, БЕССОННИЦА, ТРЕВОГА, БОЛЬШОЙ СУДОРОЖНЫЙ ПРИПАДОК ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

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

ОТРАВЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ, СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

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

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) внушение
- 2) психологическое давление
- 3) индуцирование
- 4) убеждение

К КЛИНИКЕ ДЕПРЕССИВНОГО ВАРИАНТА ИЗМЕНЕННОГО ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ (ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ) ОТНОСЯТ

- 1) состояние тревожно – тоскливого аффекта
- 2) стремление обратить внимание на себя
- 3) появление идей самоуничтожения
- 4) проявление придирчивости

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в условиях дневного стационара, не требующего круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- 2) в амбулаторных условиях и бригадой скорой специализированной медицинской помощи
- 3) вне медицинской организации бригадой скорой специализированной медицинской помощи
- 4) в амбулаторных условиях и вне медицинской организации (на дому, по месту работы, в общественном месте)

НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) только на регрессионном этапе болезни
- 2) только после длительного течения болезни
- 3) еще до развития манифестного приступа заболевания
- 4) исключительно при непрерывном течении заболевания

ПСЕВДОЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ИСТИННЫХ, ПОДЧИНЯЮТСЯ

- 1) гендерным различиям
- 2) биологическим закономерностям
- 3) внешним обстоятельствам
- 4) наследственной предрасположенности

К ИДЕАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ОТНОСЯТ

- 1) лабильный фон настроения при обсуждении потребления пациентом
- 2) выраженную дисфорию с преобладанием поведенческих нарушений
- 3) раздражающую слабость при невозможности употребления
- 4) навязчивые мысли, рассуждения о табаке

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ЭФЕДРОНОВОМ ОПЬЯНЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

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

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ ДИСУЛЬФИРАМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метронидазол
- 2) варениклин
- 3) налоксон
- 4) цитизин

ПОД АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТОМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОНИМАЮТ КОМПЬЮТЕР

- 1) используемый для хранения статистической медицинской документации в электронном виде, списков, статистических сводок, выписок, эпикризов и т.п.
- 2) на котором установлен офисный пакет для подготовки и печати документов, табличный редактор, а также статистический пакет для анализа данных
- 3) на котором установлено специальное прикладное программное обеспечение, предназначенное для решения специфических профессиональных задач
- 4) с помощью которого можно выйти в Интернет и решать образовательные профессиональные задачи с целью осуществления последипломного образования и повышения квалификации

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение у наркологического больного соматических заболеваний
- 2) улучшение жилищных условий наркологического больного и созависимых лиц
- 3) определение социального статуса наркологического больного
- 4) самоутверждение личности наркологического больного

ПО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилептическим припадком
- 2) галлюцинаторно-бредовым нарушением сознания
- 3) онейродным помрачением сознания
- 4) сумеречным помрачением сознания

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ МОРФИНА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) угнетение рвотного рефлекса
- 2) расширение зрачков

- 3) возбуждение центра сосудодвигательного нерва
- 4) угнетение центров дыхания

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

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

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТСЯ

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

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

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

ОШИБОЧНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опосредованное влияние никотина на стимуляцию выработки дофамина
- 2) снижение выработки N1-рецепторов, которые имеются в гипоталамусе

- 3) усиление секреции энкефалинов и эндорфинов
- 4) блокада секреции D1-рецепторов

В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНО ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации, проводимой в региональном или муниципальном учреждении
- 2) паллиативная медицинская помощь, оказываемая в частных медицинских центрах в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- 3) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь
- 4) специализированная медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, оказываемая в частных медицинских центрах

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА (ТС)

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

КАК ПРАВИЛО, К ИСХОДАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аффективно-шоковую реакцию
- 2) психоорганические изменения
- 3) глубокий сон
- 4) отек мозга

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нистагм
- 2) гиперемия кожных покровов
- 3) гиперсаливация
- 4) дисфория

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ПОНЯТИЯ СОЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) комплекс психологических расстройств проявляющейся в нарушении микросредовой адаптации
- 2) психопатологическое проявление уровня расстройства личности
- 3) психопатологические нарушения у ближайшего микроокружения
- 4) проявление эндогенного заболевания

ДИАГНОСТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАТРУДНЕНА В СИЛУ

- 1) недифференцированности синдромов
- 2) отсутствия специалиста в области подростковой наркологии
- 3) воспитания подростка в неполной семье
- 4) наличия коморбидных психических заболеваний

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ О ФАКТЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ _____ ДО НАЧАЛА РАЗВИТИЯ РАССТРОЙСТВА

- 1) 4 недель
- 2) 2 недель
- 3) 1 недели
- 4) 3 дней

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, РАЗВИВШИХСЯ В СТРУКТУРЕ ААС, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) тонико-клонические судороги
- 2) клонические судороги
- 3) сложные беспорядочные движения
- 4) абсансные судороги

АФФЕКТ ЗЛОБЫ, РАЗРУШИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, КРАТКОВРЕМЕННОСТЬ ТЕЧЕНИЯ, ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, БЫСТРОЕ ЗАВЕРШЕНИЕ И ГЛУБОКАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

ИНТОНАЦИОННАЯ МОНОТОННОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА БРЕДОВЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ

- 1) развиваются у человека в ответ на угрожающую жизни ситуацию
- 2) внушены двум и более лицам под гипнозом
- 3) отмечаются у двух и более лиц с тесными эмоциональными контактами
- 4) возникают у близких родственников вследствие разрыва отношений

В ТЕХНОЛОГИИ КУСТАРНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЭФЕДРОНА ИЗ ЭФЕДРИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) глюконат кальция
- 2) флюорат натрия
- 3) хлорид натрия
- 4) перманганат калия

К НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) субъективно осознаваемая измененность
- 2) неравномерность психической продуктивности
- 3) снижение энергетического потенциала
- 4) истощаемость психической деятельности

НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) отсутствием динамики
- 2) плато
- 3) ростом
- 4) снижением

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) онкологические заболевания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) заболевания почек и мочевыводящих путей
- 4) заболевания желудочно-кишечного тракта

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ГЕРОИНА В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин-3-глюкуронид
- 2) морфин
- 3) 6-О-моноацетилморфин
- 4) морфин-6-глюкуронид

АТАРАКТИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

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

БРОНХОЛЕГОЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ТАБАКА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) кашлем, мокротой, одышкой
- 2) удушьем, кровохарканьем
- 3) цианозом, повышением температуры
- 4) ринореей, вздутием грудной клетки

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или)

- реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
 - 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) подбор оптимальных доз антипсихотиков для эффективного влияния на продуктивную симптоматику
- 2) обучение навыкам саморегуляции с целью преодоления болезни, приобретение знаний борьбы со стрессовыми ситуациями, провоцирующими курение
- 3) замену привычного способа курения на электронные системы доставки никотина
- 4) подбор оптимальной дозы никотина, способе его доставки и длительность использования

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

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

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

К ПРИЗНАКАМ АДДИКЦИИ ИЗБЕГАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) развитие осознания того, что в отношениях не все в порядке
- 2) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта, страх интимности
- 3) уделение непропорционально много времени и внимания человеку, на которого направлена аддикция
- 4) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем

РЕМИССИЯ ВЫСОКОГО КАЧЕСТВА ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) отсутствие обострений патологического влечения к алкоголю при успешном функционировании больного во всех сферах жизнедеятельности (соматическая, психическая, социальная)
- 2) соблюдение больным режима полной трезвости, при наличии признаков

частичного обострения патологического влечения к ПАВ

- 3) отдельные нарушения режима трезвости – употребление спиртного без потери контроля, в умеренной дозе, без предшествующих признаков обострения патологического влечения и без последующих абстинентных расстройств
- 4) отдельные грубые нарушения режима трезвости (употребление алкоголя в опьяняющих, оглушающих дозах) без последующих абстинентных расстройств и при сохранении работоспособности

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 2) коек на 1000 жителей
- 3) стационаров на 10000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СРОК ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ СОСТАВЛЯЕТ _____ СО ДНЯ ЕГО ВЫДАЧИ

- 1) два года
- 2) один год
- 3) пять лет
- 4) три года

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

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

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ КУРС ТЕРАПИИ ЦИАНАМИДОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12 месяцев
- 2) 3-6 месяцев
- 3) 4 недели
- 4) 12 недель

ПЕРЕДОЗИРОВКА ОПИОИДАМИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) критическим падением АД
- 2) острой сердечно-сосудистой недостаточностью

- 3) остановкой дыхания
- 4) глубоким дыханием, повышенной температурой тела

ДЛЯ I ТИПА (ДЕЗОРГАНИЗОВАННЫЙ И ЭМОЦИОНАЛЬНО НЕУСТОЙЧИВЫЙ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений
- 2) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной психопатологии
- 3) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем
- 4) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ОТНОСЯТ

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

УТРАТА СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ ПРИ СОХРАННОСТИ ЕЕ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ЕСТЬ

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

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ НАЧИНАЮТ С

- 1) введения транквилизаторов
- 2) промывания желудка
- 3) лазерного облучения крови
- 4) проведения психотерапии

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

С ЦЕЛЬЮ ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ УПОТРЕБЛЯЮТСЯ

- 1) ингаляционно
- 2) внутривенно

- 3) внутрь
- 4) сублингвально

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД ВНУТРЬ ПИКОВЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ДЛЯТСЯ _____ ЧАСА/ЧАСОВ

- 1) от 6 до 8
- 2) от 0,5 до 1
- 3) до 10
- 4) от 2 до 5

ТИПИЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЛЮБОГО ИЗ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ПРИ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИИ В ОБЫЧНЫХ РЕКРЕАЦИОННЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) деперсонализация и дереализация
- 2) дезориентация и помрачение сознания
- 3) стимуляция психической активности и анксиогенное действие
- 4) анксиолитическое и снотворно-седативное действия

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ

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

СТЕПЕНЬ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА, КАК САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ КРИТЕРИЙ РАЗДЕЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ, В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) климатических условий
- 2) национальной принадлежности
- 3) территориальных особенностей проживания больного
- 4) наследственной отягощённости и преморбидной структуры личности

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) замещение нехимическими видами аддикции (игры на ставки, сетевые игры)
- 2) переход на более «легкие» ПАВ
- 3) разрыв отношений с созависимым окружением
- 4) показатели занятости (возобновление учебы; трудоустройство с приобретением экономической самостоятельности и т.д.)

СИНДРОМ, ОБОЗНАЧАЕМЫЙ КАК «ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЕ РАССТРОЙСТВО ВОСПРИЯТИЯ» (СОКР. «ГПРВ») (АНГЛ. «HALLUCINOGEN PERSISTING PERCEPTION DISORDER» ИЛИ СОКР. «НРРД»), ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАРУШЕНИЙ В ВИДЕ ФЛЭШБЭКОВ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ТЕМ, ЧТО

- 1) при нем в значительно меньшей степени, чем при флэшбэках, наблюдаются

нарушения зрительного восприятия

- 2) флэшбэки быстро проходят, а ГПРВ продолжается длительное время
- 3) флэшбэки развиваются при употреблении всех классических галлюциногенов, а ГПРВ только при употреблении производных фенэтиламина
- 4) при нем в значительно большей степени, чем при флэшбэках наблюдаются аффективные симптомы

В ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-офтальмолога
- 2) врача-невролога
- 3) врача-терапевта
- 4) врача-хирурга

СОДЕРЖАНИЕ ГЕРОИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 36-72 часов
- 3) 3 недель
- 4) 2 недель

ЭЛИМИНАЦИЯ АЛКОГОЛЯ ПРОИСХОДИТ В СРЕДНЕМ СО СКОРОСТЬЮ _____ ГРАММОВ ЭТАНОЛА В 1 ЧАС

- 1) 10-20
- 2) 7-10
- 3) 3-5
- 4) 5-10

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ, УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ОПЬЯНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВЛЕНИЕ

- 1) заявления
- 2) протокола
- 3) запроса
- 4) требования

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

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

К ПРИЗНАКАМ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) рвота
- 2) гиперракузия
- 3) головокружение
- 4) отечность лица

КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА С НАЛИЧИЕМ ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психопатологическим
- 2) висцеральным
- 3) нейровегетативным
- 4) церебральным

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) необычную тяжесть в теле
- 2) ощущение полета
- 3) озноб
- 4) мурашки

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нарушением всасывания фолиевой кислоты и витамина В12
- 2) усиленным разрушением тромбоцитов вследствие изменения липидного состава их мембран
- 3) образованием антитромбоцитарных антител
- 4) дефицитом витамина В1

К МАРГАНЕЦ СОДЕРЖАЩИМ ОТНОСИТСЯ _____ НАРКОМАНИЯ

- 1) первитиновая
- 2) амфетаминовая
- 3) фенилпропаноламиновая
- 4) кетаминовая

ТРИАДА ВАЛЬТЕР – БЮЭЛЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) расстройства памяти, аффективные нарушения, снижение интеллекта
- 2) расстройства памяти, периферический полиневрит, снижение интеллекта
- 3) расстройства памяти, аффективные нарушения, периферический полиневрит
- 4) аффективные нарушения, периферический полиневрит, снижение интеллекта

ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ (ПО РОЖНОВУ) СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНА

- 1) обязательно приводит пациента в состояние достаточно сильного, острого эмоционального напряжения для упорядоченности действий в глазах окружающих
- 2) пробуждает в пациенте насущную потребность самоусовершенствования, дабы утвердить себя в собственных глазах и во мнении окружающих, обращена «к

духовным компонентам личности»

3) противопоказана соматически ослабленным, хрупким пациентам с лабильной психикой

4) всеми своими методиками направлена к выработке душевного и физического отвращения к пьянству, алкоголю в угоду окружающих

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ, НО ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) налтрексон

2) дисульфирам

3) метронидазол

4) цианамид

СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗЛУОППОТРЕБЛЕНИЯ КОФЕИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

1) подагрический артрит

2) гипертоническая болезнь

3) язвенная болезнь

4) сердечная аритмия

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1) 5

2) 7

3) 21

4) 10

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

1) F 10.262

2) F 10.252

3) F 10.251

4) F 10.239

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

1) отсутствие аппетита

2) бессонница

3) расширение зрачков

4) психомоторная ажитация

СПОСОБОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ НАРУШЕНИЙ И РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С ВНУТРИУТРОБНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием противовоспалительных веществ (ингибиторов простагландинов, антиоксидантов), а также препаратов холина и других низкомолекулярных веществ в целях снижения тератогенного действия этанола на плод
- 2) профилактика употребления алкоголя среди женщин до беременности
- 3) профилактика употребления алкоголя среди женщин во время беременности
- 4) профилактика употребления алкоголя обоими родителями как минимум за 6 месяцев до наступления беременности

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ СВЯЗАНА С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА

- 1) В₆
- 2) В₁
- 3) Е
- 4) В₁₂

ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ПОДРОСТКАМИ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ОСОЗНАНИЕ ЧУВСТВ, ОЩУЩЕНИЙ, ОТНОШЕНИЙ С ДРУГИМИ ЛЮДЬМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ

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

ЦЕЛЬЮ СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ В

- 1) разрешении конфликтов с ближайшим окружением
- 2) устройстве на хорошо оплачиваемую работу
- 3) социальной адаптации пациента
- 4) получении социальных льгот

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, ИМЕЕТ ШИФР В МКБ 10

- 1) F11.1
- 2) F15.0
- 3) F17.0
- 4) F10.

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

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

СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутоагрессией с идеями отношения, появлением ипохондрических идей, развитием фобий
- 2) повышением толерантности, формированием синдрома отмены, продолжением курения несмотря на вредные последствия
- 3) выраженными аффективными, поведенческими нарушениями, конфликтном поведении
- 4) жалобами схожими с паническими расстройствами, проявляющимися головокружением, одышкой, тремором, переживанием неконтролируемого страха

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ В СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) снижение аппетита
- 2) снижение артериального давления
- 3) замедление пульса
- 4) гипорефлексия

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ТАБАКА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТАКИХ КАК

- 1) легочные, сердечно-сосудистые, онкологические
- 2) аутоиммунная патология
- 3) психоорганический синдром, шизотипические расстройства, психопатии
- 4) паническое расстройство, смешанное тревожное и депрессивное расстройство

ДЛЯ ПРОГРАММ, РАБОТАЮЩИХ ПО ПРИНЦИПУ 12 ШАГОВ, ХАРАКТЕРНО

- 1) исключение участника из программы в случае «срыва»
- 2) наличие индивидуальных тренингов
- 3) включение в группу лиц с различными зависимостями
- 4) объединение людей, имеющих один вид зависимости

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ИНТОКСИКАЦИОННОГО ЭФЕДРОНОВОГО ПСИХОЗА С ОСТРЫМ ДЕБЮТОМ ШИЗОФРЕНИИ РЕШАЮЩИМ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) в крови или в моче дериватов эфедрона
- 2) бреда преследования и отношения
- 3) аффекта тревоги и страха
- 4) слуховых, зрительных и тактильных галлюцинаций

ВАЖНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ У ПОТРЕБИТЕЛЯ НАРКОТИКОВ (ПИН) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сухость ладоней, высокая температура, увеличение печени, фурункулез
- 2) боль в горле, сухой кашель, кровоизлияния в глазах, субфебрильная температура
- 3) увеличение лимфоузлов, диарея, сухость кожи, слезотечение
- 4) кашель, температура более 2 недель, ночная потливость, потеря массы тела

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДОСТАТОЧНО ФОРМИРОВАНИЯ

- 1) сниженной способности контролировать прием алкоголя
- 2) состояния отмены (абстинентного синдрома), возникающего когда прием алкоголя уменьшается или прекращается, о чем свидетельствует характерный комплекс расстройств
- 3) поглощенности употреблением алкоголя, которая проявляется в том, что ради его приема полностью или частично отказываются от других важных альтернативных форм наслаждения и интересов, или в том, что много времени тратится на деятельность, связанную с приобретением и приемом алкоголя и на восстановление от его эффектов
- 4) стойких соматоневрологических нарушений, в частности, полиневропатии, мозжечковых расстройств, характерных поражений сердца, печени и других органов и систем

ПОПУЛЯЦИОННЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 2) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 3) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания
- 4) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях

К НАРКОТИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, РЕЗКО УСИЛИВАЮЩИМ ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ И СЕКСУАЛЬНУЮ ПОТЕНЦИЮ, ОТНОСИТСЯ

- 1) метадон
- 2) героин
- 3) метамфетамин
- 4) фенобарбитал

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) постепенное снижение доз употребляемого ПАВ
- 2) использование антидотов
- 3) одномоментная отмена употребляемого ПАВ
- 4) обязательное назначение карбамазепина

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) карбамазепин
- 3) пароксетин
- 4) бромкрептин

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- 1) амбулаторно и стационарно
- 2) амбулаторно, в условиях дневного стационара и стационарно
- 3) амбулаторно и в условиях дневного стационара
- 4) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

К МЕДИЦИНСКОМУ БЛОКУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) психообразовательная работа с пациентами и их родственниками
- 2) проведение психофармакотерапии
- 3) индивидуальное психологическое консультирование
- 4) супервизия с персоналом, оказывающим реабилитационные услуги

СВОЕОБРАЗНЫМ РУБЕЖОМ, ЗА КОТОРЫМ МОЖНО ИСКАТЬ ПРИЗНАКИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ БАРБИТУРАТОВ, СЛУЖИТ _____ ПРИЕМ СНОТВОРНОГО

- 1) регулярный
- 2) ночной
- 3) дневной
- 4) утренний

КЛАССИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ТАКЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) глутаматергическими
- 2) гистаминергическими
- 3) ГАМК-ергическими
- 4) серотонинергическими

ПРОЦЕНТ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ ШИЗОФРЕНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 40-50
- 2) менее 30
- 3) 60-70
- 4) более 70

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЛИЦАМИ БЕЗ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЪЕМ БЕЛОГО ВЕЩЕСТВА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В СРЕДНЕМ

- 1) увеличен только на отдаленных этапах болезни
- 2) не отличается на всем протяжении заболевания
- 3) уменьшен еще на продромальном этапе болезни
- 4) увеличен на всем протяжении заболевания

ОТЛИЧИЕ ТОТАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТ ПАРАНОЙЯЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) доболезненном дегенеративном церебрально-атрофическом процессе
- 2) нарушении у больного абстрактного познания действительности
- 3) экзогенности происхождения
- 4) преморбидном параноидном расстройстве личности

В КАКИХ СЛУЧАЯХ МОЖНО ОБОЙТИСЬ БЕЗ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ?

- 1) при курении меньше 20 сигарет в сутки
- 2) курение носит ситуационный характер, и суточная толерантность достигает около 10 сигарет
- 3) при курении меньше 5 сигарет в сутки
- 4) когда лечение от табачной зависимости не предполагает отказ от курения

ПОВЫШЕННУЮ СКЛОННОСТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА

- 1) паранойяльными
- 2) демонстративными
- 3) психастеническими
- 4) циклоидными

СООТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР НА ОДНОГО ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА В КАБИНЕТЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

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

ДЛЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение воспоминания отдаленных событий
- 2) сохранность критики к своему состоянию
- 3) сохранность ориентации в пространстве
- 4) нарушение запоминания нового материала

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ ФАЗЫ ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) последовательность мышления
- 2) продуктивность деятельности
- 3) замедление ассоциативных процессов
- 4) многоречивость

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ЛЕЖИТ ДЕФИЦИТ

- 1) тиамин

- 2) рибофлавина
- 3) пантотеновой кислоты
- 4) фолиевой кислоты

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВИЧНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У МУЖЧИН, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЖЕНЩИН, ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладание эмоциональной лабильности в аффективном компоненте
- 2) стремление скрыть потребление алкоголя во избежание стигматизации
- 3) преобладание парциальной формы высокого темпа формирования средней стадии зависимости
- 4) выраженный поведенческий компонент

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) выявление предрасположенности к развитию наркологических расстройств
- 2) выявление зависимости среди обратившихся пациентов
- 3) определение прогноза и тактики лечения наркологического расстройства у больного
- 4) назначение лечения установленного наркологического расстройства

К НЕВРОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д», ОТНОСЯТ

- 1) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы
- 2) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению
- 3) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением
- 4) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию

ДЛЯ I ТИПА АЛКОГОЛИЗМА ПО С. CLONINGER ХАРАКТЕРНЫ

- 1) раннее начало, высокая наследственная отягощенность, сильное влечение к алкоголю, не зависящее от внешних факторов
- 2) психические нарушения в структуре ААС, отсутствие вины и тревоги по поводу пьянства, стремление к лидерству
- 3) независимость от поощрений, отсутствие страха перед опасностями, большое стремление к поискам новизны
- 4) большая зависимость от поощрения, большое стремление к избеганию опасностей и малая склонность к поискам новизны

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

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОПЬЯНЕНИЯ «ИЗМЕНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ», ПРИВЕДЕННЫМ В ПРИЛОЖЕНИИ № 2 ПРИКАЗА МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 18.12.2015 ГОДА № 933Н ОТНОСЯТСЯ

- 1) адекватность поведения; соскальзывания; расторможенность влечений
- 2) импульсивность; эмоциональная холодность, паралогичность мышления
- 3) неадекватность поведения, заторможенность, сонливость или возбуждение, эмоциональная неустойчивость, ускорение или замедление темпа мышления
- 4) глубокий сон, эмоциональная выхолощенность, безразличие, парадоксальность мышления

ВЫЗВАННЫЙ ПРИЕМОМ АМФЕТАМИНА ДЕЛИРИЙ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА НАРКОТИКА

- 1) 5-10
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 48

ПАССИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРИ КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) негативной симптоматики
- 2) формального выполнения заданий
- 3) пассивной подчиняемости
- 4) невыполнения заданий при осмотре

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ» №3-ФЗ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачами-психиатрами-наркологами, занимающимися частной практикой и зарегистрированными как «самозанятые» или «индивидуальные предприниматели»
- 2) в частных реабилитационных центрах для больных наркоманией, оказывающих услуги по социальной реабилитации
- 3) в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения
- 4) в медицинских центрах, относящихся к частной системе здравоохранения

С ПОМОЩЬЮ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПАВ МОЖНО СФОРМИРОВАТЬ

- 1) навыки правильного мышления
- 2) способность распознавать вторичное патологическое влечение к ПАВ
- 3) критическое отношение к заболеванию
- 4) навыки, препятствующие развитию заболевания

СОГЛАСНО ИМЕЮЩИМСЯ ДАННЫМ, РОЛЬ АЛКОГОЛЬНОЙ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ КАК ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН В ЦЕЛОМ В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ

- 1) ниже
- 2) значительно выше
- 3) не отличается
- 4) определить не представляется возможным

К ОБЛИГАТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) внезапно возникшую тревогу
- 2) затяжной конфликт с эмоционально значимым окружением
- 3) глубокую дезориентировку в окружающем и собственной личности
- 4) психогении

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ: ВНЕШНИЙ ВИД, КОНТАКТНОСТЬ, СОЗНАНИЕ, ВОСПРИЯТИЕ, МЫШЛЕНИЕ

- 1) внимание, память, интеллект, эмоции, воля
- 2) эмоции, память, внимание, интеллект, воля
- 3) интеллект, память, внимание, эмоции, воля
- 4) память, внимание, интеллект, эмоции, воля

ПОДХОД, АКЦЕНТИРУЮЩИЙ ВНИМАНИЕ НА ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ПРИЕМА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) является недостаточным
- 2) является устаревшим
- 3) отличается высокой эффективностью
- 4) эффективен в системе образования

РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ В ФОРМЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ И БЕСПРЕДМЕТНЫХ ОБРАЗОВ ОТНОСЯТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ

- 1) элементарные
- 2) простые
- 3) сложные
- 4) сценические

ОБЪЕКТОМ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СЛУЖИТ

- 1) патология характера
- 2) тип семейного воспитания
- 3) человеческая психика
- 4) система внутрисемейных взаимоотношений

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 11-17 СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) в среднем 14 мг никотина в сутки
- 2) около 30 мг никотина в сутки
- 3) типичные антипсихотические препараты
- 4) пролонгированные формы антипсихотических препаратов

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ПОНИЖЕННОЙ САМООЦЕНКОЙ, НАЗЫВАЮТ

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

ОСНОВНОЙ ПУТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) пероксидазной реакцией глутатионпероксидазы
- 2) окислением посредством цитохрома P-450
- 3) алкогольдегидрогеназной реакцией
- 4) пероксидазной реакцией каталазы

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА РЕМИССИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

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

ЭТИЛМОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

НАРУШЕНИЕ ГРАММАТИЧЕСКОЙ И СМЫСЛОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ РЕЧИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

СОЧЕТАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО И РЕЧЕВОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ С ДУРАШЛИВОСТЬЮ И ИЗМЕНЕННЫМ АФФЕКТОМ СВОЙСТВЕННО

- 1) синдрому ступора

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

ЭЙФОРΙΑ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИКА НА ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) продлевается и усиливается
- 2) сильно выражена
- 3) не наблюдается
- 4) становится короче

К СОПУТСТВУЮЩИМ ВИРУСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮЩИМСЯ У НАРКОЗАВИСИМЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) эпидемический паротит
- 2) вирусные гепатиты В и С
- 3) корь
- 4) оспу

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА СКЛОННОСТЬ К АЛКОГОЛИЗМУ ПРОВОДИТ

- 1) врач-генетик
- 2) врач-психиатр-нарколог
- 3) врач-терапевт
- 4) врач-неонатолог

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

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

ТРАДИЦИОННЫЕ ЭТАПЫ РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) мониторинг разработанного плана и оценку достижений поставленной цели
- 2) составление плана психодиагностического исследования личности
- 3) определение личностных и профессиональных возможностей и потребностей пациента
- 4) направление пациента на конкретное место работы как в условиях лечебно-производственных мастерских наркологического учреждения, так и вне этого учреждения

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) торпидностью

- 2) взвешенностью
- 3) неадекватностью
- 4) положительной окраской

ПРОГРЕССИВНАЯ МЫШЕЧНАЯ РЕЛАКСАЦИЯ ПО ДЖЕКОБСОНУ ПОМОГАЕТ ЗАВИСИМЫМ ОТ ПАВ

- 1) овладеть навыками психофизической регуляции, снять внутреннее напряжение, не прибегая к ПАВ
- 2) переосмыслить мотивы употребления ПАВ
- 3) осуществить глубокие личностные изменения
- 4) оптимизировать фон настроения

ВАЖНЕЙШЕЙ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПСИХОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) снотворно-седативный эффект
- 2) выраженную эйфорию, достигающую степени экстаза
- 3) состояния измененного сознания
- 4) транквилизирующий эффект

В ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПСИХОДРАМЫ (ПО К.РУДЕСТАМ) НЕ ВХОДИТ

- 1) ролевая игра
- 2) спонтанность
- 3) катарсис
- 4) театральный сомнамбулизм

К СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) варениклин, цитизин
- 2) эметин, апоморфин
- 3) налтрексон, налоксон
- 4) дисульфирам, цианамид

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С

- 1) эпилепсией
- 2) расстройством личности
- 3) умственной отсталостью
- 4) эндогенной депрессией

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агрессией в отношении строго определенных лиц
- 2) ритуалами
- 3) импульсивными действиями
- 4) целенаправленной двигательной активностью

КЛИНИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЕННАЯ ГРУППА СИМПТОМОВ ИЛИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ

ПРИЗНАКОВ, КОТОРЫЕ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРИЧИНЯЮТ СТРАДАНИЕ И ПРЕПЯТСТВУЮТ ЛИЧНОСТНОМУ ФУНКЦИОНИРОВАНИЮ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА КАК

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

ПРИ БЕСПОРЯДОЧНОМ ПРИЕМЕ ТО ОДНОГО, ТО ДРУГОГО НАРКОТИКА ХАРАКТЕР ЭЙФОРИИ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО

- 1) какие у пациента ожидания
- 2) какой препарат является основным
- 3) каким способом вводятся препараты
- 4) сформирован ли синдром отмены

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ В СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТАВЯТ ЦЕЛЬ ПОМОЧЬ

- 1) пациенту наркологического профиля в преодолении стрессовых ситуаций без употребления ПАВ или контролируемой дозе употребления
- 2) родственникам пациента наркологического профиля изменить свое отношение к употреблению ПАВ и к рецидивам
- 3) пациенту наркологического профиля принять свое заболевание и научить родственников пациента контролировать его действия
- 4) пациенту наркологического профиля осознать и изменить свою систему переживаний, обрести понимание проблем, системы оценок, которые приводят к иным переживаниям и целям деятельности

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) производные бензодиазепина
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА АМФЕТАМИНОВ У ВЗРОСЛЫХ ЗАВИСИМЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 25
- 4) 1

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

- 1) 1

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

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСИТСЯ

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

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ААС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензодиазепины
- 2) антиконвульсанты
- 3) антипсихотики
- 4) гепатопротекторы

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЛЮБОГО ПАВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УЧИТЫВАТЬ НАЛИЧИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ

- 1) подтвержденной введением антагониста соответствующего ПАВ
- 2) подтвержденной лабораторными данными
- 3) при отсутствии связи с каким-либо соматическим или другим психическим расстройством
- 4) подтвержденной данными инструментальных исследований

СОПОР ОТНОСИТСЯ К

- 1) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 2) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 3) нарушениям самосознания
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

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

К СИНДРОМАМ ПЕРВОГО РАНГА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

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

ОСНОВНЫМ МОМЕНТАМ ПСИХОДРАМЫ (ПО К. РУДЕСТАМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминка на ковре

- 2) фаза психодраматического действия с последующим обсуждением
- 3) фаза высвобождения от негативных эмоций
- 4) долгий естественный смех

ПОСЛЕ ПРИЕМА БОЛЬШИХ ДОЗ ДИМЕДРОЛА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) кома
- 2) делирий
- 3) апатия
- 4) миоз

К КЛИНИКЕ АЛКОГОЛЬНЫХ ПАЛИМПСЕСТОВ ОТНОСЯТ

- 1) шаткость походки
- 2) фрагментарность амнестических расстройств
- 3) тотальность амнестических расстройств
- 4) выраженность нарушений моторики

В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) галантамин
- 2) налоксон
- 3) флумазенил
- 4) бемеград

ГРУППА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И МОЛОДЕЖИ, ВЫДЕЛЕННАЯ НА ОСНОВАНИИ ОПРЕДЕЛЕННОГО НАБОРА СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ, ЛИЧНОСТНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОМАТО-ФИЗИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ БОЛЬШОЙ СКЛОННОСТЬЮ К ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКАМИ И ИНЫМИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ ГРУППОЙ

- 1) с проблемами в развитии
- 2) учебной
- 3) риска наркотизации
- 4) профилактической

ДЕЙСТВИЕ ДИЗАЙНЕРСКИХ ПИПЕРАЗИНОВ СВЯЗАНО С

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

ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЦА

- 1) находящиеся в стадии ремиссии
- 2) имеющие начальные признаки зависимости
- 3) не имеющие признаков зависимости
- 4) имеющие зависимость

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА НАЛОКСОНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

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

К ПРИРОДНЫМ ОПИАТАМ ОТНОСИТСЯ

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

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) эмоциональную лабильность с оттенком дисфории
- 2) мысли о желании употребить наркотик
- 3) негативное отношение к родственникам
- 4) сновидения на тему наркотиков

ПРИ ПАТЕТИЧЕСКОМ КАТАТОНИЧЕСКОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) беспричинный смех
- 2) пуэрильность
- 3) мутизм
- 4) гримасничанье и кривлянье

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ СОЧЕТАННОЙ НАРКОТИЗАЦИИ ОПИОИДАМИ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ

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

К ФОРМАМ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) самораскрытие в процессе психотерапии
- 2) эмпатию с группой и ведущим
- 3) снижение эгоцентризма и чувство общности с группой
- 4) групповую систематическую десенситизацию фобий

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ СНОТВОРНЫХ И СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 14
- 2) F 13
- 3) F 16

4) F 15

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ЖАЛОБАМИ НА

- 1) навязчивые мысли о желании употребить алкоголь
- 2) сны с алкогольной тематикой
- 3) скуку, плохое настроение, безразличие к окружающему
- 4) недостаточность терапии

ОПТИМАЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ ТРИФЛУОПЕРАЗИНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ БРЕДЕ РЕВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (В МГ)

- 1) 20-40
- 2) 60-80
- 3) 1-4
- 4) 5-15

ЭЙФОРИЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ У ПОДРОСТКОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ УСИЛЕНИЕМ

- 1) агрессивности
- 2) пассивности
- 3) тревожности
- 4) мнительности

СОГЛАСНО МКБ-10, НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ ШИЗОФРЕНИЯ МОЖЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ СООТВЕТСТВИЯ ОБЩИМ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ И НАЛИЧИЯ

- 1) несистематизированных бредовых расстройств
- 2) депрессивной симптоматики, отмечающейся после купирования острых психотических расстройств
- 3) психотических состояний, не отвечающих критериям других форм шизофрении
- 4) резидуальных симптомов шизофрении после купирования острой психотической симптоматики

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ИНГАЛЯНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) следы инъекций на руках
- 2) ускорение мышления
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) эритематозное воспаление кожи вокруг рта и слизистых

ПРОЯВЛЕНИЯ, ОТЛИЧАЮЩИЕ БАРБИТУРОВЫЙ ДЕЛИРИЙ ОТ АЛКОГОЛЬНОГО, ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) возникновении эпилептических припадков
- 2) меньшей глубине помрачения сознания
- 3) отсутствию «скачущего» аффекта
- 4) интенсивности окрашенности галлюцинаторных образов

ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ, КОГДА СКЛАДЫВАЮТСЯ ЧЕРТЫ И СВОЙСТВА ЛИЧНОСТИ, ОТВЕЧАЮЩИЕ НЕОБХОДИМОСТИ И ПОТРЕБНОСТИ ГРУППОВОГО И СОБСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ, ПО Э. ЭРИКСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) юность
- 2) детство
- 3) отрочество
- 4) игровой возраст

О ПЕРЕХОДЕ В ТРЕТЬЮ СТАДИЮ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ФОРМИРОВАНИЕ _____ СИНДРОМА

- 1) психоорганического
- 2) кататонического
- 3) аффективного
- 4) параноидного

ПЕРВЫМ ШАГОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желание пациента отказаться от приема алкоголя
- 2) обследование у врачей специалистов для выяснения связанных со злоупотреблением алкоголем проблем со здоровьем
- 3) немедленная постановка на учет и назначение сенсibiliзирующей терапии
- 4) направление в группу анонимных алкоголиков в связи с отсутствием серьезных последствий от употребления спиртных напитков

В 2014 Г. В США КОЛИЧЕСТВО ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 12 ДО 25 ЛЕТ, КОТОРЫЕ УПОТРЕБИЛИ ЛСД ХОТЯ БЫ РАЗ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ПЕРЕД ОПРОСОМ, СОСТАВИЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 3
- 2) 0,3
- 3) 10
- 4) 0,05

БЛИЗЯЩИЙСЯ РЕЦИДИВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ УСТАНОВОЧНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ, СВЕРХЦЕННЫХ СУЖДЕНИЙ О «ПОЛЬЗЕ АЛКОГОЛЯ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) трифлуоперазина
- 2) зуклопентиксола
- 3) хлорпротиксена
- 4) левомепромазина

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

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

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1) по решению врачебной комиссии о необходимости данного вида медицинского вмешательства
- 2) при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме
- 3) по решению суда о необходимости данного вида медицинского вмешательства
- 4) по решению руководителя медицинской организации о необходимости данного вида медицинского вмешательства

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессонница
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) бессвязная речь
- 4) развитие эпилепсии

ПРИ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) отмечаются парестезии
- 2) болевая чувствительность повышена
- 3) болевая чувствительность снижена
- 4) болевая чувствительность в норме

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В PPM)

- 1) до 6
- 2) 6-10
- 3) 11-20
- 4) более 21

В ПРОЦЕССЕ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) дегидрогеназа

- 2) цитохромоксидаза
- 3) оксидоредуктаза
- 4) алкогольдегидрогеназа

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРОБЛЕМЫ МЕЖПОЛУШАРНОЙ АСИММЕТРИИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) нейролингвистическое
- 2) психофизиологическое
- 3) нейрохирургическое
- 4) зоопсихологическое

ВРЕМЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) психического состояния
- 2) веса
- 3) физического состояния
- 4) кратности приема напитка и интервалов между его приемами

ВТОРАЯ ФАЗА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

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

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий (клинический) анализ крови развернутый
- 2) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови
- 3) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 4) определение антител классов M, G

ДОМИНИРУЮЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение дыхания
- 2) нарушение кислотно-щелочного равновесия
- 3) нарушение водно-электролитного баланса
- 4) кардиотоксическое действие

ЭМОЦИИ ВТОРОЙ ФАЗЫ «СИТУАЦИОННОГО РЕАГИРОВАНИЯ»

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

ПЕРОКСИДАЗНЫЙ ПУТЬ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА РЕАЛИЗУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

- 1) алкогольоксидазы
- 2) алкогольдегидрогеназы
- 3) цитохрома P-450
- 4) каталазы

ТОКСИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ АЛКОГОЛЯ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕН ТАКОЙ ОРГАН, КАК

- 1) сердце
- 2) легкие
- 3) поджелудочная железа
- 4) печень

В ПРОЦЕССЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ИНДИВИДА К НОВОЙ СРЕДЕ ОТСУТСТВУЕТ СТАДИЯ

- 1) отрицания
- 2) функциональная
- 3) организационная
- 4) ситуативная

РЕЗУЛЬТАТОМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие атрофии корковых клеток
- 2) изменение массы мозга
- 3) изменение нейрональных элементов нервной системы
- 4) уменьшение коркового пространства

ХИМИЧЕСКИЕ СУБСТАНЦИИ, КОТОРЫЕ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, СОГЛАСНО МКБ-10 ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК ____ ВЕЩЕСТВА

- 1) вегетотропные
- 2) нейротропные
- 3) психоактивные
- 4) психотропные

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КОКАИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) утомляемость
- 2) отсутствие аппетита
- 3) гиперсексуальность
- 4) рвота

ПРИ ПРИЕМЕ ЛСД ВНУТРЬ, ЕГО ПСИХИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДОСТИГАЕТ ПИКА ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 20-25

- 2) 30
- 3) 90
- 4) 10

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) повышение активности холинэстеразы
- 2) микроцитоз эритроцитов
- 3) повышение активности трансаминаз (АЛТ и АСТ)
- 4) снижение содержания кетоновых тел

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) повышения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина
- 2) понижения в крови концентрации катехоламинов, кортизола, вазопрессина
- 3) понижения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина
- 4) пикового понижения концентрации АКТГ, соматотропного гормона и кортизона

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НИТРАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) расторможенность
- 2) напряжение скелетной мускулатуры
- 3) головную боль
- 4) сонливость

ОБЪЕКТОМ ПСИХОТЕРАПИИ СЛУЖИТ _____ ЧЕЛОВЕКА

- 1) ум
- 2) психика
- 3) характер
- 4) рассудок

В ЛЮБОМ ТИПЕ КУЛЬТУРЫ К ОСНОВНОЙ ЯЧЕЙКЕ, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) школу и иные учебные заведения
- 2) церковь и/или иные культовые учреждения
- 3) трудовой коллектив
- 4) семью

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волос
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) слюна

ПРИ СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТИ К НАРКОТИЧЕСКОМУ ВЕЩЕСТВУ И ТОКСИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) политоксиконаркомания

- 2) токсикомания
- 3) осложненная наркомания
- 4) полинаркомания

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) от матери к плоду во время беременности
- 2) в процессе орального секса
- 3) при глубоком поцелуе с поражением слизистых
- 4) при гомосексуальных половых контактах

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДЯТ ПО _____ ТИПУ

- 1) алкогольному
- 2) эндогенному
- 3) демонстративному
- 4) органическому

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СКЛОННОСТЬ НАДЕЛЯТЬ ПОНЯТИЯ ИНЫМ, ЧЕМ ПРИНЯТО В ОБЩЕСТВЕ СМЫСЛОМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) аутического
- 2) символического
- 3) резонерского
- 4) паралогичного

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

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

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) стремление к употреблению спиртных напитков при отсутствии экзогенного алкоголя в организме
- 2) физическая потребность в употреблении алкоголя
- 3) утрата контроля при употреблении спиртного, приводящая к выраженному опьянению
- 4) ежедневная потребность в опьянении

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитрофурантоин
- 2) дисульфирам
- 3) налтрексон
- 4) метронидазол

ФАЗА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ИГРАТЬ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 2) иррациональным убеждением в необходимости «отыграться»
- 3) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 4) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре

СОГЛАСНО МКБ-10, ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДВОЕ ЛЮДЕЙ

- 1) обнаруживают необычно тесную связь друг с другом
- 2) изолированы друг от друга
- 3) стали участниками техногенной или природной катастрофы
- 4) оказались в чужеродной социальной среде

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

- 1) психолога, терапевта, офтальмолога, невролога, гинеколога
- 2) стоматолога, эндокринолога, нейрохирурга
- 3) нейропсихолога, генетика, дерматолога, сексолога
- 4) логопеда, ортодонта, оториноларинголога (сурдолога)

ВНУШЕНИЕ ДЕЙСТВУЕТ ТЕМ СИЛЬНЕЕ, ЧЕМ

- 1) сильнее охвачен пациент верой в психотерапевта
- 2) спокойнее, будничнее держится психотерапевт
- 3) критичнее относится пациент к тому, что ему внушают
- 4) более склонен пациент к психоаналитической терапии

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

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

ЭНТАКТОГЕНЫ - ФЕНИЛПИПЕРАЗИНЫ, АМИНОИНДАНЫ, ПАРА-ЗАМЕЩЕННЫЕ АМФЕТАМИНЫ И СОЕДИНЕНИЯ АНАЛОГИЧНЫЕ ЭКСТАЗИ (MDMA)

- 1) стимулируют высвобождение эндорфинов
- 2) являются ингибиторами высвобождения норадреналина (NA)
- 3) являются непрямыми агонистами опиоидных рецепторов

4) стимулируют высвобождение серотонина (5-НТ)

У КАЖДОГО НОВОГО ПСИХОТРОПНОГО ПРЕПАРАТА СЛЕДУЕТ ИЗУЧАТЬ _____ СВОЙСТВА

- 1) аддиктивные
- 2) антидепрессивные
- 3) анальгетические
- 4) антацидные

ПРИ ГРУБЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) зуклопентиксола
- 2) амитриптилина
- 3) диазепама
- 4) карбамазепина

НЕОБХОДИМОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИМПТОМ «БЕСКОНЕЧНОГО ЭХА», КОГДА ВСЕ УСЛЫШАННЫЕ СЛОВА И ЗВУКИ МНОГОКРАТНО ПОВТОРЯЮТСЯ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) психостимуляторами
- 2) каннабиноидами
- 3) опиатами
- 4) ингалянтами

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАТИНОНА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) повышенным аппетитом
- 2) бессонницей
- 3) утомляемостью
- 4) двигательным беспокойством

ПОВЫШЕННАЯ МОРАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) тогда, когда ребёнку/подростку предъявляются огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность
- 2) тогда, когда родители привержены к строгим наказаниям
- 3) сочетанием высоких требований к ребёнку/подростку и одновременно с этим снижением внимания к нему со стороны, родителей, меньшей заботой о нём
- 4) тогда, когда ребёнок/подросток имеет минимальное количество обязанностей в семье

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВРАЧЕБНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТАЦИОНАРЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) состав госпитализированных больных (по возрасту, полу и т.д.), средняя длительность пребывания больного на койке, применение учреждением здравоохранения стандартов оказания медицинской помощи
- 2) удельный вес больных, госпитализированных без показаний, больничная летальность, удельный вес неуточненных диагнозов, показатель расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов
- 3) показатели удовлетворенности пациентов качеством оказания наркологической помощи, соответствие проведенного обследования и лечения стандартам оказания медицинской помощи пациентам наркологического профиля
- 4) сроки ожидания на плановую госпитализацию, частота отказов в госпитализации, доля пациентов, поступивших по направлению диспансера, частота госпитализаций на 1000 жителей

К ДИССОЦИАТИВНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) амфетамин и метамфетамин
- 2) сальвинорин А и буторфанол
- 3) ибогаин и экстази
- 4) фенциклидин и кетамин

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МДМА ОБУСЛОВЛЕН ВЫБРОСОМ

- 1) норадреналина
- 2) серотонина
- 3) дофамина
- 4) адреналина

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

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

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) изменение рискованного поведения на безопасное, направленное на сохранение и поддержание здоровья
- 2) экономические показатели, связанные с затратами на лечение от употребления психоактивных веществ
- 3) уменьшение количества обращений к врачам-наркологам
- 4) изменение поведенческих стратегий

ДЛЯ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) агрессивных стереотипных действий
- 2) сохранности ориентировки в пространстве
- 3) двигательной заторможенности
- 4) галлюцинаций

ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка установки на дозированное потребление алкоголя
- 2) выработка установки на полную трезвость
- 3) купирование абстинентных состояний и подавление патологического влечения
- 4) выработка установок на потребление слабоалкогольных напитков

МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ (СПОСОБНОСТЬ ОКИСЛЯТЬ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭТАНОЛА БЕЗ ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ СДВИГОВ В ОРГАНИЗМЕ) СВЯЗАНА С ВОЗРАСТАНИЕМ АКТИВНОСТИ

- 1) каталазы
- 2) альдегиддегидрогеназы
- 3) алкогольдегидрогеназы
- 4) микросомальной этанол-окисляющей системы

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ЖЕНЩИНОЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ГЕРОИНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

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

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЕ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ОТНОСЯТ

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

К ФАКТОРАМ РИСКА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕ ОТНОСЯТ

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

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ СНИЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) инактивации μ -опиоидного рецептора
- 2) инактивации μ - и δ -опиоидных рецепторов
- 3) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг

фактора

4) инактивации системы нейропептида Y

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ ПООЩРЕНИЯ ИЛИ НАКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДИКОЙ

1) систематической десенсибилизации

2) парадоксальной интенции

3) оперантного обусловливания

4) имплозии

У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ЭФЕДРОНОВЫЙ ПСИХОЗ, ОТСУТСТВУЮТ

1) астенические расстройства

2) амнестические нарушения

3) признаки влечения к наркотику

4) дисфорические расстройства

ОБЯЗАННОСТЬ СОХРАНЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕ ОТНОСИТСЯ К

1) врачам-статистикам, медицинским статистикам и иному персоналу медицинских организаций, имеющих доступ к персональным данным пациентов на законных основаниях

2) среднему и младшему медицинскому персоналу медицинских организаций

3) другим пациентам, случайно получившим сведения, составляющие врачебную тайну

4) студентам, проходящим обучение и практику на базе клиник

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ CO (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В PPM)

1) более 21

2) до 6

3) 11-20

4) 6-10

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ РОССТАТА ОТ 22.11.2010 № 409 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПО СТАТИСТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ПОСЕЩЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ КОНТАКТ ПАЦИЕНТА С ВРАЧОМ

1) при оказании скорой и неотложной медицинской помощи бригадой скорой помощи или медико-санитарной авиацией

2) в стационаре многопрофильного или специализированного медицинского учреждения, наркологического реабилитационного центра

3) независимо от состояния его здоровья в амбулаторно-поликлиническом учреждении или на дому

4) в приемном отделении многопрофильного или специализированного стационара, наркологического реабилитационного центра

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, ОЦЕНИВАЮЩИМ ИНТЕЛЛЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга
- 2) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- 3) тест Векслера, таблицы Равена
- 4) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов

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

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

ЭУСТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СТРЕСС

- 1) отрицательный
- 2) положительный
- 3) нужный для организма
- 4) безразличный для организма

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевание алкоголизмом
- 2) предыдущий неудачный опыт психотерапии
- 3) выраженное органическое поражение ЦНС
- 4) инфекционное заболевание

ПРОГРЕДИЕНТНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЗЫ ВВОДИМОГО НАРКОТИКА НА ПРОТЯЖЕНИИ СУТОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____ НАРКОМАНИИ

- 1) эфедроновой
- 2) героиновой
- 3) каннабиоидной
- 4) метадоновой

ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗЛАГАЕТСЯ В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) лечащим врачом и заведующим отделением
- 2) лечащим врачом и больным или его законным представителем
- 3) лечащим врачом и юристом стационара
- 4) главным врачом стационара

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «В» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ЯВЛЕНИЯ ПОЛИНЕВРИТА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЮТСЯ В _____ СТАДИИ

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

ГЕДОНИСТИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬЮ

- 1) поднять тонус, повысить активность и улучшить работоспособность
- 2) привлечь внимание окружающих
- 3) получить удовольствие
- 4) снять состояние эмоционального напряжения, тревоги, беспокойства

К СОМАТИЧЕСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНА НЕ ОТНОСИТСЯ

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

В СЕАНСАХ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ДОСТИГАЮТ АНАЛИЗА

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

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

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

БЛОКИ ОБЩЕПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК, ПРИМЕНЯЕМЫХ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ИССЛЕДОВАНИЕ _____ ПРОЦЕССОВ

- 1) психических
- 2) физических
- 3) социально-психологических
- 4) патологических

В ПОСТАБСТИНЕНТНОМ ПЕРИОДЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) настроение плохое и не меняется в течение дня
- 2) утром настроение хуже, чем вечером
- 3) утром настроение лучше, чем вечером
- 4) настроение хорошее и не меняется в течение дня

ПОСЛЕ ПРИЕМА ВНУТРЬ ДЕЙСТВИЕ ПСИЛОЦИБИНОВЫХ («МАГИЧЕСКИХ») ГРИБОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 8-12
- 2) 16-18
- 3) 2-2,5
- 4) 4-6

СИМПТОМОКОМПЛЕКС С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) кататония
- 2) гиперкинез
- 3) акинез
- 4) негативизм

АЛКОГОЛЬ В НЕБОЛЬШИХ ДОЗАХ ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) антипсихотическое
- 2) анксиолитическое
- 3) противосудорожное
- 4) антидепрессивное

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА

- 1) наблюдается у мужчин и у женщин
- 2) встречается только у мужчин
- 3) отмечается преимущественно у мужчин
- 4) никогда не выявляется у женщин

НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ИЗ ОРГАНИЗМА ВЫВОДИТСЯ

- 1) амфетамин
- 2) героин
- 3) кокаин
- 4) марихуана

К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ МОРФИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) противорвотный эффект
- 2) повышение перистальтики кишечника
- 3) анальгетический эффект
- 4) снижение тонуса гладкой мускулатуры

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВДЫХАНИИ ПАРОВ ЭФИРА НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) нарушения сна с кошмарами
- 2) нарушения памяти и внимания
- 3) судорожных приступов
- 4) лабильного настроения с дисфорией

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

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

НАЛИЧИЕ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антипсихотиков
- 2) производных бензодиазепина
- 3) антиконвульсантов
- 4) антидепрессантов

ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) нарушений мышления
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений памяти и интеллекта
- 4) двигательных расстройств

ЛИМБИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) мозжечок
- 2) кору головного мозга
- 3) височную долю мозга

4) гиппокамп

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Д» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРИРОДНОГО КАТИНОНА (КАТА) ПО СРАВНЕНИЮ С СИНТЕТИЧЕСКИМ

- 1) проявления интоксикации сглажены и растянуты во времени
- 2) влечение к наркотику носит компульсивный характер
- 3) проявления синдрома отмены обнаруживаются у всех потребителей
- 4) резко растет толерантность

К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ощущение повышенных возможностей
- 2) агрессивность
- 3) выраженную эйфорию
- 4) раздражительность, беспокойство

ДЛЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) распоряжение органа управления здравоохранением
- 2) устное разрешение пациента или его законного представителя
- 3) письменное согласие пациента или его законного представителя
- 4) письменное согласие родственников пациента

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) мефедрон
- 2) метадон
- 3) мескалин
- 4) залеплон

СОСТОЯНИЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БАРБИТУРОВЫХ НАРКОМАНОВ ОПАСНО

ИЗ-ЗА

- 1) застойного злобного аффекта
- 2) эйфории
- 3) эмоциональной неустойчивости
- 4) подвижности аффекта

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) угнетением сознания от сомнолентности до комы
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) аффективными расстройствами с преобладанием дисфории
- 4) увеличением амплитуды эмоциональных реакций

ЛЕЧЕНИЕ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КЛОНИДИНОМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

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

ЭФЕДРОН ЧАЩЕ ВСЕГО УПОТРЕБЛЯЕТСЯ

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

У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) шизофренические психозы
- 2) аффективные расстройства
- 3) алкоголизм и антисоциальное расстройство личности
- 4) случаи физического насилия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ КОКАИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) отсутствием аппетита
- 2) головными болями
- 3) депрессивным состоянием
- 4) сексуальной дисфункцией

ЗРАЧКИ ПРИ БАРБИТУРОВОМ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) резко сужены
- 4) расширены

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К НАРКОТИКАМ, ВВОДИМЫМ ПАРЕНТЕРАЛЬНО, МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

- 1) нарушением баланса иммуноглобулинов
- 2) нарушением баланса цитокинов
- 3) отложением иммунных комплексов в стенках сосудов
- 4) появлением специфических антител

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психотерапия
- 2) физиотерапия
- 3) прием налтрексона
- 4) прием сенсibiliзирующей терапии

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КЕТАМИНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ЭФЕДРОНА ФОРМИРУЕТСЯ В СРЕДНЕМ ПОСЛЕ 2-3

- 1) месяцев нерегулярного перорального приема
- 2) пероральных приемов
- 3) внутривенных введений
- 4) месяцев регулярного внутривенного приема

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ КОММЕНТИРУЮЩИХ, ОБСУЖДАЮЩИХ ПАЦИЕНТА ИЛИ ИСХОДЯЩИХ ИЗ КАКОЙ-ЛИБО ЧАСТИ ТЕЛА), НАБЛЮДАЮЩИХСЯ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО МЕСЯЦА И СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ НЕСТОЙКИМ ПОЛУОФОРМЛЕННЫМ БРЕДОМ

- 1) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания
- 2) требует, как минимум, еще трех диагностических признаков заболевания
- 3) является достаточным, не требуя выявления других признаков заболевания
- 4) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания

ПРИ КУПИРОВАНИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотики
- 2) витамины
- 3) полиионные растворы
- 4) метаболические средства

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

- 1) вдыханием
- 2) курением

- 3) внутрь
- 4) инъекционным способом

ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ МЫШЛЕНИЕ СТАНОВИТСЯ

- 1) разорванным
- 2) ускоренным
- 3) замедленным
- 4) аутистическим

СТИГМАТИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЖЕНЩИН ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) диагностикой соматоневрологических расстройств при обращении к врачу общего профиля
- 2) выявлением характерных признаков алкогольной зависимости при обращении к врачу-психиатру-наркологу
- 3) причинением физических страданий со стороны близкого окружения
- 4) использованием ярлыка «пьяницы»

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ОСТРЫХ И ТРАНЗИТОРНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРНА

- 1) полиморфная симптоматика
- 2) бредовая система
- 3) устойчивость бредовой фабулы
- 4) монотематическая структура расстройств

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ

- 1) расширены
- 2) сужены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

К ИДЕАТОРНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ОТНОСИТСЯ

- 1) недовольство больничным режимом
- 2) отрицание наличия зависимости от психоактивных веществ
- 3) неустойчивость аппетита
- 4) дисфорическое расстройство

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ КУПИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К

НАРКОТИКУ С ПОМОЩЬЮ ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) назначение психофармакологических средств в соответствии с психопатологическим оформлением синдрома влечения к ПАВ
- 2) преимущественно назначение анксиолитиков с благоприятным профилем безопасности
- 3) преимущественно назначение атипичных антипсихотиков
- 4) преимущественно назначение психофармакологических средств с выраженным седативным эффектом

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

- 1) половых инфекций
- 2) инфекций верхних дыхательных путей
- 3) бактериальной пневмонии
- 4) инфекций кожных покровов

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ, РАЗГРАНИЧИВАЮЩИМ ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ И СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разного рода преходящие нейровегетативные нарушения
- 2) вторичные депрессивные расстройства вслед за алкогольным эксцессом
- 3) вред, нанесенный соматоневрологическому состоянию
- 4) утрата количественного контроля

ПЕРСЕВРАЦИИ И СТЕРЕОТИПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) произвольно возникающим потоком мыслей
- 2) одновременной оценкой событий или явлений с двух (и более) взаимоисключающих позиций
- 3) «застреванием» на несущественных деталях вследствие неспособности отделить главное от второстепенного
- 4) склонностью к застреванию в речи, мышлении, устойчивым повторением или продолжением однажды начатой деятельности

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 3) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 4) смерти пациента

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОТЕКА МОЗГА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) парацетама
- 2) магния сульфата
- 3) ГАМК
- 4) метионина

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) электронное Правительство
- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) портал государственных услуг

ПЕРЕХОД ОТ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ К СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛИЗАЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в псевдозапоях
- 2) в интенсивных алкогольных абзусах
- 3) формированием определенной закономерности злоупотребления алкоголем
- 4) в традиционных, социально приемлемых формах употребления алкоголя

ФАКТОРОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный порок сердца
- 2) ранняя детская психологическая травма
- 3) фебрильный судорожный приступ в детском возрасте
- 4) хронический тонзиллит в детском возрасте

В МЕХАНИЗМАХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ОТВОДИТСЯ НАРУШЕНИЯМ

- 1) дофаминового звена катехоламиновой нейромедиаторной системы
- 2) серотониновой нейромедиаторной системы
- 3) эндогенной опиоидной системы
- 4) адреналовой системы

К КОПИНГ-РЕСУРСУ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) интернальность
- 2) ригидность
- 3) сенситивность
- 4) экстравертированность

ПО ПОСЛЕДНИМ ДАННЫМ ВОЗРАСТ НАЧАЛА ТАБАКОКУРЕНИЯ

- 1) за последние 10 лет не изменился
- 2) повысился до 20 лет
- 3) снизился до 8-10 лет
- 4) остается на уровне 14-15 лет

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

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

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ТЯЖЕЛОГО НЕИЗЛЕЧИМОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) нигилистического
- 2) ипохондрического
- 3) нелепого
- 4) дисморфоманического

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

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

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помощь членам семьи скорректировать ряд аспектов внутренней картины болезни члена семьи
- 2) изменение в структуре личности больного
- 3) принятие болезни
- 4) изменение структуры семьи с учетом болезни

У БЛИЖАЙШИХ КРОВНЫХ РОДСТВЕННИКОВ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ГЕМБЛЕРОВ ДОСТОВЕРНО ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТ

- 1) умственную отсталость
- 2) другие формы химической зависимости
- 3) алкоголизм
- 4) антисоциальное расстройство личности

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ДИССОЦИАТИВНЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) хлорпромазин
- 2) галоперидол
- 3) флумазенил
- 4) левомепромазин

КУРЕНИЕ ТАБАКА ЧЕРЕЗ ТРУБКИ, КАЛЬЯНЫ

- 1) снижает риск развития осложнений
- 2) используется в заместительной терапии
- 3) наиболее предпочтительный вариант курения

4) не снижает риск развития заболеваний

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И НЕВРОЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) употреблением алкоголя в одиночку
- 2) медленным темпом прогрессивности алкогольной зависимости
- 3) низкой толерантностью
- 4) длительной сохранностью социального функционирования

В СТРУКТУРЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ __ ФАЗЫ

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

ВЛИЯНИЕ МУЖСКОГО КУРЕНИЯ НА ПЛОД ПРИВОДИТ К

- 1) аномалии развития плода
- 2) профилактике психических нарушений в детском возрасте
- 3) повышению веса плода
- 4) профилактике преждевременных родов

НАИБОЛЬШИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АЦЕТАЛЬДЕГИДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ТАКОМ СОЧЕТАНИИ АКТИВНОСТЕЙ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АДГ) И АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ (АЛДГ) В ОРГАНИЗМЕ, КАК

- 1) высокая активность АДГ, высокая – АЛДГ
- 2) низкая активность АДГ, высокая – АЛДГ
- 3) высокая активность АДГ, низкая – АЛДГ
- 4) низкая активность АДГ, низкая – АЛДГ

СПОСОБНОСТЬ МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИНА (МДМА) ВЫЗЫВАТЬ СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ, Т.Е. ЕГО АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ

- 1) отчетливо сильнее, чем у всех других видов галлюциногенов
- 2) несколько выше, чем у классических галлюциногенов, но ниже, чем у делириантов
- 3) значительно ниже, чем у всех других видов галлюциногенов
- 4) отчетливо выше, чем у всех других видов галлюциногенов, кроме серотонинергических галлюциногенов

ОГРАНИЧЕНИЕМ ТЕСТИРОВАНИЯ ПО АНТИТЕЛАМ К НАРКОТИКАМ ЯВЛЯЕТСЯ ТОТ ФАКТ, ЧТО УПОТРЕБЛЕНИЕ БЫЛО

- 1) многократным
- 2) разовым
- 3) систематическим
- 4) длительным

В 50-60 ГОДЫ ПРОШЛОГО ВЕКА ЛСД ПЫТАЛИСЬ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) в анестезиологической практике для общего наркоза
- 2) в психотерапевтической практике
- 3) для лечения органических психических расстройств
- 4) для лечения панических атак

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) мозговая гематома
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) развитие делирия
- 4) злокачественная гипертермия

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ «АНТИПСИХОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА» В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

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

ЛЕТАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ И БАРБИТУРАТОВ

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) практически не изменяется
- 4) зависит от длительности заболевания алкоголизмом

ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ТИПА КУРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) периоды плохого самочувствия с обострением соматической патологии
- 2) периодически возникающая эйфория и гипомания
- 3) промежутки времени в течение дня, когда человек не курит, составляющие от 30-40 минут до 2-3 часов
- 4) минимальные перерывы между выкуриваемыми сигаретами, когда больные выкуривают в течение дня от 30 до 60 штук табачных изделий

ГЛУБОКИЙ СОН, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ БЛЕДНОСТЬЮ, БРАДИКАРДИЕЙ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ

- 1) опиоидов
- 2) барбитуратов
- 3) амфетаминов
- 4) каннабиноидов

НЕОСЛОЖНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ

- 1) принимает затяжное течение

- 2) требует срочной помощи
- 3) проходит самостоятельно
- 4) требует дезинтоксикационной терапии

ПОСЛЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ К АМФЕТАМИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ ТРОПИКАМИДОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) переход на циклическое употребление тропикамида
- 2) слабое патологическое влечение к тропикамиду
- 3) сохранение циклического употребления амфетамина
- 4) переход на непрерывное употребление тропикамида

К ЭНТАКТОГЕНАМ (ЭМПАТОГЕНАМ) ОТНОСЯТ

- 1) метадон
- 2) метилендиоксиметамфетамин (МДМА)
- 3) фенциклидин
- 4) марихуану

ПОРЯДОК СТАДИЙ ГИПНОТИЧЕСКОГО ТРАНСА В ЭРИКСОНОВСКОМ ГИПНОЗЕ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик, бессознательный поиск
- 2) депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик, бессознательный поиск, фиксацию внимания
- 3) фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, бессознательный поиск
- 4) бессознательный поиск, фиксацию внимания, депотенциализацию установок сознания, гипнотический отклик

ПРИ АНАЛИЗЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) волосы
- 2) мочу
- 3) кровь
- 4) слюну

ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ШИЗОФРЕНИИ

- 1) не превышает 5 лет
- 2) не превышает 10 лет
- 3) не превышает 1 года
- 4) не ограничен по времени

ТЕСТ TLFV (TIME LINE FOLLOW BACK METHOD) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) диагностики употребления алкоголя с вредными последствиями
- 2) выявления лиц, имеющих проблемы с употреблением алкоголя

- 3) ретроспективной оценки количества потребленного алкоголя
- 4) диагностики у пациентов синдрома зависимости от психоактивного вещества

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

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

ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ШЕЙНЫХ МЫШЦ У ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мышечной кривошеей
- 2) вынужденным положением шеи
- 3) тортиколлисом
- 4) симптомом воздушной подушки

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) антиконвульсанты
- 4) витамины

К ДЕГЕНЕРАЦИИ МОЗЖЕЧКА, СИНДРОМУ ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА, АТРОФИИ КОРЫ МОЗГА ПРИВОДИТ НЕЙРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ _____ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

- 1) хронического
- 2) острого
- 3) периодического
- 4) однократного

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

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

ДЛЯ МАРГАНЦЕВОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) грубые нарушения походки
- 2) дистонические гиперкинезы мышц плечевого пояса
- 3) парезы конечностей
- 4) проявления дизартрии

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) оказания медицинской помощи в стационарных условиях
- 2) направления в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 3) проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики
- 4) разработки и реализации программ профилактики

К МЕДИЦИНСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ СНОТВОРНО-СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) язву желудка
- 2) бактериальный эндокардит
- 3) гломерулонефрит
- 4) дисфорические реакции

НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА АЛКОГОЛЬНУЮ МОТИВАЦИЮ ОКАЗЫВАЕТ _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) покраснение кожных покровов
- 2) повышение перистальтики пищеварительного тракта
- 3) миоз
- 4) инъектированность склер

СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЕТ

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

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

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

КРАТКОСРОЧНАЯ ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРЕДПОЛАГАЕТ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ЗАНЯТИЯ

- 1) только в закрытых группах (весь курс 12-18 занятий)
- 2) ежедневные
- 3) в группе не более 20 человек
- 4) в открытых группах

ПСИХОАКТИВНОЕ ВЕЩЕСТВО СПОСОБНО ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПРИЕМЕ

- 1) вызвать физическую зависимость
- 2) изменить настроение и восприятие окружающего
- 3) сформировать психическую зависимость
- 4) развить синдром отмены

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) первичной и специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 3) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 4) высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях

УПОТРЕБЛЕНИЕ АМФЕТАМИНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) эпизодический
- 2) несистематический
- 3) непрерывный
- 4) циклический

АЛКОГОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАКТОРОМ ПРИ СОВЕРШЕНИИ ИНКРИМИНИРУЕМЫХ ДЕЯНИЙ

- 1) защитным
- 2) опосредованным
- 3) нейтральным
- 4) провоцирующим

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БЕССОННИЦЫ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антиконвульсанты
- 2) витамины группы В
- 3) антидепрессанты
- 4) производные бензодиазепа

ТВЕРДОЙ ФАЗОЙ ТАБАЧНОГО ДЫМА НАЗЫВАЮТ

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

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ), ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО

- 1) по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения
- 3) по профилю «медицинская профилактика»
- 4) по профилю «психиатрия»

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРВТ) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

- 1) вирусного гепатита С
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) герпетической инфекции
- 4) инфекций, передающихся половым путем

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРВТ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) вирусного гепатита С
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) герпетической инфекции
- 4) инфекций, передающихся половым путем

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА СВЯЗАН С

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

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) расстройств восприятия
- 2) нарушений мышления
- 3) эмоциональных расстройств
- 4) нарушений памяти и интеллекта

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

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

ВНУТРЕННИЕ И ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ УПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ФОРМИРУЕТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) механизмы профилактики
- 2) профилактическую деятельность
- 3) профилактическое пространство
- 4) профилактические ресурсы

ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

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

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ТОКСИКОМАНИИ ИНГАЛЯНТАМИ НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

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

АКТИВАЦИЯ ДОФАМИНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ КУРЕНИИ СВЯЗАНА СО СВОЙСТВОМ СОДЕРЖАЩИХСЯ В ТАБАКЕ КОМПОНЕНТОВ ИНГИБИРОВАТЬ

- 1) кометилтрансферазу
- 2) тирозингидроксилазу
- 3) моноаминоксидазу
- 4) дофамин-?-гидроксилазу

РЕЦЕПТОРЫ, ЛОКАЛИЗОВАННЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КРАЕВОЙ ЗОНЕ СЕЛЕЗЁНКИ, В МИНДАЛИНАХ И НА ИММУННЫХ КЛЕТКАХ – МАКРОФАГАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) опиоидными мю-и каппа-рецепторами
- 2) каннабиноидными рецепторами CB2
- 3) метаботропными глутаматными рецепторами
- 4) рецепторами к гормону роста

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

- 1) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот

которых в Российской Федерации запрещен

2) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

3) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля

4) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

УПОТРЕБЛЯЕМАЯ В РЕКРЕАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ ГАЛЛЮЦИНОГЕННАЯ ДОЗА ЧИСТОГО ПСИЛОЦИБИНА СОСТАВЛЯЕТ

1) 0,08-0,1 г

2) 0,1-0,2 мг

3) 10-20 мг

4) 100-300 мкг

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ДАННЫХ ЗА ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО,

1) симптоматика которого исчерпывается стойким бредом ревности

2) в клинической картине которого преобладают ипохондрические переживания

3) в структуре которого доминируют систематизированные бредовые идеи величия

4) проявления которого связаны с употреблением психоактивных веществ

К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПЬЯНЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ОТНОСЯТ

1) головную боль

2) понижение артериального давления

3) нистагм

4) зрительные галлюцинации

ПОСТАБСТИНЕНТНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ ВЫРАЖЕННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКУ И

1) депрессивными нарушениями

2) наличием делириозных нарушений

3) наличием выраженных алгических нарушений

4) наличием выраженных вегетативных нарушений

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

1) амнестическую дезориентировку

2) аффективные нарушения

3) психомоторное возбуждение, агрессивное поведение

4) диарею, ринорею

СМЕРТЕЛЬНОЙ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЕТСЯ ДОЗА МОРФИНА В (В МГ)

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

ВЫРАЖЕННОСТЬ ВЕЛИЧИН ПОЗДНИХ КОМПОНЕНТОВ ВЫЗВАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) психического состояния обследуемого
- 2) невозможности выполнения инструкции
- 3) концентрации внимания
- 4) отвлекаемости исследуемого

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) формирования экстрасистолии
- 2) системной вазоконстрикции
- 3) стабилизации кровяного давления
- 4) пролапса митрального клапана

СОГЛАСНО МКБ-10, СРЕДИ ПРИЗНАКОВ ШИЗОАФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) открытость мыслей
- 2) кататоническая симптоматика
- 3) негативная симптоматика
- 4) бред воздействия

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННОГО УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) острая интоксикация с делирием
- 2) шизофреноподобное расстройство
- 3) преимущественно бредовое расстройство
- 4) преимущественно галлюцинаторное расстройство

К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПРИНЦИПУ ДЛЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА «ПЕРЕФОРМУЛИРОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ» ОТНОСЯТ

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

ФЕНОМЕН «СУХОГО ЗАПОЯ», НАБЛЮДАЮЩИЙСЯ В ПЕРИОД РЕМИССИИ

АЛКОГОЛИЗМА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) выраженной интеллектуально-мнестической деградации
- 2) окончании формирования ремиссии болезни
- 3) риске рецидива
- 4) затихании патологического влечения к алкоголю

К БЫСТРЫМ ВОЛНАМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) альфа-ритм
- 2) тета-ритм
- 3) дельта-ритм
- 4) бета- и гамма-ритм

К ПОНЯТИЮ «ОСЕВОГО» СИНДРОМА В ХОДЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ

- 1) прогрессирование расстройств, сопровождающих синдром отмены алкоголя
- 2) поступательное формирование негативных деформаций различных аспектов личности
- 3) усложняющийся и утяжеляющийся астено-невротический синдром
- 4) патологическое влечение к алкоголю

НАРАСТАНИЕ ОСТРОТЫ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) утром
- 2) днем
- 3) вечером
- 4) в течение дня

ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ _____ СПИСКА/СПИСКОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ

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

КОМА ОТНОСИТСЯ К

- 1) нарушениям самосознания
- 2) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 3) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ

- 1) вторых

- 2) первых
- 3) пятых
- 4) третьих

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

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

ПРИ ОБСУЖДЕНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОНТРАКТА ВО ВРЕМЯ СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) установление раппорта и присоединение консультанта к пациентам
- 2) определить условия безопасности консультации, технологии доступа к разрешению проблемы пациента, обсуждение продолжительности работы и длительность одного сеанса консультирования, периодичность встреч
- 3) укрепить веру пациентов в успешность и безопасность процедуры консультирования с помощью утверждений
- 4) осуществить сбор информации о проблеме пациента с использованием приемов мета-моделирования и терапевтических метафор

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ АВТОМОБИЛИСТОВ ОТБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА (МОЧА, КРОВЬ) ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только при положительном результате второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 2) только при положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 3) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- 4) только при положительном результате первого и второго исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

ИЗМЕНЕННЫЕ ФОРМЫ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЛИЦ

- 1) с индивидуальными личностными особенностями
- 2) с органическим расстройством личности
- 3) с акцентуациями характера
- 4) впервые употребляющих алкоголь

ПРИ АСТЕНИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СЕНСОРНАЯ

- 1) гиперестезия

- 2) гипестезия
- 3) анестезия
- 4) парестезия

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ДОСТАТОЧНО ОДНОГО ЧЕТКОГО СИМПТОМА В ВИДЕ

- 1) вкладывания или отнятия мыслей
- 2) прерывания мыслительных процессов
- 3) кататонических расстройств
- 4) уплощения или неадекватности эмоциональных реакций

ИСКАЖЕНИЕ ФОРМЫ ПРЕДМЕТОВ ПРИ МЕТАМОРФОПСИИ СВОЙСТВЕННО

- 1) микропсии
- 2) порропсии
- 3) дисмегалопсии
- 4) макропсии

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) медицинский осмотр, направленный на подтверждение состояния здоровья человека, которое влечет наступление юридически значимых последствий
- 2) клиническое обследование, направленное на выявление патологического состояния здоровья
- 3) клиническое обследование, направленное на выявление факторов риска развития неинфекционного заболевания
- 4) скрининговое исследование патологического состояния здоровья человека

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В МОЧЕ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТ-ПОЛОСОК ТРЕБУЕТСЯ

- 1) 15 минут
- 2) 1 минута
- 3) 2-3 дня
- 4) 1 неделя

АВТОРОМ ТРАНСАКЦИОЗНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А. Ассаджиоли
- 2) А. Маслоу
- 3) Э. Берн
- 4) В. Мясищев

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) дыхательной системы
- 2) поджелудочной железы
- 3) надпочечников
- 4) щитовидной железы

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ MDMA (ЭКСТАЗИ) ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

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

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЫСОКИХ ДОЗ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) мышечный гипертонус
- 2) тремор, тревогу
- 3) расчесы на коже
- 4) бруксизм

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММОЙ С ПОЛНЫМ КУРСОМ ПОНИМАЮТ ПРОГРАММЫ, ГДЕ РЕЗИДЕНТ ПОЛУЧАЕТ ПОЛНЫЙ ОБЪЕМ

- 1) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая детоксикацию
- 2) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая заместительную терапию
- 3) лечебно-реабилитационных мероприятий, включая лечение сопутствующих вирусных инфекций (ВИЧ, гепатиты В и С)
- 4) психокоррекционных мероприятий

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАБОЛИТОВ МЕТАМФЕТАМИНА В МОЧЕ МЕТОДОМ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДО (В СУТКАХ)

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

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

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

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) мескалин
- 2) эфедрин
- 3) кокаин
- 4) героин

СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В СТАЦИОНАРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) материальное неблагополучие больного

- 2) наличие актуальной зависимости от психоактивных веществ
- 3) наличие несовершеннолетних детей на попечении у больного
- 4) бездомность

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХОЛОГО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПАВ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПАТТЕРНОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аддиктологией
- 2) персонологией
- 3) наркологией
- 4) валеологией

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ – ГИБЕЛЬ КЛЕТОК МИОКАРДА, ФОКАЛЬНЫЙ МИОКАРДИТ, НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА, ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, РАССЛОЕНИЕ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) кокаина
- 2) психостимуляторов амфетаминового ряда
- 3) кофеина и теобромина
- 4) синтетических каннабиноидов

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, ВЫЗВАННОМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 19
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 45

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТРАТЕГИЯ

- 1) проведения форсированного диуреза
- 2) одномоментной отмены ПАВ и назначение антипсихотиков
- 3) замены препарата, от которого пациент зависим, на фенобарбитал с учетом эквивалентной дозы
- 4) проведения инфузионной терапии с назначением больших доз витаминов группы В

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «АЛКОГОЛЬНЫЙ ПСИХОЗ» УСЛУГИ ПАЦИЕНТУ ОКАЗЫВАЮТСЯ НА

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

4) безвозмездной основе

РАБОТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОПУЛЯЦИЮ ЛЮДЕЙ, У КОТОРЫХ СФОРМИРОВАНО ПОВЕДЕНИЕ РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОФИЛАКТИКОЙ

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

ОСТРЫЙ ВЕРБАЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ, ВОЗНИКШИЙ НА ФОНЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОХРАНЕНИЕМ

- 1) всех видов ориентировки
- 2) только ориентировки в месте
- 3) только ориентировки во времени
- 4) только ориентировки в собственной личности

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глицинергическая система головного мозга
- 2) совокупность релизинг-факторов гипоталамуса
- 3) эндогенная опиоидная система головного мозга
- 4) ГАМК- бензодиазепиновая система

ИЗ ВЫДЕЛЯЕМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСИТЕЛЬНО МАЛО СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) сенсорные
- 2) идеаторные
- 3) эмоциональные и вегетативные
- 4) поведенческие

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ТОКСИКОМАНИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) развитие тяжелого психоорганического синдрома
- 2) выраженная прогредиентность
- 3) высокая летальность

4) развитие тяжелой соматической патологии

К «БОЛЬШИМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) делирий
- 2) кошмарные сновидения
- 3) ноющие боли, тошноту, рвоту
- 4) бессонницу

ПОД СИНЕСТЕЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПЕРЕДОЗИРОВКА ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличением массы тела
- 2) возбуждением, помрачением сознания, судорогами, делирием
- 3) аменореей
- 4) гинекомастией

ПРЕКРАЩЕНИЕ КУРЕНИЯ У ЗАВИСИМЫХ ОТ НИКОТИНА ЛИЦ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) развитием комплекса неполноценности, касающимся отсутствием способностей к общению
- 2) расстройствами мышления и восприятия, а также неадекватным или сниженным аффектом
- 3) развитием синдрома отмены, который включает влечение к табаку или другим никотинсодержащим продуктам
- 4) неуверенностью в своих силах, хроническую тревогу, нерешительность, усталостью

К ПРИЗНАКАМ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) обмороки
- 2) эпилептиформные припадки
- 3) суицидальные попытки
- 4) головные боли

УСИЛЕНИЕ АЛКОГОЛЬ-ДИСУЛЬФИРАМОВОЙ РЕАКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ДИСУЛЬФИРАМА С

- 1) налтрексоном

- 2) карбамазепином
- 3) флуоксетином
- 4) амитриптилином

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ЕГО ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ В ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА, ЖИВОТНОЕ, НЕОДУШЕВЛЕННЫЙ ПРЕДМЕТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) одержимости
- 2) инсценировки
- 3) интерметаморфозы
- 4) метаморфозы

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОКАЗЫВАЕТ

- 1) высокотехнологичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 3) первичную специализированную и (или) специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТБОР БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА (МОЧА, КРОВЬ) ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВСЕГДА И ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА

- 1) результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения
- 2) не достигшего возраста пятнадцати лет
- 3) которое совершило административное правонарушение
- 4) которое управляет транспортным средством

ОПИАТЫ (МОРФИН, ГЕРОИН, МЕТАДОН) АКТИВИРУЮТ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ НЕЙРОНЫ МЕЗОЛИМБИЧЕСКОГО ПУТИ, ПОВЫШАЯ

- 1) уровень синтеза и метаболизм дофамина
- 2) частоту спонтанных разрядов
- 3) ионную проницаемость мембраны
- 4) интенсивность обратного захвата дофамина

ПАРЦИАЛЬНУЮ ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТАКОЙ ПРИЗНАК, КАК

- 1) стремление всячески приуменьшить размеры собственного потребления
- 2) способность предметно описать «тягу»
- 3) использование аргументов, оправдывающих собственное потребление

4) упорное игнорирование очевидных фактов собственного пьянства

ПОНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО

- 1) синестезии
- 2) гипостезии
- 3) анестезии
- 4) парестезии

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА НИКОТИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН, В ОТЛИЧИЕ ОТ МУЖЧИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аналогичная мотивация к употреблению алкоголя на всем протяжении болезни
- 2) выраженный аффективный компонент в структуре влечения
- 3) преобладание осознанного влечения к алкоголю в периоды обострения болезни
- 4) преобладание низкого темпа формирования ведущих синдромов заболевания

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

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

В ЗАКЛЮЧЕНИИ О ПРИГОДНОСТИ К СЛУЖБЕ В АРМИИ БОЛЬНОГО ТОКСИКОМАНИЕЙ УКАЗЫВАЕТСЯ, ЧТО

- 1) не годен в мирное время
- 2) годен без ограничений
- 3) годность определяется индивидуально
- 4) ограниченно годен

КЛИНИКА ЭЙФОРИЧЕСКОЙ ФАЗЫ ЦИКЛОДОЛОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускорением речи
- 2) иллюзорными и галлюцинаторными обманами восприятия
- 3) немотивированной веселостью
- 4) волнами приятной истомы

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

- 1) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»

- 2) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 3) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 4) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПОМ БРЕДЕ, РАЗНООБРАЗНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА, ФАНТАСТИЧЕСКИХ КОНФАБУЛЯЦИЯХ И ЭЙФОРИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паранойя
- 2) параноид
- 3) сверхценная идея
- 4) парафрения

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

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

ТОКСИКОМАНИИ ХОЛИНОЛИТИКАМИ НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ

- 1) ростом толерантности
- 2) абстинентным синдромом
- 3) компульсивным влечением
- 4) стойкой вегетативной дисфункцией

АМФЕТАМИН И ЕГО ЭНАНТИОМЕРЫ, МЕТАМФЕТАМИН (ПЕРВИТИН) И МЕТКАТИНОН (ЭФЕДРОН) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) пипрадролов/пиперидинов
- 2) замещённых амфетаминов
- 3) фенилэтиламинов
- 4) психоделиков/галлюциногенов

ОПИЙНЫЕ ЯТРОГЕННЫЕ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ВОЗНИКАЮТ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) пожилым
- 2) юношеском
- 3) среднем
- 4) детском

К ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ПРОВОДИМОЙ ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) осуществление физиотерапевтических процедур
- 2) школа психологической профилактики для пациентов и родственников
- 3) назначение медикаментозного лечения
- 4) экстракорпоральная детоксикация

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ, ГИПОКСИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ, СУХОСТЬ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЗАМЕДЛЕНИЕ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ГИПОТЕРМИЯ, ОСЛАБЛЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ, СОПОР И КОМА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) опиоидов
- 2) барбитуратов
- 3) бензодиазепинов
- 4) атипичных нейролептиков

ПЕРИОД ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, К КОТОРОМУ ОТНОСИТСЯ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ И ПОДОСТРЫХ СОСТОЯНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ОСТРОЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) стационарным
- 2) реабилитационным
- 3) предреабилитационным
- 4) постреабилитационным

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ» ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и т.п., применяемых при оказании медицинской помощи при определенном заболевании (состоянии)
- 2) совокупность мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме
- 3) совокупность медицинских процедур, используемых врачом для принятия решений по лечению конкретного больного с учетом индивидуальных особенности течения заболевания
- 4) совокупность медицинских процедур для оценки качества и эффективности медицинской помощи, оказанной каждому конкретному пациенту

ПРИЕМ АМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение высвобождения серотонина и дофамина

- 2) повышение высвобождения только серотонина
- 3) повышение высвобождения только дофамина
- 4) понижение высвобождения серотонина и дофамина

В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) ЭКГ
- 2) рентген грудной клетки
- 3) ЭЭГ
- 4) МРТ головного мозга

К ВНЕШНИМ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ПЛОДА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) заячья губа
- 2) уменьшение окружности головы
- 3) широкая уплощенная переносица
- 4) длинная верхняя губа

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ЗАСЫПАНИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гипнагогическими
- 2) функциональными
- 3) рефлекторными
- 4) гипнопомпическими

К ПОСЛЕДСТВИЯМ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) социальные фобии
- 2) ретро- и антероградную амнезии
- 3) обсессивно-компульсивные расстройства
- 4) постинтоксикационные расстройства

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 2) наличие в крови обследуемого специфических антител к ВИЧ
- 3) наличие в крови обследуемого фрагментов вируса иммунодефицита человека
- 4) наличие в крови обследуемого специфического ВИЧ-антигена

КУРЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) развитию деперсонализации личности в виде тревожности, чувство паники без причины, утрата индивидуальности и физическими проявления такими как: потеря пространственной ориентации, нарушенная двигательная координация, потеря аппетита
- 2) возникновению обсессивно-компульсивному расстройству, с периодически возникающими навязчивыми состояниями, в форме различных чувств, мыслей, представлений или страхов, от которых трудно избавиться самостоятельно
- 3) увеличению сроков беременности характеризующуюся запоздало или вовсе не

появляется родовой деятельности по окончании срока беременности
4) активации канцерогенов, увеличивая риск онкологических заболеваний у детей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 18-24 СИГАРЕТЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) типичные антипсихотические препараты
- 2) в среднем 21 мг никотина в сутки
- 3) около 10 мг никотина в сутки
- 4) пролонгированные формы антипсихотических препаратов

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) анестезию
- 2) парестезию
- 3) сенестопатию
- 4) полиэстезию

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) совокупность мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме
- 2) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и т.п., применяемых при оказании медицинской помощи гражданину при определенном заболевании (состоянии)
- 3) совокупность разработанных рекомендаций, поддерживающих решения врачей и других специалистов сферы здравоохранения о соответствующем медицинском обслуживании
- 4) совокупность медицинских процедур, лекарственных препаратов и медицинских изделий и иных компонентов, охватывающая экономические аспекты лечения и реабилитации при определенном заболевании (состоянии)

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ ПСИХОТЕРАПИИ МЕНЯЕТСЯ

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

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЮТ 1 НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 40
- 2) 100
- 3) 30
- 4) 15

К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРАМ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ

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

ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ЛЕТУЧИХ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ СТРАДАЮТ В ОСНОВНОМ

- 1) взрослые женщины
- 2) пациенты пожилого возраста
- 3) взрослые мужчины
- 4) подростки

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заложенность носа
- 2) судорожными приступами
- 3) острой дыхательной недостаточностью
- 4) резкой гипертермией

АЛКОГОЛЬНАЯ НЕЙРОТОКСИЧНОСТЬ НА ФОНЕ ДЕФИЦИТА ТИАМИНА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Куленкампа –Тарнова
- 2) Нормана – Робертса
- 3) Вернике – Корсакова
- 4) Денди – Уокера

ПЕРВИЧНЫЙ ИНТЕРПРЕТАТИВНЫЙ БРЕД ДОМИНИРУЕТ ПРИ

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

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АЛКОГОЛИЗМА К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) панкреатиты
- 2) кардиомиопатию
- 3) жировую дистрофию печени
- 4) сосудистую гипертензию

КАТАНО-ОНЕЙРОИДНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием псевдолгаллюцинаций
- 2) люцидной кататонией

- 3) нарколепсией
- 4) помрачением сознания

УГЛЕВОД-ДЕФИЦИТАРНЫЙ ТРАНСФЕРРИН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) иммунохимического анализа
- 2) высокоэффективной жидкостной хроматографии
- 3) иммуноферментного анализа
- 4) капиллярного электрофореза

ПОД ЭПИЗОДИЧЕСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОНИМАЮТ

- 1) наркотизм
- 2) наркоманию
- 3) токсикоманию
- 4) осложненную наркоманию

ДИЗАЙНЕРСКИЕ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ИЗ СЕМЕЙСТВА «2С» («ТУСИ»), ПОМИМО ГАЛЛЮЦИНОГЕННОГО, ОБЛАДАЮТ ТАКЖЕ ТАКИМИ ПСИХОТРОПНЫМИ ЭФФЕКТАМИ, КАК

- 1) антипсихотический и анксиолитический
- 2) седативный и транквилизирующий
- 3) эмпатогенный и психостимулирующий
- 4) снотворный и антидепрессивный

ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПСИХИЧЕСКОЙ

- 1) монотонностью
- 2) тупостью («психической глухотой»)
- 3) амбивалентностью
- 4) холодностью

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И

- 1) в амбулаторных условиях
- 2) в стационарных условиях
- 3) вне медицинской организации
- 4) в стационаре на дому

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ СИНДРОМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПО ИХ УПОТРЕБЛЕНИЮ, В ЧАСТНОСТИ, ВКЛЮЧАЮТ ДИСФУНКЦИЮ ПРОЦЕССОВ

- 1) формирования сложных двигательных актов, осуществляемых базальными ядрами
- 2) усвоения и консолидации информации, осуществляемых гиппокампом и другими структурами головного мозга

- 3) контроля за выполнением поведения, осуществляемых префронтальной корой
- 4) приема и первичной обработки сенсорной информации, осуществляемых ядрами таламуса

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ПОЛИНАРКОМАНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) потребление больным наркоманией другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
- 2) сочетание приема наркотика и алкоголя
- 3) переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика
- 4) злоупотребление двумя или более наркотическими средствами одновременно или попеременно

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) магнерот
- 2) мезим
- 3) карсил
- 4) панкреатин

ИСКАЖЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НЕОБЫЧНЫМ ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК ИЛЛЮЗИИ

- 1) парейдолические
- 2) аффектогенные
- 3) физиологические
- 4) физические

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

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

У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ С

- 1) бензодиазепиновыми транквилизаторами
- 2) трициклическими антидепрессантами
- 3) атипичными нейролептиками
- 4) опиоидными анальгетиками

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3-7 суток
- 2) 8 суток

- 3) двух недель
- 4) при выписке

СУБМИССИВНАЯ МОТИВАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В СВЯЗИ С

- 1) неуверенностью в себе, нерешительностью, излишней застенчивостью
- 2) низкой физической активностью, требующей алкоголя в качестве допинга
- 3) неспособностью противостоять окружению
- 4) эмоциональным напряжением, тревогой, беспокойством

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКА И КАРБАМАЗЕПИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взаимным потенцированием действия, усилением угнетающего действия на ЦНС
- 2) замедлением метаболизма, усилением основного действия и побочных эффектов нейролептика
- 3) замедлением биотрансформации фенотиазинов, повышением их концентрации в крови
- 4) ускорением метаболизма, снижением концентрации нейролептика в крови

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ С РАЗВИТИЕМ ДЕЛИРИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТ)

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

НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА, ПРОВОДЯЩИЕ ИМПУЛЬСЫ ИЗ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ К МЫШЦАМ И ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) эфферентными
- 2) нервным импульсом
- 3) афферентными
- 4) головным мозгом

ДЛЯ АДИНАМИЧЕСКОЙ (АПАТИЧЕСКОЙ) СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) сочетание пониженного настроения с астенической симптоматикой: повышенной утомляемостью, истощаемостью, заторможенностью, чувством разбитости, собственного бессилия
- 2) жалобы на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойство в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 3) отсутствие активных жалоб, пассивность, вялость, безразличие, психофизическая утомляемость с переживанием собственной «апатии»

4) пониженное настроение с фиксацией не на алкогольных проблемах, но на стойких тревожных опасениях по поводу тяжелых, порой неизлечимых болезней в результате злоупотребления алкоголем, навязчивые просьбы консультаций тех или иных специалистов

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

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

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВРАЧ-ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) сообщение об этом в образовательную организацию, где обучается обучающийся
- 2) обучающегося в специализированную медицинскую наркологическую организацию в недобровольном порядке
- 3) сообщение об этом в комиссию по делам несовершеннолетних
- 4) обучающегося в медицинскую наркологическую организацию

ТЕСТ ФАГЕРСТРЕМА НАПРАВЛЕН НА ОЦЕНКУ

- 1) степени тяжести синдрома зависимости от табака
- 2) мотивации бросить курить
- 3) внутренней агрессивности
- 4) тревоги

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗМЕРЯТЬ

- 1) метаболиты никотина
- 2) СО (угарный газ) выдыхаемого воздуха
- 3) азот в выдыхаемом воздухе
- 4) углекислый газ

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФА В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2 штуки
- 2) 1 штука
- 3) 5 штук
- 4) 3 штуки

К ОПИЙНЫМ НАРКОТИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) кокаин
- 2) эфедрон
- 3) гашиш
- 4) героин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) физиотерапии
- 2) поведенческой терапии
- 3) комбинации когнитивно-поведенческой и медикаментозной терапии
- 4) медикаментозной терапии

РАЗРАБОТКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОГРАММНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ? НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА АКТУАЛЬНОЙ? СОЦИАЛЬНОЙ? И НАРКОТИЧЕСКОЙ? СИТУАЦИИ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) стратегической целостности
- 3) многоаспектности
- 4) континуальности

ОСНОВНЫМ АЛКАЛОИДОМ ЛИСТЬЕВ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианид
- 2) акролеин
- 3) никотин
- 4) оксид азота

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, КОТОРЫЕ ОСНОВАНЫ НА

- 1) на методе программы «12 шагов»
- 2) на применении техник гипносуггестии
- 3) базовых психологических теориях и методах
- 4) на философских учениях

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) повышение высвобождения дофамина
- 2) блокаду опиатных рецепторов
- 3) накопление ацетальдегида при приеме алкоголя
- 4) блокаду NMDA- рецепторов

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ» ИМЕЕТ

- 1) инструментальный метод диагностики
- 2) клинический метод диагностики
- 3) химико-токсикологическое исследование
- 4) лабораторный метод диагностики

КЛИНИКО-ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях
- 2) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 3) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания
- 4) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения

ХИМИЧЕСКИЕ СИНАПСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КОНТАКТЫ МЕЖДУ НЕЙРОНОМИ, В КОТОРЫХ РОЛЬ ПОСРЕДНИКА ПЕРЕДАЧИ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) нейрого르몬ы
- 2) медиаторы
- 3) ионы Ca^{++}
- 4) ионы Na^{+} и K^{+}

ДОСТУПНОСТЬ СТАЦИОНАРНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) расстоянием до медицинской организации, числом психиатров-наркологов, числом специалистов реабилитационного звена, числом коек
- 2) эффективностью санитарно-просветительной работы, качеством медицинских осмотров, востребованностью медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- 3) оснащенностью соответствующей медицинской аппаратурой, наличием тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)
- 4) оснащенностью лабораторным оборудованием и диагностическими реагентами для иммунохимического анализа, а также наличием анализаторов методом газовой хроматографии

ПОНЯТИЕ «ТОКСИКОМАНИЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК ТЕРМИН ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ, КОТОРАЯ ВЫЗВАНА

- 1) злоупотреблением наркотическими средствами
- 2) злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков
- 3) одновременным или попеременным употреблением двух и более наркотических средств
- 4) сочетанием приема наркотика и алкоголя

В РУБРИКУ F1x.02 «ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПАВ С ДРУГИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ» ВКЛЮЧАЮТСЯ ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИИ ПАВ, ОСЛОЖНЕННЫЕ

- 1) амнестическим синдромом
- 2) травматическим повреждением
- 3) аспирацией рвотных масс
- 4) психотическим расстройством

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 2) без согласия гражданина
- 3) по приказу главного врача
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

ЧИСЛО ЛЕТ, ИСТЕКШИХ ОТ НАЧАЛА СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ДО ФОРМИРОВАНИЯ ААС (У ЖЕНЩИН), ДЛЯ СРЕДНЕПРОГРЕДИЕНТНОГО АЛКОГОЛИЗМА, СОСТАВЛЯЕТ

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

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СНИЖЕНИЮ ВЛЕЧЕНИЯ К КОКАИНУ ИЛИ ДРУГОМУ ПСИХОСТИМУЛЯТОРУ, СЧИТАЮТ

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

ПЕРЕДОЗИРОВКА ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) делирием
- 2) коматозным состоянием
- 3) судорогами
- 4) галлюцинациями

НИКОТИН СХОДЕН ПО СВОЕЙ СТРУКТУРЕ С НЕЙРОМЕДИАТОРОМ

- 1) N-ацетиласпартилглутамат
- 2) катехоламином
- 3) ацетилхолином
- 4) анандамид

В СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НОЗОЛОГИЧЕСКИМ СПЕЦИФИЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторичное влечение к алкоголю
- 2) обострение хронических заболеваний
- 3) подъем артериального давления
- 4) нарушение сна

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ В КАЧЕСТВЕ ДИУРЕТИКА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) бромокриптин

- 2) имипрамин
- 3) фуросемид
- 4) пирлиндол

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НИЗКОЭФФЕКТИВНА В УСЛОВИЯХ

- 1) общины «дом на полпути»
- 2) реабилитационного центра
- 3) санаторно-курортного режима
- 4) стационара

ЭФЕДРОНОВОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) глубоким сном
- 2) сомноленным состоянием
- 3) коматозным состоянием
- 4) выраженным психомоторным возбуждением

«СПОНСОРСТВО» НАД ДРУГИМИ ЧЛЕНАМИ АНОНИМНЫХ СООБЩЕСТВ

- 1) является обязательным условием для каждого участника сообщества
- 2) не коррелирует с воздержанием от потребления алкоголя
- 3) высоко коррелирует с воздержанием от потребления алкоголя
- 4) высоко коррелирует с большей частотой «срывов»

НА ФОНЕ ОТМЕНЫ ПРИЕМА ОПИОИДОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) отмечаются колебания настроения
- 2) настроение не меняется
- 3) ухудшается настроение
- 4) настроение приподнимается

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ КАТАТОНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галлюцинаторное
- 2) бредовое
- 3) тревожное
- 4) патетическое

ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ АЛКОГОЛЯ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОМИЛЛЕ)

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

ВО ВТОРОЙ СТАДИИ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ МЕНЯЕТСЯ ХАРАКТЕР ОПЬЯНЕНИЯ, А ИМЕННО

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

В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ С ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ В КРОВИ ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) плазмалогенэтанол
- 2) холестеролэтанол
- 3) кардилипинэтанол
- 4) фосфатидилэтанол

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ АДДИКТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ В ЭВОЛЮЦИИ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА

- 1) генетическую передачу предрасположенности к болезни
- 2) стадийность
- 3) индивидуальные личностно-характерологические свойства
- 4) социально-психологическую поддержку заболевания

ПЕРВИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА В СЛУЧАЯХ, КОГДА ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) континуальным
- 2) ремиттирующим
- 3) эпизодическим
- 4) непрерывным

«КОНЦЕПЦИЯ САМОЛЕЧЕНИЯ», В КАЧЕСТВЕ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНЫ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМОВ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПАВ, РАССМАТРИВАЕТ

- 1) усвоение будущим пациентом дезадаптивных поведенческих паттернов в виде систематического злоупотребления каким-либо ПАВ
- 2) наличие аффективных расстройств или иной психопатологии, которые будущий больной пытается облегчить употреблением ПАВ
- 3) наличие у будущего пациента «дурных» черт характера – слабоволия, склонности к потворству своим пагубным страстям, лени и т.п.
- 4) пагубное влияние на будущего больного микросоциального окружения, способствующего регулярному злоупотреблению ПАВ

ЭЙФОРΙΑ, ВЫЗЫВАЕМАЯ АЛКОГОЛЕМ, СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ЭНДОГЕННЫХ ОПИОИДНЫХ ПЕПТИДОВ

- 1) динорфинов
- 2) эндорфинов
- 3) ноцицептинов
- 4) энкефалинов

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА И СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) долей пациентов, поступивших по направлению диспансера
- 2) удельным весом больных, госпитализированных без показаний
- 3) частотой госпитализаций на 1000 жителей
- 4) средней длительностью пребывания больного на койке

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) восстановление/формирование навыков эмоциональной саморегуляции при решении личных и социальных задач и навыков преодоления конфликтных ситуаций
- 2) разрыв связей с созависимым окружением
- 3) формирование иных, нехимических, социально полезных аддикций
- 4) формирование приверженности к заместительной терапии

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ОТСУТСТВУЕТ

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

Н.Н. ИВАНЦОМ ОПИСАНЫ, ДОБАВЛЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В КЛИНИЧЕСКИЙ ОБИХОД К ИМЕЮЩИМСЯ I, II, III СТАДИЯМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ _____ СТАДИИ

- 1) I-II, II-III
- 2) Ia, Ib, IIa, IIб, IIIa, IIIб
- 3) 0, IV
- 4) 0-I, I-II, II-III, III-IV

ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

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

ОСНОВОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ СИНДРОМЫ

- 1) патологического влечения к алкоголю, алкогольный абстинентный, алкогольной деградации личности
- 2) задержки психического развития, алкогольной анозогнозии, алкогольный абстинентный
- 3) алкогольный абстинентный, алкогольный психоорганический, Гайе – Вернике
- 4) патологического влечения к алкоголю, алкогольный психоорганический, алкогольной деградации личности

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) НАПРАВЛЕНА НА

- 1) женщин детородного возраста
- 2) население в целом
- 3) беременных женщин
- 4) мужчин детородного возраста

ЧТО ПОМОГАЮТ ПОНЯТЬ СЕАНСЫ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ?

- 1) разобраться в семейных проблемах
- 2) оценить правильно жизненную ситуацию
- 3) собственные чувства, ценности, мотивы поступков, страхи
- 4) принять правильное решение

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ АКТИВИРУЕТ ТОРМОЗНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

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

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие признаков толерантности, таких как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение
- 2) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями
- 3) нарушение способности контролировать приём алкоголя, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 4) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НИЗКИМ УРОВНЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) начального этапа становления болезни зависимости
- 2) выраженного интеллектуально-мнестического снижения
- 3) малой наследственной отягощенности
- 4) отсутствия выраженных патохарактерологических девиаций в преморбиде

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

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

В ГЕНЕЗЕ СЕКСУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЙ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЮТ

- 1) злоупотреблению алкоголем и наркотиками
- 2) стремлению к поиску новых ощущений, импульсивности
- 3) стремлению к уходу от неприятностей, социальной отчужденности
- 4) ранней сексуальной травматизации в детстве

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

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

НАИБОЛЬШИМ СТИМУЛИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ СРЕДИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) кофеин
- 2) экстази
- 3) амфетамин
- 4) метамфетамин

В СИНДРОМОЛОГИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) синдром измененной реактивности
- 2) сумеречное состояние сознания
- 3) депрессивное состояние
- 4) синдром зависимости

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ХАРАКТЕРНА ТРИАДА

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

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) полиурия
- 2) усиление перистальтики кишечника
- 3) сильная потливость
- 4) сухой кашель

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) резко сужены
- 4) расширены

ЗАДАЧА ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) *достигнуть нового понимания окружающих*
- 2) *дать человеку доступ к состояниям эго и возможность выбора, который соответствовал бы его нуждам и желаниям*
- 3) *исследовать проблемы, страхи и фантазии человека с помощью драматических сценариев*
- 4) *дать возможность эмоциональной разрядке*

К ПРЯМЫМ БИОМАРКЕРАМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) *этилглюкуронид*
- 2) *фосфатидилэтанол*
- 3) *углевод-дефицитный трансферрин*
- 4) *этилсульфат*

ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ ВСЕХ ТИПОВ ЗАВИСИМОСТИ СОСТАВЛЯЮТ РАССТРОЙСТВА НЕЙРОМЕДИАЦИИ

- 1) *катехоламинов*
- 2) *аминокислот*
- 3) *серотонина*
- 4) *анандамида*

ДЛЯ «ПОЛОРОЛЕВОГО КОНФЛИКТА», КАК ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, ХАРАКТЕРНО

- 1) *длительное физическое и/или психическое насилие со стороны мужа или полового партнера*
- 2) *наличие длительных дисгармоничных семейных отношений, предшествующих заболеванию*
- 3) *выполнение несвойственных и непривычных социальных функций*
- 4) *существование затяжных конфликтных отношений с близкими родственниками в преморбидном периоде*

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Е. ДЖЕЛЛИНЕКА (1960) ЭПСИЛОН - АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) *циклически повторяющимися запоями, сопровождающимися тяжелыми алкогольными осложнениями*
- 2) *формированием психической и физической зависимости от алкоголя при употреблении крепких спиртных напитков*
- 3) *преобладанием психической зависимости, постоянной формой злоупотребления алкоголем при употреблении виноградных вин*
- 4) *использованием алкоголя как средства смягчения отрицательных психологических явлений или неприятных соматических ощущений*

У ТЕРАПЕВТОВ, РАБОТАЮЩИХ С ЗАВИСИМЫМИ ОТ ПАВ ЛИЦАМИ, С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) *синдром эмоционального выгорания*

- 2) симптом зависимости
- 3) ненависть к своим пациентам
- 4) низкая толерантность к фрустрациям

КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ И КАБИНЕТ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОЗДАЮТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

- 1) профилактической помощи детям с наркологическими расстройствами
- 2) специализированной медицинской наркологической помощи детям в амбулаторных условиях
- 3) диспансерного наблюдения за детьми с наркологическими расстройствами
- 4) медицинской помощи детям по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях

ИЗ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ НАРКОТИК, КОТОРЫЙ УПОТРЕБЛЯЮТ

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

АНГЕДОНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПО МКБ-10, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ ОБ УТРАТЕ КОЛИЧЕСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее игнорирование альтернативных интересов в пользу употребления вещества, увеличение времени, потраченного на приобретение, приём вещества или восстановление после его действия
- 2) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 3) нарушение способности контролировать приём ПАВ, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 4) использование другого вещества для облегчения или предотвращения симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно

В ПЕРИОД ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) бессонница
- 2) эйфория
- 3) замедление ассоциативного процесса
- 4) физическая активность

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ПОДХОДАМИ, ЗАСЛУЖИВАЮЩИМИ ВНИМАНИЯ ПО Б.Д. КАРВАСАРСКОМУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психоанализ и клиническая психотерапия
- 2) эмоционально-стрессовая психотерапия, симптоматическая психотерапия
- 3) психоанализ, арт-терапия
- 4) личностно-ориентированная психотерапия, методы преимущественно симптоматической психотерапии

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ АНГЕДОНИЯ

- 1) никогда не встречается
- 2) является одним проявлений заболевания
- 3) указывает на раннее начало заболевания
- 4) является признаком коморбидной аффективной патологии

БАЗОВЫМ ВАРИАНТОМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ВАРИАНТ

- 1) висцеральный
- 2) психопатологический
- 3) нейровегетативный
- 4) церебральный

ОБНУБИЛЯЦИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 2) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 3) нарушениям самосознания
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ТАБАКА У ЛИЦ СОЧЕТАНО-ЗАВИСИМЫХ ОТ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАВИСИМЫМИ ТОЛЬКО ОТ ТАБАКА

- 1) субъективно легко переносится
- 2) возникает очень редко
- 3) менее выражен
- 4) более выражен

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

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

ПОДРОСТКИ С ПРЕМОРБИДНЫМИ ЛИЧНОСТНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ В ВИДЕ _____ ЧАЩЕ СКЛОННЫ К ПРИОБЩЕНИЮ К ПАВ

- 1) гипертимных

- 2) тревожных
- 3) психастенических
- 4) неустойчивых

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) напряженность
- 2) повышенную потливость
- 3) влечение к наркотику
- 4) неусидчивость

ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) увеличить эмоциональное напряжение, устранить влечение к алкоголю
- 2) притупить интенсивность первичного патологического влечения к алкоголю, уменьшить эмоциональное напряжение
- 3) устранить вторичное патологическое влечение к алкоголю, мобилизовать психологические ресурсы
- 4) устранить вторичное патологическое влечение к алкоголю, снизить патологическое влечение

В ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ НА ЭТАПЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) медицинского психолога
- 2) врача-хирурга
- 3) врача-терапевта
- 4) врача-невролога

ПОД «СРЫВОМ» В СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) употребление безалкогольного пива
- 2) возобновление ежедневного или псевдозапойного характера алкоголизации
- 3) актуализацию ПВА, проявляющуюся, например, в сновидениях алкогольного характера
- 4) разовые, единичные пробы алкоголя без становления систематического употребления

ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ВНЕШНИМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ СВОЙСТВЕННО

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

ДЕЙСТВИЕ АМФЕТАМИНА НАХОДИТСЯ В КОНКУРЕНТНОМ АНТАГОНИЗМЕ С ДЕЙСТВИЕМ

- 1) галлюциногенов
- 2) барбитуратов

- 3) каннабиноидов
- 4) опиатов

ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ФОРМА ПЬЯНСТВА В ВИДЕ

- 1) перемежающегося пьянства
- 2) частых однодневных эксцессов
- 3) коротких двух-трехдневных псевдозапоев
- 4) истинных запоев

БИОЛОГИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, УТРАТА ЕГО СВЯЗИ С ВНЕШНИМИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) III стадии алкоголизма
- 2) II стадии алкоголизма
- 3) употреблению алкоголя с пагубными последствиями
- 4) патологическом опьянении

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

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

К ВТОРИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) злокачественный нейрорептический синдром
- 2) нейрорептическая дисфория
- 3) нейрорептическая депрессия
- 4) нейрорептическая дистония

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) растет
- 2) остается без изменений
- 3) постепенно снижается
- 4) имеет волнообразное течение

К ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТАМ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПСИХАСТЕНИЧЕСКОЙ ПСИХОПАТИИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) клептоманию
- 2) истерический невроз
- 3) невроз навязчивых состояний, реактивную депрессию
- 4) противоправные поступки

К ОПАСНОСТЯМ, С КОТОРЫМИ ДЕТИ И ПОДРОСТКИ МОГУТ ВСТРЕТИТЬСЯ, НЕПОСРЕДСТВЕННО НАХОДЯСЬ В РЕЖИМЕ ОН-ЛАЙН, ОТНОСЯТ

- 1) доступ к порнографии, неподходящий контент – сайты с деструктивным содержанием, сетевые игры с насилием
- 2) нерегулярное питание, пропуск приемов пищи, пренебрежение личной гигиеной, расстройства сна
- 3) увеличение количества денег, расходуемых он-лайн
- 4) проблемы с учебой

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

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

ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аффективно-бредовый
- 2) парафренный
- 3) паранойяльный
- 4) параноидный

К ТРЕБОВАНИЯМ К ПСИХОТЕРАПЕВТУ, ПРОВОДЯЩЕМУ РАЦИОНАЛЬНУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ ПО ПАНКОВУ, ОТНОСЯТ

- 1) склонность к нравственно-этическим переживаниям
- 2) подвижное диалектико-материалистическое мышление и последовательность действий
- 3) большую, нежели у его пациента, определенность и последовательность в обсуждаемом предмете, знание основных законов формальной логики
- 4) быть творческой личностью, склонной к анализу, знание основных законов формальной логики

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) фолиевая кислота
- 2) сернокислая магнезия
- 3) корвалол
- 4) аминалон

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 2 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деградация личности
- 2) психическая зависимость
- 3) абстинентный синдром
- 4) тотальная амнезия

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ПО ПОВОДУ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в условиях психотерапевтических сообществ
- 2) стационарно
- 3) амбулаторно
- 4) в условиях дневного стационара

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

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

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ АДЕКВАТНОСТИ УМОЗАКЛЮЧЕНИЙ ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД

- 1) систематизированный
- 2) резидуальный
- 3) фрагментарный
- 4) паралогический

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого потребления ПАВ
- 2) в периоде опьянения
- 3) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ
- 4) под влиянием уже принятого ПАВ

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ ВОСПРИЯТИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) производные бензодиазепина
- 2) антидепрессанты
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

ХАРАКТЕР ВЛИЯНИЯ ОПИОИДНОЙ НАРКОМАНИИ НА КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ШИЗОФРЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) частотой употребления наркотика
- 2) дозой наркотического вещества
- 3) стадией развития наркомании

4) формой эндогенного заболевания

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) никогда не встречается
- 2) является одним из симптомов заболевания
- 3) выявляется исключительно в период обострения заболевания
- 4) обнаруживается только при кататонической форме заболевания

В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КАННАБИНОИДОВ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕГДА ПРОИСХОДИТ В

- 1) праздничные дни
- 2) одиночестве
- 3) компании сверстников
- 4) состоянии стресса

КАННАБИНОИДНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ МЛЕКОПИТАЮЩИХ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) двумя типами мест связывания – CB1 и CB2
- 2) различными гетерорецепторными комплексами
- 3) подтипами рецепторов к катехол- и индоламинам
- 4) стереоспецифическими ионными каналами нейронов

ПРЕВЕНТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ, КОТОРЫЕ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИЧНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) социальными
- 2) медико-психологическими
- 3) средо-ориентированными
- 4) личностно-ориентированными

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) состояние психики, отличное от нормального, здорового
- 2) несоответствие психических реакций силе и частоте воздействий среды, социальных обстоятельств и ситуаций
- 3) нарушения мышления, настроения или поведения, которые выходят за рамки существующих культурных убеждений и норм
- 4) группа симптомов или поведенческих признаков, которые в большинстве случаев причиняют страдание и препятствуют личностному функционированию

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОКАИНА В

- 1) фазе ремиссии
- 2) период купирования абстиненции
- 3) период лечения острой интоксикации
- 4) период лечения психотических состояний

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, УЖЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У ЛИЦ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 30
- 4) 25

ПАРАНОИДНЫЙ ВАРИАНТ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

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

УЧАСТИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ДОКАЗАНО

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

К 12 «СТУПЕНЯМ», КОТОРЫЕ ЧЛЕНЫ ОБЩЕСТВА АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ ПРОХОДЯТ ЗА 6 И БОЛЕЕ МЕСЯЦЕВ, ОТНОСЯТ ВЫСКАЗЫВАНИЯ

- 1) мы решили отдать свою волю и жизнь в руки Бога, как мы понимаем его; мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере; мы признали свое бессилие перед алкоголем - мы потеряли контроль над своей жизнью
- 2) мы признали свое бессилие перед алкоголем - мы потеряли контроль над своей жизнью; мы полностью готовы к тому, чтобы освободиться от недостатков в нашем характере; мы начинаем сами исправлять свои ошибки с нуля
- 3) только мы сами и своей волей способны выбраться из пьяного болота и никто более нам не поможет; мы начинаем сами исправлять свои ошибки с нуля; мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере
- 4) мы полностью готовы к тому, чтобы Бог помог освободить нас от недостатков в нашем характере; мы начинаем с нуля так как никто нам не поможет; мы потеряли контроль над своей жизнью

ДИАГНОСТИКА ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРОВОДИТСЯ, КОГДА

- 1) интоксикация не сопровождается более стойкими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя
- 2) имеются объективные анамнестические сведения об употреблении алкоголя с вредными последствиями
- 3) ранее был установлен диагноз «синдром зависимости от алкоголя»
- 4) в период стационарного наблюдения выявляется психотическое расстройство, связанное с употреблением алкоголя

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСЯТ

- 1) мидриаз, аритмию
- 2) гипотонию
- 3) диарею
- 4) депрессию

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА

- 1) M
- 2) A
- 3) D
- 4) G

МЕДИЦИНСКОЕ ПОНЯТИЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО» ОРИЕНТИРУЕТСЯ НА

- 1) интервал между лечебной и токсической дозой
- 2) рекомендованную разовую дозу препарата
- 3) рекомендованную суточную дозу препарата
- 4) интервал между разовой и суточной дозами

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

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

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПАВ СРЕДНЕЙ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ОСЛОЖНЕННОМ ДЕЛИРИЕМ ИЛИ ИНЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

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

СМЕРТНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) более высокими цифрами
- 2) более низкими цифрами
- 3) сопоставимыми значениями
- 4) отсутствием информации

ПОСЛЕ КУРЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНА ОПЬЯНЕНИЕ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 20-40 минут
- 2) 5-15 минут
- 3) 1,5-3 часа
- 4) 1 час

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА В ПРОЦЕССЕ ДИАГНОСТИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА УКАЗЫВАЮТСЯ В

- 1) миллиграммах на один миллилитр
- 2) граммах на один миллилитр
- 3) миллиграммах на один литр
- 4) промилле

СОЦИАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

СРЕДИ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СРОКИ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИЗАВИСИМОСТЬЮ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) частота введения употребляемых препаратов
- 2) характер сочетания принимаемых наркотиков
- 3) уровень интеллектуальных способностей
- 4) дозировка употребляемых препаратов

ЗРАЧКИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ

- 1) не изменены
- 2) различной величины
- 3) резко сужены
- 4) расширены

ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПРИЛИВ СИЛ И БОДРОСТИ, СТРЕМЛЕНИЕ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, УВЕРЕННОСТЬ В СОБСТВЕННЫХ СИЛАХ И СПОСОБНОСТЯХ, УСИЛИВАЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) летучих растворителей
- 4) галлюциногенов

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ С СИМПТОМАТИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ ПЬЯНСТВО ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) во время ремиссии
- 2) в периоды депрессивных фаз

- 3) вне зависимости от фазы заболевания
- 4) в периоды смешанных состояний

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

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

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

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

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ПРОГРАММ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ И ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ (ППТ) МОЖНО НАЗВАТЬ

- 1) краткосрочность данных программ
- 2) возрастание значимости компонента медикаментозной терапии по сравнению с психокоррекционной работой по мере продвижения пациентов в программах ППТ
- 3) снижение значимости компонента медикаментозной терапии по сравнению с психокоррекционной работой по мере продвижения пациентов в программах ППТ
- 4) полный отказ от психофармакотерапии как компонента, «меняющего сознание и восприятие человека»

МЕДИЦИНСКИЙ УРОВЕНЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПРОБЛЕМУ ТАБАКОКУРЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) назначение никотинзаместительной терапии с профилактической целью, независимо от контингента способствует снижению курения
- 2) профилактические мероприятия о вреде курения в учебных заведениях, трудовых коллективов и людей, входящих в группу риска
- 3) точную клиническую диагностику табачно-никотиновой аддиктивной болезни с определением перечня терапевтических показаний
- 4) переход на электронные системы доставки никотина, вызывающие меньше нежелательных явлений

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) утомляемость
- 2) отсутствие аппетита
- 3) гиперсексуальность

4) рвота

ОБЪЕКТНЫЕ ПРИНЦИПЫ, ПРИСУЩИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ, ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) морально-когнитивные мотивы
- 2) отказ от употребления ПАВ
- 3) отсутствие согласия на прохождение реабилитационной программы
- 4) аксиологичность

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

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

АНАЛИЗ КРОВИ НА АЛКОГОЛЬ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ПОСЛЕ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА

- 1) 30 минут
- 2) 2-3 суток
- 3) 7 суток
- 4) 24 часов

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО НУЖНО

- 1) всем работающим в медицинских организациях ежедневно менять домашнюю одежду на специальную одежду
- 2) соблюдать все современные противоэпидемические и профилактические стандарты
- 3) запрещать родственникам посещать пациентов без масок и специальной защитной обуви
- 4) не осуществлять плановую госпитализацию пациентов без предъявления результатов обследования на инфекции

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ АЛЛОСТЕРИЧЕСКИМИ МОДУЛЯТОРАМИ ГАМКА-РЕЦЕПТОРОВ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИ ИХ АФФИННОСТЬ К ГАМК, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бензодиазепины
- 2) опиоидные пептиды
- 3) релизинг-факторы гипоталамуса
- 4) гормоны гипоталамуса

СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) визуально-аналоговой шкалой
- 2) по тесту Фагерстрема

- 3) со слов родственников и друзей
- 4) путем сбора объективного статуса

ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ, ЕСЛИ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА СОСТАВЛЯЕТ ____ БАЛЛОВ

- 1) 6 и более
- 2) 0-2
- 3) 3-4
- 4) 5

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) валокордин
- 3) диазепам
- 4) пикамилон

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

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

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ СРЫВОВ И РЕЦИДИВОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) психосоциальная
- 2) третичная
- 3) вторичная
- 4) первичная

ОДНОВРЕМЕННАЯ ОЦЕНКА СОБЫТИЙ ИЛИ ЯВЛЕНИЙ С ДВУХ И БОЛЕЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОЗИЦИЙ ЕСТЬ

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

В МАЛЫХ ДОЗАХ НИКОТИН _____ НИКОТИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

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

ПРИ ТЕРАПИИ БОЛЕВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРАВИЛА НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) снотворных средств
- 2) наркотических анальгетиков
- 3) опиоидного ненаркотического анальгетика (трамадола) и нестероидного противовоспалительного средства
- 4) налоксона вместе с наркотическими анальгетиками

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тиаприд
- 2) диазепам
- 3) пирлиндол
- 4) пирацетам

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, А ТАКЖЕ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ИХ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ПРЕДЕЛАХ СВОЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) органы дознания
- 2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) федеральные органы государственной власти
- 4) главные внештатные специалисты психиатры-наркологи субъектов Российской Федерации

ЧАСТЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СОСТОЯЩАЯ ИЗ ДВУХ ПОЛУШАРИЙ И ВКЛЮЧАЮЩАЯ СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО КОРЫ, ПОДКОРКОВЫЕ ЯДРА, НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА, ОБРАЗУЮЩИЕ СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) задней
- 2) промежуточной
- 3) передней
- 4) средней

КАТИНОН В КЛАССИФИКАЦИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ К

- 1) психостимуляторам
- 2) каннабиноидам
- 3) опиоидам
- 4) летучим растворителям

ФОРМИРОВАНИЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) суррогатов опия
- 2) гашиша
- 3) барбитуратов
- 4) эфедрона

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ АТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 2) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
- 3) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий
- 4) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»

БРЕД, ВОЗНИКАЮЩИЙ КАК РЕЗУЛЬТАТ ПЕРЕРАБОТКИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ПАЦИЕНТА (ИНДУКТОРА), С КОТОРЫМ ДЛИТЕЛЬНО ОБЩАЕТСЯ РЕЦИПИЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

ФОРМАМИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) возбудимая, тормозимая
- 2) неврозоподобная, психотическая
- 3) гиперстеническая, гипостеническая
- 4) эпилептоидная, параноидная

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

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

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ УТРАТА СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ

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

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УСТАНОВЛЕНА КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ПОВЫШЕННОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМОВ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ И

- 1) шизоидной и психастенической акцентуациями личности
- 2) чертами личности в виде экстраверсии и открытости всему новому
- 3) нейротизмом и неустойчивостью к психосоциальным стрессам
- 4) антисоциальностью, своеволием и склонностью к непослушанию

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ АЛКОГОЛИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ОТСУТСТВИИ РОСТА ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ

- 1) женщин
- 2) детей
- 3) подростков
- 4) безработных

ПРИ АМФЕТАМИНОВОМ ПСИХОЗЕ ОСОБЕННО ЗАТРУДНЕНА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА С

- 1) паническими расстройствами
- 2) биполярными аффективными расстройствами
- 3) интоксикацией барбитуратами, бензодиазепинами
- 4) параноидной шизофренией

АНТИРЕТРОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАЗНАЧАЮТ НА

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

АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) парамимия
- 2) эхопраксия
- 3) стереотипия
- 4) эхолалия

ОПЬЯНЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ПРОТЕКАЕТ С

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

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) синдром отмены алкоголя
- 2) артериальную гипертензию
- 3) тяжелые нарушения функции печени и почек
- 4) астенический синдром

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕКОМЕНДОВАНА ПРИ ЛЮБОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕМЫ

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

БАЗОВЫМ ВАРИАНТОМ, ИМЕЮЩИМ МЕСТО В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *нейровегетативный*
- 2) *висцеральный*
- 3) *церебральный*
- 4) *психопатологический*

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ НАПРАВЛЕНЫ НА

- 1) *личность*
- 2) *социальную среду и на личность*
- 3) *референтные группы*
- 4) *социальную среду*

МНОГОКРАТНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ПСИХИЧЕСКИХ АКТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) *эхопраксия*
- 2) *эхолалия*
- 3) *парамимия*
- 4) *стереотипия*

ПСИХОПАТОПОДОБНЫЕ (ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ) РАССТРОЙСТВА ПРИ АКТУАЛИЗАЦИИ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ КУПИРУЮТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) *производных бензодиазепина*
- 2) *антипсихотиков*
- 3) *снотворных*
- 4) *антиконвульсантов*

В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) *транзиторные квазипсихотические эпизоды*
- 2) *постоянные длительные (более 1 месяца) комментирующие «голоса»*
- 3) *стойкий бред воздействия нелепого содержания*
- 4) *ежедневное в течение года ощущение открытости мыслей*

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ЛИЦАМ С ЗАВИСИМОСТЯМИ ОТ ПАВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) *психологических и социальных мер, направленных на восстановление способности функционирования в обществе*
- 2) *психологических, воспитательных, педагогических, правовых норм, направленных на восстановление социального здоровья*
- 3) *медицинских, социальных и педагогических мер, направленных на восстановление социального статуса*
- 4) *психологических и юридических мер, направленных на отказ от ПАВ*

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр военно-врачебной экспертизы
- 2) медико-санитарную часть
- 3) бюро медицинской статистики
- 4) центр мобилизационных резервов

СИНДРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухим или малопродуктивным кашлем, акроцианозом, крепитацией
- 2) отхождением с кашлем «полным ртом» большого количества слизисто-гнойной, гнойной или кровянисто-гнойной мокроты
- 3) инспираторной одышкой, болью в грудной клетке, кровохарканьем
- 4) экспираторной одышкой, которая усиливается при физической нагрузке или ночью, кашлем с отхождением вязкой слизистой или слизисто-гнойной мокроты, сухими свистящими хрипами над легкими с обеих сторон

СИМПТОМ ГУДДЕНА НАБЛЮДАЕТСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1) алкогольного делирия
- 2) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике
- 3) алкогольного галлюциноза
- 4) алкогольного параноида

ДЛЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ С ВЫСОКОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие тяжелых форм отмены алкоголя с делирием
- 2) наличие высокой толерантности, превышающую изначальные показатели в 3-5 раз
- 3) ежедневное употребление алкоголя в течение многих недель и месяцев
- 4) вынужденное прекращение употребления алкоголя в связи с обострением соматических заболеваний

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ГЕМБЛИНГ) ИМЕЕТ ШИФР ____ ПО МКБ-10

- 1) F 63.0
- 2) F17.2
- 3) F 10.2
- 4) F 21

АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ВЛИЯЕТ НА

- 1) кожу
- 2) большинство органов и систем
- 3) кости и зубы
- 4) глаза

КОМОРБИДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОДНОВРЕМЕННОЕ СОЧЕТАНИЕ У

- 1) больного нескольких острых заболеваний
- 2) одного больного острого и хронического заболеваний

- 3) одного больного нескольких хронических заболеваний
- 4) одного больного острого инфекционного и хронического неинфекционного заболеваний

ПОД РЕАКТИВНЫМ ПСИХОЗОМ ПОНИМАЮТ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

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

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование влечения к наркотику
- 2) выработка установки на воздержание от приема наркотиков
- 3) полное купирование симптомов острой интоксикации
- 4) социальная реабилитация

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ КОКАИНА (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 24
- 3) 12
- 4) 1

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 30.12.2002 №413 ПРЕДУСМОТРЕНО ВЕДЕНИЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

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

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

- 1) признаком постинтоксикационного состояния

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

ТЯЖЕСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ВЛИЯНИЙ ЭТАНОЛА НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, В ЧАСТНОСТИ ОБУСЛОВЛЕНА СООТНОШЕНИЕМ «% ВОДЫ В СОСТАВЕ ТЕЛА/АКТИВНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОЙ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНАЗЫ» В ВИДЕ

- 1) большой/большая
- 2) большой/меньшая
- 3) меньший/меньшая
- 4) меньший/большая

КЛАССИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ «ДРАМАТИЧЕСКОГО ТРЕУГОЛЬНИКА» ДАЛ

- 1) Э. Берн
- 2) Линн Форрест
- 3) Стивен Карпман
- 4) Э. Эриксон

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) лицами, имеющими неблагоприятный семейный анамнез
- 2) лицами, имеющими длительный опыт злоупотребления психоактивными веществами
- 3) лицами, не употребляющими психоактивные вещества
- 4) группами риска

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ «НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ

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

ПРИСТУП ФЕБРИЛЬНОЙ КАТАТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) зависимостью уровня повышения температуры от выраженности галлюцинаторно-бредовой симптоматики
- 2) наличием фебрильных судорог
- 3) корреляцией уровня повышения температуры от сопутствующих

инфекционных осложнений

4) повышением температуры до субфебрильных и фебрильных значений

ФАКТОРОМ ВРЕМЕННОЙ ПОЧВЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ АТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром зависимости от алкоголя*
- 2) дефицит сна*
- 3) расстройство личности*
- 4) психоорганический синдром*

ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ДИСФУНКЦИИ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» ДЕФИЦИТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ ФОРМИРУЕТ

- 1) потребность в психоактивных веществах или экстремальных видах поведения*
- 2) избегание экстремальных видов деятельности (экстремальные виды спорта, компульсивное переедание, шоппинг, азартные игры)*
- 3) высокую толерантность к эйфоризирующему действию алкоголя и других психоактивных веществ*
- 4) низкую толерантность к эйфоризирующему действию алкоголя и других психоактивных веществ*

В III СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ К НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) морально-этическое снижение*
- 2) психопатоподобные расстройства*
- 3) аффективные нарушения*
- 4) интеллектуально-мнестическое снижение*

ВТОРИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

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

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ЛИЦА, ПОДВЕРГНУТОГО АДМИНИСТРАТИВНОМУ АРЕСТУ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

ВТОРИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ

- 1) нейрорептической депрессии*
- 2) дистимии*

- 3) рекуррентной депрессии
- 4) депрессивного эпизода

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ/УРОВНЯХ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И РАЗЛИЧНЫХ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1) трудовом
- 2) национальном
- 3) социальном, коллективном
- 4) популяционном, групповом, индивидуальном

СЕРОЕ ВЕЩЕСТВО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СКОПЛЕНИЕ

- 1) глиальных клеток
- 2) нейронов
- 3) синапсов
- 4) сосудистых элементов

ИСТЕРИЧЕСКИЙ СТУПОР РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) шизофренией
- 2) аффективным расстройством
- 3) личностным расстройством
- 4) синдромом зависимости от алкоголя

ВСЕ НЕПСИХОТИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКЕ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ К

- 1) простому алкогольному опьянению
- 2) патологическому опьянению
- 3) пагубному (с вредными последствиями) употреблению алкоголя
- 4) осложненному алкогольному опьянению

СОГЛАСНО МКБ-10, МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ И ТРАНЗИТОРНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ (ПЕРЕХОД ОТ СОСТОЯНИЯ БЕЗ ПСИХОТИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ К ЧЕТКОМУ ПСИХОТИЧЕСКОМУ) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) два месяца
- 2) три недели
- 3) две недели
- 4) один месяц

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕБЮТА

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) биполярного аффективного расстройства
- 3) шизофрении
- 4) умственной отсталости

ПРЕПАРАТЫ, ОТЛИЧАЮЩИЕСЯ УЗКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШИРОТОЙ, НО ПРИМЕНЯЕМЫЕ БЛАГОДАРЯ НАЛИЧИЮ СЕДАТИВНОГО, СНОТВОРНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО, АНКСИОЛИТИЧЕСКОГО, МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕГО И АМНЕСТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) бензодиазепины
- 2) барбитураты
- 3) антидепрессанты – ингибиторы моноаминооксидазы
- 4) атипичные нейрорептики

НАИБОЛЕЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ МОДЕЛЯМИ РЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ СЛУЖАТ

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

ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ С ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гиперактивность
- 2) избыточную седацию
- 3) тетурамоподобную реакцию
- 4) патологические формы опьянения

КОНТИНГЕНТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) за последнее время сместился в сторону обычных гетеросексуальных пар
- 2) представлен преимущественно инфицированными парентерально, во время медицинских манипуляций, в силу частого отказа других групп ВИЧ-инфицированных получать психотерапевтическую помощь
- 3) представлен, преимущественно гомосексуалами и наркозависимыми
- 4) разнообразен по своему составу

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В ФОРМЕ УСИЛЕНИЯ И УСКОРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СТОРОН ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО

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

ЛЕЧЕНИЕ СОЗАВИСИМОСТИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) подбор оптимальных доз антипсихотиков для эффективного влияния на продуктивную симптоматику
- 2) подбор оптимальной дозы никотина, способ его доставки и длительность использования
- 3) замену привычного способа курения на электронные системы доставки

никотина

4) обучение навыкам саморегуляции

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ АМФЕТАМИНОВОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ДОМИНИРУЕТ БРЕД

1) Котара

2) ревности

3) дерматозойный

4) преследования

СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ОТНОСИТСЯ К

1) пароксизмальным формам нарушенного сознания

2) непароксизмальным формам нарушенного сознания

3) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)

4) особым нарушениям сознания

ОБЪЕКТИВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ СТАТУСА

1) неврологического

2) психического

3) иммунологического

4) физического

К ЭНТАКТОГЕНАМ (ЭМПАТОГЕНАМ) ОТНОСЯТ

1) экстази

2) героин

3) гашиш

4) кетамин

К ПСИХОПАТОПОДОБНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ НАРКОМАНА ОТНОСЯТ

1) эмоциональное оскудение и снижение «энергетического потенциала»

2) раздражительность, возбудимость, неспособность критически оценивать свои действия

3) заострение преморбидных характерологических особенностей

4) снижение интеллекта, двигательную расторможенность

СОГЛАСНО МКБ-10, ОБЕДНЕНИЕ РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

1) никогда не встречается

2) может наблюдаться

3) требует проведения дифференциальной диагностики с параноидным расстройством личности

4) встречается только при наличии коморбидной органической патологии

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА НАРУШАЮТСЯ ФУНКЦИИ

1) системы кроветворения

- 2) иммунологической системы
- 3) мочеполовой системы
- 4) системы пищеварения

ОСНОВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ КОМОРБИДНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ

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

ДОЗУ СПИРТНОГО, ПОСЛЕ ПРИЁМА КОТОРОЙ У БОЛЬНОГО С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ В ОПЬЯНЕНИИ ИНТЕНСИФИЦИРУЕТСЯ НАСТОЛЬКО, ЧТО ПРОИСХОДИТ УТРАТА КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ УПОТРЕБЛЯЕМОГО СПИРТНОГО, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) максимальной
- 2) критической
- 3) рецидивной
- 4) пороговой

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1) 0,05-0,1
- 2) 0,5-1
- 3) 50-100
- 4) 5-10

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ИЗ НЕПРЯМЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) триглицеридов
- 3) гамма-глутамилтрансферазы
- 4) аланинаминотрансферазы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 5-10 СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антипсихотические препараты фенотиазинового ряда
- 2) в среднем 7 мг никотина в сутки
- 3) антидепрессанты – преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 4) около 25 мг никотина в сутки

СИНТЕТИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫЕ АМФЕТАМИНЫ ЧАСТО НАЗЫВАЮТ ТАКЖЕ

- 1) аффектогенами
- 2) делириантами

- 3) эмпатогенами
- 4) эйфоригенами

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ОПИОИДОВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F42
- 2) F19
- 3) F40
- 4) F11

К ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ МДМА ОТНОСИТСЯ

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

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парафренный
- 2) аффективно-бредовый
- 3) параноидный
- 4) паранойяльный

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРОТЕКАЕТ В ФОРМЕ

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

ВО ВТОРОЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) депрессия
- 2) выраженная эйфория
- 3) абстинентный синдром
- 4) употребление в лечебных целях

ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ НЕОБХОДИМА ЛИЦЕНЗИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО

- 1) «медицинской профилактики»
- 2) «аналитической токсикологии»
- 3) «наркологии-психиатрии» и «психиатрии»
- 4) «клинической лабораторной диагностике» или «судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов»

ДЛЯ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) значительное повышение массы тела
- 2) наличие запавших глаз, с болезненным блеском
- 3) наличие тихой, неразборчивой речи
- 4) наличие неопрятности в одежде

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ОТНОСЯТ

- 1) дизартрию
- 2) дурашливость
- 3) атаксию
- 4) артериальную гипертензию, тахикардию

ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОСТЕНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) повышенную утомляемость и истощаемость
- 2) раздражительную слабость, нетерпеливость, взвинченность
- 3) резкое снижение фона настроения
- 4) эмоциональную лабильность

КРИТЕРИЕМ ОГРАНИЧЕНИЯ ВКЛЮЧЕНИЯ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) личностная и социальная дезадаптация различной степени выраженности
- 2) отсутствие согласия родственников больного
- 3) наличие абстинентных и/или выраженных постабстинентных расстройств
- 4) наличие у больного ВИЧ-инфекции

В КЛИНИКЕ СОЗАВИСИМОСТИ К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) интеллектуальную недостаточность
- 2) параметры психопатологической резистентности
- 3) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта
- 4) наличие выраженной соматической патологии

ПРИ КУПИРОВАНИИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ У БАРБИТУРОВОГО НАРКОМАНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) витаминов
- 2) пирроксана
- 3) заместительной терапии барбитуратами
- 4) глюкозы

НЕПРЯМОЙ БИОМАРКЕР КРОВИ _____ ПОЗВОЛЯЕТ ПОВЫСИТЬ ОБЪЕКТИВИЗАЦИЮ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ААС

- 1) общий белок
- 2) гамма-глутамилтрансфераза

- 3) креатинин
- 4) связанный билирубин

К ГРУППЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) бензобарбитал
- 2) золпидем
- 3) феназепам
- 4) атаракс

ПСИХИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) самостоятельное, не зависящее от мозга явление
- 2) биотоки мозга
- 3) отражение физиологических процессов в мозге
- 4) продукт мозга, субъективный образ реального мира

ПРИ СФОРМИРОВАННОМ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИОБРЕТАЕТ _____ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) первичная
- 2) третичная (модификационная)
- 3) санитарная
- 4) вторичная

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО

- 1) профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами
- 2) профилактике и диагностике наркологических расстройств в общей популяции населения и среди лиц из группы риска
- 3) диагностике и лечению наркологических расстройств в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 4) выявлению факторов риска развития наркологических расстройств и первичной профилактике болезней зависимости

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ЧСС более 100 уд/мин; АД диастолическое более 100 мм рт ст. преобладание вегетативных и психических нарушений
- 2) ЧСС 100-120 уд/мин; АД диастолическое 100-110 мм рт ст; t°C – до 38°C; преобладание вегетативных и неврологических нарушений
- 3) ЧСС до 100 уд/мин; АД диастолическое до 100 мм рт ст; преобладание вегетативных нарушений
- 4) ЧСС более 120 уд/мин; АД диастолическое более 110 мм рт ст; t°C – от 38°C и выше; высокая вероятность развития осложнений

3 СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением толерантности к наркотику
- 2) снижением толерантности к наркотику
- 3) толерантностью, которая зависит от физических параметров пациента
- 4) неизменной толерантностью

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА) В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости наркологами расстройствами и смертности от них
- 2) оценку скрытого контингента потребителей психоактивных веществ с использованием социологических и косвенных методов
- 3) оценку паттерна употребления наркотиков и других психоактивных веществ среди скрытого контингента потребителей
- 4) своевременное выявление негативных тенденций развития наркоситуации, возникающих вследствие незаконного оборота наркотиков

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПОДАВЛЯЕТ СПОСОБНОСТЬ НЕЙРОМЕДИАТОРА _____ АКТИВИРОВАТЬ NMDA-РЕЦЕПТОРЫ МОЗГА

- 1) глутамата
- 2) глицина
- 3) гистамина
- 4) триптамина

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕННОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С ИСТЕРИЧЕСКИМИ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ СВЯЗАН С АКТИВАЦИЕЙ НОРАДРЕНАЛИНОМ _____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

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

НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ НА ТЕКУЩИЕ СОБЫТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНЫМ ПРИСТУПОМ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) полной или частичной амнезии
- 2) гипермнезии
- 3) галлюцинаторных конфабуляций
- 4) парамнезий

ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ДВУХ И БОЛЕЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) наблюдается пролонгирование эйфории
- 2) смягчается течение наркомании
- 3) облегчается диагностика того или иного вида наркомании
- 4) уменьшаются масштабы медицинских и социальных последствий

НЕМОТИВИРОВАННОЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ЛЮБОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ИЗВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) ступор
- 2) мутизм
- 3) негативизм
- 4) кататония

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ДЛИТСЯ

- 1) более 5 недель
- 2) от 4-5 дней до 4-5 недель
- 3) от 2-3 дней до 2-3 недель
- 4) менее 2 дней

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильное желание употребить табак, дисфория, усиление кашля
- 2) общее недомогание, слабость, сонливость
- 3) снижение аппетита, повышение АД
- 4) боли в суставах, озноб

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 2) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет
- 3) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию
- 4) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти

КРИТЕРИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПО МКБ-10 ВКЛЮЧАЮТ _____ СИМПТОМА И БОЛЕЕ, НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ _____

- 1) 3; 6 месяцев с преобладанием поведенческих расстройств
- 2) 3; 12 месяцев
- 3) 3; 3 месяцев

4) 4; 1 года

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ ГРУППЫ

- 1) больных материально поддерживающих друг друга
- 2) объединяющие с целью осуществления реабилитационного процесса реабилитирующихся и проводящий лечебно-реабилитационные мероприятия персонал
- 3) психосоматических больных
- 4) интенсивной стационарной психотерапии

В ПРОЦЕССЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В

- 1) протокол
- 2) заключение
- 3) акт
- 4) постановление

ОПТИМАЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ ГАЛОПЕРИДОЛА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ БРЕДЕ РЕВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (В МГ)

- 1) 60-80
- 2) 5
- 3) 10-30
- 4) 40 -50

ОТСУТСТВИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ВОЗМОЖНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА, ТАК КАК

- 1) источник и носитель вируса может не иметь клинических симптомов
- 2) ВИЧ от потребителя наркотиков может передаваться только в процессе совместных инъекций
- 3) передача ВИЧ зависит от пути заражения самого инфицированного человека
- 4) ВИЧ-инфицированный заразен только на стадии развернутых клинических симптомов

СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЕ К АЛКОГОЛЮ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) купирования острой алкогольной интоксикации
- 2) поддерживающего лечения зависимости от алкоголя
- 3) лечения абстинентного синдрома зависимости от алкоголя
- 4) лечения злоупотребления алкоголем с вредными последствиями

КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА С ПРЕОБЛАДАНИЕМ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЫ, РВОТЫ, СТЕНОКАРДИИ И СЕРДЕЧНОЙ АРИТМИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нейровегетативным
- 2) висцеральным
- 3) психопатологическим

4) церебральным

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ (АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) 2 стадии синдрома зависимости
- 2) 1 стадии синдрома зависимости
- 3) пагубного употребления (с вредными последствиями)
- 4) первых проб ПАВ

«ПЛАТО» ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

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

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ФИЗИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) обсессивное влечение
- 2) компульсивное влечение
- 3) борьбу мотивов
- 4) изменение формы потребления

К ИДЕАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ

- 1) гиперемию лица, учащение пульса и дыхания, гиперсаливацию
- 2) депрессивно-дисфорический фон настроения
- 3) мысли о желательности спиртного
- 4) эмоциональную лабильность при обсуждении потребления пациентом алкоголя

СРЕДИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ И ТЯЖЕЛЫХ СОМАТОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ РАСТИТЕЛЬНОГО КАТА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) ликворная гипертензия
- 2) орбитоокулярная боль
- 3) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) сердечно-сосудистая недостаточность

СМЕРТЕЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ ВЫШЕ _____ ПРОМИЛЛЕ

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

ПРИ НАЛИЧИИ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ РАСТОРМОЖЕННОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ

УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ» НЕОБХОДИМО ТАКЖЕ ПРИНИМАТЬ ВО ВНИМАНИЕ

- 1) сведения о наследственной отягощенности психическими заболеваниями
- 2) возраст пациента
- 3) социальные обстоятельства
- 4) пол пациента

К СПЕЦИАЛЬНЫМ НАВЫКАМ ОБЩЕНИЯ СОЦИОТЕРАПЕВТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) умение устанавливать партнерские отношения с больным наркологического профиля
- 2) умение общаться с помощью провокативных техник
- 3) навыки в разборе проблемных ситуаций
- 4) умение устанавливать партнерские отношения с представителями государственных служб и общественных организаций

СРОКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ И ПОЗДНИЕ ВОЛНЫ ВЫЗВАННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1) коротколатентные волны
- 2) межполушарные отношения
- 3) ранние волны
- 4) поздние волны вызванного ответа

ШКАЛА ВЕКслера ИССЛЕДУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) интеллекта
- 2) мышления
- 3) памяти
- 4) внимания

К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ИЗРЕДКА СОПУТСТВУЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВЛЕЧЕНИЮ К АЛКОГОЛЮ НА ПИКЕ ЕГО ОБОСТРЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) волевые
- 2) вегетативные
- 3) сенсорные
- 4) неврологические

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ГАЛЛЮЦИНОЗЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

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

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ КОКАЭТИЛЕНА, ОБРАЗУЮЩЕГОСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ АЛКОГОЛЯ И КОКАИНА У ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 1-2 дней
- 2) 2 часов
- 3) 15 минут
- 4) 10 суток

К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) физическую зависимость и рост толерантности
- 2) снижение или утрату количественного контроля
- 3) метеозависимость, ослабление памяти
- 4) активный негативизм, аутизм

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 10-15
- 3) 7-14
- 4) 3

ТАБАЧНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврозоподобными и аффективными расстройствами
- 2) болями в мышцах, суставах, животе
- 3) тошнотой, рвотой
- 4) тремором, атаксией

ПОПУЛЯРНЫМ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ НАРКОТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ КАК СРЕДСТВО «НА ВЫХОД», ПРИЕМ КОТОРОГО СВЯЗАН С ТАНЦЕВАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ МУЗЫКОЙ И СВЕТОВЫМИ ЭФФЕКТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гашиш
- 2) фенциклидин
- 3) героин
- 4) экстази

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СЛУЧАЕ

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

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) метадон
- 2) метамфетамин
- 3) фенобарбитал
- 4) мескалин

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАЩАЕМОСТИ ПО ПОВОДУ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НАБЛЮДАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением лекарственных препаратов
- 2) зависимостью от азартных игр
- 3) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением наркотиков
- 4) психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением алкоголя

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЕНЗИНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенным аппетитом
- 2) запорами
- 3) головными болями
- 4) брадикардией

КОМПУЛЬСИВНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К КАКОМУ-ЛИБО ПАВ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) реализуется только когда субъект уверен, что употребление соответствующего ПАВ не приведет к явным негативным последствиям
- 2) при любой возможности приема соответствующего вещества сразу же, без осознанного принятия решения, приводит к его употреблению
- 3) сопровождается сомнениями в нужности приема этого ПАВ прямо в данный момент из-за опасений за возможные негативные последствия
- 4) проявляется навязчивыми мыслями об употреблении этого ПАВ и воспоминаниями о приятном времяпровождении в состоянии опьянения

СОСТОЯНИЕ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНОГО ДЕЯНИЯ ПОДЭКСПЕРТНЫМ

- 1) лишает его возможности осознавать характер своих действий и руководить ими
- 2) не лишает его возможности осознавать характер своих действий и руководить ими
- 3) не лишает его возможности осознавать характер, однако ограничивает способность руководить своими действиями
- 4) ограничивает возможность в полной мере осознавать характер своих действий и руководить ими

СОГЛАСНО МКБ-10, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОТИПИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ РЕДКИЕ

ТРАЗИТОРНЫЕ КВАЗИПСИХОТИЧЕСКИЕ ЭПИЗОДЫ

- 1) являются обязательным диагностическим критерием
- 2) никогда не встречаются
- 3) могут наблюдаться
- 4) являются основанием для пересмотра диагноза

К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ СТРУКТУРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА К АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) ретикулярную формацию
- 2) полисинаптические нейроны ассоциативной коры
- 3) передние области мозга
- 4) затылочные доли

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СТИМУЛЯТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЕОРИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПОВЫШЕННУЮ УЯЗВИМОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) социальными
- 2) медицинскими
- 3) биологическими
- 4) адаптивными

ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАЦЕЛЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА

- 1) начальный школьный возраст
- 2) подростковый контингент
- 3) юношеский возраст
- 4) лиц, имеющих опыт употребления

СРЕДИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, СОВЕРШАЮТ ПОПЫТКИ САМОУБИЙСТВА ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 100
- 4) 40

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАННОГО ЛИЦА АНАЛОГОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА

СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ВЫНОСИТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) только лиц, совершивших административное правонарушение
- 2) только водителей транспортного средства
- 3) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования, кроме водителей транспортного средства
- 4) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) эпизоды «недыхательной» синусовой аритмии
- 2) брадикардия и снижение АД
- 3) тахикардия и повышение АД
- 4) единичные желудочковые экстрасистолы

ПСИХОАКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИКОТИНА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) холинорецепторы головного мозга
- 2) энкефалины и эндорфины
- 3) гипоталамические нейрого르몬ы
- 4) олигопептиды

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ «ФИЛЬТРОВ», ПРЕПЯТСТВУЮЩИХ СВОЕВРЕМЕННОМУ ОБРАЩЕНИЮ ЖЕНЩИН ЗА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) малое число специалистов в области «женской» наркологии
- 2) недостаточное число женских палат в наркологических стационарах
- 3) отсутствие наркологической помощи по половому признаку
- 4) стигматизацию

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) раннее начало заболевания
- 2) наличие медленного темпа прогрессивности
- 3) наличие низкой толерантности
- 4) отсутствие амнезий и палимпсестов

ОПРОСНИК ЛЕОНГАРДА-ШМИШЕКА ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ ЭКСПРЕСС ДИАГНОСТИКУ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) памяти
- 2) интеллекта
- 3) внимания
- 4) черт характера

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПОД

МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАГУБНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ПОНИМАЮТ

- 1) качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза
- 2) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 3) прием врача-психиатра-нарколога первичный
- 4) исследование уровня психоактивных веществ в моче

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) эйфории
- 2) галлюцинаций
- 3) снижения концентрации внимания
- 4) сухости во рту

ОСМОТР ВРАЧОМ – ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПРИ НАЛИЧИИ РЕМИССИИ СВЫШЕ ДВУХ ЛЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) два месяца
- 2) три месяца
- 3) три недели
- 4) месяц

КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ РЕМИССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОТСУТСТВИЕМ

- 1) нарушений аппетита
- 2) аффективных колебаний
- 3) нарушений сна
- 4) эпизодов возвращения к употреблению наркотика

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) тромбоза легочной вены
- 2) снижения иммунитета
- 3) анафилактического шока
- 4) аспирационной пневмонии

АБСТИНЕНТНЫЙ СИДРОМ ПРИ 3 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) остается неизменным, таким же как при 2 стадии
- 2) зависит от физических параметров пациента
- 3) сокращается по продолжительности
- 4) имеет затяжной характер

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ СОЗАВИСИМЫЕ (СОАДДИКТИВНЫЕ) ОТНОШЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ У ЛЮБОВНОГО АДДИКТА С

- 1) интернет-аддиктом
- 2) аддиктом избегания
- 3) наркозависимым
- 4) лицом, страдающим патологическим гемблингом

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-14
- 2) 5-7
- 3) 10-15
- 4) 2-3

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

К БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение гормонального баланса
- 2) перенесенные инфекционные заболевания в детстве
- 3) излишний вес
- 4) задержку нервно-психического развития

СТОЙКО ВЫРАЖЕННОЕ РАССТРОЙСТВО ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К НЕВОЗМОЖНОСТИ РАБОТАТЬ, ЛИБО ОБУЧАТЬСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ» НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) в монотерапии как препараты патогенетической направленности
- 2) как препараты первой линии выбора
- 3) в комплексной терапии при наличии показаний
- 4) для профилактики развития алкогольных психозов

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТ РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ИЛИ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫНОСИТСЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ СОЧЕТАННОГО ПРИЕМА АМФЕТАМИНА И ТРОПИКАМИДА ВОЗНИКАЮТ ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ВИДЕ

- 1) галлюциноза
- 2) параноида
- 3) онейроида
- 4) делирия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинический (клинико-психопатологический)
- 2) инструментальный
- 3) лабораторный
- 4) патопсихологический

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 2) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения
- 3) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 4) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры

ДЛЯ 3 СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) снижения толерантности
- 2) выраженной эйфории, злобности, агрессивности
- 3) алкогольной деградации личности
- 4) циклических запоев

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ПАЦИЕНТ

- 1) может общаться только с другими новичками
- 2) получает наставника из числа лиц с зависимостями, находящихся в длительной ремиссии
- 3) может покидать реабилитационный центр не более чем на 2 суток
- 4) находится в наблюдательной палате

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) пребывания в дневное время

- 2) ночного нахождения
- 3) круглосуточного наблюдения
- 4) вечернего нахождения

**ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПОВЫШЕННЫМ НАСТРОЕНИЕМ, ЖАЖДой ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) галлюцинаторно-бредовое
- 2) гебефреническое
- 3) маниакальное
- 4) кататоническое

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

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

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) рефлекторными
- 2) гипнагогическими
- 3) гипнопомпическими
- 4) функциональными

**НАРКОТИКОМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРОЦЕСС ОБЩЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИМ
ПОТРЕБНОСТЬ В ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КОНТАКТАХ,
ПОВЫШАЮЩИМ ФИЗИЧЕСКУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ, УСИЛИВАЮЩИМ ЭМОЦИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гашиш
- 2) экстази
- 3) фенциклидин
- 4) метадон

ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ

- 1) полностью исключается
- 2) ниже, чем у лиц в возрасте до 30 лет
- 3) аналогична вероятности у лиц до 30 лет
- 4) выше, чем у лиц до 30 лет

СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) потливость
- 2) брадикардию
- 3) гиперемию лица
- 4) нистагм

У ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ ОБНАРУЖЕНА НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ D2 РЕЦЕПТОРОВ В _____ МОЗГА

- 1) фронтальной коре
- 2) гиппокампе
- 3) миндалине
- 4) стриатуме

ЗАВЕРШИТЬ ГЕШТАЛЬТ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) достижения успеха в чем угодно
- 2) получения негативного результата
- 3) завершения вчерашних дел
- 4) получения «эмоциональной разгрузки»

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЕ БОЛЕЗНИ И ОСЛОЖНЕНИЕ НАРКОТИЗАЦИИ У ЛИЦ, ЭПИЗОДИЧЕСКИ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПАВ), НО НЕ ОБНАРУЖИВАЮЩИХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) вторичная
- 2) третичная
- 3) психосоциальная
- 4) первичная

ЭТАП БРЕДООБРАЗОВАНИЯ ТРЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение массы тела
- 2) паралич кишечника и мочевого пузыря
- 3) нарушение терморегуляции
- 4) гинекомастию, аменорею

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПАЦИЕНТОВ ШИЗОФРЕНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ В

- 1) лобных отделах
- 2) затылочных областях
- 3) теменной доле
- 4) стволе

В ВЫРАБОТКЕ ЭНДОГЕННОГО ЭТАНОЛА УЧАСТВУЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) гепатоциты
- 3) тромбоциты
- 4) эозинофилы

КОНТРОЛЬ ПОЛНОГО ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) ведение дневника АД
- 2) информированность родственников
- 3) диспансерное наблюдение
- 4) измерение СО (угарного газа) выдыхаемого воздуха

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

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

РАЗВЕРНУТЫЙ ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) на завершающих стадиях формирования болезни
- 2) на донозологическом этапе употребления ПАВ
- 3) в периоды формирования ремиссии
- 4) при пагубном употреблении ПАВ

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-15
- 2) 7-14
- 3) 2-3
- 4) 5-7

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого потребления ПАВ
- 2) на фоне воздержания от ПАВ
- 3) при отсутствии признаков интоксикации ПАВ
- 4) в ремиссии при стрессовых ситуациях

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ИНГАЛЯНТАМИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) маниакальный
- 2) депрессивный

- 3) гебефренический
- 4) психоорганический

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НИХ ФАКТОРОВ РИСКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ОНИ НАПРАВЛЯЮТСЯ В

- 1) кабинет врача-психиатра-нарколога, в том числе участкового, для обслуживания детского населения
- 2) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для решения вопроса о госпитализации
- 3) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для организации лечения в амбулаторных условиях
- 4) медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для организации лечения в дневном стационаре

ПРИ НАЛИЧИИ ЭНДОГЕННОГО ПСИХОЗА (ШИЗОФРЕНИИ, ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА, АФФЕКТИВНЫХ ПСИХОЗОВ) ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) временно не годным к военной службе
- 2) годным к военной службе с незначительными ограничениями
- 3) не годным к военной службе
- 4) ограниченно годным к военной службе

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

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

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ААС ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ДИСУЛЬФИРАМА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ (В МГ)

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 250
- 4) 100

НЕГАТИВНАЯ ЛИЧНОСТНАЯ МОТИВАЦИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) получение удовольствия
- 2) приспособление к окружающим
- 3) защиту от негативных переживаний
- 4) действие по привычке

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление синдрома отмены психоактивного вещества
- 2) развитие в результате или на фоне употребления интоксикационного психоза
- 3) появление амнестических форм опьянения
- 4) нанесение вреда физическому состоянию или психике пациента

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ОПЬЯНЕНИЕ РАБОТНИКУ, ПОЯВИВШЕМОУСЯ НА РАБОТЕ С ПРИЗНАКАМИ ОПЬЯНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) врача
- 2) судьи
- 3) полицейского
- 4) работодателя

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сумеречным расстройством сознания и импульсивностью
- 2) высоким риском суицидального поведения и демонстративностью
- 3) яркостью и четкостью воспоминаний периода опьянения
- 4) депрессивно-тревожным аффектом и идеей вины

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРОСА, ПРОВЕДЕННОГО В 2016 ГОДУ «ГЛОБАЛЬНЫЙ ОПРОС ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ О ПОТРЕБЛЕНИИ ТАБАКА (GLOBAL ADULT TOBACCO SURVEY, GATS)» БЫЛО ПОКАЗАНО, ЧТО В СРЕДНЕМ ЕЖЕДНЕВНЫЕ КУРИЛЬЩИКИ ВЫКУРИВАЛИ ПО _____ СИГАРЕТ В ДЕНЬ

- 1) 48,9
- 2) 60,7
- 3) 16,3
- 4) 10,4

МЕТОДИКА ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ (ПО В.Е. РОЖНОВУ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) в гипнозе проводится мотивированное сократическое внушение глубоко затрагивающих личность гипнотизируемого, особое значение приобретает интонация
- 2) пациент максимально интенсивно охвачен здесь целью методически преодолеть свою болезненную симптоматику не обращая внимания на нюансы техники и происходящего
- 3) техника гипнотизации основывается на эмоционально-смысловых суггестивных формулах, глубоко затрагивающих личность гипнотизируемого, особое значение

приобретает интонация произносимых врачом слов: их задушевность, теплота, суровость негодования, твердость несогласия и другие эмоционально-стрессовые нюансы

4) у больных алкоголизмом вызывается внушением душевное напряжение с неприязнью к спиртному с последующим отказом, при этом нет никакой разницы на интонацию, которой врач произносит слова

«СТЕРЖНЕВЫМ», НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РЕЦИДИВИРОВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) актуализация первичного влечения к ПАВ
- 2) актуализация вторичного влечения к ПАВ
- 3) аффективные колебания
- 4) обострение соматических заболеваний

В СЛУЧАЯХ РАННЕЙ ДЕТСКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) не изучен

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ ПРИ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ ОТ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление значительных трудностей в выполнении социальных обязанностей, домашних дел и снижение работоспособности
- 2) отсутствие двигательной заторможенности, суточных колебаний настроения и экстрапунитивных тенденций
- 3) возникновение флюктуирующей смеси депрессивных симптомов с не имеющими диагностического значения симптомами, такими как напряжение, беспокойство или отчаяние
- 4) наличие суточных колебаний настроения с выраженным беспокойством и ажитированностью

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

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

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая степень соматоневрологического отягощения наркомании

- 2) использование «уличных» наркотиков
- 3) выраженное патологическое влечение к наркотику
- 4) ранее начало наркотизации

В СТАДИЮ СОЦИАЛИЗАЦИИ У РЕЗИДЕНТОВ ПРОГРАММЫ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НЕ ВХОДИТ

- 1) послетрудовой этап социализации
- 2) адаптационный этап ресоциализации
- 3) дотрудовой этап социализации
- 4) этап поздней социализации

К ПОЗДНЕЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ СЛУЧАИ, КОГДА ВОЗРАСТ ПЕРВОГО ПРИСТУПА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕВЫШАЕТ _____ ЛЕТ

- 1) 80
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 70

ВОССТАНОВЛЕНИЕ У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ЧУВСТВА СОЦИАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ В ТРЕЗВОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ ОТНОСЯТ К _____ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) медико-социальной
- 2) профессиональной и трудовой
- 3) социально-средовой
- 4) социально-педагогической

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) утрата количественного контроля над дозой
- 2) снотворный эффект от терапевтических доз
- 3) нарушение сна
- 4) плато толерантности

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ФОРМЕ КАПЕЛЬ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ

- 1) красавка
- 2) валериана
- 3) зверобой
- 4) фенobarбитал

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ

- 1) реабилитации
- 2) программ снижения вреда
- 3) лечения

4) профилактики

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением психосенсорных расстройств
- 2) галлюцинозом
- 3) ощущением психического и физического комфорта
- 4) онейроидом

СЛОЙ СЕРОГО ВЕЩЕСТВА, СОСТОЯЩИЙ ИЗ НЕРВНЫХ КЛЕТОК, ПОКРЫВАЮЩИЙ ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоталамусом
- 2) гиппокампом
- 3) поясной извилиной
- 4) корой мозга

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЧАСТИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ О НАРКОТИКАХ ОТНОСИТСЯ К _____ ПОДХОДУ

- 1) когнитивному
- 2) поведенческому
- 3) аффективному
- 4) информационному

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ МОЗГА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) не меняется
- 2) определяется типом травмы
- 3) повышается
- 4) снижается

СИМПТОМ РЕЙХАРТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

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

ВТОРУЮ СТАДИЮ АЛКОГОЛИЗМА ОТЛИЧАЕТ ОТ ПЕРВОЙ

- 1) повышение толерантности к алкоголю
- 2) наличие алкогольного абстинентного синдрома
- 3) ослабление интеллектуально-мнестических функций
- 4) наличие неврозоподобных расстройств

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ ПРЕСЛЕДОВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) саботаж
- 2) забота, приобретающая навязчивый характер

- 3) доминирование
- 4) зависимость от внешней поддержки, беспомощность

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества
- 2) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»
- 3) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 4) перепадами настроения, обидчивостью, слезливостью

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) сонливость
- 2) мидриаз
- 3) отсутствие аппетита
- 4) идеи отношения и преследования

ПРИ ОКИСЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В ОРГАНИЗМЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) метаболический ацидоз
- 2) метаболический алкалоз
- 3) газовый ацидоз
- 4) газовый алкалоз

НА РАННИХ СТАДИЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА АЛКОГОЛЬНУЮ МОТИВАЦИЮ ОКАЗЫВАЕТ _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

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

ДЕЙСТВИЕ ФЕНИЛЭТИЛАМИНА СВЯЗАНО С ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) дофамина и норадреналина
- 2) серотонина
- 3) гамма-аминомасляной кислоты
- 4) эндогенных опиоидов

ДИСФОРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени
- 2) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности
- 3) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством,

однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством

4) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ

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

В ОСТАТКАХ КРОВИ В ШПРИЦЕ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВИЧ СОХРАНЯЕТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ДО

- 1) 2 недель
- 2) 3 дней
- 3) 3 и более недель
- 4) 24 часов

ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПРИЕМЕ АЛКОГОЛЯ В СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА АКТИВНОСТЬ

- 1) глутаматергической системы уменьшается
- 2) ГАМК-ергической системы уменьшается
- 3) дофаминергическая нейромедиация снижается
- 4) холинергическая нейромедиация усиливается

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) злокачественного нейролептического синдрома
- 2) сопутствующей соматической патологии
- 3) фебрильного приступа заболевания
- 4) диссоциативного двигательного расстройства

ПАРАДИГМА СОВРЕМЕННОЙ НАРКОЛОГИИ ОБЯЗЫВАЕТ СОЦИОТЕРАПЕВТОВ

- 1) участвовать в группах анонимных алкоголиков и наркоманов
- 2) привлекать к участию в социотерапевтических мероприятиях родственников наркологического пациента и обеспечивать их необходимым печатным материалом
- 3) всесторонне изучать роль социальных факторов в возникновении и динамике наркологических заболеваний и употребления ПАВ
- 4) проводить групповые занятия с ближайшим окружением наркологического больного

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

- 1) вторых суток

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

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) немедленное назначение сенсibiliзирующей с целью предотвратить прогрессирование заболевания
- 2) использование методов социально воздействия, обращение в опекунский совет для лишения родительских прав
- 3) госпитализацию зависимого в наркологическое отделение для создания условий, препятствующих дальнейшему употреблению спиртных напитков
- 4) рациональное сочетание психофармакологического и психотерапевтического подходов, причем первый призван обеспечить и облегчить осуществление второго, который остается главным, венчающим терапевтический процесс

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛЮ ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ

- 1) психотерапевтической
- 2) реабилитационной
- 3) медицинской
- 4) психологической

ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ, В КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИКУ ПОСЛЕ УКОЛА ИГЛОЙ СО СЛЕДАМИ КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 72 часов после контакта
- 2) сразу после укола
- 3) в течение недели
- 4) не позднее 2 недель

ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение чувствительности инсулиновых рецепторов под действием метаболитов этанола
- 2) хронический панкреатит и недостаточная секреция инсулина
- 3) усиление глюконеогенеза в печени
- 4) образование антиинсулиновых антител

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ПАЛАТЫ (БЛОКА) РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА КАРДИОСИНХРОНИЗИРОВАННОГО В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2

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

ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) бензодиазепина
- 2) тиоксантена
- 3) бутирофенона
- 4) ГАМК

ЦЕЛЮ СОЦИОТЕРАПЕВТА-ПСИХОЛОГА В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказать социальную поддержку в жизнедеятельности больного
- 2) перевести проблему клиента в психологическую плоскость
- 3) проводить психодиагностические динамические исследования
- 4) оказать помощь в трудоустройстве наркологического больного после окончания курса лечения

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕДИНОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩЕЙ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И КОНКРЕТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) континуальности
- 2) системности
- 3) стратегической целостности
- 4) многоаспектности

ПРЕГАБАЛИНОМ (ЛИРИКОЙ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАЧИНАЮТ ЗЛОУПОТРЕБЛЯТЬ БОЛЬНЫЕ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) каннабиноидов
- 2) алкоголя
- 3) опиатов
- 4) галлюциногенов

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

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ КОНОПЛИ (СРЕДНЯЯ ДОЗА) ОТНОСЯТ

- 1) расширенные зрачки, покраснение лица и склеры глаз, гиперактивность
- 2) узкие зрачки, бледное лицо, сухие губы

- 3) заторможенное «пьяное» поведение
- 4) гебефреническое поведение

ТАБАЧНЫЙ ДЫМ СОСТОИТ ИЗ _____ ФАЗ

- 1) активной и пассивной
- 2) горячей и холодной
- 3) газовой и твердой
- 4) твердой и мягкой

СЕМЕЙНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ РАСКРЫТИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТОМ

- 1) творческого потенциала наркологического больного
- 2) внутригрупповых ролей членов семьи
- 3) сексуальных предпочтений пациента
- 4) глубинных внутрисемейных конфликтов

НАИМЕНЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, НАБЛЮДАЮЩИХСЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНОГО С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) поведенческий и мыслительный
- 2) идеаторный и чувственный
- 3) эмоциональный и вегетативный
- 4) сенсорный и деятельностный

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТАНОЛОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипергликемией натощак
- 2) гипогликемией в период абсорбционной фазы
- 3) гипохолестеринемией
- 4) умеренным кетоацидозом

РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ НАСТРОЕНИЯ С ВЫРАЖЕННЫМ ПОВЫШЕНИЕМ АКТИВНОСТИ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) кокаином
- 2) амфетамином
- 3) метадоном
- 4) первитином

НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНЫМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) психической деградации
- 2) сформированный амнестический
- 3) патологического влечения
- 4) отмены

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в нарушении сознания, познавательной способности, восприятия, эмоций и поведения или других психофизиологических функций и реакций
- 2) в сильном желании принять вещество
- 3) в нарушении познавательных функций «Флэшбэк»
- 4) выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события

ДЛЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЧЕСКОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) выраженной тревоги
- 2) роста толерантности
- 3) псевдозапоев
- 4) выраженной деградации личности

КОМПОНЕНТОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ РАЗМЫШЛЕНИЯМИ О СПИРТНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ СПОСОБ УПОТРЕБЛЕНИЯ ГАШИША

- 1) внутривенное введение
- 2) транскутанное введение
- 3) жевание
- 4) курение

ОТРЕШЕННОСТЬ, БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВКА, АМНЕЗИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) нарушения памяти
- 2) расстройства мышления
- 3) расстройства восприятия
- 4) расстройства сознания

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) нейрометаболические препараты
- 2) ноотропы

- 3) нейрорептики
- 4) аминокислоты

НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) наблюдается только при наличии коморбидной резидуально-органической недостаточности
- 2) выявляется исключительно при начале заболевания в детском возрасте
- 3) никогда не выявляется
- 4) встречается в значительном числе случаев

АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ

- 1) метадон
- 2) первитином
- 3) алкоголем
- 4) гашишем

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ ЖЕРТВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зависимость от внешней поддержки, беспомощность
- 2) саботаж
- 3) доминирование
- 4) забота, приобретающая навязчивый характер

К КАННАБИНОИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) амфетамин, кофеин, эфедрон, экстази
- 2) ЛСД, мескалин, псилоцибин
- 3) морфин, героин, наркотические анальгетики
- 4) марихуану, гашиш

АЛКОГОЛЬ ВЛИЯЕТ НА АКТИВНОСТЬ МЕЗОЛИМБИЧЕСКИХ ДОФАМИНОВЫХ НЕЙРОНОВ, ИЗМЕНЯЯ

- 1) амплитуду спонтанных разрядов
- 2) частоту спонтанных разрядов
- 3) ионную проницаемость мембраны
- 4) электрические свойства пресинаптической мембраны

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) диазепам

- 3) налоксон
- 4) церебролизин

АУТОХТОННОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) потребление алкоголя под влиянием внешних провоцирующих факторов
- 2) постоянные формы злоупотребления алкоголем
- 3) истинные запои
- 4) эпизодические алкогольные эксцессы

ОПИЙНЫЕ ЯТРОГЕННЫЕ НАРКОМАНИИ, КАК ПРАВИЛО, ВОЗНИКАЮТ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) подростковом
- 2) юношеском
- 3) молодом
- 4) зрелом и пожилом

КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ, НАБЛЮДАЮЩУЮСЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАРКОЛОГИИ ПРИНЯТО РАССМАТРИВАТЬ КАК МНОГОКОМПОНЕНТНУЮ СТРУКТУРУ, ВКЛЮЧАЮЩУЮ В ЧАСТНОСТИ, ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) идеаторный и поведенческий
- 2) соматизированный и галлюцинаторный
- 3) неврологический и эндокринный
- 4) мотивационный и психотический

К ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ДЕЛИРИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) люцидный
- 2) abortивный
- 3) гипнагогический
- 4) профессиональный

ЦЕЛЬЮ КОГНИТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение эмоционального фона
- 2) помощь в осознании себя как «курящего»
- 3) выработка навыков контролируемого потребления никотина
- 4) уменьшение или полное устранение симптомов болезни

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАПРЯЖЕННОГО АФФЕКТА, АГРЕССИВНОГО, СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ПСИХОПАТОПОДОБНЫХ РАССТРОЙСТВ, ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В СТРУКТУРЕ АКТУАЛИЗАЦИИ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антипсихотических препаратов
- 2) антиконвульсантов

- 3) антидепрессантов
- 4) сенсibiliзирующих средств

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ИМЕЕТ КАТАТОНИЯ

- 1) онейроидная
- 2) люцидная
- 3) эффекторная
- 4) пустая

**СРЕДИ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЭФЕДРОНА
ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) бледность кожи с сероватым оттенком
- 2) повышенный тургор
- 3) пиодермия
- 4) гиперпигментация

НА ПЕРВОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НАБЛЮДАЕТСЯ

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

**К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ
КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ**

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

**АБСТИНЕНТНОЕ СОСТОЯНИЕ С ДЕЛИРИЕМ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, В
СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ МКБ-10, ВОЗНИКАЕТ ОБЫЧНО**

- 1) на высоте проявлений острой интоксикации
- 2) на высоте проявлений синдрома отмены
- 3) на фоне эндогенных аффективных расстройств
- 4) после окончания абстинентного синдрома

ОБЕЗВОЖИВАНИЕ ОРГАНИЗМА НАБЛЮДАЕТСЯ КАК СЛЕДСТВИЕ ПРИЕМА

- 1) ЛСД
- 2) марихуаны
- 3) метадоны
- 4) экстази

**ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ
ПРИЗНАКОВ**

- 1) мидриаз, гипертензия, аритмия

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

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

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

ДЛЯ ПАТЕТИЧЕСКОГО КАТАТОНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) акатизия
- 2) экзальтация
- 3) псевдодеменция
- 4) астазия-абазия

АВТОМАТИЧЕСКИЕ НАСИЛЬСТВЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЫШЦ ЕСТЬ

- 1) гиперкинезы
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) стереотипии
- 4) парамимии

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

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

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) артериальная гипотензия
- 2) брадикардия
- 3) потливость
- 4) повышенный аппетит

ЛЕЧЕНИЕ ПОДРОСТКОВ СИСТЕМАТИЧЕСКИ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ В

- 1) стационарном отделении закрытого типа
- 2) стационарном отделении открытого типа

- 3) в дневном стационаре
- 4) в амбулаторных условиях

К КОМПОНЕНТАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) лекарственную терапию
- 2) внедрение принципа самоуправления в отделении
- 3) проведение лекций и бесед, фильмотерапию по антиалкогольной и антинаркотической тематике
- 4) жесткий режим под наблюдением медицинского персонала или сотрудников центра

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

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

НАЛИЧИЕ АФФЕКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) допускается при данном диагнозе
- 2) возможно только как коморбидное состояние
- 3) указывает на необходимость смены диагноза
- 4) является обязательным условием постановки данного диагноза

ПРИЕМ АНТИДЕПРЕССАНТОВ – СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА (СИОЗС) ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ ЭКСТАЗИ ПРЕПЯТСТВУЕТ ЕГО ОПЬЯНЯЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ, ТАК КАК

- 1) в присутствии СИОЗС резко активизируются процессы метаболизма MDMA во всем организме, а также и в серотонинергических нейронах
- 2) СИОЗС обладают большим сродством к белку - транспортеру серотонина, чем экстази, и блокируют его связывание с этим белком
- 3) эти препараты, связываясь с экстази, образуют соединения, способные блокировать серотониновые рецепторы, поэтому стимуляции последних практически не происходит
- 4) эти препараты сами связываются с большинством молекул экстази, инактивируя его, и поэтому эффекты экстази становятся практически незаметными

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в состоянии синдрома отмены алкоголя
- 2) после употребления иницилирующей дозы алкоголя
- 3) в период трезвости и вне состояния синдрома отмены
- 4) во время запоя на фоне снижения концентрации алкоголя в крови

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ В РАМКАХ АКТУАЛИЗАЦИИ

ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачом-психиатром-наркологом и психиатром-наркологом участковым фельдшерско-акушерского пункта
- 2) врачом-психиатром-наркологом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выездной бригадой скорой медицинской помощи
- 3) врачом любой специальности и любой медицинской организации при проведении медицинского освидетельствования и судебно-психиатрической экспертизы
- 4) врачом любой специальности и любой медицинской организации при проведении профилактического медицинского осмотра

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) эндогенная каннабиноидная
- 2) ацетилхолиновая
- 3) дофаминовая
- 4) нейрокининовая

МОНИТОРИНГ АДДИКЦИЙ, ОЗНАЧАЮЩИЙ ВОЗМОЖНОСТЬ УЧАСТИЯ В ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУРАХ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ГРУППЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) доступности
- 2) адресности
- 3) массовости
- 4) одномоментности

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПО МКБ-10, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ ОБ УТРАТЕ СИТУАЦИОННОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее игнорирование альтернативных интересов в пользу употребления вещества, увеличение времени, потраченного на приобретение, приём вещества или восстановление после его действия
- 2) физиологическое состояние отмены, характерное для данного вещества, когда приём вещества был прекращён или значительно снижен
- 3) нарушение способности контролировать приём ПАВ, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 4) использование другого вещества для облегчения или предотвращения

симптомов отмены, при осознании того, что это эффективно

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ПОД ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ У ЛИЦ, ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ, ПОНИМАЮТ

- 1) риск развития суицидального поведения при переживании высоких психо-эмоциональных нагрузок*
- 2) физическое, эмоциональное или мотивационное истощение, характеризующееся нарушением продуктивности в работе, усталостью, бессонницей, повышенной подверженностью соматическим заболеваниям, а также употреблением алкоголя или других психоактивных средств с целью получить временное облегчение*
- 3) снижение мотивационной составляющей нахождения в профессии «человек-человек»*
- 4) усталость от длительного контакта с людьми*

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) агрессивность, негативизм*
- 2) присутствие мыслей о желании употребить наркотик*
- 3) тревогу со сниженным настроением*
- 4) поверхностный сон с частыми пробуждениями*

В СОСТОЯНИИ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ СУБЪЕКТИВНО ТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ

- 1) практически не изменяется*
- 2) замедляется*
- 3) ускоряется*
- 4) то замедляется, то ускоряется*

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

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

СУЩЕСТВО ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПО В.Е. РОЖНОВУ СОСТОИТ В

- 1) стремлении пробудить в пациенте возвышающие личность интересы, увлеченность и противопоставить их болезненному расстройству, в том, что производится активное лечебное вмешательство, заставляющее пациента на предельно высоком эмоциональном уровне пересмотреть, изменить отношение к себе, своему болезненному расстройству, среде*

- 2) шоковом, остро-массивном эмоциональном воздействии на психику пациента
- 3) стремлении смягчить изначальный антагонизм сознания и бессознательного
- 4) в том, чтобы оставить все как есть

НАРКОГЕННОСТЬ ОПИОИДОВ

- 1) высокая
- 2) низкая
- 3) зависит от возраста принимающего
- 4) зависит от пола принимающего

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) лейкоз
- 2) гипергамма-иммуноглобулинемию
- 3) СПИД
- 4) лимфогрануломатоз

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПО Е. JELLINEK ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дельта-алкоголизм
- 2) гамма-алкоголизм
- 3) эпсилон-алкоголизм
- 4) альфа-алкоголизм

РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ С ВОЗВРАТОМ ЕЕ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) барбитуратов
- 2) героина
- 3) эфедрона
- 4) летучих растворителей

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многократным повторением одних и тех же психических актов (двигательных, речевых, мыслительных)
- 2) автоматическими насильственными движениями вследствие непроизвольных сокращений мышц
- 3) автоматическим повторением увиденных жестов, поз, действий
- 4) усилением и ускорением речи, мышления, моторики

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА – ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смертельным заболеванием
- 2) управляемой хронической инфекцией
- 3) болезнью мужчин, имеющих секс с мужчинами
- 4) заболеванием лиц с девиантным поведением

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЫХ ЭФФЕКТОВ

СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ ДОСТАТОЧНО

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

ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ МКБ-10 К ПЕРВИЧНОМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ВЛЕЧЕНИЮ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) повышение толерантности к эффектам вещества, заключающееся в необходимости повышения дозы для достижения интоксикации или желаемых эффектов
- 2) сильное желание или чувство труднопреодолимой тяги к приему алкоголя
- 3) состояние отмены (абстинентный синдром), возникающее когда прием алкоголя уменьшается или прекращается
- 4) сужение репертуара употребления вещества, например, тенденция одинаково употреблять алкоголь как в будни, так и в выходные дни несмотря на социальные сдерживающие факторы

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

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

В СТРУКТУРЕ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРЕОБЛАДАЕТ ГРУППА _____ РАССТРОЙСТВ

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

ОДНОКРАТНЫЙ ПРИЕМ БОЛЬШИХ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) абортивный запой
- 2) псевдозапой
- 3) абюзус
- 4) бытовое пьянство

СОГЛАСНО МКБ-10, КАТАТОНИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ВОЗНИКАТЬ

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

ТЕРАПИЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОГО ГЕНЕЗА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) тиамин гидрохлорида
- 2) аминазина
- 3) бензонала
- 4) амитриптилина

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) тираминовую реакцию
- 2) серотониновый синдром
- 3) нейролептический синдром
- 4) холинолитический делирий

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРНОЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ

- 1) двух-трех часов
- 2) первых суток
- 3) трех суток
- 4) двух суток

БЕНЗАПИРЕН, МОНОКСИД УГЛЕРОДА, АЦЕТАЛЬДЕГИД, ФОРМАЛЬДЕГИД, АЦЕТОН, МЕТАНОЛ, ПОЛОНИЙ-210, НИКЕЛЬ, АММИАК, КАДМИЙ, МЫШЬЯК, СВИНЕЦ – ЭТО СОСТАВЛЯЮЩИЕ

- 1) летучих растворителей
- 2) табачного дыма
- 3) синтетических каннабиноидов
- 4) синтетических катинонов

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДУРАШЛИВОСТЬЮ, СТЕРЕОТИПИЯМИ, КРИВЛЯНИЕМ И ХАОТИЧЕСКИМ ДЕБОШИРСТВОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дисфорическим вариантом опьянения
- 2) параноидным вариантом опьянения
- 3) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 4) алкогольным опьянением с гебефренными чертами

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ КРОСС-РЕАКТИВНОСТЬ АМФЕТАМИНА/МЕТАМФЕТАМИНА С

- 1) хлорпромазином
- 2) кветиапином
- 3) ибупрофеном
- 4) тиоридазином

МЕТОДИКА КОЛЛЕКТИВНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО РОЖНОВУ) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) тошнотно-рвотную реакцию во время одного гипнотического сеанса
- 2) выработку тошнотно-рвотной реакции с помощью чистого внушения, без вина
- 3) продолжительность курса лечения 1,5-2 месяца
- 4) подкрепляющую терапию в течение месяца

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) гашиша
- 2) метамфетамина
- 3) ЛСД
- 4) героина

СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, С КОТОРЫМИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) паническое расстройство
- 2) гипотиреозидизм
- 3) депрессивный эпизод
- 4) биполярное аффективное расстройство

ПРИ НЕКУПИРУЮЩЕМСЯ ВОЗБУЖДЕНИИ, СУДОРОЖНОМ СОСТОЯНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) барбитураты короткого действия
- 2) бензодиазепины длительного действия
- 3) антипсихотики
- 4) антидепрессанты

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) генетические, биологические, психосоциальные и влияние окружающей среды
- 2) возраст, пол, регион проживания и хронические заболевания
- 3) антисоциальное окружение
- 4) семейный статус (состоит в браке, разведён (а), никогда не вступал (а) в брак)

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ТИПОВ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маниакальный
- 2) циклотимный
- 3) эйфорический
- 4) биполярный

ПРОЯВЛЕНИЕ АГРЕССИИ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОМ ДВИГАТЕЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) ограничено исключительно ближайшим окружением
- 2) определяется поведением окружающих

- 3) направлено на определенный круг лиц
- 4) носит нецеленаправленный характер

СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К КОНЦЕНТРАЦИИ ВНИМАНИЯ, ДРЕМОТНОЕ СОСТОЯНИЕ, ПСИХОМОТОРНАЯ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) психостимуляторами
- 2) опиоидами
- 3) кокаином
- 4) галлюциногенами

ВЫЯВЛЕНИЕ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) проводится при подозрении на их наличие
- 2) проводится по решению врача терапевта
- 3) обязательно
- 4) не предусмотрено

К ИЗМЕНЕННЫМ ФОРМАМ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ У ПОДРОСТКОВ, В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ, ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) выражены значительно сильнее
- 2) определить не представляется возможным
- 3) не отличаются по тяжести
- 4) редуцированы

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЫВА НЕОБХОДИМО

- 1) использовать более длительный срок (более 14 недель) комбинированной никотинзаместительной терапии
- 2) назначение атипичных антипсихотиков (рисперидон – 5 мг/сут) или антидепрессантов преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флувоксамин – 100 мг)
- 3) назначить пролонгированные формы антипсихотических препаратов (Флуфеназин – 25 мг) и вальпроевой кислота 20-30 мг/кг
- 4) назначить барбитуратов и их производных, с сеансами гипнотерапии, проведение разъяснительных бесед

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) групповым приемом

- 2) отсутствием галлюцинаций
- 3) яркой эйфорией
- 4) эпизодическим употреблением

ОБРАЗОВАНИЕМ МОЗГА, ИМЕЮЩИМ МИЕЛИНОВУЮ ОБОЛОЧКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сендрит
- 2) белое вещество мозга
- 3) серое вещество
- 4) аксон

ВЛИЯНИЕ БИОДОСТУПНОСТИ АЛКОГОЛЯ НА ОПЬЯНЕНИЕ У ЖЕНЩИН В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ

- 1) выявить не представляется возможным
- 2) чаще всего, ниже
- 3) выше
- 4) равное в большинстве случаев

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

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

ГЛАВНЫМ И ВАЖНЕЙШИМ ЭТАПОМ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психодиагностика
- 2) целеполагание
- 3) коммуникативный тренинг
- 4) занятие ОФП

ВИРУС ИММУНОДЕФИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) аденовирусов

- 2) герпесвирусов
- 3) ретровирусов
- 4) реовирусов

СИНДРОМ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ БРОНХОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сухой или малопродуктивный кашель, акроцианоз, крепитацию
- 2) отхождение с кашлем «полным ртом» большого количества слизисто-гнойной, гнойной или кровянисто-гнойной мокроты
- 3) инспираторную одышку, боли в грудной клетке, кровохарканье
- 4) бронхоспазм, гиперсекрецию слизи, приступы экспираторного или смешанного удушья, сухой кашель, который переходит во влажный по мере разрешения приступа

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

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

ПАЦИЕНТЫ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ ТРОПИКАМИД В СОЧЕТАНИИ С АМФЕТАМИНАМИ, ОБЫЧНО ДЕЛАЮТ ЭТО С ЦЕЛЬЮ

- 1) нормализации сна
- 2) купирования интоксикации психостимулятором
- 3) усиления действия психостимулятора
- 4) облегчения проявлений синдрома отмены психостимулятора

ЦЕЛЬЮ АДАПТАЦИОННОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУЖИТ

- 1) купирование проявлений абстинентного синдрома
- 2) достижение максимально возможного восстановления физического, психического, социального здоровья пациента, адаптации к условиям реабилитационной среды и режиму работы отделения психотерапии и реабилитации
- 3) формирование стойкой установки на трезвость
- 4) проведение запретительных противоалкогольных или противонаркотических процедур

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюмазенил
- 2) налоксон
- 3) бемегрид
- 4) кордиамин

В НАЧАЛЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ

ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженные нарушения памяти
- 2) субпсихотические расстройства
- 3) расстройства астенического спектра
- 4) смешанные аффективные состояния

СИНДРОМ КОТАРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нелепым бредом, разнообразными явлениями психического автоматизма, фантастическими конфабуляциями и эйфорией
- 2) разнообразными психическими автоматизмами в сочетании с бредовыми идеями (преследования, воздействия) и псевдогаллюцинациями
- 3) парафренным ипохондрическим бредом
- 4) ложным узнаванием людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ПОД МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ, ОКАЗЫВАЕМОЙ КАЖДОМУ БОЛЬНОМУ, ПОНИМАЮТ

- 1) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови
- 2) прием врача-психиатра-нарколога первичный
- 3) расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных
- 4) исследование уровня психоактивных веществ в моче

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МОРФИНА ПРИ ПОДКОЖНОМ ИЛИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ НАЧИНАЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 30-120
- 2) 5-15
- 3) 2-5
- 4) 15-30

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ (УЗДГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

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

ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНА И МЕТАМФЕТАМИНА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) онейроида
- 2) аменции
- 3) галлюциноза
- 4) делирия

В ОСНОВУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНА ПОЛОЖЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ

ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) фенилпропаноламин
- 2) кодеин
- 3) атропин
- 4) эфедрин

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ «В» И «С»

- 1) увеличивает вероятность только при употреблении инъекционных наркотиков
- 2) делает высокой вероятность инфицирования
- 3) увеличивает вероятность только при употреблении психостимуляторов
- 4) не влияет на вероятность инфицирования

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТАКОМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВЕ, КАК

- 1) наличие любого количества алкоголя в крови
- 2) предшествующая трезвость
- 3) алкогольная интоксикация в форме любой степени опьянения
- 4) состояние, характеризующееся синдромом отмены

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ИНТЕГРАЦИОННОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение пациента в активное участие в реабилитационных мероприятиях
- 2) купирование остаточных проявлений абстинентного синдрома
- 3) подготовка к выписке и функционированию в открытой социальной среде
- 4) профилактика рецидивов заболевания, организация социальной и психологической поддержки пациента и членов его семьи

ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) длительного расстройства восприятия
- 2) флэшбэк
- 3) амотивационного синдрома
- 4) амнестического синдрома

ПЕРЕДОЗИРОВКИ И ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНАМИ ОБЪЯСНЯЮТСЯ РОСТОМ ТОЛЕРАНТНОСТИ И ОДНОВРЕМЕННЫМ СТРЕМЛЕНИЕМ

- 1) устранить бессонницу
- 2) достичь эйфории
- 3) испытать галлюцинации
- 4) улучшить аппетит

СОГЛАСНО МКБ-10 КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) F 10.263

- 2) F 10.253
- 3) F 10.252
- 4) F 10.259

СРЕДИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, С КОТОРЫМИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) шизоаффективное расстройство
- 2) гипертиреозидизм
- 3) рекуррентное депрессивное расстройство
- 4) биполярное аффективное расстройство

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) постинтоксикационного состояния
- 2) острой интоксикации
- 3) синдрома зависимости
- 4) пагубного употребления

СИНДРОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ У ЖЕНЩИН В АСПЕКТЕ СЕМЕЙНО-СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акцентом на нравственно-этическом снижении
- 2) преобладанием сниженной способности к долговременному слухоречевому механическому запоминанию
- 3) утратой ресурсных возможностей аналитико-синтетических способностей интеллекта
- 4) прогрессирующим ослаблением способности к опосредованному мышлению

С. CLONINGER, ИЗУЧАЯ РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ АЛКОГОЛИЗМА, ВЫДЕЛИЛ _____ ТИПЫ АЛКОГОЛИЗМА

- 1) альфа, бета, гамма, дельта, эпсилон
- 2) периодический и постоянный
- 3) I и II
- 4) истинный и ложный

К МЕДИЦИНСКИМ ФАКТОРАМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ОТНОСЯТ

- 1) интеллектуальный потенциал
- 2) особенности заболевания
- 3) профессию
- 4) эмоционально-волевые качества

В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕОБХОДИМО СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА ОСОЗНАНИИ ПРОИСХОДЯЩЕГО В

- 1) настоящем
- 2) будущем
- 3) прошлом
- 4) будущем и прошлом

«СИНДРОМ ОТМЕНЫ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВОЗБУЖДАЮЩЕЙ НЕЙРОТРАНСМИССИИ

- 1) инактивацией
- 2) активацией
- 3) стабилизацией
- 4) нормализацией

ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ШИЗОФРЕНИЕЙ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ _____ ПО СРАВНЕНИЮ С ВНЕГЕСТАЦИОННЫМ ПЕРИОДОМ

- 1) выше
- 2) ниже
- 3) сопоставима
- 4) не изучена

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

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

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) наследственной отягощенности
- 2) раннего начала наркотизации
- 3) глубоких личностных изменений
- 4) непродолжительного стажа наркотизации

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ранним началом (до 25 лет), большой наследственной отягощенностью, патологическим преморбидом, сильным влечением к алкоголю, не зависящим от внешних факторов, грубой агрессией в состоянии опьянения, безремиссионным течением, малой курбельностью
- 2) поздним началом (после 25 лет), малой наследственной отягощенностью, алкоголизмом, чувствами вины и тревоги по поводу пьянства, наличием ремиссий, заметным влиянием ситуационных факторов на возникновение рецидивов, социальной сохранностью
- 3) ранним началом (до 25 лет), отсутствием наследственной отягощенности, малопрогредивным темпом течения, наличием длительных терапевтических и спонтанных ремиссий, частой сочетанностью с коморбидной патологией, наличием тяжелых психических нарушений в структуре ААС
- 4) поздним началом (после 40 лет), высокопрогредивным темпом течения, быстро прогрессирующей социальной дезадаптацией, наличием истинных запоев,

выраженной соматической и неврологической патологии, отсутствием длительных ремиссий

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

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

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

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ОТСУТСТВУЮЩИМ ПРИ ОСТРОЙ АМФЕТАМИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) гипергидроз, гиперрефлексию, тремор, мидриаз*
- 2) угнетение аппетита*
- 3) прилив энергии, суетливость, переоценку собственных сил*
- 4) успокоение, ровное «солнечное» настроение*

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ У ЖЕНЩИН ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) пароксизмальностью патологического влечения, эмоциональной патологией депрессивного спектра*
- 2) высоким темпом прогрессивности болезни, дисгармоничными семейными отношениями*
- 3) сочетанием эмоциональной лабильности и конфликтных семейных отношений, предшествующих запою*
- 4) преимущественно парциальной формой патологического влечения на всем протяжении заболевания*

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) снотворных, антипсихотиков*
- 2) инфузионной терапии, транквилизаторов*
- 3) витаминов группы В, инфузионной терапии*
- 4) транквилизаторов, снотворных*

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ

- 1) транквилизаторов
- 2) барбитуратов
- 3) антидепрессантов
- 4) нестероидных противовоспалительных препаратов

К ИЗМЕНЕННЫМ ФОРМАМ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) тревожный, астенический, эпилептоидный, шизоидный
- 2) дисфорический, истерический, параноидный, гебефренный
- 3) патологическое опьянение
- 4) галлюцинаторный, аментивный, делириозный, бредовой

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ИНДУЦИРОВАННОМ БРЕДОВОМ РАССТРОЙСТВЕ РАЗВИВАЮЩИЕСЯ БРЕД ИЛИ БРЕДОВАЯ СИСТЕМА ПЕРВОНАЧАЛЬНО ВОЗНИКАЮТ У ДРУГОГО ЛИЦА С ДИАГНОЗОМ

- 1) шизофрения
- 2) органическое бредовое расстройство
- 3) расстройство личности
- 4) шизоаффективное расстройство

НАПРАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) включение пациента в активную групповую деятельность
- 2) отстаивание интересов пациента
- 3) помощь во включение пациента в активную групповую деятельность, представление и отстаивание интересов пациента
- 4) курирование пациента по вопросам сексуальной ориентации

КЕТАМИНОВЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушениями сна
- 2) тяжелой вегетативной дисфункцией
- 3) делирием
- 4) судорожными припадками

КОНЕЧНЫЙ МОЗГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) области промежуточных образований
- 2) большие полушария мозга
- 3) мозжечок, являющийся составной частью
- 4) участки среднего мозга

С ЦЕЛЬЮ ОПЬЯНЕНИЯ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ИНОГДА УПОТРЕБЛЯЮТСЯ

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

ПЕРВИЧНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ В МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндогенный каннабиноид 2-арахидоноилглицерол
- 2) CB2 каннабиноидный рецептор
- 3) CB1 каннабиноидный рецептор
- 4) эндогенный каннабиноид анандамид

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) сотрудниками правоохранительных органов
- 2) работой психологов и учителей
- 3) усилиями медиков
- 4) комплексной работой специалистов

ЭХОПРАКСИЯ ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ШИЗОФРЕНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повторением слов и фраз окружающих
- 2) копированием движений окружающих
- 3) невозможностью копировать жесты
- 4) наличием феномена «эхо мыслей»

БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧЕМ САМ ЭТАНОЛ, ОБЛАДАЕТ ТАКОЙ ЕГО МЕТАБОЛИТ, КАК

- 1) ацетат
- 2) ацетальдегид
- 3) этиловый эфир жирной кислоты
- 4) ацетил-КоА

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) тест Фагерштрома-Хорна
- 2) тест Липмана
- 3) тест для определения котинина
- 4) сбор анамнестических сведений

СОМАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

СОЧЕТАНИЕ ЧУВСТВА ПСИХИЧЕСКОГО КОМФОРТА И МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ, ТОШНОТЫ И РВОТЫ ПРИ КУРЕНИИ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) психосоматической диссоциации

- 2) защитной реакции организма
- 3) абстинентного синдрома
- 4) роста толерантности

СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

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

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ В ЦЕЛОМ СОХРАНЯЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) до 15-18
- 2) 8-12
- 3) 4-6
- 4) 3-3,5

ЭНДОГЕННЫМИ ЛИГАНДАМИ КАННАБИНОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) полиненасыщенные липиды
- 2) белки и нейропептиды
- 3) производные катехоламинов
- 4) сложные эфиры жирных кислот

ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ СХОЖ С

- 1) органическими галлюцинозами
- 2) панической атакой
- 3) интоксикацией героином
- 4) вегетососудистой дистонией

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) потливостью
- 2) сухостью
- 3) появлением сыпи
- 4) нечувствительностью

К ФАЗАМ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ АДДИКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку
- 2) сверхзанятость мыслями на сексуальную тематику, носящую обсессивный характер, ритуализацию поведения, компульсивное сексуальное поведение, катастрофу или отчаянье
- 3) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта
- 4) стремление к поиску новых ощущений, импульсивность

ТАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, КАК БОЛЬШАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПООЩРЕНИЯ, БОЛЬШОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ИЗБЕГАНИЮ ОПАСНОСТЕЙ И МАЛАЯ СКЛОННОСТЬ К ПОИСКАМ НОВИЗНЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) I типа алкоголизма по С. Cloninger
- 2) альфа-алкоголизма по E. Jellinek
- 3) II стадии алкоголизма по Н.Н. Иванцу
- 4) дистимического типа влечения к алкоголю по В.Б. Альтшулеру

ПОД НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПЛОДА ПОНИМАЮТ

- 1) дефицит массы тела
- 2) анэнцефалию
- 3) признаки поражения центральной нервной системы
- 4) атрезию тонкой кишки

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

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

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ МАТЕРЬЮ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) детского алкоголизма
- 2) алкогольного синдрома плода
- 3) аутизма
- 4) детского церебрального паралича

В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие аллергических реакций
- 2) длительность носительства вируса
- 3) большую выраженность у них психических расстройств
- 4) длительность приема наркотика

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ИНТОКСИКАЦИОННОГО ЭФЕДРОНОВОГО ПСИХОЗА С ОСТРЫМ ДЕБЮТОМ ШИЗОФРЕНИИ РЕШАЮЩИМ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) слуховых, зрительных и тактильных галлюцинаций
- 2) бреда преследования и отношения
- 3) сомато-неврологических признаков интоксикации
- 4) аффекта тревоги и страха

В ТРЕТЬЕЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в крупных суставах
- 2) большие судорожные припадки
- 3) психозы
- 4) нарушения сна

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

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

УДЛИНЕНИЕ СКРЫТЫХ ПЕРИОДОВ И СНИЖЕНИЕ АМПЛИТУД Р300 У БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ СВЯЗЫВАЕТСЯ

- 1) с недостаточностью обработки сигнала в центральных областях головного мозга
- 2) со снижением активности в затылочных долях
- 3) с дефицитом функции фронтальной коры головного мозга
- 4) с диффузным снижением активности коры головного мозга

БРЕД, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАРУШЕНИЕМ ЛОГИЧЕСКОГО ПОЗНАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

ОСТРАЯ ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) барбитуратами
- 2) героином
- 3) метадоном
- 4) табаком

К «БОЛЬШИМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) мышечную гипотонию
- 2) нарушения сна
- 3) судорожные припадки
- 4) тревожность

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ

СОСТАВЛЯЕТ(В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 21
- 4) 10

РЕОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (РЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

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

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) избирательностью агрессии
- 2) сохранностью контроля поведения
- 3) сумеречным помрачением сознания
- 4) аутоагрессивными действиями

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНЫ С

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

В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ МОЖЕТ ПРИСУТСТВОВАТЬ

- 1) сформированная бредовая система
- 2) подозрительность и паранойяльная настроенность
- 3) генерализация бредовых переживаний
- 4) калейдоскопичность острой бредовой симптоматики

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

- 1) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию
- 2) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением
- 3) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению
- 4) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение,

стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы

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

- 1) F 10.232
- 2) F 10.202
- 3) F 10.252
- 4) F 10.262

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) возникновение в дебюте или в период манифестных явлений делирия и энцефалопатии Гайе – Вернике
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 4) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка

В СЛУЧАЕ ПОТЕРИ РАБОТЫ (БОЛЕЗНЬ, УВОЛЬНЕНИЕ И Т.Д.) РАБОТОГОЛЬНАЯ АДДИКЦИЯ

- 1) излечивается
- 2) приводит к катастрофическим последствиям
- 3) сохраняется в неизменном состоянии
- 4) легко сменяется другой, чаще химической аддикцией

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

- 1) высокая биодоступность
- 2) энергетическая ценность
- 3) анксиолитическое действие
- 4) седативное действие

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬЮ, ОБИДЧИВОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дисфорическим вариантом опьянения
- 2) параноидным вариантом опьянения
- 3) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 4) алкогольным опьянением с гебефренными чертами

ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) длительного расстройства восприятия
- 2) флэшбэк
- 3) амотивационного синдрома

4) синдрома отмены с делирием

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НЕЗАКОННОМУ ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

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

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие ауры
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 4) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка

ХАРАКТЕРНОЙ АТИПИЧНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ НА ФОНЕ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) выраженного тремора
- 2) диссомнических расстройств
- 3) многократной рвоты
- 4) алгических расстройств

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) постепенно снижается
- 2) имеет волнообразное течение
- 3) остается без изменений
- 4) растет

РАСПАД МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ТАКОГО НАРКОТИКА, КАК

- 1) гашиш
- 2) мескалин
- 3) морфин
- 4) кокаин

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

СИНДРОМА ОТМЕНЫ

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

ЗАКОН О СОБЛЮДЕНИИ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МОЖЕТ НЕ СОБЛЮДАТЬСЯ

- 1) после смерти пациента
- 2) при осуществлении контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) при использовании в учебном процессе для обучения студентов, ординаторов, аспирантов
- 4) при проведении научных исследований и их публикации в научных изданиях

ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМОЙ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНОЙ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольное опьянение с истерическими чертами
- 2) параноидный вариант опьянения
- 3) алкогольное опьянение с гебефренными чертами
- 4) дисфорический вариант опьянения

УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ КОФЕИНА У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ

- 1) устранению маниакальных расстройств
- 2) снижению выраженности тревожных расстройств
- 3) экзацербации психических расстройств
- 4) редукции диссомнических расстройств

ВЫДЕЛЯЮТ _____ БИОМАРКЕРЫ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ

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

ОБЫЧНО ГЕБОИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 11-20
- 2) 21-30
- 3) 31-40
- 4) 41-50

НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПАМЯТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) долговременной
- 2) нейронной
- 3) кратковременной
- 4) сенсорной

ФЕНОМЕН ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ДИССОЦИАЦИИ НИВЕЛИРУЕТСЯ НА

- 1) начальной стадии табачной зависимости
- 2) средней стадии зависимости
- 3) конечной стадии зависимости
- 4) переходной 1-2 стадии табачной зависимости

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА ____ ГРАММОВ В ЧАС

- 1) 0,5-1
- 2) 1-6
- 3) 7-10
- 4) 11-15

ДЕЙСТВИЕМ, НЕ ОТНОсяЩИМСЯ К ФУНКЦИЯМ РУКОВОДИТЕЛЯ ГРУППЫ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) идентификация
- 2) переориентация
- 3) прояснение
- 4) деконтаминация (очищение)

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИКОТИНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕСТ

- 1) Фагерстрема
- 2) внутренней агрессивности
- 3) диагностики субъективного контроля
- 4) Люшера

ХАРАКТЕР ИДЕАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ, СВОЙСТВЕННЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) полной не критичности
- 2) констатации наличия «тяги»
- 3) внутренней борьбе за сохранение трезвости
- 4) горячем желании излечиться от зависимости

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КОКАИНА НА ЦНС ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) нарушении познавательной деятельности, памяти
- 2) повышении артериального давления
- 3) снижении умственных способностей
- 4) снижении судорожного порога

ДЛЯ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПАВ» ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ

- 1) клинический анализ мочи
- 2) биохимический анализ крови

- 3) первичный скрининг мочи на содержание ПАВ методом ИФА
- 4) клинический анализ крови

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ, ГЕПАТИТЫ «В», «С», ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ НА ЭТАПЕ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

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

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

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ВКЛАДЫВАНИЯ ИЛИ ОТНЯТИЯ МЫСЛЕЙ

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

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ГРУППЫ РАЗВИВАЮЩИХ МЕТОДОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) относительную стойкость полученных результатов
- 2) авторитарную и доминирующую позицию психотерапевта
- 3) партнерские отношения между психотерапевтом и пациентом
- 4) адресованность к ресурсам психики и личности

СОЧЕТАНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ, ПОВЕДЕНЧЕСКИХ И КОГНИТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАНИМАЕТ В СИСТЕМЕ ЦЕННОСТЕЙ БОЛЬНОГО ВЕДУЩЕЕ МЕСТО, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) зависимости
- 2) отмены
- 3) патологического влечения
- 4) измененной реактивности

ПИК ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ЛСД В США ОТМЕЧАЛСЯ В/ВО _____ ГОДОВ ПРОШЛОГО ВЕКА

- 1) середине 80
- 2) второй половине 40

- 3) начале 50
- 4) середине 60

ОСТРЫЕ ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ У ЛИЦ С ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ ВЫДЕЛЯЮТСЯ

- 1) неожиданностью возникновения
- 2) бредовыми идеями преследования, отношения
- 3) сохранением параноидности после того, как острые явления преодолены
- 4) кратковременностью (от нескольких часов до нескольких дней)

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СРЕДНЕЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ РАЗЛИЧНА И СОСТАВЛЯЕТ, В СРЕДНЕМ, ____ ЛЕТ

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

К ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИЧНОСТИ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение «энергетического потенциала»
- 2) грубые расстройства памяти
- 3) нивелировку преморбидных характерологических особенностей
- 4) эмоциональную холодность

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

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

ПОНЯТИЕ ПАЛИМПСЕСТ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- 1) замещение провалов памяти событиями, происходившими в прошлом
- 2) нарушение внимания после тяжелого алкогольного опьянения
- 3) невозможность полного воспроизведения в памяти событий, происходящих во время алкогольного опьянения
- 4) эмоциональные нарушения вследствие алкоголизма

СОЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

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

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПОСЛЕДУЮЩЕЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) утяжеляет течение абстинентного синдрома
- 2) облегчает течение абстинентного синдрома
- 3) не изменяет течение абстинентного синдрома
- 4) усиливает алкогольную анозогнозию

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАБЛЮДАЮТ ПРИ ЗЛУОПOTРЕБЛЕНИИ

- 1) морфином
- 2) кокаином
- 3) каннабинолом
- 4) фенобарбиталом

ФОРМОЙ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольный бред ревности (начальный период)
- 2) алкогольный бредовой психоз
- 3) атипичный делирий
- 4) типичный, или классический, алкогольный делирий

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСКИ

- 1) затяжных родов
- 2) рождения крупного плода
- 3) произвольного прерывания беременности
- 4) развития послеродовой депрессии

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВЫХОДА ИЗ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) отсутствие аппетита
- 2) депрессия
- 3) тремор
- 4) расторможенность

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ЛИЦАМИ БЕЗ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЪЕМ СЕРОГО ВЕЩЕСТВА КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СРЕДНЕМ

- 1) увеличен только на отдаленных этапах болезни
- 2) не отличается на всем протяжении заболевания
- 3) уменьшен еще на продромальном этапе болезни
- 4) увеличен еще на продромальном этапе болезни

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ КОФЕИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) коматозного состояния
- 2) гипотермии
- 3) бруксизма
- 4) психоза

ВЫСОКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ БАЛЛОВ

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

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ КУРЕНИЯ ТАБАКА ЗНАЧЕНИЕ СО (УГАРНОГО ГАЗА) ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА СОСТАВЛЯЕТ (В PPM)

- 1) до 6
- 2) 6-10
- 3) 11-20
- 4) более 21

АЛКОГОЛЬНЫЙ ПАРАНОИД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРЕДОМ

- 1) реформаторства
- 2) преследования
- 3) величия
- 4) инсценировки

ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ, ОПИАТОВ, ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ _____ УРОВЕНЬ СЕРОТОНИНА В РЯДЕ ОБЛАСТЕЙ МОЗГА

- 1) нормализует
- 2) стабилизирует
- 3) снижает
- 4) повышает

КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ К. РОДЖЕРСА ОСНОВАНА НА ПРИНЦИПАХ

- 1) оперативности, частичного принятия, неспособности вчувствоваться
- 2) безусловного принятия, условного принятия только своих идей, неспособности вчувствоваться
- 3) способности вчувствоваться, директивности, условного принятия
- 4) недирективности, способности вчувствоваться, безусловного принятия

ДЛЯ ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПЕРВИТИНОМ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ

- 1) сомноленции
- 2) дисфории
- 3) делирия
- 4) комы

К ОСОБЕННОСТЯМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) преобладание аффективного компонента в структуре влечения к ПАВ
- 2) стремительный рост толерантности
- 3) преобладание высокопрогредиентного темпа течения
- 4) более раннюю по сравнению с мужчинами обращаемость за помощью

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) флумазенил
- 3) неостигмин
- 4) ципрогептадин

ДЕМОНСТРАТИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С _____ ЧЕРТАМИ

- 1) гебефренными
- 2) параноидными
- 3) дисфорическими
- 4) истерическими

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ МЕТАМФЕТАМИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) склонностью к монотонным стереотипным действиям
- 2) снижением аппетита
- 3) состоянием дисфории
- 4) повышением либидо

НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМОЙ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ИНГАЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочеполовая система
- 2) гепатолиенальная система
- 3) сердечно-сосудистая система
- 4) центральная нервная система

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА ИЛИ ДРУГИХ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) диплопию
- 2) повышение массы тела
- 3) анорексию или булимию, расчесы на коже
- 4) припадки

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОКАИНА, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F51
- 2) F10
- 3) F14
- 4) F25

НАРУШЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) социальном обучении
- 2) социальном самосознании личности
- 3) социальной деятельности
- 4) антисоциальных установках

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ГЕРОИНА К ЗАРАЖЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПОВЫШАЕТ

- 1) снижение числа Т-цитотоксических клеток (CD8⁺)
- 2) увеличение числа Т-цитотоксических клеток (CD8⁺)
- 3) увеличение числа Т-хелперных клеток (CD4⁺)
- 4) снижение числа Т-хелперных клеток (CD4⁺)

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преобладание амнестических форм опьянения
- 2) раннее начало формирования алкогольной зависимости
- 3) формирование спонтанных ремиссий
- 4) преобладание постоянной формы употребления

К КАТАТОНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- 1) капюшона
- 2) бедуина
- 3) двойников
- 4) воздушной подушки

ПЕРВЫЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРОВОДЯТ В

- 1) организациях, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь
- 2) организациях, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь
- 3) организациях, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь
- 4) общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования

ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ КОФЕИНОМ МОЖЕТ БЫТЬ В ВИДЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЧИФИРА – НАПИТКА, ПРИГОТОВЛЕННОГО ИЗ

- 1) чая
- 2) кофе
- 3) какао
- 4) женьшеня

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

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

4) от 7 до 12

ПО МЕХАНИЗМУ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ _____ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

- 1) четыре
- 2) пять
- 3) три
- 4) две

К БРОНХОЛЕГОЧНЫМ СИНДРОМАМ С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НА ФОНЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) мукоцилиарную недостаточность, системный воспалительный ответ
- 2) очаговое уплотнение легочной ткани
- 3) гиперреактивность бронхов, бронхиальную обструкцию
- 4) диссеминированное поражение легких

ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) анализ и обобщение факторов, характеризующих социальное развитие человека
- 2) практическую социальную деятельность
- 3) принципы, алгоритм процедур, способы проверки различных методов исследования социальных процессов
- 4) генетический анализ

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) увеличение печени
- 2) повышение ГГТ
- 3) мраморность кожи
- 4) болезненность печени

К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОКАИНА ИЛИ ДРУГИХ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) припадки
- 2) диплопию
- 3) повышение массы тела
- 4) расчесы на коже, снижение массы тела

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ (ПЛАНИРОВАНИЕ И ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЗАДАЧ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

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

В КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К ПРОВОДИМОЙ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ТЕРАПИИ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) миорелаксантов
- 2) ноотропов
- 3) иммуномодуляторов
- 4) антиконвульсантов

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) сонливость
- 3) гиперактивность вегетативной нервной системы
- 4) галлюцинации

К ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМ, ИМЕЮЩИМ, ПОМИМО СТИМУЛИРУЮЩЕГО, МЕСКАЛИНОПОДОБНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ, ОТНОСЯТ

- 1) метамфетамин
- 2) экстази
- 3) кофеин
- 4) кокаин

В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В ОСНОВУ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЛИЧНОСТИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) самость как целостность, объединяющая сознательное и бессознательно
- 2) проявления личности, обусловленные процессом научения
- 3) стремление к личному превосходству в случае преобладания чувства неполноценности
- 4) чувство неполноценности

РАПИДНАЯ (БЫСТРАЯ) ДЕТОКСИКАЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) клонидина в сочетании с психофармакологическими методами
- 2) больших доз клонидина
- 3) клонидина и антагонистов опиоидных рецепторов
- 4) антагонистов опиоидных рецепторов

ДОСТУПНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) полнотой охвата диспансерным наблюдением, эффективностью санитарно-просветительной работы, качеством медицинских осмотров, востребованностью освидетельствования на состояние опьянения
- 2) расстоянием до медицинской организации, числом психиатров-наркологов, специалистов реабилитационного звена, наличием электронной записи, временем

ожидания в очереди

3) наличием в учреждении оборудования и диагностических реагентов для иммунохимического анализа проб, для анализа методом газовой хроматографии, методом высокоэффективной жидкостной хроматографии и тандемной масс-спектрометрии

4) оснащенностью соответствующей медицинской аппаратурой, наличием тест-систем для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)

МОДЕЛЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПРИ КОТОРОЙ НАНОСИТСЯ ФИЗИЧЕСКИЙ И ПСИХИЧЕСКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) рискованным употреблением алкоголя
- 2) употреблением алкоголя с вредными последствиями
- 3) злоупотреблением алкоголя
- 4) синдромом зависимости от алкоголя

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) суженные зрачки
- 2) мышечные боли
- 3) слуховые галлюцинации
- 4) зрительные иллюзии

ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное соглашение с пациентом в выборе тактики
- 2) совет изменить свое отношение
- 3) выбор альтернативных вариантов поведения
- 4) обсуждение сроков лечения

АНТАГОНИСТОМ НАРКОТИКОВ ОПИЙНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кофеин
- 2) барбитал
- 3) налоксон
- 4) седуксен

ВЛИЯНИЕ ПРОДУКТОВ СГОРАНИЯ СИГАРЕТ ПРИ ВДЫХАНИИ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИНЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) снижении фертильности и других нарушениях репродуктивной функции
- 2) в отсутствии действия на репродуктивную функцию
- 3) нормализации менструального цикла в результате усиления продукции гормонов
- 4) возможности избежать наступления ранней менопаузы в связи с улучшением выработки эстрогенов

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ (ФАЗА СОМАТО-ВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ) ВДЫХАНИЯ СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) слезотечение
- 2) нарушение координации
- 3) головокружение
- 4) брадикардия

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 2) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 3) текучести кадров
- 4) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

ВНИМАНИЕ В ЭРИКСОНОВСКОМ ГИПНОЗЕ ФИКСИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) воображения или визуализации
- 2) нестандартной фиксации взгляда
- 3) отвлеченных рассказов
- 4) миорелаксации

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

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

СТРЕМЛЕНИЕ К ОБЩЕНИЮ ПРИ ПРИЕМЕ МДМА СВЯЗАНО С ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) адреналина
- 2) норадреналина
- 3) дофамина
- 4) серотонина

РАЗНОВИДНОСТЯМИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ГРУПП В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) группы ориентированные на решение проблем, групп самозащиты, психологически направленные группы
- 2) группы самозащиты, психологически направленные группы, группы саморазгрузки
- 3) марафонские группы, группы самозащиты, группы саморазгрузки
- 4) «группы встреч», марафонские группы, группы ориентированные на решение проблем

СВИДЕТЕЛЬСТВОМ БОЛЬШЕЙ РОЛИ СРЕДОВОГО ФАКТОРА РИСКА АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, ПРИ ЕГО НАСЛЕДОВАНИИ У МОНОЗИГОТНЫХ БЛИЗНЕЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЧАСТОТА КОНКОРДАНТНОСТИ

- 1) значительно более высокая
- 2) менее высокая у обоих полов
- 3) равная у обоих полов
- 4) менее высокая

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

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

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

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

ВТОРОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) депрессией
- 2) заторможенной манией
- 3) онейроидом
- 4) моторными автоматизмами

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТСЯ

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

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТАБИЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩЕГО ВЫДЕЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ ТЯЖЕСТИ РАССТРОЙСТВ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

К ИЗОТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРАМ, ПРИМЕРЯЕМЫМ В НАРКОЛОГИИ, ОТНОСЯТ РАСТВОР

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

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСЯТ

- 1) хронический гломерулонефрит
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) язвенную болезнь желудка
- 4) острый гепатит или печеночную недостаточность

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инструментальный
- 2) клинический
- 3) эпидемиологический
- 4) лабораторный

К ПРИЗНАКАМ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышенный аппетит
- 2) развитие идей отношения
- 3) понижение температуры тела
- 4) ускорение ассоциативных процессов

ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

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

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

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

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) от 10 до 30
- 2) от 30 до 60
- 3) от 90 до 120
- 4) от 60 до 90

В ПОНЯТИЕ «ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ» ОТ АЛКОГОЛЯ ВХОДИТ

- 1) измененная картина опьянения вне зависимости от дозы
- 2) потребность в опохмелении для снятия неприятных последствий злоупотребления
- 3) болезненное стремление непрерывно или периодически принимать алкоголь
- 4) стремление соответствовать правилам пьющего окружения

КОМПЛЕКС СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ПРИОБЩЕНИЕ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПАВ), ВЫЗЫВАЮЩИХ БОЛЕЗНЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

- 1) психосоциальная
- 2) вторичная
- 3) первичная
- 4) третичная

МЕТОДОМ ПСИХОТЕРАПИИ, РЕДКО ИСПОЛЬЗУЕМОМ В РЕАБИЛИТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транзактный анализ
- 2) групповая психотерапия
- 3) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 4) суггестивная психотерапия

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕМЫ ПРЕПАРАТОВ КОФЕИНА У ЗАВИСИМЫХ ОТ КОФЕИНА ЛИЦ НАБЛЮДАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) повышения секреции желудочного сока
- 2) кошмарных сновидений
- 3) дрожания языка, губ, пальцев рук
- 4) нарушений сердечного ритма

ДИАГНОЗ «НАРКОМАНИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАВ

- 1) включено в «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (Список 1,2,3)»
- 2) может вызвать физическую зависимость
- 3) обладает наркотическим потенциалом
- 4) употребляется больше года

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕМЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) гидрокортизон
- 2) карбамазепин
- 3) дисульфирам
- 4) триампур

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ААС ОТНОСЯТ

- 1) нарушения сердечной проводимости

- 2) ишемическую болезнь сердца
- 3) простатит
- 4) близорукость

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА

- 1) проводится исследование крови на наличие этанола и его суррогатов
- 2) проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 3) повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится
- 4) проводится исследование мочи на наличие этанола и его суррогатов

ВО ВРЕМЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) мидриаз
- 2) миоз
- 3) отсутствие изменения реакции зрачка
- 4) отсутствие содружественной реакции зрачков на свет

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) через несколько часов после последнего приема алкоголя
- 2) при многодневном употреблении алкоголя
- 3) во время первой пробы алкоголя
- 4) внезапно, вскоре после приема алкоголя

КУСТАРНО ИЗГОТОВЛЕННЫЙ ПЕРВИТИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) барбитуратам
- 2) галлюциногенам
- 3) психостимуляторам
- 4) транквилизаторам

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТАБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ВСЛЕДСТВИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) применяется в конце терапии
- 2) не применяется
- 3) применяется в начале терапии
- 4) применяется по особым показаниям

ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ В СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

- 1) апатических депрессий
- 2) замкнутости и отгороженности
- 3) судорожных припадков
- 4) смешанных состояний

РИСК РАЗВИТИЯ БРАДИАРИТМИЙ И ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

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

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАРАНОИДА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) помрачение сознания, галлюцинации любой сферы чувств, тремор
- 2) интерпретативный бред, аффект страха
- 3) истинные слуховые галлюцинации, вторичный бред, аффект страха
- 4) оглушение, двигательное возбуждение, аффективные нарушения

СИНОНИМОМ СЛОВА «ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ» ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРМИН

- 1) психоаналептики
- 2) психотомиметики
- 3) психотоники
- 4) нейроплегики

СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) обеспечение условий финансовой безопасности наркологического больного
- 2) сопровождение наркологического пациента и его семьи в течении длительного времени вне амбулаторной программы
- 3) амбулаторную профилактическую программу предотвращения срывов и рецидивов наркологического заболевания
- 4) создание для наркологического пациента условий невозможности коммуникаций с бывшими друзьями нарко- или алкозависимыми

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФЕНАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) снижение двигательной активности
- 2) сонливость
- 3) расторможенность
- 4) миорелаксирующий эффект

НАРУШЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У МУЖЧИН-АЛКОГОЛИКОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением чувствительности рецепторов к тестостерону
- 2) повышением чувствительности рецепторов к эстрогенам
- 3) недостаточной нейтрализацией эстрогенов в печени
- 4) избыточным синтезом эстрогенов из андростендиона

СООБЩЕСТВА САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ

- 1) работают по сайентологической концепции Р. Хаббарда
- 2) работают по системе «12 шагов»
- 3) являются реабилитационными программами с полным курсом
- 4) являются моделью терапевтического сообщества (ТС)

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

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛИЗМА В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднепрогредиентное течение
- 2) быстрое формирование деградации личности
- 3) злокачественное течение
- 4) относительно благоприятное течение

ВОСПРИЯТИЕ И ПОЗНАНИЕ ПАРТНЕРАМИ ПО ОБЩЕНИЮ ПРЕДСТАВЛЕНО _____ СТОРОНОЙ

- 1) сексуальной
- 2) коммуникативной
- 3) перцептивной
- 4) интерактивной

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

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

100% ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И 90% СПЕЦИФИЧНОСТИ В ОПРЕДЕЛЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ДОЗАХ БОЛЬШЕ 60 Г ЭТАНОЛА ПОЗВОЛЯЕТ ДОСТИГНУТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ _____ СОВМЕСТНО С ПОВЫШЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ГГТ

- 1) холестерин
- 2) триглицериды

- 3) билирубин общий
- 4) АсАт

MDMA (ЭКСТАЗИ) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) серотонинергических галлюциногенов
- 2) метиловых амфетаминов
- 3) антихолинергических галлюциногенов
- 4) диссоциативных анестетиков

**НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДОВ ВКЛЮЧАЕТ
ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ 0,8 МГ**

- 1) лорноксикама
- 2) налоксона
- 3) налтрексона
- 4) амитриптилина

ЛЕЧЕНИЕ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ

- 1) кратковременной заместительной терапией
- 2) противосудорожными препаратами
- 3) обезболивающими препаратами
- 4) холинолитиками

СВЕХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) нарушений мышления
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений сознания
- 4) пароксизмальных расстройств

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

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

**СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ,
КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выявление HbsAg антигена
- 2) определение антител классов M, G (IgM, IgG)
- 3) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 4) общий (клинический) анализ крови развернутый

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

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

К ПРИЗНАКАМ ЦИКЛОДОЛОВОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) анальгезию
- 2) сухость кожных покровов
- 3) тремор
- 4) снижение мышечного тонуса

ГИБКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ПОДХОДОВ И МЕТОДОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) ситуационной адекватности
- 2) стратегической целостности
- 3) полимодальности
- 4) системности

К ТОКСИКОМАНИЯМ ОТНОСЯТ УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬ ВЕЩЕСТВ

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

ЕЩЕ ОДНИМ ТЕРМИНОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ КЛАССА ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРМИН

- 1) галлюциноиды
- 2) анксиолитики
- 3) психодизлептики
- 4) психостимуляторы

ПОПЫТКИ УПОТРЕБИТЬ СПИРТНОЕ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ТАКОМУ КОМПОНЕНТУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ, КАК

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

ВТОРОЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

- 1) диспансеризацию
- 2) информирование родителей
- 3) социально-психологическое тестирование
- 4) профилактический медицинский осмотр

К ЭКСПАНСИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ

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

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА ЛИЦ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДНЫХ ПОСЛЕДСТВИИ? И НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЦИДИВА, НАЗЫВАЮТСЯ

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

МАРИХУАНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ КОНОПЛИ

- 1) сушеную травянистую часть
- 2) смесь смолы и пыльцы
- 3) измельченные верхушки
- 4) измельченный корень

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

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

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухость кожных покровов
- 2) гиперсаливация
- 3) сонливость

4) бруксизм

РАЗВИТИЕ АМНЕСТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) от любого ПАВ
- 2) от галлюциногенов
- 3) алкогольной
- 4) от опиоидов

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЧАЩЕ ВСЕГО ДИАГНОСТИРУЕМЫМ У ПОДРОСТКОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ОТНОСЯТ

- 1) абстинентное состояние (синдром отмены) с судорожными припадками
- 2) резидуальные и отсроченные психические расстройства
- 3) абстинентное состояние (синдром отмены) неосложненное
- 4) патологическое влечение

ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИМЕЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) полинейропатический
- 2) рассеянного энцефаломиелита
- 3) гипоталамический с вегето-сосудистыми пароксизмами
- 4) мононевритический

ПРИ СНИЖЕНИИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ К НЕЙРОМЕДИАТОРАМ ВОЗНИКАЕТ _____ РЕЦЕПТОРОВ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЕПРЕССИВНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) минимально выражены при доминировании в клинической картине симптомов шизофрении
- 2) являются ведущими в клинической картине при сохранении редуцированной шизофренической симптоматики
- 3) доминируют в структуре клинической картины с развернутой аффективно-параноидной симптоматикой
- 4) развиваются параллельно галлюцинаторно-бредовой симптоматике и их выраженность примерно одинакова

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) мидриаз
- 2) гипертензия
- 3) тревога
- 4) психоз

ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМИСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ К ПРОВОДИМОЙ ИНФУЗИОННОЙ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ, С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ТЯЖЕСТИ И ВЫРАЖЕННОСТИ ААС, ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОСТАТОЧНУЮ СИМПТОМАТИКУ ААС И АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ПОДОСТРОМ СОСТОЯНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейролептики
- 2) антиконвульсанты
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ноотропы

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НАД ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) медицинских организациях регионального и муниципального уровня, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг по специальности «психиатрия-наркология»
- 2) региональных и муниципальных медицинских организациях психиатрического и психоневрологического профиля, имеющих амбулаторные отделения и подразделения
- 3) частных медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг по специальности «Психиатрия-наркология»
- 4) частных реабилитационных центрах, имеющих лицензию на оказание социальной реабилитации и осуществляющих социальную реабилитацию в отношении пациентов наркологического профиля

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОЗНАЧАЕТ

- 1) степень мотивирования пациента на трезвый образ жизни
- 2) степень выраженности у лица с наркологическим расстройством когнитивного дефицита
- 3) готовность пациента к участию в лечебно-реабилитационных мероприятиях
- 4) способность пациента к позитивным изменениям

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) профессиональной подготовленности специалистов в области социотерапии и реабилитации
- 2) окружающей среды и микросреды
- 3) религиозной принадлежности больного
- 4) качества реабилитационных программ

БОЛЕВОЙ КОМПОНЕНТ «ЛОМКИ» У НАРКОМАНОВ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) повышением возбудимости ноцицептивных рецепторов
- 2) повышением синтеза антиноцицептивных медиаторов

- 3) снижением порога чувствительности опиоидных рецепторов
- 4) избыточной секрецией катехоламинов

ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДОЗЕ МОРФИНА _____ МГ

- 1) 2
- 2) 300
- 3) 60
- 4) 10

ИНДЕКС КУРЕНИЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) (число сигарет, выкуриваемых в день)/20
- 2) (число сигарет, выкуриваемых в день) x (количество лет курения)
- 3) (число сигарет, выкуриваемых в день) x (количество лет курения) / 20
- 4) (количество лет курения)/20

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КОНЕЧНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ

- 1) промывание желудка
- 2) очистительная клизма
- 3) плазмаферрез
- 4) электротранквилизация

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО-МНЕСТИЧЕСКИЕ СПОСОБНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) выражены незначительно
- 2) выражены значительно
- 3) не изменяются
- 4) достигают степени слабоумия

К КЛИНИКЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) выраженные соматические расстройства
- 2) снижение тонуса сердечно – сосудистой системы
- 3) непроизвольное мочеиспускание
- 4) функциональные нарушения моторики

К ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) анизокория
- 2) двигательное возбуждение
- 3) мидриаз
- 4) миоз

К ГРУППЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА ДОФАМИНОВЫЕ И НОРАДРЕНАЛИНОВЫЕ СИНАПСЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) мескалин

- 2) MDMA
- 3) фенциклидин
- 4) кетамин

БРЕДОВЫЕ ИДЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ УБЕЖДЕННОСТЬЮ В НАЛИЧИИ УГРОЗЫ ИЗВНЕ, НАЗЫВАЮТ

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

ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕСТА НА ВИЧ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) пройти повторное тестирование в ближайшие 3-6 месяцев
- 2) пройти повторное тестирование в течение ближайшего месяца
- 3) пройти повторное тестирование через 1 год
- 4) потребовать от пациента прекратить прием наркотических средств

ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВОМ ПРИ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиморфная бредовая симптоматика
- 2) онейроидное помрачение сознания
- 3) тотальная дезорганизация психических процессов
- 4) конфабуляторная парафреническая симптоматика

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПО УРОВНЯМ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) рекомендовать для каждого периода и этапа реабилитации определённый объём медицинских, психотерапевтических, трудовых социальных и иных восстановительных мероприятий
- 2) разделить больных по степени тяжести и медико-социальным последствиям заболевания
- 3) определить особенности личностного профиля пациента
- 4) оптимально использовать особенности реабилитационной среды

ИЗ АНКСИОЛИТИКОВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТРЕВОЖНОЙ СИМПТОМАТИКИ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) этифоксина гидрохлорид
- 3) лоразепам
- 4) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F92
- 2) F11
- 3) F10

4) F44

ДЛЯ ИСТИННЫХ ЗАПОВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) высокой толерантности в течение всего периода злоупотребления
- 2) изменения физического и психического состояния перед началом запоя
- 3) декомпенсации физического и психического состояния в процессе запоя, особенно в конце запоя
- 4) низкой толерантности в течение всего периода злоупотребления

СООТВЕТСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ РЕАЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОМУ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ И НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ДЕЛ В СТРАНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) континуальности
- 3) ситуационной адекватности
- 4) стратегической целостности

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В 100% СЛУЧАЕВ ПАЦИЕНТАМ ПРОВОДИТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача общей практики
- 2) врача-психиатра-нарколога
- 3) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 4) врача-токсиколога

ПРИ НАЛИЧИИ ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ПРИЗЫВНИК ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) ограниченно годным к военной службе
- 2) временно не годным к военной службе
- 3) не годным к военной службе
- 4) годным к военной службе с незначительными ограничениями

ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ РЕАКЦИЙ НА ОТМЕНУ АЛКОГОЛЯ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) кататонический ступор
- 2) судорожный припадок
- 3) гебефреническое возбуждение
- 4) кататоническое возбуждение

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

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

ПАРЦИАЛЬНАЯ ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ БЛИЗКА К ТАКОМУ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ, КАК

- 1) *обсессивно-фобические расстройства*
- 2) *синдром психического автоматизма*
- 3) *сумеречное помрачение сознания*
- 4) *острое психотическое расстройство*

ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ЧСС до 100 уд/мин; АД диастолическое до 100 мм рт ст: преобладание вегетативных нарушений
- 2) ЧСС более 100 уд/мин; АД диастолическое более 100 мм рт ст. преобладание вегетативных и психических нарушений
- 3) ЧСС 100-120 уд/мин; АД диастолическое 100-110 мм рт ст; t°C – до 38°C. преобладание вегетативных и неврологических нарушений
- 4) ЧСС более 120 уд/мин; АД диастолическое более 110 мм рт ст; t°C – от 38°C и выше; высокая вероятность развития осложнений

ПСИХОТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ, В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ЭКСПЕРТАМИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) *слабоумие*
- 2) *временное психическое расстройство*
- 3) *хроническое психическое расстройство*
- 4) *иное болезненное состояние психики*

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *неврозоподобная*
- 2) *истерическая*
- 3) *эпилептоидная*
- 4) *диссоциальная*

ФЛУМАЗЕНИЛ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ И ТЯГИ К

- 1) *амфетаминам*
- 2) *бензодиазепинам*
- 3) *летучим растворителям*
- 4) *опиоидам*

СОСТОЯНИЕ ДИСФОРИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕ «СИНДРОМ ОТМЕНЫ», ЧАСТИЧНО СВЯЗАНО С _____ СЕРОТОНИНОВОЙ СИСТЕМЫ МОЗГА

- 1) *реактивностью*
- 2) *гиперактивностью*
- 3) *гипоактивностью*
- 4) *сверхактивностью*

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

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ УПРАВЛЯЕТ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

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

ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ КАСКАД МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ И РАССТРОЙСТВ, СХОДНЫХ С ТАКОВЫМИ ПРИ

- 1) токсемии
- 2) гипогликемии
- 3) дисбактериозе
- 4) гипоксии

ПРОЦЕДУРА МЕДИЦИНСКОГО ИЛИ ОБЩЕСТВЕННОГО ХАРАКТЕРА, ЦЕЛЬ КОТОРОЙ НЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО, А ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитацией
- 2) скринингом
- 3) диагностикой
- 4) профилактикой

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОПЬЯНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТ

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

К СОМАТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) раздражительность
- 2) повышенную потливость

- 3) ринорею
- 4) мышечные и суставные боли

ПЕРЕСЫЛКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ В ПОЧТОВЫХ ОТПРАВЛЕНИЯХ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ

- 1) разрешается при наличии документа, выданного аптечной организацией
- 2) разрешается при наличии документа, выданного медицинской организацией
- 3) разрешается при наличии документа, выданного органом исполнительной власти в сфере здравоохранения
- 4) запрещается

МЕТАБОЛИТОМ КОКАИНА, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норкокаин
- 2) бензоилэксгонин
- 3) эксгонин
- 4) метиловый эфир эксгонина

СОДЕРЖАНИЕ АМФЕТАМИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

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

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ

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

ПРИМЕНЕНИЕ АНКСИОЛИТИКОВ ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПОКАЗАНО

- 1) во всех случаях, особенно при патологическом влечении с психомоторным возбуждением
- 2) если на фоне основного лечения остаются проявления таких симптомов, как тревожность, беспокойство, раздражительность
- 3) если на фоне основного лечения остаются проявления таких симптомов, как апатия, безразличие, подавленность
- 4) при проведении комбинированной терапии с назначением пролонгированных форм антипсихотических препаратов

ПСИХОДРАМА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ

ДЛЯ

- 1) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
- 2) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
- 3) переработки межличностных конфликтов
- 4) повышения коммуникативной компетентности

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

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

В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ МКБ-10 ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С

- 1) синдромом зависимости от психоактивных веществ
- 2) отравлением лекарственными средствами и медикаментами
- 3) непосредственным приемом психоактивных веществ
- 4) употреблением психоактивных веществ с вредными последствиями

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ «ФЛЭШБЕК» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование шизофрении с типичными для нее позитивными и негативными симптомами
- 2) переход психоза в хроническое течение с неизменным содержанием галлюцинаторно-бредовых переживаний, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ
- 3) повторное переживание человеком расстройств восприятия, которые он испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, но в трезвом состоянии
- 4) переживание человеком нарушений восприятия, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, появляющиеся при соматическом неблагополучии

ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНА ЭХОЛАЛИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированная
- 2) параноидная
- 3) кататоническая
- 4) простая

ПОЛИЦИКЛИЧЕСКИЕ АРОМАТИЧЕСКИЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ПРОЯВЛЯЮТ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ

- 1) увеличения риска развития инсульта
- 2) замещения жизненно важных молекул, например, в костном матриксе или гемоглобине

- 3) запуска внутри клеток электронообменных реакций, приводящих к развитию оксидативного стресса
- 4) развитиям мутаций

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) головную боль
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) нарушение суждений
- 4) бессонницу

ПОД ЛЮБОВНОЙ АДДИКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) проблемы с самооценкой
- 2) неспособность любить себя
- 3) трудность в выражении интимных чувств
- 4) аддикцию отношений с фиксацией на другом человеке

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

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

В ВИСОЧНОЙ ЗОНЕ НАХОДИТСЯ ПРОЕКЦИЯ _____ АНАЛИЗАТОРА

- 1) вкусового
- 2) слухового
- 3) зрительного
- 4) обонятельного

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТОМ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ

- 1) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 2) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 3) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 4) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТОВ КОФЕИНА У ЗАВИСИМЫХ ОТ КОФЕИНА ЛИЦ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) астения

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ИНДЕКСА ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ УЧИТЫВАЮТ

- 1) степень выраженности психических нарушений таких как: раздражительность, вспыльчивость, колебания настроения в течении дня
- 2) курение ночью и количество выкуриваемых сигарет во время бодрствования
- 3) оценку нежелательных явления на организм, как на соматическом уровне, так и на психическом
- 4) эмоциональное реагирование на психотравмирующие ситуации и частота курения в связи с этим

У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ РЕЗЕКЦИЮ ЧАСТИ ЖЕЛУДКА, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ТОКСИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ АЛКОГОЛЯ

- 1) снижается
- 2) возрастает
- 3) зависит от вида резекции желудка
- 4) не изменяется

НАИБОЛЬШИЙ РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ В _____ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) не проводится
- 2) проводится в обычных реабилитационных структурах
- 3) проводится совместно с врачом-эпидемиологом
- 4) проводится в специализированных структурах

МЕСТА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ, ОБРАЗУЕМЫХ НЕЙРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синапсами
- 2) медиаторами
- 3) рецепторами
- 4) нейронами

УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫЕ ФОРМЫ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ; ТРАНЗИТОРНЫЕ (ПАРЦИАЛЬНЫЕ) РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ, НЕ ДОСТИГАЮЩИЕ УРОВНЯ ПСИХОПАТИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ С КОМПЕНСАЦИЕЙ; ИНФАНТИЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ; РАССТРОЙСТВА ПОЛОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ И СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ

- 1) Б

- 2) В
- 3) Д
- 4) Г

ХРОНИЧЕСКИЕ АМФЕТАМИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ПРОТЕКАЮТ С НАЛИЧИЕМ _____ СИМПТОМАТИКИ

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

К ФАКТОРАМ ПОСТОЯННОЙ ПОЧВЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ АТИПИЧНОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) соматогении
- 2) переутомление
- 3) психогении
- 4) психоорганический синдром

ПРИ ВОЗДЕРЖАНИИ ОТ БАРБИТУРАТОВ В ПЕРВОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное настроение
- 2) расторможенность и болтливость
- 3) психический дискомфорт
- 4) активность и работоспособность

СТАТЬЯ 21 УК РФ БУДЕТ РЕКОМЕНДОВАНА, ЕСЛИ НА МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ У ПОДЭКСПЕРТНОГО КОНСТАТИРОВАН

- 1) факт простого алкогольного опьянения
- 2) делирий
- 3) факт пагубного употребления алкоголя
- 4) синдром отмены алкоголя

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

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

ПРОГРАММЫ АА И АН МОЖНО РАССМАТРИВАТЬ КАК

- 1) терапевтические реабилитационные сообщества
- 2) групповую психотерапевтическую методику лечения алкоголизма и наркомании
- 3) индивидуальную психотерапевтическую методику лечения алкоголизма и наркомании

4) *тренинги личностного роста*

ОБЫЧНО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) *3-14 дней*
- 2) *8-24 часа*
- 3) *3-6 часа*
- 4) *1-2 дня*

АЛКОГОЛИЗМ У БОЛЬНЫХ ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) *малопрогредивным течением*
- 2) *тяжелым течением заболевания*
- 3) *отсутствием запойных форм злоупотребления*
- 4) *невыраженностью патологического влечения*

ПЕРЕДОЗИРОВКА ГЕРОИНА ПРИВОДИТ К СМЕРТИ ОТ

- 1) *острой надпочечниковой недостаточности*
- 2) *острой печеночной недостаточности*
- 3) *тяжелой аритмии сердца*
- 4) *угнетения дыхательного центра*

К ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) *среду как источник обратных связей*
- 2) *личностные особенности*
- 3) *характерологические особенности*
- 4) *отсутствие воспитательных воздействий*

БОЛЬНОЙ ОПИСЫВАЕТ ОБИЛИЕ ЯРКИХ ИСТИННЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПО МИНОВАНИИ

- 1) *онейроида*
- 2) *аменции*
- 3) *делирия*
- 4) *аффективного синдрома*

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ

- 1) *требуется, как минимум, еще два диагностических признака заболевания*
- 2) *требуется, как минимум, еще один диагностический признак заболевания*
- 3) *не требуется наличия других признаков заболевания*
- 4) *требуется, как минимум, еще три диагностических признака заболевания*

ДЛЯ ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) *нарастания остроты состояния в утреннее время*

- 2) нарастания остроты состояния в обеденное время
- 3) псевдогаллюцинаций
- 4) истинных зрительных сценopodobных галлюцинаций

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

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

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

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

ПРОЦЕДУРА ДО-ТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) выявление индивидуальных поведенческих рисков инфицирования ВИЧ
- 2) критику образа жизни пациента, связанного с риском ВИЧ-инфицирования
- 3) отказ пациента от употребления наркотиков
- 4) получение у пациента информации о лицах, совместно с ним употребляющих наркотики

ШКАЛА RASS (RICHMOND AGITATION – SEDATION SCALE) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) степени психомоторного возбуждения у пациентов отделения неотложной наркологической помощи
- 2) уровня когнитивного снижения у пациентов с наркологическими расстройствами
- 3) степени помрачения сознания у пациентов отделения неотложной наркологической помощи и интенсивной терапии
- 4) степени агрессии и глубины седации у пациентов отделения интенсивной терапии

СОГЛАСНО МКБ-10, НАЛИЧИЕ ДЕПРЕССИВНЫХ СИМПТОМОВ У ПАЦИЕНТОВ С БРЕДОВЫМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) исключает данный диагноз
- 2) допускается
- 3) возможно только при наличии коморбидного депрессивного эпизода
- 4) встречается во всех случаях

ОСОБУЮ СОЦИАЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С

- 1) деменцией
- 2) астеническим синдромом
- 3) патологическим алкогольным опьянением
- 4) невротическим синдромом

ПОД СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПОНИМАЮТ

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

БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ИСХОДИТ ИЗ ТОГО, ЧТО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ _____ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА

- 1) водно-ионных
- 2) ферментативных
- 3) нейрохимических
- 4) нейрогормональных

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ АППАРАТА ДЛЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗА И ПЛАЗМАЦИТАФЕРЕЗА В КОЛИЧЕСТВЕ

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

К МЕДИЦИНСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИНОИДОВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) кардиомиопатию
- 2) миелопатию
- 3) панические атаки
- 4) вирусный гепатит С

СИСТЕМА ИНТАКТНЫХ В ОТНОШЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДИСПОЗИЦИЙ СУБЪЕКТА, ОБЛАДАЮЩАЯ СВОЙСТВОМ ДОМИНИРУЮЩЕГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЖИЗНИ БЕЗ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мотивацией употребления психоактивных веществ
- 2) антинаркотической установкой
- 3) личностной позицией

4) аддиктивным потенциал

ПОХМЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЕТСЯ ЧАСТЫМ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ

- 1) вегетативных нарушений
- 2) тоскливо-злобного аффекта
- 3) демонстративного поведения
- 4) замкнутости и отгороженности

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА КОТИНИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) около двух суток
- 2) на протяжении недели
- 3) в течении 30 минут
- 4) около 16 часов

ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ У ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) методом диагностики соматических и неврологических последствий злоупотребления психоактивными веществами
- 2) неспецифическим методом диагностики синдрома зависимости от психоактивных веществ
- 3) дополнительным и подтверждающим диагностическим инструментом
- 4) специфическим методом диагностики синдрома зависимости от психоактивных веществ

ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ХАРАКТЕРНО

- 1) переживание мучительного общего бесчувствия и снижения чувственной яркости воспринимаемой действительности
- 2) наличие обманов восприятия в виде множественных слуховых иллюзий и истинных поливокальных слуховых галлюцинаций
- 3) переживание особой «космической» значимости происходящего, представляющегося имеющим особый, мистический смысл
- 4) отсутствие каких-либо отчетливо проявляющихся нарушений работы анализаторов, обеспечивающих процессы восприятия

КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ, КОТОРЫЕ В 2010 Г. ХОТЬ РАЗ В ТЕЧЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО ГОДА ПРИНИМАЛИ ЭКСТАЗИ, СОСТАВЛЯЕТ ОТ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЗЕМЛИ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 1,5-2,5
- 2) 0,2-0,6
- 3) 0,01-0,04
- 4) 10-12

ПРИЕМ МЕТАМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение высвобождения серотонина и дофамина

- 2) повышение высвобождения только серотонина
- 3) повышение высвобождения только дофамина
- 4) понижение высвобождения серотонина и дофамина

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

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

ОГЛУШЕННОСТЬ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) средней степени алкогольного
- 2) тяжелой степени алкогольного
- 3) патологического
- 4) легкой степени алкогольного

ИСХОДЯ ИЗ СЛОЖИВШИХСЯ КЛАССИФИКАЦИЙ, К ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ПСИХОЗАМ ОТНОСЯТ

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

ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АДДИКТИВНЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) способностью вызывать патологическое пристрастие
- 2) кумулятивным эффектом
- 3) быстрым выведением из организма
- 4) пролонгированным действием

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранее начало наркотизации
- 2) использование «уличных» наркотиков
- 3) недостаточная диагностика висцеральных и неврологических нарушений
- 4) выраженное патологическое влечение к наркотику

В ПЕРИОД ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАМФЕТАМИНОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗОВ «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ», «СИНДРОМ ОТМЕНЫ» ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) лабораторная диагностика: определение MCV, CDT
- 2) лабораторная диагностика: определение АлАТ, АсАТ, гаммаГТ
- 3) лабораторная диагностика: определение СОЭ, CDT
- 4) клиническая диагностика: жалобы, анамнез, динамическое наблюдение и анализ полученных данных

ВНЕШНИЙ ОБЛИК ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) умиротворенностью, гипомимичным лицом, полузакрытыми глазами, расслабленностью
- 2) психомоторным возбуждением, нарушением координации, гиперемией лица
- 3) угрюмостью, мышечной напряженностью, пассивным положением тела
- 4) выраженным психомоторным возбуждением, агрессивным поведением

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

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

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ШКАЛЫ (GDS, EVA, NPI, VENAVE-AD) У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) когнитивного дефицита
- 2) повседневной активности
- 3) нарушений поведения
- 4) изменения восприятия

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОПИАТАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

ПРЕПАРАТ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

- 1) клонидин
- 2) анаприлин
- 3) атенолол
- 4) аспаркам

К ПРИЗНАКАМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПСИХОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОПЬЯНЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) неспособность к активному вниманию
- 2) грубое интеллектуальное снижение
- 3) внушаемость
- 4) пространственно-временная дезориентировка

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) систематические меры по оказанию наркологическому больному помощи в вопросах финансового самообеспечения
- 2) систематические, целенаправленные меры по оказанию наркологическому больному или группе наркологических больных помощи в вопросах урегулирования чувств, импульсов, мыслей, отношений
- 3) систематические меры по оказанию помощи наркологическому больному в трудоустройстве
- 4) систематические меры по оказанию помощи наркологическому больному в вопросах социальных коммуникаций

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардиодистрофия
- 2) эзофагит
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) вторичное бесплодие

ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ СО СТАБИЛЬНЫМ ДЕФЕКТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В ПРОМЕЖУТКАХ МЕЖДУ ПСИХОТИЧЕСКИМИ ЭПИЗОДАМИ

- 1) прогредиентного развития негативной симптоматики
- 2) стойкой непрогредиентной негативной симптоматики
- 3) прогредиентного развития позитивной психопатологической симптоматики
- 4) полной или фактически полной ремиссии

ТЕХНОЛОГИЯ РЕШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАЧ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) контроль за действиями и поступками наркологического пациента после завершения реабилитационной программы
- 2) рациональную постановку и разумное обоснование жизненных целей

наркологического больного

3) выбор приемлемых путей достижения жизненных целей, как ближайших, так и долгосрочных совместно с наркологическим пациентом

4) выработку необходимых навыков психогигиены, рациональных привычек, свойств личности

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

1) не более недели после прекращения курения

2) 2-3 суток после прекращения курения

3) 10 недель после прекращения курения

4) не более 24 часов после прекращения курения

МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЙ ПОДКРЕПЛЯЕТ ПОВЕДЕНИЕ, НЕСОВМЕСТИМОЕ С ДЕМОНСТРИРУЕМЫМ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) выключением позитивного подкрепления

2) сменой стимула

3) скрытым моделированием

4) дифференцированным положительным подкреплением

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1) аскорбиновая кислота

2) церебролизин

3) пиридоксин

4) глюкозы раствор 5%

МЕДИЦИНСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОХУДЕНИЯ, ДЛЯ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ И В КАЧЕСТВЕ АТИПИЧНЫХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НАХОДЯТ НОВЫЕ ПСИХОТРОПНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ

1) синтетических каннабиноидов

2) катинонов

3) небензодиазепиновых транквилизаторов

4) синтетических опиоидов

ПОД ДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ В ГЕПАТОЦИТАХ АКТИВИРУЕТСЯ ТАКОЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, КАК

1) глюконеогенез

2) синтез липопротеинов промежуточной плотности

3) перекисное окисление липидов

4) синтез белка

РЕКОМЕНДУЕМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-

ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 35
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 25

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) обнублияция, бред отношения, гипотимия
- 2) псевдореминисценции, фиксационная амнезия, амнестическая дезориентировка
- 3) сумеречное помрачение сознания, криптомнезии, гипертимия
- 4) ундулирующее сознание, галлюцинации, гиперкинезы

СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ (ПРЕДРЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ) ПЕРИОД ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) купирование острых абстинентных расстройств
- 2) трудотерапию
- 3) проведение аверсивных противоалкогольных процедур
- 4) суггестивную психотерапию

СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА (СПИД) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) последней стадией инфекции вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)
- 2) болезнью наркоманов
- 3) болезнью мужчин, занимающихся сексом с мужчинами
- 4) болезнью работников коммерческого секса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ШИЗОФРЕНИЕЙ И ОСТРЫМ АМФЕТАМИНОВЫМ ПСИХОЗОМ В ПОЛЬЗУ ПОСЛЕДНЕГО ГОВОРIT

- 1) обилие зрительных и тактильных галлюцинаций
- 2) наличие ясного сознания
- 3) синдром психического и моторного автоматизма
- 4) кататоническая симптоматика

ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ РАЗРАБОТАНА НА ОСНОВЕ (ПО К. РУДЕСТАМ)

- 1) синтетической психотерапии В. Кречмера
- 2) игровой психотерапии
- 3) поведенческой психотерапии
- 4) психоанализа и экзистенциальной философии

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) *психопатологические нарушения с аутоагрессивным поведением, ипохондрическими мыслями в отсутствии никотина*
- 2) *комплекс психопатологических нарушений, ведущий к формированию дисгармоничных семейных отношений*
- 3) *не стойкие психопатологические нарушения, ведущих к возникновению мыслей о в курении с диссомническими нарушениями*
- 4) *комплекс стойких психопатологических нарушений, ведущих к возникновению и закреплению навязчивой потребности в курении табака*

ПОД «СРЫВОМ» В СЛУЧАЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖНО ПОНИМАТЬ

- 1) *актуализацию ПВН, проявляющуюся, например, в сновидениях наркотического характера*
- 2) *разовую инъекцию метадон*
- 3) *проявления «сухой ломки», т.е. проявлений ОАС без предшествующего употребления препаратов опиной группы*
- 4) *возобновление систематического приема опиатов*

СИМПТОМ ЛИПМАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

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

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ЕДИНИЧНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ КАННАБИНОИДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) *10-15*
- 2) *7-14*
- 3) *3*
- 4) *5-7*

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

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

ПАРЕЙДОЛИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) *аменции*
- 2) *делирия*
- 3) *обнубиляции*
- 4) *оглушения*

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) кокаина
- 2) героина
- 3) алкоголя
- 4) снотворных

К ОБЩИМ ПРЕДПОСЫЛКАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АДДИКЦИЙ ОТНОШЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) уделение непропорционально много времени и внимания человеку, на которого направлена аддикция
- 2) отсутствие психопатологических нарушений
- 3) проблемы с самооценкой, неспособность любить себя, трудности в установлении функциональных границ между собой и другими
- 4) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем

ПРИ НАРАСТАНИИ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ АЛКОГОЛИЗМА И ШИЗОФРЕНИИ

- 1) пьянство уменьшается или прекращается
- 2) пьянство значительно усиливается
- 3) появляются длительные запои
- 4) характер употребления алкоголя не меняется

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аминазин
- 2) клозапин
- 3) галоперидол
- 4) тизерцин

РЕЗКО ВЫРАЖЕННЫЕ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ КОМПЕНСАЦИИ, ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ ЯДЕРНЫЕ ФОРМЫ ПСИХОПАТИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ (ПАРАНОЙЯЛЬНОЕ, ОБСЕССИВНО-ФОБИЧЕСКОЕ И ДР.) СООТВЕТСТВУЮТ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ

- 1) Г
- 2) В
- 3) Д
- 4) Б

ИСХОДОМ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилептический приступ
- 2) полная амнезия опьянения
- 3) кома
- 4) изменение личности по эпилептоидному (эксплозивному) типу

В ЦЕЛЯХ ИСКЛЮЧЕНИЯ ФАЛЬСИФИКАЦИИ ОБРАЗЦА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА (МОЧИ) ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ

- 1) осуществляется контроль за сбором мочи от освидетельствуемого лица с помощью технических средств
- 2) осуществляется визуальный контроль за сбором мочи от освидетельствуемого лица
- 3) в течение 5 минут после отбора мочи проводится измерение ее температуры или pH или относительной плотности
- 4) забор мочи у испытуемого лица проводится с использованием катетера

К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) судорожные припадки
- 2) повышенный тонус скелетной мускулатуры
- 3) атаксию
- 4) невыраженный тремор

К КЛАССИЧЕСКИМ (СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ) ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) псилоцибин и диметилтриптамин
- 2) катин и катинон
- 3) дельта-9-тетрагидроканнабинол и каннабидиол
- 4) диацетилморфин и метадон

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ У КОКАИНОВЫХ НАРКОМАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессонница с одновременной сонливостью
- 2) сухость слизистых носоглотки и головная боль
- 3) стойкое отсутствие аппетита
- 4) тяжелая дисфория с угрюмостью и раздражительностью

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F30
- 2) F13
- 3) F17
- 4) F69

НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ, НЕЧЕТКИЕ, ВЫЧУРНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ СВОЙСТВЕННЫ

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАЛТРЕКСОНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОСНОВАН НА

- 1) конкурентном ингибировании опиоидных рецепторов
- 2) конкурентном ингибировании м-холинорецепторов
- 3) блокаде дофаминовых рецепторов
- 4) ингибировании обратного захвата серотонина

ЭНДОГЕННЫЕ КАННАБИНОИДЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В ТКАНИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЗ

- 1) холестерина
- 2) аденозина
- 3) аминокислоты тирозина
- 4) арахидоновой кислоты

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

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

ЧУВСТВО ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОЮ БОЛЕЗНЬ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) желание пациента проведения ему процедур «кодирования», «гипноза» и прочее
- 2) объяснение рецидивирования заболевания внешними причинами
- 3) объяснение рецидивирования заболевания внутренними причинами
- 4) согласие на прохождение полного курса реабилитации в обмен на какие-либо обещанные «блага» от родственников

ЗРИТЕЛЬНЫЙ (СЛУХОВОЙ) ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЙ У ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕННЫМ ЗРЕНИЕМ (СЛУХОМ) НАЗЫВАЮТ ГАЛЛЮЦИНАЦИЕЙ

- 1) Сегла
- 2) Алленштиля
- 3) Дюпре
- 4) Боннэ (Попова)

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессонница
- 2) суицидальное или агрессивное поведение
- 3) бессвязная речь
- 4) развитие эпилептического приступа

СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

4) сформированной физической зависимостью и несформированной психической зависимостью

ПО СТЕПЕНИ ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ, ШИРОТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДЫ

- 1) арт-терапии
- 2) телесно-ориентированной терапии
- 3) когнитивно-поведенческой психотерапии
- 4) трансакционного анализа

ЗА АБСТРАКТНОЕ, ОБОБЩАЮЩЕЕ МЫШЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В ДОЗЕ (В МГ)

- 1) 0,04
- 2) 0,4
- 3) 1,0
- 4) 0,6

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ НАЛИЧИИ СТАБИЛЬНОЙ И МАЛО МЕНЯЮЩЕЙСЯ ПСИХОТИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ, ОТВЕЧАЮЩЕЙ КРИТЕРИЯМ ШИЗОФРЕНИИ, НО ПРОДОЛЖАЮЩЕЙСЯ МЕНЕЕ 1 МЕСЯЦА, ДОЛЖЕН УСТАНОВЛИВАТЬСЯ ДИАГНОЗ

- 1) шизоаффективное расстройство
- 2) острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении
- 3) острое шизофреноподобное психотическое расстройство
- 4) острое бредовое психотическое расстройство

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ НАСЕЛЕНИЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 1-5
- 3) около 25
- 4) 0,5

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

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕГО РАЗВЕРНУТОГО АНАЛИЗА КРОВИ, КОСВЕННО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средняя эритроцитарная концентрация гемоглобина
- 2) средний объем эритроцитов
- 3) среднее содержание гемоглобина в одном эритроците
- 4) процентная концентрация гемоглобина в эритроцитарной массе

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) обнубиляция сознания, нарушение координации, речи, зрения, слуха, увеличение времени реакции, ухудшение самоконтроля, способности оценивать ситуацию, восприятие глубины, возможность определять дистанцию
- 2) оглушенность, потеря ориентации, требуется помощь, чтобы встать и идти, при травме может не чувствовать боли, могут наблюдаться рвота, икота, непроизвольное мочеиспускание
- 3) усиление двигательной активности, эмоций, ощущение психического и физического комфорта, расторможенность, ухудшение способности к аргументации и ухудшение памяти
- 4) угнетение ЦНС, достигающее степени сопора и комы, угнетение вегетативных функций (артериальная гипотензия, гипотермия, бледность и синюшность кожи и слизистых, холодный липкий пот), пассивное положение тела, брадикардия, частый и слабый пульс, суженные зрачки с вялой реакцией на свет

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) желтовато-бледным цветом с явлениями акроцианоза
- 2) цианозом, влажностью
- 3) гиперемией, отечностью
- 4) сухостью, бледностью

К КЛАССИЧЕСКИМ (СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ) ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) метилендиоксиамфетамин и метилендиоксиметамфетамин
- 2) фенциклидин и эскетамин
- 3) каннабихромен и каннабигерол
- 4) диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) и мескалин

В СТАДИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ СТАДИЯ

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

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

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

В СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППОВОЙ ПРАКТИКЕ НЕОБХОДИМО УДЕЛЯТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ

- 1) подготовке лидеров среди больных для помощи в групповой диагностике
- 2) обеспечению пациентов необходимым информационным материалом
- 3) проверке ведения дневника «итоги дня»
- 4) духовно-ориентированной парадигме оказания помощи

МЕТАБОЛИЗМ ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ СКОРОСТЬЮ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ГИДРОКСИЛИРОВАНИЯ И N-ДЕЗАЛКИЛИРОВАНИЯ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ГЛЮКУРОНИДОВ У

- 1) синтетических каннабиноидов
- 2) природных опиоидов марихуаны
- 3) атипичных антидепрессантов
- 4) эндогенных опиоидных пептидов

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ НЕХАРАКТЕРНО

- 1) наличие незначительной возбудимости
- 2) умеренное изменение настроения
- 3) дисфорическое состояние
- 4) повышение активности

ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ КАТЕХОЛАМИНОВ И СЕРОТОНИНА ИЗ СИНАПТИЧЕСКИХ ВЕЗИКУЛ В ЦИТОПЛАЗМУ И ОБРАТНЫЙ ТРАНСПОРТ КАТЕХОЛАМИНОВ И СЕРОТОНИНА ПО ГРАДИЕНТУ КОНЦЕНТРАЦИИ ЧЕРЕЗ ТРАНСПОРТЁРЫ НЕЙРОНАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ В СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ В ОБЩЕМ СЛУЧАЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) кокаэтилена и кокаина
- 2) синтетических каннабиноидов
- 3) замещённых катинонов
- 4) амфетаминов

СТОЙКАЯ ДИСФОРΙΑ, АНГЕДОНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ С ВИТАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ, ИДЕИ ОТНОШЕНИЯ И ПРЕСЛЕДОВАНИЯ, ПОВЫШЕННЫЙ АППЕТИТ, НАРУШЕНИЯ СНА ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) опиоидов
- 2) психостимуляторов
- 3) седативных и снотворных средств
- 4) галлюциногенов

ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднениями в выполнении профессиональной деятельности
- 2) дисфорией
- 3) оппозицией к лицам, навязывающим трезвость
- 4) размышлениями о неизбежности принять ПАВ

ЦЕЛОСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЧАЩЕ ВКЛЮЧАЕТ ТАКИЕ БАЗОВЫЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) диссомнический, неврологический, соматический, волевой
- 2) познавательный, соматический, психологический, диссомнический
- 3) соматический, неврологический, психологический, диссомнический
- 4) аффективный, поведенческий, идеаторный, сенсорный

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антиконвульсанты
- 2) антипсихотики
- 3) производные бензодиазепина
- 4) витамины группы В

СОГЛАСНО БЛИЗНЕЦОВОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕОБЛАДАНИЕ ДИЗИГОТНЫХ ОДНОПОЛЫХ ПАР НАД МОНОЗИГОТНЫМИ ПО СОВМЕСТНОЙ ПОРАЖЕННОСТИ АЛКОГОЛИЗМОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННОЙ РОЛИ СРЕДОВОГО ФАКТОРА ДЛЯ

- 1) мужчин в большей степени
- 2) женщин
- 3) родственников второй степени по линии отца
- 4) обоих полов в одинаковой степени

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

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

ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИЕМ

- 1) больших доз алкоголя в течение длительного времени
- 2) доз алкоголя, не вызывающий опьянения у большинства людей
- 3) алкоголя в сочетании с другими психоактивными веществами
- 4) суррогатов алкоголя в высоких дозах

СОДЕРЖАНИЕ МАРИХУАНЫ В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 дней-4 недель
- 2) 5-6 недель

- 3) 7-8 недель
- 4) 8 недель и более

ОПРОСНИК «ПРОФИЛЬ АДДИКЦИИ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) психологическое обследование
- 2) структурированное интервью
- 3) сбор анамнестических данных
- 4) набор психологических обследований

ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЙ ПАЦИЕНТЫ СТРАДАЮЩИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПЕРЕВОДЯТСЯ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ

- 1) психиатрия
- 2) токсикология
- 3) анестезиология и реанимация
- 4) психиатрия-наркология

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НАД ПАЦИЕНТАМИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) врачи-психиатры-наркологи (врачи-психиатры-наркологи участковые) медицинских организаций
- 2) врачи-психиатры (врачи-психиатры участковые) медицинских организаций
- 3) участковые врачи-терапевты и врачи общей практики многопрофильных медицинских организаций
- 4) медицинские психологи, специалисты по социальной работе, социальные работники наркологических медицинских организаций

ЕДИНСТВЕННО НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полный отказ от употребления алкоголя женщинами на этапе планирования беременности
- 2) резкое сокращение употребления алкоголя во время беременности
- 3) полный отказ от употребления алкоголя мужчинами на этапе планирования беременности
- 4) полный отказ от употребления алкоголя женщинами на всем сроке беременности

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, КОТОРЫЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, ОТНОСЯТ

- 1) рентгенография черепа; электроэнцефалография (ЭЭГ); реоэнцефалография (РЕГ); эхоэнцефалография (ЭхоЭГ)
- 2) исследование крови; общий клинический анализ мочи; анализ мазка из зева и носа

на дифтерийную палочку; рентгеноскопия; исследование глазного дна, электрокардиограмма

3) общий клинический анализ крови; биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, аланин-аминотрансфераза, аспартат-аминотрансфераза, тимоловая проба, мочевины, протромбин); содержание сахара в крови, анализ крови на реакцию Вассермана, анализ крови на вирус иммунодефицита человека

4) исследование крови на токсоплазмоз; аудиограмма; вирусологическое исследование; гормональное исследование; цитогенетическое исследование (кариотипирование); компьютерная томография головного мозга; магнитно-резонансная томография; ультразвуковая доплерография сосудов мозга

ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМОЙ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ ЛАТЕНТНОГО ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольное опьянение с истерическими чертами
- 2) параноидный вариант опьянения
- 3) дисфорический вариант опьянения
- 4) алкогольное опьянение с гебефреническими чертами

АВТОМАТИЧЕСКОЕ ПОВТОРЕНИЕ УСЛЫШАННЫХ СЛОВ СВОЙСТВЕННО

- 1) эхолалии
- 2) вербигерации
- 3) речевой итерации
- 4) стереотипии

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ У ЖЕНЩИН В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) режима приема алкоголя и пищи
- 2) типа алкогольного напитка и содержания в нем сахара
- 3) различного времени суток приема алкоголя
- 4) врожденных личностных особенностей субъекта

СТОЙКАЯ РЕМИССИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ВОЗДЕРЖАНИЯ

- 1) 1 год
- 2) 6 месяцев
- 3) 9-12 месяцев
- 4) 2-3 месяца после

РЕАКЦИЯ ЭМАНСИПАЦИИ, НЕГАТИВИЗМ, СТРЕМЛЕНИЕ ПРИВЛЕЧЬ К СЕБЕ ВНИМАНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРТАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) шизоидного
- 2) истероидного
- 3) неустойчивого
- 4) астенического

СИНДРОМ ОТМЕНЫ С СУДОРОГАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) галлюциногенами и кокаином
- 2) каннабиодами и опиатами
- 3) барбитуратами и бензодиазепинами
- 4) стимуляторами и катинонами

К СИМПТОМАМ ВТОРОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) аутопсихической дезориентировки
- 2) психической зависимости
- 3) абстинентного синдрома
- 4) аллопсихической дезориентировки

ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ ТОРМОЗНОЙ АКТИВНОСТИ

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

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНДРОМА ОТМЕНЫ МЕТКАТИНОНА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) возбудимостью
- 2) сухостью слизистых
- 3) суставными болями
- 4) повышенным аппетитом

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ В СОЗНАНИИ БОЛЬНОГО _____ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЕГО

- 1) правильного; социальном статусе
- 2) неправильного; заболевании
- 3) правильного; заболевании
- 4) правильного; личности

К ГРУППЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЕ СИНАПСЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) ЛСД
- 2) атропин
- 3) мескалин
- 4) экстази

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЯХ, ЕСЛИ ОБА РОДИТЕЛЯ БОЛЬНЫ ШИЗОФРЕНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-70

- 2) 80-90
- 3) 20-30
- 4) 40-50

В ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПРОГРАММУ АА НОВИЧКУ

- 1) необходимо пройти три первых шага программы за 90 дней
- 2) необходимо сдать взнос за три месяца
- 3) необходимо в течение 90 дней проходить алкотест перед посещением собраний
- 4) предлагается в течение 3 месяцев ежедневно посещать группы («90 дней – 90 собраний»)

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕПРЕССИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) Янга (YMRS)
- 2) Спилберга
- 3) Гамильтона
- 4) позитивных и негативных симптомов (PANSS)

СОГЛАСНО СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, КРОМЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА, ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЮ) ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТ

- 1) врач-хирург
- 2) врач-рентгенолог
- 3) врач-травматолог-ортопед
- 4) врач-терапевт

С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) венлафаксином
- 2) кветиапином
- 3) фенотропилом
- 4) тропикамидом

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

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

МЕДИЦИНСКИЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) методом профилактики с доказанным уровнем эффективности
- 2) методом реабилитации лиц в рамках предоставления помощи лицам с синдромом зависимости от алкоголя и наркотиков
- 3) медицинской услугой, оказываемой лицам с низким социально-экономическим

статусом

4) медицинской услугой, оказываемой выборочно по решению органов опеки и попечительства

СИНДРОМ ОТМЕНЫ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ

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

К ОСОБЕННОСТЯМ СОЦИАЛИЗАЦИИ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА ОТНОСЯТ

- 1) быстрые коренные перемены в укладе жизни общества, которые могут являться причиной межпоколенческого непонимания
- 2) возвращение к традиционным особенностям уклады жизни, после периода быстрого технического прогресса во второй половине прошлого века
- 3) замедление научно-технического прогресса и темпов социализации
- 4) ускорение темпов социализации, раннее начало ее трудового этапа

ИНФОРМАЦИЯ О ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВАХ В РАМКАХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА В ВИДЕ

- 1) дебатов
- 2) уроков
- 3) лекций
- 4) тренингов

СРЕДИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОЛУЧАЕМЫХ В ХОДЕ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МОЧИ НА НАЛИЧИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТСУТСТВУЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) давности приема наркотика
- 2) факта наркотического опьянения
- 3) концентрации принятого вещества
- 4) вида принятого вещества

К МЕТА(СВЕРХ)МОТИВАМ ОТКАЗА ОТ ПАВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) мотивацию на лечение с целью купирования субъективно неприятного болезненного статуса
- 2) мотивацию на лечение в качестве альтернативы судебным разбирательствам
- 3) мотивацию на прохождение полного курса лечения в обмен на какие-либо обещанные «блага» от родственников
- 4) мотивы личностного роста, предполагающие восстановление и реализацию своих фундаментальных личностных и социальных возможностей

МИННЕСОТСКАЯ МОДЕЛЬ БАЗИРУЕТСЯ НА

- 1) НЛП
- 2) групповой психотерапии

- 3) программе «12 шагов» сообщества АА
- 4) клиент-центрированной психотерапии

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА ВЫЯВЛЯТЬ, ЧТО УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ПРИВОДИТ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, К

- 1) 3 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 12 месяцев
- 2) 2 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 6 месяцев
- 3) 1 клинически значимому нарушению, наблюдаемому в течение 6 месяцев
- 4) 3 клинически значимым нарушениям, наблюдаемым в течение 6 месяцев

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-24
- 2) 1-2
- 3) 72
- 4) 48

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7-10
- 2) 10-14
- 3) 10-20
- 4) 3-5

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ НИКОТИНОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мидриазом, нарушением зрения, болью во рту, в животе, страхом смерти
- 2) мидриазом, брадикардией, брадиаритмией, покраснением кожных покровов, болями в суставах и мышцах
- 3) миозом, усиленным слюноотделением, слабостью, потерей аппетита, частым пульсом, шумом в ушах, головокружением, бледностью, потливостью
- 4) мидриазом, покраснением кожных покровов, атаксией, повышением артериального давления

ПО С. CLONINGER II ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) малой курабельностью
- 2) поздним началом заболевания
- 3) социальной сохранностью
- 4) наличием спонтанных и терапевтических ремиссий

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) судом
- 2) отделением милиции
- 3) врачом-психиатром-наркологом
- 4) комиссией по борьбе с алкоголизмом

АЛКОГОЛЬНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) двигательным беспокойством, псевдогаллюцинациями
- 2) оглушением, глазодвигательными симптомами
- 3) бредом, агрессией
- 4) возбуждением с совершением профессиональных действий

ОПЕРАНТНОЕ ОБУСЛОВЛИВАНИЕ В ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) зависимость поведения от ожидаемых результатов
- 2) схему «стимул-реакция»
- 3) развитие рефлексии
- 4) анализ ценностных ориентаций

СОГЛАСНО МКБ-10 К НЕГАТИВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) эхо мыслей
- 2) бедность речи
- 3) депрессивную симптоматику
- 4) прерывание мыслительных процессов или вмешательство в мысли

ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИНАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное прекращение употребления наркотических веществ
- 2) снижение дозы употребляемых наркотических веществ
- 3) уменьшение кратности приема наркотических веществ
- 4) перевод на прием более слабого наркотического вещества

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ААС ВАЖНО

- 1) не назначать инфузионную терапию при легких формах ААС с целью повышения критики больного к заболеванию
- 2) убедиться в том, что больной надежно зафиксирован в кровати
- 3) перед началом и вовремя инфузионной терапии проводить аускультацию легких, поскольку у больных может возникать избыток жидкости в организме, связанный с увеличением секреции антидиуретического гормона
- 4) не назначать инфузионную терапию до сдачи биохимических анализов крови и ЭКГ

ПЕРВИТИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) летучим растворителям
- 2) каннабиноидам
- 3) психостимуляторам
- 4) опиоидам

К ГРУППЕ НЕБЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

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

4) триазолам

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОТЛИЧИЯ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТ ТИПИЧНОЙ ДЕПРЕССИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) отсутствию двигательной заторможенности и суточных колебаний настроения, экстрапунитивных тенденциях
- 2) наличию речедвигательной заторможенности, тоскливом настроении, снижении темпа мышления, идеях самообвинения, пессимистическом взгляде на будущее
- 3) внутренней направленности эмоциональной реакции на фрустрацию, депрессивно-дисфорическом фоне настроения, беспокойстве, суточных колебаниях настроения с улучшением к вечеру
- 4) интрапунитивных тенденциях, сниженном настроении, сопровождающемся «невыносимой душевной болью», улучшении настроения во второй половине дня

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ В ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ» ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ ситуации
- 2) нахождение источника силы
- 3) прощание с иллюзиями
- 4) принятие решения

ЭТАНОЛ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЕТ НА РЕЦЕПТОРЫ СЕРОТОНИНА ТОЛЬКО ПОДТИПА

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

ФАКТОРОМ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ В ФЕНОМЕНАХ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, САМОРЕГУЛЯЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В ПРОВЕДЕНИИ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) самоопределение
- 2) самоидентификация
- 3) психологическая устойчивость
- 4) образ-я

ЕЖЕДНЕВНЫМ ПОЛНОСТЬЮ БЕЗОПАСНЫМ, В ПЛАНЕ РИСКА РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ПЛОДА, «РЕЖИМОМ» ПОТРЕБЛЕНИЯ ЧИСТОГО АЛКОГОЛЯ МОЖНО СЧИТАТЬ ОБЪЕМ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 0
- 2) 15-30
- 3) 31-40
- 4) 41-50

ФЕНТАНИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) седативных
- 2) опиоидов
- 3) каннабиноидов
- 4) снотворных

ПРОТРАГИРОВАННЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)

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

ПРИ ОДНОКРАТНЫХ ПРИЕМАХ ЭФЕДРОНА НАРКОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 2-3
- 3) 12
- 4) 5-6

ДИССОЦИАТИВНЫЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ (ДЕКСТРОМЕТОРФАН, ФЕНЦИКЛИДИН И КЕТАМИН) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) агонистами серотониновых 5-2 рецепторов
- 2) частичными агонистами опиоидных мю-рецепторов
- 3) антагонистами глутаматных рецепторов типа NMDA
- 4) агонистами дофаминовых рецепторов типа D1

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуально и составляет 3-6 месяцев
- 2) желанием родственников или близкого окружения и составляет не менее года
- 3) сроком лечения от 12 до 24 месяцев независимо от желания больного
- 4) эмпирическим путем с назначением антипсихотических препаратов

ДОФАМИН И НОРАДРЕНАЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИИ

- 1) нейромодуляторов
- 2) нейромедиаторов
- 3) нейроферментов
- 4) нейрогормонов

МОНИТОРИНГ АДДИКЦИЙ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ДОСТУПНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) массовости
- 2) адресности

- 3) одномоментности
- 4) доступности

ПОВТОРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА 2-3 СУТКИ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) уточнения диагноза и назначения антидепрессантов – преимущественно селективных ингибиторов обратного захвата серотонина
- 2) назначения антипсихотических препаратов, проведения гипнотерапии, лечения соматических осложнений
- 3) коррекции терапии с целью предотвращения рецидива курения и мотивирования на дальнейшее воздержание от курения
- 4) выявления риска развития эндогенных заболеваний и оценки тяжести зависимости

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ) ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) замедленного роста и развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь до беременности
- 2) замедленного роста и развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь во время беременности
- 3) психического и физического развития детей, чьи отцы страдали алкогольной зависимостью и находились в алкогольной интоксикации в момент их зачатия
- 4) ускоренного развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемого у некоторых детей, матери которых употребляли алкоголь до беременности

У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОПАТИЯМИ ИСТЕРИЧЕСКОГО ТИПА ПРИ КОМОРБИДНОСТИ С ГЕРОИНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) нейровегетативные симптомы
- 2) грубо-истерические проявления
- 3) психотические симптомы
- 4) неврологические нарушения

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ ЭТАНОЛА БОЛЬШАЯ ЕГО ЧАСТЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ БИОТРАНСФОРМАЦИИ В

- 1) нейронах головного мозга
- 2) эндотелии сосудов
- 3) цитоплазме гепатоцитов
- 4) слизистой желудка

ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ АЛКОГОЛЬДЕГИДРОГЕНЗЫ В СОЧЕТАНИИ С НИЗКОЙ АКТИВНОСТЬЮ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

СОПОР МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) невроза навязчивых состояний
- 2) депрессии
- 3) тяжелой степени алкогольного опьянения
- 4) психопатии

МЕТАБОЛИЗМ НАРКОТИКОВ ИЗ ГРУППЫ КАННАБИНОИДОВ (КОНОПЛЯ, МАРИХУАНА, ГАШИШ И ДР.) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием в печени высокотоксичных метаболитов
- 2) медленной инактивацией и выведением из организма с калом
- 3) значительным ингибированием перекисного окисления липидов в печени
- 4) развитием метаболического ацидоза

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СОЗАВИСИМОМ ПОВЕДЕНИИ ПРОИСХОДЯТ ИЗМЕНЕНИЯ В

- 1) здоровье
- 2) жизненном тоне
- 3) настроении
- 4) мировосприятии

СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ В АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ НАРКОМАНИИ

- 1) опийной
- 2) барбитуровой
- 3) эфедроновой
- 4) гашишной

ПОД ЭПИЗОДИЧЕСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ПОНИМАЮТ

- 1) бытовое пьянство
- 2) дипсоманию
- 3) наркотизм
- 4) алкоголизм 1-й стадии

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) универсальной

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

К БЛОКАТОРАМ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) налтрексон, налоксон
- 2) дисульфирам, цианамид
- 3) варениклин, цитизин
- 4) эметин, апоморфин

МОНИТОРИНГ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) организацию этапов лечения, комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотиков в немедицинских целях
- 2) своевременное выявление негативных тенденций развития наркоситуации, новых угроз национальной безопасности, а также вызывающих их факторов и прогнозирование развития наркоситуации и выработку предложений по ее улучшению
- 3) наблюдение за развитием ситуации в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, новых потенциально опасных психоактивных веществ, противодействие их незаконному обороту, профилактику немедицинского потребления наркотиков и иных ПАВ
- 4) разработку тактики и стратегии воздействия на наркоситуацию, выделение инвестиций, воздействие, анализ краткосрочных и долгосрочных результатов, анализ ожидаемого конечного эффекта

БОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН, ЧЕМ ДЛЯ МУЖЧИН, ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕ ОБОСТРЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабильностью настроения
- 2) депрессивно-дисфорическим фоном настроения
- 3) немотивированным агрессивным поведением
- 4) устойчивой враждебностью к медицинскому персоналу

ЦИКЛИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКА ПО НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ИЛИ НЕДЕЛЬ ПОДРЯД, ПОЛУЧИВШЕЕ НАЗВАНИЕ «МАРАФОН», ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) героина
- 2) амфетамина
- 3) марихуаны
- 4) ЛСД

ТЕМПЕРАТУРУ СВЕЖЕСОБРАННОЙ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

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

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ЧИФИРЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) социальная дезадаптация
- 2) раннее старение
- 3) психоорганический синдром
- 4) недержание аффектов

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

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

МЕТАМФЕТАМИН ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА МЕДЛЕННЕЕ, ЧЕМ АМФЕТАМИН, ПОМИМО ЭТОГО В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЗМА ОН ЧАСТИЧНО ПРЕВРАЩАЕТСЯ В

- 1) 2,5-диметоксиамфетамин
- 2) 3,4-метилендиоксиамфетамин
- 3) амфетамин
- 4) 4-фторамфетамин

УЧЕТНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ №

- 1) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- 2) 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
- 3) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»
- 4) 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»

СОГЛАСНО БЛИЗНЕЦОВОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕОБЛАДАНИЕ МОНОЗИГОТНЫХ ОДНОПОЛЫХ ПАР НАД ДИЗИГОТНЫМИ ПО СОВМЕСТНОЙ ПОРАЖЕННОСТИ АЛКОГОЛИЗМОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РОЛИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА ДЛЯ

- 1) мужчин
- 2) женщин большей степени
- 3) родственников второй степени по линии матери
- 4) обоих полов в одинаковой степени

ТЕСТ AUDIT (ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) диагностики у пациента немедицинского употребления наркотиков
- 2) диагностики у пациента пагубного употребления алкоголя и (или) наркотиков
- 3) диагностики у пациентов синдрома зависимости от алкоголя
- 4) выявления у лица проблем с употреблением алкоголя

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы обратного захвата серотонина
- 2) трициклические антидепрессанты (амитриптилин, кломипрамин, имипрамин)
- 3) норадренергические и специфические серотонинергические антидепрессанты (миртазапин, миансерин, тразодон)
- 4) ингибиторы моноаминоксидазы (ниаламид)

СРЕДИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ШИЗОФРЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) с той же частотой
- 2) в несколько раз чаще
- 3) незначительно чаще
- 4) в несколько раз реже

ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РЕЦИДИВОМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ КУРЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ _____ СИГАРЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____

- 1) 5; 3 недель
- 2) 3; 2 недель
- 3) 7; 1 недели
- 4) 7; 1 месяца

В ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) депрессия
- 2) ускоренная речь
- 3) моторное возбуждение
- 4) рост толерантности

К ПЕРВИЧНЫМ МИШЕНЯМ ДЕЙСТВИЯ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

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

РЕАКЦИИ НА ОСТРУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ ОПИОИДАМИ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) тошнотой, рвотой
- 2) вялой перистальтикой кишечника, запорами
- 3) болями в желудке
- 4) диареей

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 16
- 2) F 18
- 3) F 14
- 4) F 12

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) тенденцию к раннему возникновению периодичности в течение заболевания
- 2) замедленный темп формирования
- 3) преобладание группового пьянства
- 4) не стойкие психопатологические расстройства в абстинентном состоянии

В ЭТАПАХ СОЦИАЛЬНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) анализ детских воспоминаний
- 2) анализ проблемы
- 3) постановка проблемы
- 4) пересмотр предыдущей системы ценностей

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) выраженная брадикардия
- 2) тахикардия
- 3) пароксизмальная тахикардия
- 4) пульс в норме

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оплатой за услугу
- 2) дачей взятки
- 3) выплатой гонорара
- 4) вручением подарка

РЕШАЮЩИМ ФАКТОРОМ СТАНОВЛЕНИЯ РЕМИССИИ МОЖНО СЧИТАТЬ

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

МЕТОД СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, СВЯЗАННЫЙ С ОКАЗАНИЕМ ПОМОЩИ НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ В РЕШЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) индивидуальной социальной терапией
- 2) социальной работой с группой
- 3) социальной работой с общиной
- 4) социальной работой методом бихевиоризма

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

- 1) трезвость

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

СОХРАННОСТЬ КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ВЫПИВАЕМОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

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

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ТИП АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА

- 1) гипертимный
- 2) эпилептоидный
- 3) застревающий
- 4) лабильный

ИЗМЕНЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФЕНОМЕНОВ В НАПРАВЛЕНИИ, ПРОТИВОПОЛОЖНОМ РАЗВИТИЮ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ СМЕЩЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ НА НОРМЫ РАННЕГО ДЕТСКОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) репрессия
- 2) реминисценция
- 3) регрессия
- 4) расщепление

АДДИКЦИЯ В ОТНОШЕНИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (КОРОЛЕНКО, ДМИТРИЕВА, 2000)

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

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» ВКЛЮЧАЮТ _____ ОТДЕЛЫ СРЕДНЕГО МОЗГА И СТРИАТУМА

- 1) вентральные
- 2) дорзальные
- 3) латеральные
- 4) проксимальные

К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА, АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) влияние сверстников
- 2) социальный статус
- 3) отношение семьи к приему табака, алкоголя и наркотиков

4) доступность табака, алкоголя и наркотиков

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ РАБОТА НЕ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) восстановление или формирование коммуникативных навыков общения
- 2) решение внутрисемейных конфликтных отношений
- 3) формирование жизненной перспективы, включение в нормативные семейные и социальные отношения
- 4) оценку противоправного и саморазрушающего поведения в обществе и в семье

ОСОБЕННОСТЯМИ МЕТОДИКИ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ГИПНОТЕРАПИИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка слабой аверсивной реакции на спиртные напитки
- 2) нетехнологичность и неэкономичность
- 3) чрезвычайно неограниченный круг соматических противопоказаний
- 4) возможность применения у всех больных вне зависимости от степени гипнабельности

ПРОГРАММЫ «ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ» ПРИМЕНЯЮТСЯ ЗА РУБЕЖОМ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ СОЦИАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ ХАРАКТЕРА, ПРИ КОТОРОМ С _____

- 1) нисходящего; высшей позиции можно попасть на нижнюю в социуме
- 2) восходящего; можно попасть с высшей позиции на нижнюю в социуме
- 3) детерминированного; рождения можно попасть только на определенные позиции в социуме
- 4) вероятностного; разных стартовых позиций можно попасть на разные позиции в социуме

МЕСКАЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

ТЕМПЕРАТУРУ СВЕЖЕСОБРАННОЙ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВЫЯВИТЬ

- 1) почечную недостаточность
- 2) сахарный диабет
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) возможность фальсификации

ПОД УТЕЧКОЙ ИНФОРМАЦИИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОНИМАЮТ

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

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) транквилизаторами
- 2) алкоголем
- 3) каннабиноидами
- 4) табаком

ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА ПСИХОДРАМЫ МОРЕНО СЧИТАЕТ

- 1) душевное очищение, облегчение, катарсис
- 2) сублимацию вытесненного сексуального влечения
- 3) катаболизм
- 4) анаболизм

СВЯЗЬ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЯВЛЕНИЯ С НАЗНАЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО АЛГОРИТМУ

- 1) Наранжо
- 2) действий врача
- 3) оценки состояния пациента
- 4) обследования больных с синдромом зависимости

К ФУНКЦИЯМ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ведение диспансерного наблюдения наркологических больных
- 2) предупреждение возникновения наркологических расстройств
- 3) предупреждение распространения наркологических расстройств
- 4) раннее выявление наркологических расстройств

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ТРИ МЕСЯЦА ПРОВОДЯТСЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ И УРОВНЯ

- 1) витаминных препаратов и иммунных веществ
- 2) психоактивных веществ, карбогидрат-дефицитного трансферина
- 3) глюкозы и белковых фракций
- 4) фосфотазы и амилазы

ТРЕТЬЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЦИКЛОДОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

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

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

ВЛИЯНИЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) антиэстрогенном воздействии
- 2) повышении выработки эстрогена
- 3) угнетении высвобождения катехоламинов
- 4) усилении выработки гонадотропного гормона

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

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

СООТНОШЕНИЕМ МАТЕРЕЙ И ОТЦОВ, БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ПРОБАНДОВ-ЖЕНЩИН ОТ ПРОБАНДОВ-МУЖЧИН, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) отсутствие значимых пропорций
- 2) преобладание больных отцов
- 3) преобладание матерей
- 4) равная доля обоих больных родителей

ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) комплекс методов, направленных на переработку информации о здоровье граждан
- 2) отрасль здравоохранения, занимающуюся изучением заболеваемости
- 3) науку занимающуюся обеспечением интересов государства в области здравоохранения
- 4) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан

СИНТЕЗ В ОРГАНИЗМЕ НОВОГО НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ПРОИСХОДИТ ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ И ТАКОГО НАРКОТИКА, КАК

- 1) амфетамин

- 2) каннабинол
- 3) морфин
- 4) кокаин

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СВЯЗАННОЙ С АЛКОГОЛЕМ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) инфекционные заболевания
- 2) заболевания пищеварительной системы
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) рискованные формы поведения и непреднамеренные травмы

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА ПРИ _____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

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

ПРЕПАРАТОМ ИСПОЛЬЗУЕНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ С ДЕЛИРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кортексин
- 2) глиатилин
- 3) церебролизин
- 4) пирацетам

ЧЕРЕДОВАНИЕ ФАЗ ЭЙФОРИИ И ДИСФОРИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ПОВТОРНОМУ ПРИЕМУ НАРКОТИКА, ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

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

СОСТОЯНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

К ДЕПРЕССИВНЫМ БРЕДОВЫМ ОТНОСЯТ ИДЕИ

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

СОЦИОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ЛИЧНОСТЯМ С

- 1) антиобщественными установками
- 2) нарушением социальной адаптации
- 3) нейтральными установками
- 4) отрицательными взглядами и установками

ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВАЯ НАРКОМАНИЯ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА

- 1) кататонического
- 2) истерического
- 3) психоорганического
- 4) Кандинского — Клерамбо

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИМЕЕТ _____ УРОВНИ

- 1) биологический, психический, психотерапевтический
- 2) биологический, фармакологический, социальный
- 3) биологический, психический, социальный
- 4) личностный, психический, социальный

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАННИМ СИМПТОМАМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) боль в груди на вдохе
- 2) хрипы в легких
- 3) сухой кашель
- 4) продуктивный кашель, общее недомогание, потерю веса

ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ С УСТАНОВЛЕННОЙ РЕГУЛЯРНОСТЬЮ НА ОСНОВЕ ВЫБРАННОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ УЧЕТ И ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ НАРКОТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) мониторинг наркотической ситуации
- 2) психодиагностические мероприятия
- 3) лечебные мероприятия
- 4) профилактические мероприятия

БОЛЬШЕ ВСЕГО МЕТАБОЛИТОВ ?⁹ - ТГК (ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА) ВЫДЕЛЯЕТСЯ С

- 1) мочой
- 2) калом
- 3) желчью
- 4) слюной

ОПЬЯНЕНИЕ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 1,5-3 часа

- 2) 5-15 минут
- 3) 30-45 минут
- 4) 15-30 минут

ЗРАЧКИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ

- 1) резко сужены
- 2) расширены
- 3) различной величины
- 4) не изменены

МЕТОДИКА КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ РАЗРАБОТАНА

- 1) Э. Крепелин
- 2) В.Б. Альтшулер
- 3) М.В. Деминой
- 4) Н.В. Чередниченко

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО И ТРАНЗИТОРНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПРИ НАЛИЧИИ РАСТЕРЯННОСТИ, ЛОЖНЫХ УЗНАВАНИЙ И НАРУШЕНИЙ ВНИМАНИЯ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) органически обусловленное помрачение сознания
- 2) синдром деперсонализации-дереализации
- 3) смешанное тревожное и депрессивное расстройство
- 4) генерализованное тревожное расстройство

ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) резкое снижение фона настроения
- 2) эмоциональную лабильность
- 3) повышенную утомляемость и истощаемость
- 4) раздражительную слабость, нетерпеливость, взвинченность

ОСТРЫЙ НЕКРОЗ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ (РАБДОМИОЛИЗ), СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ДИССЕМИНИРОВАННАЯ ВНУТРИСОСУДИСТАЯ КОАГУЛОПАТИЯ, ТРОМБОЗ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ, ОСТРАЯ ИШЕМИЯ И ИНФАРКТ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) амфетамина
- 2) кокаина
- 3) синтетических каннабиноидов
- 4) синтетических катинонов

СКОРОСТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВОТОК У ЖЕНЩИН БОЛЬШЕ В СЛУЧАЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАТОЩАК

- 1) темных или светлых сортов пива
- 2) крепкого алкоголя

- 3) алкогольных коктейлей с высоким содержанием сахара
- 4) крепленых и сухих вин

СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ МЕТОДОМ КРИТИЧЕСКОЙ ОТМЕРЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) кратковременную заместительную терапию с постепенным снижением толерантности
- 2) одновременное и полное прекращение употребления наркотика с коррекцией развившихся симптомов отмены
- 3) лечение адренергическими средствами
- 4) ускоренную детоксикацию

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОТРЕАГИРОВАНИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмоциональный инсайт
- 2) катарсис
- 3) трансфер
- 4) интеллектуальный инсайт

МУТАЦИИ ГЕНОВ ВЫЗЫВАЕТ ТАКОЙ ПРОДУКТ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА, КАК

- 1) ацетат
- 2) ацетальдегид
- 3) ацетоацетат
- 4) фосфатидилэтанол

ВЕДУЩЕЙ СИМПТОМАТИКОЙ В ПРОДРОМЕ ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологическая зависимость от родителей
- 2) генерализованное тревожное расстройство
- 3) биполярное расстройство с ультрабыстрыми циклами
- 4) падение психической продуктивности

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

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

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У МАТЕРИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) не изменяется
- 2) не изучен

- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОЧИ, ВЗЯТОЙ У ИСПЫТУЕМОГО, НА НАЛИЧИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ВАЖНО УЧИТЫВАТЬ

- 1) прозрачность
- 2) время суток
- 3) ее температуру
- 4) цвет

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) заболевание, протекающее с быстрым развитием психического органического дефекта, который со временем достигает той или иной степени слабоумия
- 2) расстройство личности и поведения» указывается на «специфические изменения личности, сопровождающиеся социальной дезадаптацией»
- 3) комплекс вегетативных, соматических, неврологических и психических нарушений, возникающих у больных алкоголизмом вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства
- 4) вызванное злоупотреблением спиртными напитками хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и, как результат, разнообразными последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В НАРКОЛОГИИ НЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) психологическое консультирование
- 2) психопрофилактическую помощь
- 3) разработку индивидуальной программы психологической коррекции
- 4) био-лабораторные исследования

В КУРЕНИИ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ ОГРАНИЧИВАЕТ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- 1) от 22 августа 2004 года №122-ФЗ
- 2) от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ
- 3) от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ
- 4) от 02 июля 1992 года №3185-1

ПОЛНАЯ АМНЕЗИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ПОСЛЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ _____ ФОРМЫ

- 1) эпилептоидной
- 2) дисфорической
- 3) депрессивной
- 4) параноидной

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

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

ВТОРАЯ ФАЗА КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ ПРИ РАЗВИТИИ

- 1) *эндогенных психотических расстройств*
- 2) *амнестических расстройств на фоне злоупотребления ПАВ*
- 3) *посттравматического стрессового расстройства*
- 4) *аффективных психозов в сочетании со злоупотреблением ПАВ*

ЭХОПРАКСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ЧАСТОТА НАСЛЕДОВАНИЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ЖЕНЩИНАМИ ЗАВИСИТ ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ СПИРТНЫМ

- 1) *в большей степени отцом*
- 2) *матерью*
- 3) *родственниками третьей линии родства*
- 4) *в одинаковой степени обоими родителями*

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ОПЬЯНЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) *F10.07*
- 2) *F10.00*
- 3) *F10.99*
- 4) *F10.70*

ПОД РЕФЛЕКСИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) *эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами*
- 2) *внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии,*

свойственные семье, значимым лицам, обществу сверстников, различным социально-профессиональным и этноконфессиональным слоям и т.д.

3) произвольное и непроизвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми (в первую очередь со значимыми лицами), а также предлагаемыми средствами массовой коммуникации

4) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей

ТОКСИЧЕСКАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ НЕКУРЯЩИХ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

1) 0,5-1

2) около 20

3) 10-15

4) 4-8

НОРАДРЕНАЛИНОВАЯ СИСТЕМА МОЗГА ПРЕДСТАВЛЕНА НЕЙРОНАМИ, ТЕЛА КОТОРЫХ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В ЯДРАХ

1) промежуточного и среднего мозга

2) моста и продолговатого мозга

3) переднего мозга и мозжечка

4) среднего мозга и мозжечка

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСТРОЙ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

1) головная боль

2) понижение температуры тела

3) запор

4) сонливость

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ВАРИАНТОВ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) шубообразное

2) континуальное

3) циркулярное

4) эпизодическое

К НЕЙРОМЕДИАТОРАМ, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСЯТ

1) аденозин

2) аспаргинат

3) таурин

4) глутамат

АБОРИГЕННЫЕ НАРОДЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ, АФРИКИ И АЗИИ ИСПОЛЬЗОВАЛИ РАСТЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

1) для того чтобы получать удовольствие в состоянии опьянения

- 2) для приготовления пищевых продуктов
- 3) для того чтобы умерщвлять соплеменников, злостно нарушающих обычаи
- 4) в ритуальных и религиозных целях

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ТРОПИКАМИДОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СО СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ

- 1) галлюциногенов
- 2) опиатов
- 3) летучих растворителей
- 4) каннабиноидов

ОСНОВНУЮ ТЕНДЕНЦИЮ В РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) некоторое снижение
- 2) стабилизация
- 3) значительное снижение
- 4) некоторый рост

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА–ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С 14 ЛЕТ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И (ИЛИ) НАРКОМАНИЕЙ

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

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ ПРЕХОДЯЩЕГО ХАРАКТЕРА, ВОЗНИКАЮЩИМ

- 1) у пациентов, страдающих алкогольной зависимостью
- 2) у лиц, впервые употребивших алкоголь
- 3) при употреблении алкоголя с содержанием спирта не менее 40%
- 4) вслед за приемом алкоголя

МЕТОДОЛОГИЯ СТРАТЕГИИ 5А ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вопрос (Ask), совет (Advise), обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards)
- 2) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)
- 3) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), определение трудностей (Roadblocks), повторение бесед (Repetition)
- 4) вопрос (Ask), совет (Advise), оценку состояния (Assess), оказание помощи (Assist),

график визитов (Arrange)

МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВСАСЫВАНИЯ ЭТАНОЛА В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В НАПИТКЕ _____ ОБ. ПРОЦЕНТОВ

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 5

К «МАЛЫМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) делирий
- 2) галлюциноз
- 3) судорожные припадки
- 4) нарушения сна

БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) галлюциногенов
- 2) каннабиноидов
- 3) кокаина
- 4) барбитуратов

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К РЕЧЕВЫМ РАССТРОЙСТВАМ, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

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

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) мышечные боли
- 2) нарушения сна
- 3) дисфорию
- 4) диарею

ПСЕВДОЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ИСТИННЫХ ЗАПОЕВ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) биологических механизмов
- 2) внешних обстоятельств
- 3) расовой принадлежности
- 4) соматических заболеваний

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ОТНОСЯТ

- 1) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ
- 2) синдром зависимости от алкоголя, синдром зависимости от наркотических средств и психотропных веществ
- 3) немедицинское употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ
- 4) алкоголизм, наркомании, токсикомании с безремиссионным течением

АСТЕНИЧЕСКАЯ СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сниженным, тоскливым фоном настроения, тревогой, беспокойством, раздражительностью, ощущением «давящих стен» и «безвыходности», хаотичным психомоторным возбуждением («тоскливое буйство», «тоскливое неистовство»)
- 2) жалобами на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойством в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 3) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувством глубокой собственной измененности, болезненной психической анестезией), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 4) сочетанием пониженного настроения с повышенной утомляемостью, истощаемостью, чувством разбитости

СОЦИТЕРАПЕВТ ОБЯЗАН

- 1) сопровождать наркологического больного в учреждения социальной защиты
- 2) составлять отчет о проделанной работе с больным для его родственников
- 3) вести динамическое документирование на каждого больного наркологического учреждения
- 4) обеспечивать наркологического больного программной литературой «12 шагов»

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ КУРС ТЕРАПИИ НАЛТРЕКСОНОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 12 недель
- 4) 4 недели

В НОРМЕ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО _____ МГ/КГ МАССЫ ЗА 1 ЧАС

- 1) 1-5
- 2) 300-400
- 3) 120-150
- 4) 10-50

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАБОТЫ МОЗГА ЛИЦ, ПРИНЯВШИХ

ЛСД, ОБНАРУЖИЛО, ЧТО ПОД ЕГО ДЕЙСТВИЕМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ НЕЙРОСЕТИ МОЗГА

- 1) выполняющие различные функции (зрение, движение, слух и др.), в норме работающие координировано, начинают работать абсолютно изолированно
- 2) работающие в норме обособленно и выполняющие различные функции (зрение, слух и др.) совместно участвуют в формировании зрительных образов
- 3) ответственные за восприятие слуховых стимулов, затормаживаются, а ответственные за восприятие зрительных образов, наоборот, стимулируются
- 4) выполняющие различные функции (зрение, внимание, движение, слух и др.), кардинально меняют свою специализацию на период интоксикации

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в эпизодах депрессивного расстройства
- 2) психомоторными расстройствами (возбуждением или ступором), ненормальной аффектацией, колеблющейся от сильного страха до экстаза
- 3) в упорном использовании вещества, несмотря на пагубные последствия
- 4) выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события

МЕТОДОЛОГИЯ СТРАТЕГИИ 5R ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вопрос (Ask), совет (Advise), оценку состояния (Assess), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)
- 2) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), определение трудностей (Roadblocks), повторение бесед (Repetition)
- 3) обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards), оказание помощи (Assist), график визитов (Arrange)
- 4) вопрос (Ask), совет (Advise), обоснование вреда курения (Relevance), определение риска для здоровья (Risks), определение положительных сторон отказа от табака (Rewards)

ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ОТСУТСТВИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С КАЖДЫМ ЧАСОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ НА (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 0,5-1
- 2) 0,01-0,02
- 3) 1-2
- 4) 0,1-0,2

ПРОЦЕССУАЛЬНОСТЬ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) различающейся у пациентов динамике течения синдрома отмены алкоголя
- 2) смене стадий
- 3) эволюции формирования социальной дезадаптации в ходе болезни
- 4) длительности становления фаз ремиссионного периода

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ИЗМЕНЕНИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКИ – ПЕРЕВОПЛОЩЕНИИ ЛЮДЕЙ, ЖИВОТНЫХ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) инсценировки
- 2) метаморфозы
- 3) одержимости
- 4) интерметаморфозы

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

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

КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием защитных ритуальных действий
- 2) соответствием поведения бредовым переживаниям
- 3) хаотической двигательной активностью
- 4) проявлениями выраженного вербального псевдогаллюциноза

АЛКОГОЛЬНЫЕ АМНЕЗИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) псевдореминисценциями
- 2) парейдолиями
- 3) конфабуляциями
- 4) палимпсестами

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1) спонтанное первичное, спонтанное вторичное и вторичное в опьянении
- 2) спонтанное первичное, спровоцированное иницирующей дозой алкоголя первичное и вторичное
- 3) первичное, вторичное в опьянении и третичное в состоянии синдрома отмены алкоголя
- 4) первичное, вторичное в опьянении и вторичное в состоянии синдрома отмены алкоголя

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

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

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) зрительные иллюзии и галлюцинации
- 2) деперсонализационно-дереализационные расстройства
- 3) вербальный галлюциноз
- 4) парестезии

«СОЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ» У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ «СОЦИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ» - ЭТО НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ СОЦИАЛЬНАЯ

- 1) интервенция
- 2) поддержка
- 3) коррекция
- 4) терапия

ПОД СУБКУЛЬТУРОЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЧЕРТ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ТИПИЧНЫХ ДЛЯ ЛЮДЕЙ

- 1) находящихся на низком культурном уровне
- 2) увлеченных одним музыкальным стилем, произведениями искусства, носящих строго определенный стиль в одежде (панки, рейперы, металлисты и др.)
- 3) определенного возраста или определенного профессионального или культурного слоя, который в целом создает определенный стиль жизни и мышления той или иной возрастной, профессиональной, социальной, этноконфессиональной и другой группы
- 4) определенного региона проживания

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

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

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА С АЛКОГОЛИЗМОМ АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ С ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эйфорией и расторможенностью
- 2) агрессией и аутистическими тенденциями
- 3) тревожностью и слезливостью

4) оглушенностью и сонливостью

СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженными аффективными, поведенческими нарушениями, конфликтном поведении
- 2) постоянным желанием приема никотина, потерей количественного контроля, облегчение синдрома отмены
- 3) жалобами схожими с паническими расстройствами, проявляющимися головокружением, одышкой, тремором, переживанием неконтролируемого страха
- 4) аутоагрессией с идеями отношения, появлением ипохондрических идей, развитием фобий

У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ УМЕНЬШЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОТКЛИКАЕМОСТИ

- 1) отсутствует
- 2) является характерным признаком заболевания
- 3) указывает на наличие коморбидной болезни зависимости
- 4) указывает на необходимость дифференциальной диагностики с шизоаффективным расстройством

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ

- 1) по направлению общественных организаций и общественных объединений
- 2) по направлению предприятий и иных организаций, в которых работает гражданин
- 3) при самостоятельном обращении пациента, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи
- 4) по направлению прокуратуры, участкового инспектора, должностных лиц и структурных подразделений Министерства внутренних дел

ТРИАДА ВАЛЬТЕР – БЮЭЛЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) органического психосиндрома
- 2) амнестического синдрома
- 3) корсаковского синдрома
- 4) корсаковского психоза

К ОСНОВНОМУ ПОТОКУ ОТНОСИТСЯ ЧАСТЬ ТАБАЧНОГО ДЫМА, КОТОРАЯ

- 1) поступает в окружающую среду
- 2) вдыхается курильщиком
- 3) выдыхается курильщиком
- 4) вдыхается пассивными курильщиками

НА ПРАКТИКЕ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПАВ

ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) информации, получаемой от потребителя наркотиков
- 2) декларируемому отношению пациентов к приему лекарств
- 3) соотношению предписанных врачом-инфекционистом доз антиретровирусной терапии и доз, реально принятых в указанное время
- 4) активности участия пациента в наркологических реабилитационных программах

В КАЧЕСТВЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) апротинин
- 2) финлепсин
- 3) рисперидон
- 4) пирацетам

В ЧЕТВЕРТОЙ ФАЗЫ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЮТ

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

СОВРЕМЕННЫМ СУГГЕСТИВНЫМ ПОДХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психокоррекция
- 2) психодиагностика
- 3) лингвистическое программирование
- 4) эриксоновский гипноз

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

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

ЧАСТЬ 2 СТАТЬИ 76 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПРЕДЕЛЯЕТ «КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ» КАК

- 1) актуальные систематически разработанные положения, созданные для того, чтобы помочь врачу в принятии решений относительно врачебной тактики в определенных клинических ситуациях
- 2) систематически разрабатываемые документы с целью поддержки принятия решения практикующим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- 3) документы, на основании которых строятся подходы к диагностике и выбору лечебной тактики при различных заболеваниях и патологических состояниях,

основанные на стандартах оказания медицинской помощи

4) документы, которые разрабатываются на основе концепции доказательной медицины и порядков и стандартов оказания медицинской помощи в данной области

ЭФЕДРОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

«НЕЙРОМЕДИАТОР БОДРСТВОВАНИЯ» НОРАДРЕНАЛИН АКТИВИЗИРУЕТСЯ

- 1) после еды
- 2) во время сна
- 3) при стрессе
- 4) после физической нагрузки

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие припадков в период ремиссии и в состоянии опьянения
- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 4) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадков

СКОРОСТЬ НАЧАЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЕЕ ДАЛЬНЕЙШЕЕ ТЕЧЕНИЕ (ТЯЖЕСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ)

- 1) не всегда соответствуют друг другу
- 2) находятся в прямой зависимости
- 3) находятся в обратной зависимости
- 4) определяются наследственной предрасположенностью

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) утратой способности исполнять обязанности военной службы в течение ограниченного промежутка времени вследствие заболевания или увечья (с нарушением функций органов и систем обратимого характера)
- 2) состоянием нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, которое привело к стойкой утрате способности исполнять обязанности военной службы
- 3) наличием устойчивого состояния нарушения жизнедеятельности вследствие болезни или увечья, ограничивающего способность исполнять обязанности военной службы без ущерба для здоровья
- 4) наличием хронических заболеваний или физических недостатков с редкими (не более 1 раза в год) обострениями или с незначительными нарушениями функций органов и систем, не ограничивающих способность исполнять обязанности

военной службы, но не годных к военной службе в Воздушно-десантных войсках, морской пехоте, плавсоставе и по отдельным военно-учетным специальностям

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ТЯЖЕЛОГО АМНЕСТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ

- 1) амнестическая дезориентировка
- 2) патологическое фантазирование
- 3) сумеречное помрачение сознания
- 4) галлюцинаторно-параноидный синдром

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, КАК ПРАВИЛО, ОТСУТСТВУЮТ

- 1) аффективные нарушения
- 2) соматические нарушения
- 3) нарушения мышления
- 4) неврологические нарушения

ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТЬ ДВИЖЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ОСНОВАН НА БЛОКАДЕ

- 1) алкогольдегидрогеназы
- 2) ацетальдегиддегидрогеназы
- 3) алкоголь-оксидазы
- 4) ацетил-КоА-лигазы

ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) невозможностью отказаться от употребления в провоцирующих ситуациях
- 2) навязчивым влечением к употреблению и достижением состояния психического комфорта в опьянении
- 3) стремлением к непрерывному использованию или возврату к употреблению после попытки прекращения приема
- 4) снижением настроения, подавленностью, неудовлетворённостью в трезвости, подъёмом настроения в предвкушении опьянения

ГЛУТАМАТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗБУЖДАЮЩИМ

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

ПОРЯДОК ДОПУСКА ЛИЦ К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ВНЕСЕННЫМИ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРАМИ

УСТАНАВЛИВАЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Всемирная организация здравоохранения
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 4) медицинская организация

ВЛИЯНИЕ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ НА СОСТОЯНИЕ МЕЖПОЛУШАРНОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА У ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ СЕМЕЙНУЮ ОТЯГОЩЕННОСТЬ АЛКОГОЛИЗМОМ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) ухудшении работы правого полушария мозга
- 2) изменении ранних компонентов вызванного ответа
- 3) увеличении скрытого периода поздних положительных волн
- 4) изменении подкорковых структур

АНТАГОНИСТЫ ОПИЙНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

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

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СЕРТОНИНОВОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) гинекомастию, аменорею
- 2) паралич кишечника и мочевого пузыря
- 3) метеоризм, диарею, судороги
- 4) паркинсонизм

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КУСТАРНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) диазепам
- 2) фуросемид
- 3) сульпирид
- 4) унитиол

МОТИВАЦИОННОЕ ИНТЕРВЬЮ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) приема на работу в реабилитационный центр волонтеров
- 2) проведения супервизии длительно работающих сотрудников реабилитационного центра
- 3) отсева пациентов, не подходящих под заданную реабилитационную программу
- 4) оценки реабилитационного потенциала пациента

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

- 1) два месяца

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

О БОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН, ЧЕМ У МУЖЧИН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ТО, ЧТО

- 1) причиной отказа от алкоголя чаще всего является собственное решение
- 2) у них проходит значительно больше времени от первого знакомства с алкоголем до формирования психической зависимости
- 3) они чаще и быстрее переходят на систематический прием алкоголя, минуя этап эпизодического употребления
- 4) у них значительно медленнее формируются болезни зависимости

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ КОМПЛЕКСА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

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

ПРИНЦИП РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- 1) отказе от медикаментозной терапии
- 2) краткосрочности реабилитационной программы
- 3) ответственности пациента за выздоровление
- 4) недобровольной госпитализации в реабилитационный центр

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ "УПОТРЕБЛЕНИЕ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ" ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ

- 1) двух лет
- 2) пяти лет
- 3) трех лет
- 4) одного года

ГАЛЛЮЦИНОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ – АГОНИСТОВ КАППА ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) часто при их медицинском применении, но к галлюциногенам их относить не принято, так как исторически сложилось, что их квалифицируют как опиоиды
- 2) менее, чем у 0,01% лиц, принимающих их в терапевтических дозах, т.е. в редчайших случаях, что не позволяет относить их к галлюциногенам
- 3) только у 1-2% лиц, принимающих их в терапевтических дозах, являясь их побочным эффектом, и поэтому их не относят к галлюциногенам
- 4) только, когда они употребляются в дозах, вызывающих нарушения дыхания и

кровообращения и опасных для жизни

СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

- 1) это система различных методов, которые оказывают непосредственное влияние на физическое состояние человека*
- 2) является комплексом приемов и методов психотерапии, направленных на коррекцию психологического, социального и биологического статуса клиента в семье и при помощи семьи (Кабанов М.М.)*
- 3) это система различных технологий, которые не оказывают непосредственное влияние на психическое и соматическое состояние человека*
- 4) это система различных технологий, которые оказывают непосредственное влияние на соматическое состояние человека с целью решения личностных проблем*

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ УЧАСТВУЮТ

- 1) серотонинергические передачи*
- 2) эндогенные опиоидные лиганды*
- 3) ГАМК-ергические передачи*
- 4) эндогенные лиганды каннабиноидных рецепторов*

В СЛУЧАЕ РАЗВИВШЕГОСЯ НА ФОНЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АНАБОЛИЧЕСКИМИ СТЕРОИДАМИ ЧРЕЗМЕРНОГО, ВЕДУЩЕГО К ЯВНЫМ ПРОБЛЕМАМ ДЛЯ СУБЪЕКТА, ПРИСТРАСТИЯ К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО УДОВОЛЬСТВИЯ, СЛЕДУЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ КАК

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

К ПСИХОЗУ, ВЫЗВАННОМУ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМУСЯ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) онейроид*
- 2) преимущественно бредовое расстройство*
- 3) психотическое расстройство с поздним дебютом*
- 4) преимущественно галлюцинаторное расстройство*

ПЕРВИТИН УПОТРЕБЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО

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

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ

ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ВИДЕ СТУПОРА ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, СВОЙСТВЕННЕН

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

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смакованием алкогольной тематики в беседах
- 2) дисфорией
- 3) мыслями и размышлениями о ПАВ
- 4) тревогой

ПОЛАГАЮТ, ЧТО АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВСЕХ ПАВ, КОТОРЫЕ СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ НА НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ УРОВНЕ, РЕАЛИЗУЕТСЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ЧЕРЕЗ

- 1) дофаминергическую мезокортиколимбическую систему
- 2) влияние на холинергическую систему головного мозга
- 3) влияние на серотонинергические проекции из среднего в передний мозг
- 4) воздействие на функции гипоталамо-гипофизарной системы

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) стволовых и мезолимбических структурах мозга, где располагается так называемая «система подкрепления»
- 2) подкорковых структурах мозга
- 3) только стволовых структурах мозга
- 4) только мезолимбических структурах мозга

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) не обладает нозологической специфичностью
- 2) обладает нозологической специфичностью
- 3) возникает только после перенесенных психозов
- 4) проявляется только в период синдрома отмены

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) кардиомагнил
- 2) предуктал
- 3) церебролизин
- 4) карсил

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ТАБАЧНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) дисфорию, трудности с концентрацией внимания, повышенный аппетит, бессонницу
- 2) сниженный аппетит, сонливость
- 3) гипнагогические галлюцинации
- 4) резкое повышение АД

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ВЫВОДИТСЯ

- 1) более 50% принятого алкоголя
- 2) менее 5% принятого алкоголя
- 3) около 25% принятого алкоголя
- 4) практически весь принятый алкоголь

АВЕРСИВНАЯ (УСЛОВНО-РЕФЛЕКТОРНАЯ) ТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПОСТРОЕНА НА

- 1) эмпатическом слушании зависимого
- 2) завершении эмоциональных гештальтов
- 3) поэтапной психотерапевтической проработке детско-родительских отношений
- 4) вызывании отвращения к алкоголю с помощью выработки отрицательного условного рефлекса на его вид, запах и даже словесное обозначение

ПО ОКОНЧАНИЮ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА _____ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- 1) социальную
- 2) медицинскую
- 3) трудовую
- 4) медико-социальную

СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ

- 1) метода лечения психических расстройств
- 2) помощи людям, не имеющим психических отклонений, но испытывающих затруднения в построении и поддержании гармоничных семейных отношений
- 3) устранения затруднений в преодолении жизненных трудностей
- 4) коррекции сознания

ЛЕЧЕНИЕ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В

- 1) отделении интенсивной терапии
- 2) специализированных наркологических стационарах

- 3) амбулаторных условиях, особенно, если выйти из данного состояния человеку готовы помочь его близкие
- 4) стационарах общего профиля

КАКОВО ВЛИЯНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ НА РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ И ГЕПАТИТАМИ?

- 1) риск инфицирования снижается
- 2) риск инфицирования возрастает
- 3) влияние не доказано
- 4) не влияет на риск

ВОЛОНТЕРАМИ МОГУТ БЫТЬ

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

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфорией
- 2) отношением к болезни и лечению
- 3) тревогой
- 4) смакованием алкогольной тематики в беседах

К ПРИНЦИПАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЯМ СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ОТ ПСИХОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) более интегративный подход в работе с клиентом
- 2) краткосрочность консультирования, смещение акцента на более индивидуальный подход, более ракурсный и сжатый принцип работы
- 3) отказ от концепции болезни, акцент на анализе ситуации, на аспектах ролевого взаимодействия в семье, поиск личностного ресурса субъектов консультирования и обсуждение способов разрешения ситуации — «веера решений»
- 4) спонтанность работы, без предварительного составления плана

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРВОЙ ФАЗЫ ИНТОКСИКАЦИИ («ПРИХОДА») ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ОПИОИДОВ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) последовательной сменой эффектов обоих наркотиков
- 2) преобладанием эффекта опиатов
- 3) преобладанием эффекта психостимуляторов

4) искажением, нетипичным ни для одного из этих наркотиков

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАРКЕРА ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) рентгенографии мозга
- 2) ЯМР-томографии мозга
- 3) биохимического исследования крови
- 4) ультразвукового исследования

КЛИНИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЭСЦИТАЛОПРАМА ВО МНОГОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА ПЕРЕНОСЧИКА

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

ФЕНОМЕН «СУХОГО ЗАПОЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) утраты количественного контроля
- 2) состояния после алкогольной интоксикации
- 3) предрецидивного состояния
- 4) тяжелой алкогольной интоксикации

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ВЫРАЖЕННОСТЬ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ЛЕГКУЮ СТЕПЕНЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ

- 1) 3 месяцев
- 2) 2 недель
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 месяца

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

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

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение и удержание пациента в лечебной программе
- 2) проведение предметно-опосредованной психотерапии
- 3) проведение эмоционально-стрессовой психотерапии по А.Р. Довженко, В.Е. Рожнову
- 4) проведение условно-рефлекторной терапии

АДДИКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ

СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОПОСРЕДУЕТСЯ ИХ УНИВЕРСАЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ

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

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЯХ, ЕСЛИ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ БОЛЕН ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 27-33
- 2) 37-43
- 3) 17-23
- 4) 7-13

СВОЕГО ПИКА АБСТИНЕНТНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ДОСТИГАЮТ НА _____ СУТКИ

- 1) 1-2
- 2) 3-5
- 3) 8-9
- 4) 6-7

СОЦИОТЕРАПЕВТ, ОРГАНИЗУЮЩИЙ ПРОЦЕСС СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ, ДОЛЖЕН ЗНАТЬ

- 1) финансовое состояние каждого члена семьи наркологического больного
- 2) в каком возрасте впервые было употребления алкоголя или наркотиков
- 3) насколько актуальны и значимы для пациента утраченные или разрушенные ценности и отношения
- 4) имеются ли родственники алкоголики или наркозависимые

ПРИ ПАГУБНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ, В СООТВЕТСТВИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ МКБ-10, ХАРАКТЕР УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ДОЛЖЕН СОХРАНЯТЬСЯ ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИ ПОВТОРЯТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 3

ЗА ФОРМИРОВАНИЕ ОЩУЩЕНИЯ УДОВОЛЬСТВИЯ ОТВЕЧАЕТ НЕЙРОМЕДИАТОР

- 1) гистамин
- 2) серотонин
- 3) дофамин
- 4) норадреналин

В СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УЧИТЫВАЮТСЯ _____ ФАКТОРЫ

- 1) духовные и материальные

- 2) природные и трудовые
- 3) генетические и антропологические
- 4) социальные и биологические

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В ТОМ, ЧТО ВСЕ ПРОИСХОДЯЩЕЕ ПОДСТРОЕНО, ИЗМЕНЕНО, ПРОИСХОДИТ ПО ОПРЕДЕЛЕННОМУ СЦЕНАРИЮ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) одержимости
- 2) метаморфозы
- 3) инсценировки
- 4) интерметаморфозы

ТРУДОВОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИЕЙ

- 1) не изучено
- 2) повышено
- 3) снижено
- 4) сопоставимо

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

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

ОБЩИМ СВОЙСТВОМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) психомоторное возбуждение
- 2) положительное подкрепление
- 3) нарушения когнитивных функций
- 4) галлюцинации

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРЕТЬЕЙ (КОНЕЧНОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром отмены
- 2) снижение толерантности
- 3) плато толерантности
- 4) психическая зависимость

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

- 1) отчетливых медицинских последствий

- 2) острой интоксикации
- 3) синдрома зависимости
- 4) психотических расстройств

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

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

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»
- 2) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 3) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители
- 4) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий

В ДИАГНОСТИКЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ТЕСТ ФАГЕРСТРЕМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ФОРМИРОВАНИЕ СТОЙКИХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ФЕНИЛПРОПАНОАМИНОВОЙ НАРКОМАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катинон
- 2) фенилпропаноламин
- 3) пермарганат калия
- 4) уксусный ангидрид

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

ДЫХАНИЯ ИЗНАЧАЛЬНО ВВОДИТСЯ

- 1) никетамид
- 2) налоксон
- 3) адреналин
- 4) кофеин-бензоат натрия

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Указом Президента Российской Федерации
- 2) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 3) Приказом Росздравнадзора
- 4) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

ИСТИННЫЕ ЗАПОИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЕВ, ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) профессиональной занятости
- 2) социального окружения
- 3) биологических закономерностей
- 4) финансовой состоятельности

К РУБРИКЕ _____ ОТНОСЯТСЯ ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ

- 1) F16
- 2) F12
- 3) F11
- 4) F15

СОГЛАСНО МКБ-10, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОТИПИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОБСЕССИВНАЯ ЖВАЧКА БЕЗ ВНУТРЕННЕГО СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) может наблюдаться
- 2) встречается во всех случаях заболевания
- 3) никогда не наблюдается
- 4) отмечается только при наличии коморбидного обсессивно-компульсивного расстройства

К ФОРМАМ ДЕЛИРИЯ, В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОТОРОГО ОТСУТСТВУЮТ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД, ОТНОСИТСЯ

- 1) люцидный
- 2) абортивный
- 3) гипнагогический
- 4) классический

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ НЕИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА, ОБЛАДАЮЩИЕ СНОТВОРНЫМ, СЕДАТИВНЫМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ, АНТИГИПОКСИЧЕСКИМ, НООТРОПНЫМ И ПРОТИВОШОКОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ СОДЕРЖАТ

- 1) атипичные нейролептики
- 2) атипичные антидепрессанты

- 3) опиоидные агонисты
- 4) оксibuтират

КОМПОНЕНТОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СОБСТВЕННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ДИАГНОЗ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ (F1X.07)» МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕН ДЛЯ

- 1) сочетанного употребления алкоголя и других ПАВ
- 2) алкоголя
- 3) алкоголя и каннабиноидов
- 4) алкоголя и барбитуратов

ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕРВЫМИ ПАВ, КОТОРЫЕ НАЧИНАЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ БУДУЩИЕ НАРКОМАНЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) галлюциногены
- 2) опиаты
- 3) каннабиноиды
- 4) психостимуляторы

К СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ

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

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ

- 1) различной величины
- 2) резко сужены
- 3) расширены
- 4) не изменены

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

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

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ, АНАЛГЕЗИЯ, БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) кокаином
- 2) психостимуляторами
- 3) опиоидами
- 4) галлюциногенами

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ _____ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

- 1) первичной или специализированной медико-санитарной
- 2) скорой специализированной медико-санитарной
- 3) высокотехнологичной специализированной медицинской
- 4) паллиативной специализированной медико-санитарной

СОГЛАСНО МКБ-10, ГЕБЕФРЕННАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ИМЕЕТ ПЛОХОЙ ПРОГНОЗ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) стойких галлюцинаторных и бредовых расстройств
- 2) выраженности нарушений поведения
- 3) быстрого развития негативных симптомов
- 4) нарастания кататонической симптоматики

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) преобладание эмоциональной лабильности
- 2) стремление скрыть потребление табака во избежание стигматизации
- 3) формирование высокого темпа развития болезни
- 4) повышение риска развития врожденных дефектов

К ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) биохимическое исследование, фармакотерапию, психокоррекционную, просветительскую работу
- 2) психологическое обследование, психокоррекционную, просветительскую работу
- 3) психотерапевтическую поддержку семьи, фармакотерапию, психологическое

обследование, просветительскую работу

4) соматическое обследование, физиотерапию, психотерапию, терапию занятостью

К ЕСТЕСТВЕННЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕПАРАТОВ МАРИХУАНЫ, ОБЛАДАЮЩИМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМИ И АНТИПСИХОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) тетрагидроканнабинол
- 2) каннабидиол
- 3) тритерпеновые соединения
- 4) каннабиноловую кислоту

ПРИ ААС В СЛУЧАЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) антипсихотики
- 2) антиконвульсанты
- 3) барбитураты
- 4) транквилизаторы

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) бледность кожных покровов, мидриаз
- 2) гипотония
- 3) диарея
- 4) депрессия

АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ

- 1) имеет позднее начало
- 2) медленно прогрессирует
- 3) повышает риск аутоагрессии
- 4) отличается длительными ремиссиями

К ПРЕМОРБИДНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ БОЛЬНОГО, НЕЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НАРКОМАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) психические расстройства раннего возраста (логоневроз, невротические реакции, гипердинамический синдром и др.)
- 2) высокую частоту перинатальной и ранней постнатальной патологии
- 3) параноидные черты характера
- 4) трудности социальной адаптации

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ВКЛЮЧАЕТ

- 1) изменения самочувствия и нарушения поведения, среди которых могут быть: эйфория; расторможенность; склонность к спору; агрессивность; лабильность настроения; нарушения внимания; нарушения суждений; нарушение личностного функционирования; нистагм; гиперемия лица; инъекированность конъюнктив и склер
- 2) предпочтение употребления психоактивного вещества в ущерб другим видам

деятельности и выполнению обязанностей

3) психомоторные расстройства (возбуждение или ступора), ненормальную аффектацию, колеблющуюся от сильного страха до экстаза

4) нарушения суждений; нарушения внимания; изменение скорости реакций; слуховые, зрительные или тактильные иллюзии; галлюцинации с сохранностью ориентировки; деперсонализация; дереализация; нарушения социального функционирования

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВОВАЛ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЭПИДЕМИИ НАРКОМАНИЙ И ТОКСИКОМАНИЙ В XX ВЕКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) прогресс в химических технологиях, позволивший разработать дешевые способы получения ПАВ с мощным аддиктивным потенциалом

2) легкая доступность устройства для парентерального введения химических субстанций – медицинского шприца

3) широкое распространение использования новых информационных технологий, в том числе Интернета

4) открытие в последнее столетие целого ряда химических субстанций с мощным эйфоризирующим действием (ПАВ)

ФАЗА ВОЗДЕРЖАНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) планированием способа реализации своего желания под влиянием фантазий в «телеграфном стиле»

2) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов

3) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей

4) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРАМИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАРЕКОМЕНДОВАВШИМИ СЕБЯ, КАК НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) тотально-запретительные: запрет на легальную продажу наркотиков

2) директивно-запретительные: ограничение продажи алкоголя, сухой закон, пугающие надписи на имеющихся в продаже ПАВ

3) воспитательные: культивирование здорового образа жизни у детей и подростков и формирование готовности противостоять саморазрушительным тенденциям

4) санитарно-просветительские, знакомящие общественность с последствиями злоупотребления ПАВ

ОТЛИЧИЕ ПОДЛИННО НАВЯЗЧИВЫХ РАССТРОЙСТВ ОТ ПАРЦИАЛЬНОЙ ФОРМЫ БОЛЕЗНЕННОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИХ ИЗНАЧАЛЬНЫХ

СВОЙСТВАХ В ВИДЕ

- 1) желаниии устранить чувство психологического дискомфорта
- 2) стремления к налаживанию социальных контактов
- 3) внутреннего побуждения к получению удовольствия
- 4) чуждости личности

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) героин
- 2) клоназепам
- 3) гашиш
- 4) амфетамин

В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕЙСТВИЯ Δ^9 -THC УПОТРЕБЛЕНИЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) центральным холинолитическим
- 2) центральным миорелаксирующим
- 3) симпатомиметическим
- 4) антипсихотическим, транквилизирующим

КОНЕЧНАЯ (ТРЕТЬЯ) СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ПОЛИМОРФНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО С СИМПТОМАМИ ШИЗОФРЕНИИ» ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЕН В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИСЧИСЛЕННАЯ В

МЕСЯЦАХ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

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

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

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

СУЩЕСТВУЕТ ___ ТИПА/ТИПОВ ПРОФИЛАКТИКИ В НАРКОЛОГИИ

- 1) четыре
- 2) три
- 3) пять
- 4) два

ХАРАКТЕРНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ФЕНОМЕНАМИ, НАБЛЮДАЮЩИМИСЯ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ЭКСТАЗИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) переживания измененности и чуждости собственного «Я»
- 2) чувство отрешенности от окружающего мира и переживание его измененности
- 3) чувство эмоциональной теплоты и полная открытость в общении
- 4) экстатические чувства и переживания собственной бестелесности

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ паттерна употребления психоактивных веществ на территории обслуживания
- 2) изучение распространенности злоупотребления населения алкоголем на территории обслуживания
- 3) анализ динамики заболеваемости и смертности от наркологических расстройств на территории обслуживания
- 4) изучение распространенности злоупотребления населения наркотиками на территории обслуживания

НАЛИЧИЕ ВЗАИМОИСКЛЮЧАЮЩИХ ПОБУЖДЕНИЙ, ДЕЙСТВУЮЩИХ В ОДНО И ТО ЖЕ ВРЕМЯ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эхопраксии

- 2) амбигуэнтности
- 3) симптома автоматической подчиняемости
- 4) паракинезии

РАБОТОГОЛИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бегством от реальности посредством изменения своего психического состояния, которое в данном случае достигается фиксацией на работе
- 2) аддикцией отношений с фиксацией на другом человеке
- 3) проявлением социальной отчужденности, приводящей к злоупотреблению алкоголем
- 4) нарушением трудовой дисциплины, приводящим к частой смене мест работы

К ОСОБЕННОСТЯМ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) длительное формирование синдрома отмены
- 2) короткий период эпизодического употребления
- 3) быстрое формирование синдрома отмены
- 4) частые передозировки

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ (F12.3) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИАГНОСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ

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

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сниженные сухожильные рефлексy
- 2) мышечные подергивания
- 3) боли в груди
- 4) компульсивные повторяющиеся действия

ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПРОТИВОРЕЦИДИВНАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) имеет цель нормализации поведенческих адаптационных механизмов при максимально возможной редукции патологического влечения к ПАВ
- 2) может проводиться в тайне от пациента
- 3) включает в себя только психофармакотерапию
- 4) включает в себя только симптоматическое поддерживающее лечение

СЕАНСЫ ПСИХОТЕРАПИИ ПОМОГАЮТ

- 1) понять собственные чувства, ценности, мотивы поступков, страхи
- 2) оценить правильно жизненную ситуацию
- 3) принять правильное решение
- 4) разобраться в переживаниях

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ MDMA (ЭКСТАЗИ), ПО СВОИМ КАЧЕСТВАМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) холиномиметическими
- 2) М-холинолитическими
- 3) адренолитическими
- 4) адреномиметическими

КРАНИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса
- 2) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга
- 3) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ
- 4) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани

ПОНЯТИЕ «НАРКОМАНИЯ» ОТНОСИТСЯ К ХРОНИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, ВЫЗВАННОМУ

- 1) злоупотреблением препаратами, меняющими сознание и восприятие
- 2) психофизической зависимостью и медико-социальными последствиями
- 3) потреблением препаратов, официально внесенных в число «наркотических»
- 4) злоупотреблением психоактивными препаратами

ВО ВРЕМЯ ТЯЖЕЛОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В КРОВИ ВОЗРАСТАЕТ СОДЕРЖАНИЕ ТАКОГО ГОРМОНА, КАК

- 1) тестостерон
- 2) трийодтиронин
- 3) вазопрессин
- 4) кортизол

У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ АЛГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПО МЕРЕ СПАДА ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение аппетита
- 2) нарастание болевых ощущений
- 3) сенестопатия
- 4) булимия

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТЕРМИНА «НАРКОТИЧЕСКОЕ» СРЕДСТВО ИГНОРИРУЕТСЯ _____ КРИТЕРИЙ

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

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР,

ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

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

ЧАСТНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ

- 1) функций эндогенной опиатной системы
- 2) ГАМК-процессов
- 3) серотонинергической нейромедиаторной системы
- 4) бензодиазепиновых процессов

ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ В РОТОВОЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАСМОРК, ДЕРМАТИТЫ, ОЖОГИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) барбитуратов
- 2) галлюциногенов
- 3) алкоголя
- 4) летучих растворителей

ОСНОВНОЙ МЕТАБОЛИТ МОРФИНА В МОЧЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) морфин-3- и 6-глюкуронидом
- 2) сульфатными конъюгатами
- 3) норморфином
- 4) норморин-глюкуронидом

СРЕДИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИЕМА СРЕДСТВ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) диарея
- 2) вялость
- 3) головокружение
- 4) тошнота

В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

- 1) минеральных веществ
- 2) липидов
- 3) белков
- 4) нейротрансмиттеров

ВЫСОКАЯ КОМОРБИДНОСТЬ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ И БОЛЕЗНЕЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗАНА С ВЛИЯНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА _____ СИСТЕМУ МОЗГА

- 1) ацетилхолиновую
- 2) серотониновую
- 3) вазопрессиновую

4) норадреналиновую

СНИЖЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

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

ГЕБЕФРЕНО-КАТАТОНИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) беспорядочным хаотичным метанием
- 2) кривляньем, паясничаньем, гримасничаньем, грубыми нелепыми выходками
- 3) стереотипиями, эхопраксиями, парамимиями, вербигерациями, эхолоалиями, мимоговорением
- 4) ступором с мышечным оцепенением

В КЛИНИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вегетативные расстройства
- 2) аффективные проявления
- 3) комплексы соматоневрологических расстройств
- 4) вторичные формы патологического влечения к алкоголю

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ

- 1) повышает риск развития психотических расстройств
- 2) снижает риск развития психотических расстройств
- 3) не оказывает влияния на риск развития психозов
- 4) может способствовать abortивному течению психоза

ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) атропин
- 2) налоксон
- 3) флумазенил
- 4) ципрогептадин

ПРИ РАБОТЕ С ПАЦИЕНТОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СОЦИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ ВХОДИТ

- 1) использование терапевтического потенциала взаимодействия больного с окружением, средой
- 2) анализ психологических травм подросткового возраста
- 3) искусственное создание среды функционирования пациентов
- 4) моделирование поведения в социальной среде

БОЛЬШОЙ НАРКОМАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) измененными формами потребления и изменения толерантности
- 2) исчезновением защитных реакций, навязчивым влечением к наркотику
- 3) явлениями психического автоматизма и псевдогаллюцинациями
- 4) измененной реактивностью, психической и физической зависимостью

В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 КОДИРОВАНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ПОВОДУ РЕАБИЛИТАЦИИ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ, А ТАКЖЕ ДРУГИМИ ФОРМАМИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В КЛАССЕ

- 1) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»
- 2) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»
- 3) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 4) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СОГЛАСНО «ЗАКОНУ О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ»

- 1) меры по активному выявлению и учету лиц с психическими расстройствами
- 2) диагностику, лечение и профилактику психических расстройств
- 3) обследование психического здоровья, диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию
- 4) сеть учреждений здравоохранения и их подразделений, предназначенных для оказания специализированной медицинской помощи лицам с психическими расстройствами

НАИБОЛЬШИЕ СЛОЖНОСТИ В ДИАГНОСТИКЕ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ СИНДРОМАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) отсутствие возможностей проведения скрининговых тестов на злоупотребление алкоголем
- 2) отсутствующие результаты определения уровня психоактивных веществ в моче
- 3) коморбидные психические нарушения
- 4) неполные объемы обследования со стороны врачей-консультантов терапевта и невролога

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) галлюцинации, не соответствующие критериям шизофрении
- 2) идеи ревности
- 3) ипохондрические переживания

4) заболевания мозга

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ МЕТАДОНА ИЗ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

1) 10-12

2) 8-12

3) 14-30

4) 6-8

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОКРАСКИ ПРИ ДЕЙСТВИИ НАРКОТИКОВ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ СВЯЗАНО С ФУНКЦИЕЙ НЕЙРОНОВ ТАКИХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА, КАК

1) красное ядро среднего мозга

2) бледный шар в системе базальных ганглиев

3) лимбическая система

4) вентральное заднелатеральное ядро таламуса

МОТИВОМ ОТКАЗА В МЕДИЦИНСКОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) отсутствие бланков протоколов

2) отсутствие необходимых приборов или реактивов для диагностики

3) невыполнение инструкций обследуемым

4) обращение без документов, удостоверяющих личность

МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ПРИВКУС ВО РТУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

1) метронидазола

2) цианамиды

3) дисульфирама

4) налтрексона

КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ СОЗАВИСИМОСТИ ПРИ НАРКОТОКСИКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) эндоформный

2) психологический

3) психопатоподобный

4) невротический

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СИНДРОМОМ В ПОСТАБСТЕНЕНТНОМ ПЕРИОДЕ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

1) патологического влечения к наркотику

2) психоорганический

3) психастенический

4) вегетативной дистонии

СЛЕДЫ ЛСД ПОСЛЕ ОДНОРАЗОВОГО ПРИЕМА СРЕДНЕЙ РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ (100-200 МКГ) МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1) не позднее чем через 72 часа
- 2) только в течение 24 часов
- 3) в течение недели
- 4) только в течение 10-12 часов

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

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕОСЛОЖНЕННОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) дезинтоксикационная терапия
- 2) психотерапия
- 3) сенсibiliзирующая терапия
- 4) антипсихотическая терапия

АВС-АНАЛИЗ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) определения структуры расходов на лекарственные препараты
- 2) формализованного представления экспертного мнения при оценке убедительности доказательств эффективности лекарственных препаратов
- 3) комплексной оценки результата медицинского вмешательства и затрат на его оказание
- 4) определения центральной тенденции при статистической обработке вариационного ряда

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) гиперрефлексия, мелкий тремор
- 2) беспокойство, напряжение, злоба
- 3) эпилептиформные припадки
- 4) боли в крупных суставах

ПРИ КУПИРОВАНИИ ААС ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

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

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление нарушенных микросоциальных связей
- 2) создание мотивации к участию в групповой психотерапии
- 3) заместительная терапия

4) детоксикация

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ БОЛЕЕ 2 ПАЧЕК СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) в среднем 15 мг никотина в сутки при неэффективности антипсихотических препаратов,
- 2) антидепрессанты преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 3) около 7 мг никотина в сутки
- 4) в среднем 42 мг никотина в сутки

В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ У БОЛЬНОГО ОТСУТСТВУЕТ

- 1) мидриаз
- 2) бледность
- 3) учащенный пульс
- 4) инъекция склер

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕОЛОГИЗМОВ

- 1) не требуется наличия других признаков заболевания
- 2) требуется, как минимум, еще два диагностических признака заболевания
- 3) требуется, как минимум, еще один диагностический признак заболевания
- 4) требуется, как минимум, еще три диагностических признака заболевания

СРЕДНЯЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРОМА ПРЕДПОЛАГАЕТ _____ БАЛЛОВ

- 1) 11
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 8-10

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ КЕТАМИНА ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 4-6 недель
- 2) 3 месяца
- 3) 2 недели
- 4) 4-7 месяцев

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА

- 1) выносится заключение о наличии состояния опьянения алкоголем
- 2) через 15-20 минут проводится повторное исследование
- 3) водитель отстраняется от управления транспортным средством
- 4) выносится заключение об употреблении алкоголя

СЕРОТОНИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ ИЗ АМИНОКИСЛОТЫ

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

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

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

ПРИ ОСТРОМ ПСИХОЗЕ, ИНДУЦИРОВАННОМ ПРИЕМОМ АМФЕТАМИНА, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) бред ревности
- 2) неврологическая симптоматика
- 3) опасность для окружающих
- 4) необходимость в госпитализации

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 №1034н
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №929н
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012 №566н
- 4) Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ

МАКРОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- 1) фолиевой кислоты
- 2) железа
- 3) тиамин (витамин В₁)
- 4) аскорбиновой кислоты

СРЕДНЯЯ (II) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) отсутствием динамики
- 2) ростом

- 3) плато
- 4) снижением

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) абстинентного синдрома в фазе обострения легкой степени тяжести
- 2) синдрома зависимости от алкоголя в период поддерживающего лечения
- 3) злоупотребления алкоголем
- 4) острой алкогольной интоксикации

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ГЛАВНОЙ ЦЕЛЮ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) перевод на прием более слабого
- 2) снижение дозы употребляемого
- 3) полное прекращение употребления
- 4) уменьшение кратности приема

У БОЛЬНЫХ, ЗЛУОПOTРЕБЛЯЮЩИХ КОКАИНОМ, НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) депрессивные расстройства с высоким суицидальным риском
- 2) агрессивность
- 3) интеллектуально-мнестические расстройства
- 4) параноидность

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

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

СОГЛАСНО МКБ-10, СРЕДИ ПОДТИПОВ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) эйфорический
- 2) эротоманический
- 3) сутяжный
- 4) соматический

ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) длительного расстройства восприятия
- 2) флэшбэк
- 3) амотивационного синдрома
- 4) психотического расстройства

ЗРАЧКИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ

- 1) не изменены

- 2) различной величины
- 3) резко сужены
- 4) расширены

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ШИЗОТИПИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ МЫШЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) конкретностью
- 2) отсутствием изменений
- 3) ускорением
- 4) аморфностью

НА СОМАТИЧЕСКОМ УРОВНЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НОРАДРЕНАЛИНА _____ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ДАВЛЕНИЕ

- 1) снижается
- 2) увеличивается
- 3) стабилизируется
- 4) нормализуется

ДИЭТИЛАМИД ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ

- 1) тирозина
- 2) гистамина
- 3) дофамина
- 4) серотонина

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЧТО ЕГО ДВИЖЕНИЯ И ПОСТУПКИ ПРОИСХОДЯТ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВНЕШНЕЙ СИЛЫ, ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ

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

МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЕТСЯ СТИМУЛ, СЛЕДУЮЩИЙ ЗА ЖЕЛАЕМОМ ПОВЕДЕНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тренингом уверенного поведения
- 2) негативным подкреплением
- 3) позитивным подкреплением
- 4) планируемым игнорированием

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ВНЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ

- 1) рефлекторными
- 2) типа Шарля Боне
- 3) функциональными
- 4) экстракампинными

СОЦИАЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) метод группового консультирования
- 2) воздействие на социальное окружение наркологического больного с помощью государственных и общественных организаций
- 3) процесс установления социальных связей
- 4) деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 22; поступления
- 2) 30; регистрации
- 3) 32; написания
- 4) 48; отправления

ВО ВРЕМЯ ПЕРВОГО СЕАНСА СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) составить точный плане предстоящей работы
- 2) определить основу семейной проблемы, которую предстоит решить
- 3) определить состав членов семьи и давность существования родительской подсистемы
- 4) узнать как можно больше нюансов и тонкостей взаимоотношений между членами семьи

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) выявляются исключительно в период обострения заболевания
- 2) развиваются только на отдаленных этапах заболевания
- 3) наблюдаются еще на продромальном этапе, до первого манифестного приступа заболевания
- 4) отмечаются только при непрерывном течении заболевания

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ НАЗНАЧЕНИЯ ДИСУЛЬФИРАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нахождение в медицинской организации, осуществляющей социальную реабилитацию
- 2) окончание срока стационарного лечения
- 3) добровольное согласие
- 4) участие в групповой психотерапии

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ МОЛЧАНИИ В ГРУППЕ ПСИХОТЕРАПЕВТУ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО (ПО КАРВАСАРСКОМУ)

- 1) стремиться всегда к максимальному смягчению напряженности в группе
- 2) использовать молчание для того, чтобы помочь пациентам понять свою

ответственность за то, что происходит в группе

3) делать это молчание предметом обсуждения для всей группы

4) прерывать молчание, стимулируя группу к какой-либо определенной активности

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С РАССТРОЙСТВАМИ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА, СОЧЕТАЮЩИМИСЯ С АЛКОГОЛИЗМОМ, ХАРАКТЕРНА

1) низкая частота повторных госпитализаций

2) высокая частота повторных госпитализаций

3) высокая сохранность социального функционирования

4) низкая распространенность суицидальных попыток

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

1) выявляться в статусе пациента

2) быть выражена больше, чем в легкой степени

3) обнаруживать колебания в интенсивности

4) превышать умеренной степени выраженности

КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПОЗВОЛЯЮТ _____ НАВЫКИ ЛИЧНОСТНОГО ПОВЕДЕНИЯ И МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ

1) психологические

2) индивидуальные

3) социальные

4) жизненные

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТРАЖАЕТ

1) общность всех клинических вариантов синдрома отмены

2) индивидуальные различия синдрома отмены

3) проявления постинтоксикационной симптоматики

4) признаки обострения скрытой патологии

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА РАССТРОЙСТВ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ЖЕНЩИНАМИ, В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10, НЕГАТИВНЫЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ СЛЕДСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ

1) 6 месяцев и более

2) более 2 лет

3) от 1 до 3 месяцев

4) 1 года

НЕСПОСОБНОСТЬ К РАСПОЗНАВАНИЮ И СЛОВЕСНОМУ ОПИСАНИЮ СВОИХ ЧУВСТВ НАЗЫВАЕТСЯ

1) дезадаптацией

2) дисфорией

3) алекситимией

4) дереализацией

У ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ СЕДАТИВНЫМИ И СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СХОДНЫ С ТАКОВЫМИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) алкоголем
- 2) опиатами
- 3) амфетамином
- 4) кокаином

В ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ РУБРИКУ «ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО С ПОЗДНИМ ДЕБЮТОМ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ» F 1x.5x НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) отдаленный период бреда ревности
- 2) алкогольный псевдопаралич
- 3) начальный период бреда ревности
- 4) хронический алкогольный галлюциноз

ПАРАНОЯЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ТЕРАПИЯ ПОВСЕДНЕВНЫМИ ЗАНЯТИЯМИ В СОЦИОТЕРАПИИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

ТЕРАПИЮ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

- 1) после обеспечения центрального венозного доступа
- 2) если их длительность более 12 часов
- 3) после госпитализации в психиатрическую клинику
- 4) после консультации врача-анестезиолога-реаниматолога

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ крови на гемоглобин
- 2) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 3) определение эритроцитов крови
- 4) клинический анализ крови

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПРИМЕНЕНИЯ КОКАИНА ЧЕРЕЗ

- 1) 72 часа
- 2) 48 часов
- 3) 24 часа
- 4) неделю

В РИСКЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ФАКТОР АЛКОГОЛИЗМА В СРАВНЕНИИ С УСЛОВИЯМИ ВОСПИТАНИЯ ИГРАЕТ МЕНЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ У

- 1) родственников по всем линиям родства
- 2) пробандов мужчин
- 3) женщин
- 4) пробандов обоих полов

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С 14 ЛЕТ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И (ИЛИ) НАРКОМАНИЕЙ

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

СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ КОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) острый панкреатит
- 3) язвенное поражение слизистой желудка
- 4) гемолитическая анемия

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) инфузионной терапии, производных бензидиазепина, тиамина
- 2) производных бензодиазепина, тиамина, антипсихотиков
- 3) тиамина, антиконвульсантов
- 4) тиамина, витамина с, фенобарбитала

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

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

В ПЕРВОЙ СТАДИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОЙ ТОКСИКОМАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) агрессивность
- 2) утрата эйфоризирующего действия
- 3) рост толерантности
- 4) снижение психической активности

ИЗМЕНЕННАЯ ФОРМА ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ МРАЧНЫМ НАСТРОЕНИЕМ С РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬЮ, КОНФЛИКТНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) алкогольным опьянением с истерическими чертами
- 2) параноидным вариантом опьянения
- 3) алкогольным опьянением с гебефренными чертами
- 4) дисфорическим вариантом опьянения

К ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, В ЧАСТНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) бензодиазепины
- 2) диссоциативные анестетики
- 3) синтетические катиноны
- 4) растительные каннабиноиды

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

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

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА – ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ПРИ ОБРАЩЕНИИ БОЛЬНОГО ДОЛЖНЫ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ В

- 1) получении осознанного согласия больного с синдромом зависимости на лечение
- 2) госпитализации больного в наркологическое отделение
- 3) немедленном назначении сенсibiliзирующей терапии с целью исключить возможность дальнейшего употребления алкоголя
- 4) рекомендациях больному общеукрепляющей терапии и занятий в группах самопомощи

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕРЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) психозы
- 2) мышечная гипертензия, судороги икроножных мышц
- 3) нарушения сна

4) расстройства со стороны кишечного тракта

ДЕЙСТВИЕ, СОВЕРШАЕМОЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ НАНЕСЕНИЯ УЩЕРБА ПАЦИЕНТУ ИЛИ УЛУЧШЕНИЯ ЕГО ПСИХИЧЕСКОГО, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИЛИ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) процедурой
- 2) лечением
- 3) профилактикой
- 4) вмешательством

КОКАИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ БОЛЬНЫМИ ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ

- 1) утяжеляет клиническую картину
- 2) не влияет на течение основного заболевания
- 3) сглаживает симптоматику основного расстройства
- 4) компенсирует когнитивные нарушения

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРВОГО ЭТАПА ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) дисфорию
- 2) экстатическую манию
- 3) деперсонализацию
- 4) астению

К ГРУППЕ КАТЕХОЛАМИНОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) имидазолил-2-этиламин, гистамин, гистидин
- 2) глутамат, гамма-аминомасляная кислота
- 3) серотонин, диметилтриптамин, мелатонин
- 4) дофамин, норадреналин, адреналин

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ОТНОСЯТ

- 1) гипокинезию
- 2) брадикардию
- 3) дереализацию
- 4) миоз

ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ КОДИРУЕТСЯ В РАМКАХ МКБ-10 В КЛАССЕ

- 1) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при

клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»

- 2) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»
- 3) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 4) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) частыми палимпсестами и амнезиями в состоянии опьянения
- 2) медленным темпом прогрессивности
- 3) низкой толерантностью
- 4) отсутствием амнезий и палимпсестов

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИМ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие интереса к вопросам здоровья
- 2) занятия различными видами спорта
- 3) стремление к групповому поведению
- 4) интерес к вопросам здоровья

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНЫХ НАРКОМАНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ

- 1) выраженной прогрессивности
- 2) структурной завершенности
- 3) эндоформных расстройств
- 4) значительного роста толерантности

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

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

В СОЗАВИСИМОСТИ К ВАЖНЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) наличие выраженной соматической патологии
- 2) эмоциональные нарушения в форме психического дефекта
- 3) интеллектуальную недостаточность
- 4) принятие или непринятие идеологии

К ОСОБЕННОСТЯМ ПРЕМОРБИДА ПОДРОСТКОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТОКСИКОМАНИИ ОТНОСЯТ

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

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, К НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ПОНЯТИЯМ В ТЕОРИИ ЛИЧНОСТИ ПО К. РОДЖЕРСУ, ОТНОСЯТ

- 1) совокупность паттернов поведения
- 2) стремление к успеху
- 3) актуализацию «Я»
- 4) экстернальность и интернальность

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»
- 2) предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также для снижения риска их развития
- 3) оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях
- 4) оказания первичной медико-санитарной и (или) специализированной медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» в стационарных условиях

ФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В МЕТАБОЛИЗМЕ АЛКОГОЛЯ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) холинэстеразу
- 2) альдолазу
- 3) альдегиддегидрогеназу
- 4) аланинаминотрансферазу

В СООБЩЕСТВЕ АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ УСЛОВИЕМ ЧЛЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желание бросить пить
- 2) обязанность регулярно посещать собрания общества
- 3) материальная поддержка общества
- 4) принадлежность к определенной сословной группе

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2018 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 И 2020 ГОДОВ

- 1) не содержит раздел «критерии доступности и качества медицинской помощи»
- 2) содержит раздел «критерии доступности и качества медицинской помощи»
- 3) не содержит базовую программу обязательного медицинского страхования
- 4) не содержит перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) парейдолические иллюзии
- 2) бессвязную речь
- 3) сценopodobные галлюцинаторные образы
- 4) сенестопатические ощущения в разных частях тела

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ТЕСТОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) содержания фосфатидилэтанола
- 2) содержания десиалотрансферина
- 3) активности гамма-глутамилтранспептидазы
- 4) комбинации содержания десиалотрансферина и активности гамма-глутамилтранспептидазы

ОДНОЙ ИЗ МИШЕНЕЙ ДЛЯ ПСИХОТОМИМЕТИКОВ БЕНЗОМОРФАНОВОГО РЯДА (ПЕНТАЗОЦИН), АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (ГАЛОПЕРИДОЛ), АНТИДЕПРЕССАНТОВ (ИМИПРАМИН, ФЛУОКСЕТИН), НЕЙРОСТЕРОИДОВ (ПРОГЕСТЕРОН, ПРЕГНЕНОЛОН) И НЕЙРОПЕПТИДОВ (НЕЙРОПЕПТИД Y) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферический каннабиноидный рецептор CB-2
- 2) внутриклеточный неопиоидный сигма-1 рецептор
- 3) каппа-опиоидный рецептор центрального типа
- 4) каннабиноидный рецептор центрального типа CB-1

БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОМАРКЕРОМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ СЧИТАЮТ

- 1) аспаратаминотрансферазу
- 2) средний корпускулярный объем эритроцитов
- 3) γ -глутамилтрансферазу
- 4) аланинаминотрансферазу

СРЕДИ АФФЕКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, НАБЛЮДАЕМЫХ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, ОТСУТСТВУЕТ

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

ДЛЯ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

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

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА

- 1) витамины

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

К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ

- 1) повышенный тонус скелетной мускулатуры
- 2) невыраженный тремор
- 3) развитие судорожных припадков
- 4) тремор, атаксию

ТЕРАПИЮ ДИСУЛЬФИРАМОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) не ранее 4 часов после последнего употребления алкоголя
- 2) после купирования ААС
- 3) после купирования острой интоксикации алкоголем
- 4) не позже 12 часов после последнего употребления алкоголя

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ ФОРМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ

- 1) редукцией идеаторного компонента
- 2) наличием сомнений и размышлений о желательности употребления алкоголя
- 3) высоким уровнем критики к собственному заболеванию
- 4) отсутствием поведенческого компонента в синдроме влечения

РАЗВИТИЕ ТИРАМИНОВЫХ РЕАКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ГРУППЫ

- 1) СИОЗСН
- 2) СИОЗС
- 3) иМАО
- 4) трициклических

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ УКАЗЫВАЮТСЯ В

- 1) г/л
- 2) мг/мл
- 3) промилле
- 4) мг/л

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ЕДИНОЛИЧНО В СЛУЧАЕ

- 1) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 3) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы

обслуживаемой медицинской организации территории

4) если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВЕЩЕСТВ, ВХОДЯЩИХ В СОСТАВ БЫТОВОЙ ХИМИИ, СВЯЗАН С

1) образованием новых токсических комплексов, которые через кровь воздействуют на головной мозг

2) накоплением в тканях организма и последующем поступлением в кровь

3) проникновением через сеть легочных сосудов в кровь, а затем в головной мозг

4) метаболизмом в печени и проникновением продуктов их разрушения в желчный пузырь

ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ТАКОЙ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА, КАК

1) гипертрофическая кардиомиопатия

2) дилатационная кардиомиопатия

3) ревматический миокардит

4) порок митрального клапана

КАК ПРАВИЛО, ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БАРБИТУРАТЫ» ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1) в терапии тяжелого синдрома отмены алкоголя

2) для профилактики рецидивов алкогольной зависимости

3) для лечения посинтоксикационного синдрома

4) для поддержания состояния ремиссии при алкогольной зависимости

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ НИКОТИНА ИЗ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В ЧАСАХ)

1) 4

2) 5

3) 3

4) 2

КОМПЛЕКСНОЕ МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕЕ, ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ, ГИПОТЕРМИЧЕСКОЕ, ПРОТИВОРВОТНОЕ И ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) ноотропных соединений

2) транквилизаторов

3) каннабиноидов

4) атипичных нейролептиков

ОДНО ИЗ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра

2) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

- 3) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза
- 4) влияние клиники нарко-токсикомании на клинику созависимости

ПРОЕКЦИОННЫЕ ЗОНЫ ЗРИТЕЛЬНОЙ СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) лобной доле больших полушарий
- 2) теменной доле больших полушарий
- 3) затылочной доле
- 4) височной доле больших полушарий

ДЛЯ АКТУАЛЬНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРНЫ ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ, КАК

- 1) личностный, волевой, познавательный
- 2) мотивационный, личностный, когнитивный
- 3) диссомнический, соматический, волевой
- 4) эмоциональный, поведенческий

ПЕРВИЧНЫМИ МИШЕНЯМИ ДЕЙСТВИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ (КОКАИНА, АМФЕТАМИНА, МЕТАМФЕТАМИНА) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дофаминовые и серотониновые постсинаптические рецепторы
- 2) норадреналиновые и аденозиновые пресинаптические рецепторы
- 3) катехол-О-метилтрансфераза и ферменты синтеза моноаминов
- 4) моноаминоксидаза и белки обратного захвата моноаминов

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПСИХОТЕРАПИИ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное органическое поражение ЦНС
- 2) заболевание алкоголизмом
- 3) предыдущий неудачный опыт психотерапии
- 4) инфекционное заболевание

ДОСТОИНСТВОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

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

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ «ДОПИНГА» НАПРАВЛЕНО НА

- 1) привлечение внимания окружающих
- 2) поднятие тонуса
- 3) избавление от состояния тревоги и беспокойства
- 4) смягчение состояния эмоционального напряжения

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФАКТОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АБСОЛЮТНОГО

ЭТИЛОВОГО СПИРТА В КРОВИ, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ (В Г/Л)

- 1) 0,16
- 2) 0,5
- 3) 0,3
- 4) 0,45

ОГЛУШЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) качественным нарушениям сознания (помрачение сознания)
- 2) количественным непароксизмальным нарушениям сознания (выключение сознания)
- 3) нарушениям самосознания
- 4) пароксизмальным формам нарушенного сознания

КАБИНЕТ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ

- 1) организации диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами и лицами с риском развития наркологических расстройств
- 2) предупреждения возникновения, распространения, раннего выявления и снижения риска развития наркологических расстройств
- 3) организации всех форм медицинской профилактики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами в амбулаторных условиях
- 4) организации всех форм профилактики наркологических расстройств во всех группах населения: население в целом, группы риска, лица с наркологическими расстройствами

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

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

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) аффективно-вегетативные проявления
- 2) параноидный синдром
- 3) расстройства в сфере памяти
- 4) судорожные состояния

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПАЦИЕНТАМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) определение наличия ПАВ в слюне с помощью тест-полоски
- 2) общий (клинический) анализ крови
- 3) исследование уровня психоактивных веществ в крови
- 4) определение наличия ПАВ в слюне

ПРИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СРЫВОМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ КУРЕНИЕ _____ СИГАРЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____

- 1) более 50; 1 месяца
- 2) более 10; 1 недели
- 3) менее 7; 1 недели
- 4) менее 25; 2 недель

НЕЗАВИСИМО ОТ УРОВНЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) оценка социального статуса
- 2) социологическое обследование
- 3) нейропсихологическое исследование
- 4) психологическое обследование

ЗАДАЧЕЙ ПСИХОТЕРАПЕВТА В ПОМОЩИ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФЕНОМЕН ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ДИССОЦИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) начальной стадии зависимости
- 2) первых проб табака
- 3) конечной стадии зависимости
- 4) средней стадии зависимости

СКЛОННОСТЬ К ПУСТЫМ, БЕСПЛОДНЫМ, ОСНОВАННЫМ НА ФОРМАЛЬНЫХ АНАЛОГИЯХ РАССУЖДЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) паралогического
- 2) символического
- 3) резонерского
- 4) аутического

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) никотина

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

ИСХОДОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО

- 1) судорожный припадок
- 2) психоз
- 3) кома
- 4) глубокий сон

ПОД ТЕРМИНОМ «РИСКОВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ» ПОНИМАЮТ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ _____ СТАНДАРТНЫХ ПОРЦИЙ

- 1) 2 раза в месяц до 5 стандартных
- 2) 3 раза в год до 5 стандартных
- 3) 1 раз в месяц до 5 стандартных
- 4) 2 раза в неделю 5 и более

ОСОБЕННОСТЬЮ «ГАЛЛЮЦИНОГЕННОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ТО ЧТО

- 1) по мере течения заболевания к нарушениям зрительного восприятия часто присоединяются нарушения слухового восприятия
- 2) по мере течения заболевания к расстройствам восприятия присоединяются расстройства мышления в виде бреда
- 3) по мере течения заболевания у больных пропадает понимание, что их видения иллюзорны
- 4) на протяжении всего заболевания больные осознают, что их видения иллюзорны

ПСИХОДРАМА — ЭТО МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЙ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ

- 1) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
- 2) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
- 3) переработки межличностных конфликтов
- 4) повышения коммуникативной компетентности

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) снижении активности тормозной глицинергической системы
- 2) гиперактивности системы нейропептида Y
- 3) инактивации μ - и δ -опиоидных рецепторов
- 4) гиперактивности нейромедиаторной системы кортикотропин-релизинг фактора

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА БЕЗОЦЕНОЧНО В ОТНОШЕНИИ

- 1) наличия положительного ВИЧ-статуса пациента или социотерапевта
- 2) условий психологической безопасности

- 3) моделирования предстоящего общения с наркологическим пациентом
- 4) владения социотерапевтом техниками вербального и невербального общения

К ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) слабость
- 2) игнорирование очевидных фактов
- 3) тревога
- 4) наличие наркотических сновидений

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

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

СИНОНИМОМ СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) драматерапия
- 2) психотерапия семьи
- 3) терапия средой
- 4) трудотерапия

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОТНОСЯТ

- 1) ослабление болевой и температурной чувствительности
- 2) психомоторную заторможенность
- 3) возбуждение и гиперактивность
- 4) угнетение сознания

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОБНАРУЖЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) алкоголя
- 2) ацетона
- 3) формальдегида
- 4) перекиси водорода

ЗАПОЙ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ФИНАНСОВЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) истинный
- 2) псевдозапой
- 3) простой
- 4) абортивный

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

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

ВЫЯВЛЕНИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЗАНИМАЕТСЯ

- 1) врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый)
- 2) врач-педиатр (врач-педиатр участковый)
- 3) врач-терапевт (врач-терапевт участковый)
- 4) врач общей практики (семейный врач)

ДЛЯ КОКАИНОВОГО ДЕЛИРИЯ НЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) дезориентировка в месте и времени
- 2) дезориентировка в собственной личности
- 3) повышенная агрессивность
- 4) галлюцинаторная симптоматика

ПРЕКУРСОРАМИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

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

СИСТЕМА ПОЗИТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОРИЕНТИРУЕТСЯ НА

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

ВТОРАЯ ФАЗА ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ОПИОИДАМИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) анизокория, учащение сердцебиения, рвота, непроизвольное мочеиспускание
- 2) спонтанный нистагм, судороги, утрата сухожильных рефлексов

- 3) мидриаз, учащение дыхания, повышенная потливость, тошнота
- 4) выраженный миоз, угнетение дыхания, угнетение деятельности ЦНС

ОПОСРЕДОВАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) способностью растворяться в липидах
- 2) продуктами его метаболизма
- 3) способностью проникать в головной мозг
- 4) нарушением детоксицирующей функции печени

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 №1034н
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №929н
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012 №566н
- 4) Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ

АМБИВАЛЕНТНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) одновременного сосуществования взаимоисключающих мыслей, побуждений или чувств
- 2) навязчивых сомнений, мыслей, побуждений, действий
- 3) наличия сомнений в правильности своих решений и поступков
- 4) двойственного отношения к родственникам и другим лица из ближайшего окружения

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

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

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

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

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 2) озабоченностью по различным поводам, мрачными предчувствиями, беспокойностью и назойливостью
- 3) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»
- 4) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества

ДЛЯ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

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

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И (ИЛИ) ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОБУЧАЮЩИЙСЯ НАПРАВЛЯЕТСЯ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ИЛИ ЕЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ _____ ПОМОЩЬ

- 1) неврологическую
- 2) терапевтическую
- 3) психиатрическую
- 4) наркологическую

БОЛИ В КРУПНЫХ СУСТАВАХ И ЖЕЛУДКЕ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) препаратами конопли
- 2) барбитуратами
- 3) летучими растворителями
- 4) алкоголем

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛИТЬ СОДЕРЖАНИЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ В ПРОМИЛЛЕ НАДО РАЗДЕЛИТЬ

- 1) количество принятого алкоголя в граммах на массу тела в килограммах и полученный результат разделить на 2
- 2) количество принятого алкоголя в граммах на массу тела в килограммах и умножить на коэффициент 0,3
- 3) количество принятого этилового спирта в граммах на произведение массы тела в килограммах и коэффициента 0,6
- 4) массу тела в килограммах на количество принятого алкоголя в граммах и умножить на 20

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫМ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНСТРУКЦИЙ ИЛИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) осуществить исследования недобровольным путем
- 2) поместить его в стационар для осуществления обследования
- 3) убедить освидетельствуемого в необходимости экспертизы
- 4) заполнить пункты протокола с записью об отказе

ПРИ НЕПРЕРЫВНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА

- 1) отсутствует
- 2) не изменяется
- 3) нарастает
- 4) редуцируется

В ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИЕМА ИНГАЛЯНТОВ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) эйфория
- 2) сонливость
- 3) тошнота
- 4) головная боль

СИМПТОМАМИ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ КОФЕИНА МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) возбуждение
- 2) бессонницу
- 3) гипертермию
- 4) сухость во рту

К ПРИЗНАКАМ ЛЮБОВНЫХ АДДИКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1) проблемы с самооценкой
- 2) нарушения трудовой дисциплины, частую смену работы
- 3) стремление к уходу от неприятностей, социальную отчужденность и злоупотребление алкоголем
- 4) наличие мыслей о «любимом», которые доминируют в сознании, становясь сверхценной идеей, переживания нереальных ожиданий в отношении другого человека, без критики к своему состоянию

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ СОЕДИНЕНИЕМ КОНОПЛИ ПОСЕВНОЙ (CANNABIS SATIVA L.) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каннабидиол, его производные и продукты его метаболизма
- 2) этиловый эфир хумулоновой кислоты
- 3) дельта-9-тетрагидроканнабинол (?9-THC)
- 4) полиненасыщенная жирная кислота

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом возникновении припадка

- 2) наличие различной и многообразной структуры припадков
- 3) развитие больших судорожных припадков без трансформации картины
- 4) большое разнообразие клинических проявлений ауры

ПРИ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЗРАЧКИ

- 1) разной величины
- 2) нормальные
- 3) расширены
- 4) сужены

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД ИНТЕНСИВНОСТЬ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ УБЫВАЕТ ЧЕРЕЗ

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

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛЬНОЙ (ПЕРВОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плато толерантности
- 2) синдром отмены
- 3) психическая зависимость
- 4) снижение толерантности

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) эндогенная опиоидная
- 2) серотонинергическая
- 3) ацетилхолиновая
- 4) нейрокининовая

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пирацетам
- 2) никотиновую кислоту
- 3) тиамин
- 4) аскорбиновую кислоту

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЦИАНАМИДА СВЯЗАН С

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

ЭТАПОМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поиск

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

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

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

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

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

ДЛЯ ЭПИЛЕПТОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) ретроградная амнезия
- 2) парциальная амнезия с яркими фрагментарными воспоминаниями
- 3) полная амнезия периода опьянения
- 4) антероградная амнезия

СОГЛАСНО МКБ-10 ДИАГНОЗ «ПРОСТАЯ ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) отрывочных бредовых идей отношения и преследования
- 2) экзацербации процесса с развернутой манифестной психотической симптоматикой
- 3) прогрессирования заболевания с выраженным усилением негативной симптоматики
- 4) рудиментарных явлений психического автоматизма

СОГЛАСНО МКБ-10, МУТИЗМ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) никогда не встречается
- 2) может наблюдаться
- 3) является обязательным диагностическим критерием
- 4) встречается только при простой форме заболевания

УРОВЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА (УПР)

- 1) не позволяет делать прогностические выводы в отношении дальнейшего течения заболевания
- 2) возможно просчитать лишь у ограниченного количества пациентов
- 3) это стабильная, неизменная характеристика
- 4) это динамическая, изменчивая клиническая диагностика

В НАЧАЛЕ ДВУХТЫСЯЧНЫХ ГОДОВ В РОССИИ ПРЕОБЛАДАЛ _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

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

ОСНОВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ КОКАИНА, ВКЛЮЧАЯ ПРОДУКТЫ ЕГО ПИРОЛИЗА, МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В МОЧЕ, СЛЮНЕ И ВОЛОСАХ ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ

- 1) сутки и более
- 2) 6-12 часов
- 3) один час
- 4) 1-2 недели

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

К ХРОНИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТ ПРИЕМА МДМА ОТНОСЯТ

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

К СИМПТОМАМ ПСИЛОЦИБИНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) двигательную заторможенность
- 2) галлюцинации
- 3) зрительную гиперестезию
- 4) расстройства схемы тела

ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У МАТЕРИ _____ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ У ПОТОМСТВА

- 1) не изучена как фактор риска
- 2) уменьшает риск
- 3) увеличивает риск
- 4) не влияет на риск

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КРИТИКИ К АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НА ФОНЕ

ДЕЙСТВИЯ АНТИПСИХОТИКОВ НА АФФЕКТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СВЯЗАНО С ТАКИМ ЭФФЕКТОМ, КАК

- 1) неврологический, связанный с дофаминоблокирующим влиянием на экстрапирамидную систему мозга
- 2) активирующий (растормаживающий, дезингибирующий, антиаутистический), антипсихотический
- 3) инцизивный (общий антипсихотический)
- 4) соматотропный, в результате их выраженных адреноблокирующих и антихолинергических свойств

ЗАДАЧИ СЕМЬИ В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) обеспечить полное согласие родителей в вопросах воспитания
- 2) избежать семейных конфликтов
- 3) помочь ему занять определенное место в социальной иерархии
- 4) создать максимальные условия для роста и развития ребенка, обеспечить социально-экономическую и психологическую защиту ребенка

КЕТАМИНОВЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 30

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ТОКСИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ ЭТАНОЛА НА ПЛОД СЧИТАЕТСЯ

- 1) неполное развитие внутренних органов ребенка
- 2) факт злоупотребления алкоголем со стороны отца
- 3) возраст матери при зачатии ребенка
- 4) недостаточность алкогольдегидрогеназы

ПРИ КОМОРБИДНОЙ СИНДРОМУ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- 1) нейрометаболики
- 2) типичные антипсихотики
- 3) атипичные антипсихотики
- 4) антидепрессанты

АНОЗОГНОЗИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфическим методом диагностики наркологического расстройства
- 2) методом диагностики соматических и неврологических последствий злоупотребления психоактивными веществами
- 3) неспецифическим методом диагностики наркологического расстройства
- 4) дополнительным и подтверждающим диагностическим инструментом

ГАЗОВОЙ ФАЗОЙ ТАБАЧНОГО ДЫМА НАЗЫВАЮТ

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

ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА МЮ-ОПИАТНЫХ РЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ КУРИЛЬЩИКОВ ДАЕТ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ _____ В ТЕРАПИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) нальбуфина
- 2) налмефена
- 3) налтрексона
- 4) налорфина

МЕТКАТИНОВОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1) выраженным психомоторным возбуждением
- 2) сомнолентным состоянием
- 3) глубоким сном
- 4) коматозным состоянием

К ПОВЕДЕНЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) агрессивность
- 2) проблемный анализ
- 3) религиозность
- 4) альтруизм

СОЧЕТАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ, ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ И СРЕДОВОЙ СТОРОН ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) континуальности
- 3) многоаспектности
- 4) стратегической целостности

ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДНЕГО КОРПУСКУЛЯРНОГО ОБЪЕМА ЭРИТРОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЕЖЕДНЕВНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ СПИРТНЫХ НАПИТКОВ В ДОЗЕ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ _____ ГРАММАМ ЧИСТОГО ЭТАНОЛА

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

ПОД ПОДРАЖАНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами
- 2) произвольное и произвольное следование каким-либо примерам и образцам поведения, с которыми человек сталкивается во взаимодействии с окружающими его людьми (в первую очередь со значимыми лицами), а также предлагаемыми средствами массовой коммуникации
- 3) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей
- 4) внутренний диалог, в котором человек рассматривает, оценивает, принимает или отвергает те или иные нормы, ценности, поведенческие сценарии, свойственные семье, значимым лицам, обществу сверстников, различным социально-профессиональным и этноконфессиональным слоям и т.д.

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) мозжечке
- 2) стволовых структурах мозга
- 3) мезокортиколимбических структурах мозга
- 4) диэнцефальных структурах мозга

УПОТРЕБЛЕНИЕ ЭФЕДРОНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) несистематический
- 2) непрерывный
- 3) циклический
- 4) эпизодический

ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) острой интоксикации ПАВ с развитием полиморфных психотических расстройств
- 2) повторном приеме ПАВ и наличии непосредственного ущерба, причиненного

психике или физическому состоянию потребителя

3) развитию синдрома отмены и нарушении способности контролировать длительность приема и дозировку вещества

4) повторном приеме ПАВ и развитии апато-абулических личностных изменений

ОСНОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЛИЧНОСТНОЙ ДЕГРАДАЦИИ В КОНЕЧНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) нарушение иерархии мотивов

2) нарушение устойчивости внимания

3) повышенная агрессивность

4) быстрая истощаемость психических процессов

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

1) миоз, тревога, депрессивное состояние, потливость или озноб

2) мидриаз, ринорея, боли в мышцах

3) миоз, стойкая дисфория, идеи отношения и преследования

4) миоз, тремор, ортостатическая гипотония, транзиторные галлюцинации или иллюзии

СОГЛАСНО МКБ-10 СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ С НЕУТОЧНЕННОЙ СТАДИЕЙ ЗАВИСИМОСТИ И СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

1) F 10.299

2) F 10.253

3) F 10.259

4) F 10.269

СОЧЕТАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ И ОПИОИДОВ, КАК ПРАВИЛО, НАЧИНАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) усиления эйфоризирующего эффекта опиоидов

2) купирования опийной интоксикации

3) предотвращения синдрома отмены опиоидов

4) устранения кошмарных сновидений

ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

1) изменения вязкости крови и лимфы

2) нарушения липидного слоя и плотности мембран

3) взаимодействия с белками ионных каналов

4) нарушения активности ферментов печени

ПАДЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ В ИСХОДНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ФОРМОЙ ПОТРЕБЛЕНИЯ В ВИДЕ

1) постоянного пьянства на фоне низкой толерантности

2) возникновения истинной цикличности на фоне высокой толерантности

3) ежедневного пьянства на фоне высокой суточной переносимости

4) единичных алкогольных эксцессов без определенной периодичности

ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) метод, ориентированный исключительно на процесс «здесь и сейчас»
- 2) метод, использующий в лечебных целях групповую динамику
- 3) самостоятельное психотерапевтическое направление
- 4) метод, направленный на переработку межличностных конфликтов

К ВАЖНЫМ СОСТАВНЫМ ЧАСТЯМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) обеспечение доступности комплексного обследования (медицинского, психологического)
- 2) технологии раннего выявления склонности к употреблению психоактивных веществ
- 3) разработку планов психопрофилактических мероприятий
- 4) информирование о вреде употребления психоактивных веществ

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ С ТРЕВОЖНЫМ И ДИСФОРИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ У ПОДРОСТКОВ, ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩИХ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ, НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) тразодона
- 2) феназепам
- 3) галоперидол
- 4) карбомазепин

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЭФЕДРОНОМ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) делирия
- 2) параноид
- 3) онейроид
- 4) комы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекция
- 2) тренинг
- 3) информационное сообщение
- 4) семинар

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) порядков оказания медицинской помощи
- 2) национальных клинических рекомендаций
- 3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) рекомендаций Всемирной организации здравоохранения

ОБЛАДАТЕЛИ ВЫСОКОАКТИВНОЙ ФОРМЫ ГЕНА КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) низкой адаптацией к стрессу
- 2) «дефицитом удовольствия»
- 3) импульсивностью
- 4) повышенной тревожностью

ВОСПРИЯТИЕ БЕЗ ОБЪЕКТА (МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ) ЕСТЬ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА, ЕСЛИ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ НАЛОКСОНА РАЗВИВАЮТСЯ СУБЪЕКТИВНЫЕ И ОБЪЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ, ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) отрицательным
- 2) ложноотрицательным
- 3) сомнительным
- 4) положительным

ШКАЛА CIWA-AR (CLINICAL INSTITUTE WITHDRAWAL ASSESSMENT FOR ALCOHOL SCALE, REVISED) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) состояния отмены алкоголя
- 2) прогрессивности алкогольной зависимости
- 3) пагубного употребления алкоголя и наркотиков
- 4) рисков развития пагубного употребления алкоголя и алкогольной зависимости

СОЦИАЛЬНЫЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) психолого-социальную коррекцию
- 2) формирование социально приемлемых качеств пациента
- 3) психологическое консультирование
- 4) участие в церковных службах

К ЗАДАЧАМ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) формирование защитных функций
- 2) принятие ответственности за близких
- 3) умение жить сегодняшним днем без ощущения тревоги
- 4) расширение осознания, продвижение к зрелости родных

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

- 1) первых проб алкоголя до формирования ААС
- 2) систематического злоупотребления алкоголем до формирования ААС
- 3) первых проб алкоголя до утраты защитного рвотного рефлекса

4) систематического злоупотребления алкоголем до формирования признаков алкогольной деградации личности

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ МЕТАМФЕТАМИНА ФАЗА «ПРИХОДА» НАБЛЮДАЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ЕГО

- 1) ингаляционного введения
- 2) приема внутрь
- 3) курения
- 4) внутривенного введения

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОБЪЯСНЯЕТ ПРИРОДУ ЗАВИСИМОСТЕЙ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ _____ ИНДИВИДА

- 1) характерологическими чертами
- 2) социально-психологической несостоятельностью
- 3) условиями жизни
- 4) генетическими особенностями

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) программа социальной поддержки населения
- 4) программа Фонда социального страхования

К ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧАТЬ НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ ОТ СВЕРХЦЕННЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) фабулу идеи, связанную с пережитыми ранее психотравмирующими событиями
- 2) аффективную заряженность, эмоциональную насыщенность этой идеи
- 3) понимание бессмысленности идеи, стремление избавиться от нее
- 4) отсутствие критики к нелепому, вычурному содержанию идеи

САМЫМ ЧАСТЫМ СТИЛЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ОКРУЖАЮЩИМИ СПАСАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зависимость от внешней поддержки
- 2) саботаж
- 3) забота, приобретающая навязчивый характер
- 4) доминирование

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) ремиссионного течения
- 2) острой интоксикации
- 3) психической зависимости
- 4) физической зависимости

НАРКОТИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО _____ ЧАЩЕ ПРИНИМАЮТ ВНУТРЬ

- 1) кодеин
- 2) омнопон
- 3) героин
- 4) морфин

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

- 1) конституционально-биологические параметры преморбиды созависимых
- 2) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза
- 3) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра
- 4) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОТВОДИТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ ЗАВИСИМОСТИ _____ ОСОБЕННОСТЯМ ЛИЧНОСТИ

- 1) социально-психологическим
- 2) соматоневрологическим
- 3) психическим
- 4) нейрофизиологическим

СЛУЧАИ ОТКАЗА ВРАЧЕЙ ОТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ (АРВТ) АКТИВНЫМ ПОТРЕБИТЕЛЯМ НАРКОТИКОВ БЫВАЮТ СВЯЗАНЫ С

- 1) отсутствием необходимых препаратов
- 2) низким уровнем приверженности лечению наркоманов из-за образа жизни
- 3) высокой стоимостью препаратов
- 4) несовместимостью препаратов для лечения зависимости от наркотиков с АРВТ

В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитизин
- 2) бромкриптин
- 3) налтрексон
- 4) варениклин

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

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

К ФАКТАМ ДИСКРИМИНАЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с наличием признаков инъекционного употребления наркотиков

- 2) задержание и арест в связи с участием в незаконном обороте наркотиков
- 3) преждевременную выписку из больницы в связи с нарушением режима работы данного медицинского учреждения
- 4) недобровольную постановку на диспансерное наблюдение в наркологический диспансер при выявлении признаков инъекционного употребления наркотиков

ИДЕАТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К НАРКОТИКАМ ОПИЙНОЙ ГРУППЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сниженный фон настроения
- 2) наличие мыслей о желании употребить наркотик
- 3) эмоциональную лабильность
- 4) поверхностный сон

РЕОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) увеличение длительности госпитального этапа
- 2) применение дневных форм пребывания пациентов в стационарах
- 3) преобладание коек реабилитационного профиля
- 4) преобладание коек, предназначенных для длительного лечения хронических больных

РЕАЛИЗАЦИЮ ЦЕЛЕВОЙ? ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ? ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ ПРИНЯТИЯ ЕЕ ИДЕОЛОГИИ И ДОВЕРИТЕЛЬНОЙ? ПОДДЕРЖКИ БОЛЬШИНСТВОМ НАСЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) системности
- 2) ситуационной адекватности
- 3) стратегической целостности
- 4) легитимности

К СИНДРОМАМ ПЕРВОГО РАНГА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ

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

ТЕЧЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ МЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ, КОГДА В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) галлюцинаторно-бредовая симптоматика
- 2) маниакальная симптоматика
- 3) негативная симптоматика
- 4) депрессивная симптоматика

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 1 СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психическая зависимость

- 2) симптом «плато»
- 3) деградация личности
- 4) абстинентный синдром

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУННО-ФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 10-15
- 3) 7-14
- 4) 2-3

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭФЕДРОНА ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ ОТСУТСТВУЮТ

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

ПРЕДШЕСТВОВАТЬ ПСЕВДОЗАПОЮ МОЖЕТ

- 1) праздник или встреча с друзьями
- 2) появление «алкогольных сновидений»
- 3) нарастающее ухудшение сна и аппетита
- 4) исчезновение интереса к повседневным делам

ИНТЕГРАЦИЯ «ПОЛЯРНОСТЕЙ» В ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИИ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) осознание обеих сторон внутреннего конфликта, включая ту, которая обычно не осознается или отрицается
- 2) выделение одной из сторон своего конфликта, которая наиболее отрицаема
- 3) диалог между всеми накопившимися конфликтами для распознавания всех
- 4) воспоминание и осознание болезненной ситуации для ее проработки

В ПОНЯТИЕ МЕХАНИЗМА СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ВХОДЯТ

- 1) позитивный настрой и эффективные взаимоотношения
- 2) материальная и социальная поддержка для построения эффективных взаимоотношений
- 3) обретение межличностных контактов и наличие ресурсов для их преодоления
- 4) мысли, чувства и действия, характерные для человека в стрессовых ситуациях, а также в ответных реакциях на запросы в обыденной жизни

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 2) напряженностью, раздражительностью, ощущением внутреннего дискомфорта
- 3) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы

во рту»

4) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОЗАПОЯ ИСТИННЫЙ ЗАПОЙ

1) развивается у лиц с врожденной органической патологией головного мозга

2) происходит исключительно под воздействием внешних обстоятельств

3) развивается аутохтонно

4) обнаруживает четкую связь с психотравмирующей ситуацией

СРЕДИ ОСНОВНЫХ МОТИВОВ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО ПРИЕМА СЕДАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТСУТСТВУЕТ

1) нормализация сна

2) усиление алкогольного опьянения

3) устранение икоты

4) облегчение проявлений синдрома отмены алкоголя

СИСТЕМОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНЫХ, СТРЕССОУСТОЙЧИВЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ **ПРОФИЛАКТИКА**

1) третичная

2) селективная

3) вторичная

4) первичная

АБСТИНЕНТНОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ (В СООТВЕТСТВИИ С РУБРИКОЙ F 1x.31 МКБ-10)

1) помрачением сознания

2) вегетативными нарушениями

3) аффективными нарушениями

4) судорожными припадками

СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

1) ощущения слабости и вялости по утрам

2) быстрой утомляемости при физических нагрузках

3) редукции психической активности и продуктивности

4) ухудшения самочувствия во второй половине дня

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ С АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ

1) длительные расстройства восприятия

2) острую интоксикацию, синдром отмены, его осложнения

3) патологическое влечение к ПАВ

4) бред ревности

ЕСЛИ 100 ЛЕТ НАЗАД СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ И ЖЕНЩИНАМИ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИМИ АЛКОГОЛЕМ, СОСТАВЛЯЛО 10:1, ТО В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОНО В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2:1
- 2) 5:1
- 3) 3:1
- 4) 1:1

ПОСЛЕ ВДЫХАНИЯ НИКОТИН ДОСТИГАЕТ МОЗГА В СРЕДНЕМ, ЧЕРЕЗ

- 1) 10-15 минут
- 2) 1 минуты
- 3) 7 секунд
- 4) 5 минут

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ СИМПТОМОВ АЛКОГОЛЬНОГО ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА ОБУСЛОВЛЕНА ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) ацетона
- 2) этиленгликоля
- 3) этанола
- 4) ацетальдегида

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФАКТОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АБСОЛЮТНОГО ЭТИЛОВОГО СПИРТА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ (В МГ/Л)

- 1) 0,5
- 2) 0,16
- 3) 0,45
- 4) 0,33

ШИЗОФРЕНИЮ, ПРОТЕКАЮЩУЮ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) постэнцефалитическим синдромом
- 2) анти-NMDA рецепторным энцефалитом
- 3) субкортикальной сосудистой деменцией
- 4) посттравматическим стрессовым расстройством

СТРЕМЛЕНИЕ К ОБЩЕНИЮ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭКСТАЗИ, СВЯЗАНО С МАССИВНЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ

- 1) норадреналина
- 2) кортизола
- 3) гистамина
- 4) серотонина

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА» ОРИЕНТИРУЮТСЯ НА

- 1) отставленные эффекты
- 2) рекомендуемую среднюю терапевтическую дозу
- 3) скорость наступления эффекта
- 4) относительно медленно наступающий эффект

ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ _____ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ ОСНОВАНИЙ ПРЕДПОЛАГАТЬ, ЧТО ПОДОЗРЕВАЕМЫЙ ИЛИ ОБВИНЯЕМЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) на усмотрение дознавателя
- 2) на усмотрении судьи
- 3) на усмотрение следователя
- 4) обязательно

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ ПОЛИМОРФНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО БЕЗ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ» ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЕН В СЛУЧАЯХ, КОГДА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ ТЕ ЧАСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, КОТОРЫЕ ЛЕЖАТ ВНУТРИ

- 1) черепа и позвоночного столба
- 2) определенных участков мышечной системы
- 3) кровеносной системы
- 4) органов пищеварения

ПОД ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) определённую группу симптомов или поведенческих признаков, обычно причиняющих страдание и препятствующих функционированию личности
- 2) биосоциальную болезнь, охватывающую все сферы деятельности человека, приносящую в основном вред близким людям или окружению
- 3) временное психическое расстройство, хроническое психическое расстройство (заболевание), слабоумие, а также иные болезненные состояния
- 4) ощущаемую человеком навязчивую потребность в определенной деятельности

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 2) электроэнцефалография
- 3) электрокардиография
- 4) рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях

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

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

В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) назначение карбамазепина в дозе до 800 мг с одномоментной отменой ПАВ
- 2) одномоментная отмена ПАВ и назначение антипсихотиков
- 3) проведение инфузионной терапии с назначением больших доз витаминов группы В
- 4) проведение форсированного диуреза

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ ИНГАЛЯНТАМИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) благодушие
- 2) повышение аппетита
- 3) гипомания
- 4) астения

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СКЛОННОСТЬ К НАРКОМАНИИ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ, ТЯГА К ГЕДОНИЗМУ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРТАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) шизоидного
- 2) астенического
- 3) истероидного
- 4) неустойчивого

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА РЕАГИРУЕТ НА НИКОТИНОВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ В ВИДЕ

- 1) понижения уровня пролактина, бета-эндорфина, кортизола, вазопрессина
- 2) пикового понижение концентрации АКТГ, соматотропного гормона и кортизона
- 3) понижения в крови концентрации катехоламинов, кортизола, вазопрессина
- 4) повышения концентрации АКТГ, соматотропного гормона

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПЕРВИЧНЫХ ПРИЗНАКАХ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ

ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ДЛЯ

- 1) младших подростков
- 2) родителей подростков
- 3) подростков, имеющих опыт употребления
- 4) старших подростков

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активным стремлением к употреблению в ремиссии
- 2) неспособностью ограничиться количеством выпитого
- 3) способностью прекратить употребление после приема критической дозы
- 4) возможностью прекратить употребление в связи с препятствиями

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) нистагм
- 2) гипертензия
- 3) тревога
- 4) психоз

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

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

НА ЭТАПЕ ДИАГНОСТИКИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НЕПРЯМЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ МОГУТ ВЫЯВИТЬ

- 1) доболезненную типичную манеру потребления
- 2) факт злоупотребления
- 3) наличие вторичных эмоциональных расстройств
- 4) психологическую зависимость от алкоголя

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) учащение ЧСС, повышение АД, потливость, познабливание, головную боль, болевые ощущения в различных отделах ЖКТ, тошноту, рвоту, тахикардию, тахиаритмию
- 2) сильное желание выпить спиртное (опохмелиться), сопровождающееся психопатологическими расстройствами в виде внутренней напряжённости, раздражительности, дисфории, подавленности и др.
- 3) судорожный синдром: малые и развернутые судорожные припадки
- 4) тремор, атаксию, возможное развитие судорожных припадков, бессонницу, тревогу, психомоторное возбуждение

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ФАЗЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) врача-невролога
- 2) медицинского психолога
- 3) врача-хирурга
- 4) врача-терапевта

В ОСНОВЕ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ КОКАИНОМ ЛЕЖИТ

- 1) недостаточная секреция пролактин-релизинг фактора клетками гипоталамуса
- 2) дефицит эффектов дофамина на клетки гипофиза
- 3) недостаточная экскреция пролактина с мочой
- 4) ингибирование кокаином протеазы пролактина в клетках печени

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ НИКОТИНА ПРИВОДИТ К КОМПЕНСАТОРНОМУ СНИЖЕНИЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) дофаминовых
- 2) серотониновых
- 3) норадреналиновых
- 4) никотиновых

АГОНИСТ АДРЕНорецепторов КЛОНИДИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ И ОПИАТНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ДЛЯ

- 1) снятия соматовегетативных симптомов абстиненции
- 2) снижения потребления алкоголя и наркотических препаратов
- 3) повышения толерантности к алкоголю и наркотикам
- 4) снижения толерантности к алкоголю и наркотикам

АМФЕТАМИНОПОДОБНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) ЛСД
- 2) метадон
- 3) первитин
- 4) гашиш

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОГО МОНИТОРИНГА НАРКОСИТУАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) привлечении к лечению и реабилитации потребителей наркотиков
- 2) созданию регистра (баз данных) о потребителях наркотиков
- 3) определении скрытого контингента потребителей наркотиков
- 4) коррекции стратегии и тактики профилактических мероприятий

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

- 1) финлепсина

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

**ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) стандартом оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 4) порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

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

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

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) сочетанном приеме алкоголя и других ПАВ
- 2) приеме транквилизаторов или снотворных средств
- 3) приеме больших доз алкоголя
- 4) приеме небольших доз алкоголя

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

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

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

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

ОСНОВНАЯ ПРАКТИКА РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПЕВТА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) обеспечение информацией больных и их родственников о лечебных и наркологических учреждениях
- 2) обеспечение информацией больных и их родственников об общественных организациях и религиозных конфессиях, занимающихся проблемами ресоциализации наркологических больных
- 3) привлечение выздоравливающих больных и их родственников в реабилитационную профилактическую деятельность как волонтеров
- 4) проведение патопсихологических и нейропсихологических исследований больных

НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И _____ ОКАЗЫВАЮТ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНОЕ УГНЕТАЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ОРГАНИЗМА

- 1) барбитураты
- 2) конопля
- 3) опий
- 4) алкоголь

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ФЛУМАЗЕНИЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СООБЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) международные лечебные организации
- 2) группы психосоматических больных
- 3) группы реабилитационной направленности, объединяющие пациентов и персонал
- 4) группы больных материально поддерживающих друг друга

РЕЗУЛЬТАТОМ СОЦИАЛЬНОГО НЕПРИЯТИЯ ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩЕЙ АЛКОГОЛЕМ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

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

4) острую почечную недостаточность и гемодинамические нарушения

О ПОВЫШЕННОЙ ВДУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

ЭФЕДРОН ОБЛАДАЕТ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) мескалиноподобным
- 2) псилоцибиноподобным
- 3) амфетаминоподобным
- 4) морфиноподобным

СОЦИАЛЬНОМУ РАБОТНИКУ, ПРИМЕНЯЮЩЕМУ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ И МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, НЕОБХОДИМО СТРОИТЬ СВОЮ РАБОТУ УЧИТЫВАЯ _____ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

- 1) религиозную конфессию
- 2) культурологические особенности
- 3) возрастные, профессиональные и личностные особенности
- 4) философские воззрения

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение агрессии
- 2) коррекция метаболических нарушений и восстановление сознания
- 3) формирование лекарственного сна
- 4) купирование истинных галлюцинаций

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА

- 1) длительного действия
- 2) короткого действия
- 3) с преобладанием анксиолитического действия
- 4) с преобладанием миорелаксирующего действия

ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ СУТОК С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР

- 1) 8-10
- 2) 3-7
- 3) 14
- 4) 2

ОПРОСНИК AUDIT НАЦЕЛЕН НА ОЦЕНКУ КАК ПРОСТОЙ МЕТОД СКРИНИНГА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) алкоголем
- 2) опиатами
- 3) седативно-снотворными средствами
- 4) курительными смесями

ГЕБЕФРЕННЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ТОКСИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитием анальгезии, наркоза и комы
- 2) психомоторным возбуждением и вегетативными нарушениями
- 3) нарушением регуляторных функций гипоталамо-гипофизарной системы
- 4) угнетением дыхательного центра, снижением альвеолярной вентиляции

ПРОГРАММЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКОВ, ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ

- 1) общую информацию о существовании разных видов психоактивных веществ
- 2) детализированную информацию о специфике употребления психоактивных веществ
- 3) информацию об особенностях эйфоризирующего эффекта при воздействии психоактивных веществ на организм
- 4) информацию о действии психоактивных веществ на организм, о причинах и последствиях их употребления, формах заболеваний, связанных с ними

ПРИ КУПИРОВАНИИ БОЛИ В СТРУКТУРЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) анальгин
- 2) трамадол
- 3) пенталгин
- 4) баралгин

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

- 1) актуализируется в ремиссии на фоне различных психотравмирующих или приятных переживаний
- 2) может возникать в периоды воздержания от спиртных напитков, если пациент сильно голоден или сильно устал

- 3) может возникать у трезвого пациента спонтанно или провоцируется различными средовыми факторами
- 4) имеет две клинические формы, одна из которых наблюдается при приеме иницирующей дозы спиртного

ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ И ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 30.12.2002 №413 ПРЕДУСМОТРЕНО ВЕДЕНИЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

- 1) 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»
- 2) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»
- 3) 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»
- 4) 066-1/у-02 «Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ИНДУЦИРОВАННОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО» НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ У ПАЦИЕНТА БРЕДОВЫЕ ИДЕИ

- 1) отмечались в анамнезе в рамках шизофрении
- 2) отмечались в анамнезе рамках любого заболевания кроме шизофрении
- 3) не возникали до встречи с индуцирующим лицом
- 4) сохранялись после прекращения контактов с индуцирующим лицом

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТОКСИКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение ритма сердца
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) острая печеночная недостаточность
- 4) ишемический инсульт головного мозга

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

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

К ПРИЗНАКАМ БЫСТРО НАСТУПИВШЕЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) острую почечную недостаточность
- 2) интерстициальный фиброз внутренних органов
- 3) застойное полнокровие внутренних органов

4) острую сердечно-сосудистую недостаточность

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ОПЬЯНЕНИЮ НА СРЕДНЕЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МОДУЛЯЦИИ ВНЕШНИМИ ФАКТОРАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) учетом состояния собственных финансовых возможностей
- 2) постоянными опасениями снизить или утратить социальный статус
- 3) перманентным сохранением сдерживающих влияний близкого окружения
- 4) утратой ситуационного контроля

ОСОБЕННОСТЬЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЭТО

- 1) психотерапевтические способности специалиста, проводящего индивидуальные и групповые сессии
- 2) прогностическая оценка способностей и возможностей наркологических больных на продолжительные ремиссии и ресоциализацию, возвращение в семью и к общественно полезной деятельности
- 3) индивидуально подобранный набор техник и методик для каждого конкретного пациента
- 4) спектр реабилитационных и психотерапевтических программ конкретного медицинского учреждения

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ, ОСНОВАННЫМ НА ИЗУЧЕНИИ СЕМЬИ, И ОТРАЖАЮЩЕМ ЦИКЛЫ ЕЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВНЕ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ КАЖДОГО ИЗ ЕЕ ЧЛЕНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОДХОД

- 1) универсальный
- 2) индикативный
- 3) функциональный
- 4) системный

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) Спилберга
- 2) позитивных и негативных симптомов (PANSS)
- 3) Гамильтона
- 4) Янга (YMRS)

К ГРУППЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) залеплон
- 2) бензонал

- 3) амобарбитал
- 4) диазепам

ТЕСТ MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) пароксизмальных расстройств
- 2) расстройств восприятия
- 3) нарушений памяти и интеллекта
- 4) нарушений мышления

МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ И ОТДЕЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) психогимнастики
- 2) трудотерапии
- 3) холотропного дыхания
- 4) поведенческой терапии

В КАЧЕСТВЕ ПЕРСПЕКТИВНОГО И НАДЕЖНОГО МЕТОДА УСТАНОВЛЕНИЯ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ПРЕДЛАГАЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

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

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

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИИ, ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие припадков в период ремиссии и в состоянии опьянения
- 2) наличие и разнообразие клинических проявлений ауры
- 3) трансформация малых эпилептических припадков в большие
- 4) специфические изменения электроэнцефалограммы

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) амфетамин
- 2) метадон
- 3) мескалин
- 4) фенобарбитал

НАРУШЕНИЕ ВНИМАНИЯ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) диагностируется часто

- 2) выявляется исключительно на отдаленных этапах заболевания
- 3) обнаруживается только при наличии черепно-мозговых травм в анамнезе
- 4) наблюдается исключительно при гебефренной форме болезни

АФФЕКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ КОКАИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ АНАЛИЗАТОРА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ К НЕМУ В КОЛИЧЕСТВЕ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, В СЛУЧАЯХ ОСТРОГО И ТРАНЗИТОРНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО НЕ ПРЕВЫШАЕТ 2 НЕДЕЛЬ, ТРЕБУЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА С ДРУГИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) серьезных метаболических расстройств, влияющих на центральную нервную систему
- 2) интоксикации психоактивными веществами
- 3) органического заболевания головного мозга
- 4) шизоаффективного расстройства

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

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

ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ФЕНЦИКЛИДИНОМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипертонический криз
- 2) нечувствительность к боли
- 3) артериальная гипотензия
- 4) апатия

СОЦИОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1) психиатрии
- 2) психотерапии

- 3) неврологии
- 4) социологии

СОГЛАСНО МКБ-10, МЫШЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скачкой идей
- 2) метафоричностью
- 3) четкой структурированностью
- 4) инкогеренцией

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отсутствие аппетита
- 2) миоз
- 3) гиперсаливация
- 4) жажда

УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО СОЦИОТЕРАПИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

РЕЗКИЙ ПРИЛИВ КРОВИ К ЛИЦУ (ФЛАШИНГ-ЭФФЕКТ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ БЫСТРОМ НАКОПЛЕНИИ В КРОВИ

- 1) этанола
- 2) ацетальдегида
- 3) кетоновых тел
- 4) ацетата

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В СОБСТВЕННОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, НИКЧЕМНОСТИ, ВИНОВНОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) преследования
- 2) воздействия
- 3) самоуничужения
- 4) отношения

ОСОБЕННОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА КОЛИЧЕСТВОМ ПОТРЕБЛЯЕМОГО АЛКОГОЛЯ ПОДРОСТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) практическое его отсутствие
- 2) длительное формирование на протяжении начальной стадии
- 3) способность управлять потребляемой дозой на протяжении средней стадии
- 4) отсутствие клинической возможности выявить симптом утраты количественного контроля

МЕСТА КОНТАКТОВ, ОБРАЗУЕМЫХ НЕЙРОНАМИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синапсами
- 2) медиаторами
- 3) рецепторами
- 4) ганглиями

ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5 мг
- 2) 1 г
- 3) 2 г
- 4) 50 мг

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

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

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ СЕДАТИВНОГО И УСПОКАИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) амфетамины, эфедрин, кокаин
- 2) препараты опийного ряда (кроме кодеина), снотворные, наркотические обезболивающие, транквилизаторы, алкоголь
- 3) мескалин, псилоцибин, диметилтриптамин, ЛСД
- 4) галлюциногены, психоделики, психомиметики

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

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

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) плана посещений

- 3) правил внутреннего распорядка
- 4) административных регламентов

ВАЖНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА И ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ОТРАВЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ ИГРАЕТ

- 1) компенсированный метаболический ацидоз
- 2) декомпенсированный метаболический ацидоз
- 3) компенсированный метаболический алкалоз
- 4) декомпенсированный дыхательный алкалоз

ИНИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) расстройств схемы тела
- 2) конфабуляций
- 3) парейдолических иллюзий
- 4) псевдореминсценций

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОРРЕЛИРУЕТ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ____ ПРОМИЛЛЕ

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

ИЗ ВСЕХ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОКАЗЫВАЕТ ПСИХОТОМИМЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ В НАИМЕНЬШИХ ДОЗАХ, ТО ЕСТЬ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ

- 1) диметилтриптамин
- 2) псилоцибин
- 3) мескалин
- 4) ЛСД

ПОСТОЯННАЯ ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ

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

ЦЕЛЮ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСУЛЬФИРАМА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подавление вторичного патологического влечения
- 2) профилактика срывов
- 3) терапия сомато-неврологических расстройств
- 4) нормализация социального функционирования

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТАКОЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК

- 1) полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий
- 2) полнота охвата населения профилактическими осмотрами
- 3) функция врачебной должности
- 4) охват пациентов диспансерным наблюдением

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ РАБОТУ С БОЛЬНЫМ-НАРКОМАНОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ

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

АНТИДЕПРЕССАНТЫ (ТИМОАНАЛЕПТИКИ) НАЗНАЧАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ, В ВИДЕ

- 1) высказываний, свидетельствующих о неспособности разобраться в ситуации, созданной злоупотреблением алкоголем, путанице причин и следствий алкоголизации при сохранении приверженности лечению
- 2) депрессивно-дисфорических состояний с тревогой, тоской в сопровождении двигательного-речевого возбуждения
- 3) депрессивных состояний с заторможенностью
- 4) психопатоподобного поведения с неподчинением режиму вплоть до отказа от лечения, назойливостью, конфликтностью, стремлением тайно раздобыть алкоголь

СОГЛАСНО МКБ-10 ОПЬЯНЕНИЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.003
- 2) F10.002
- 3) F10.001
- 4) F10.011

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

- 1) полинаркоманий

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) лабораторный метод
- 2) клинический метод
- 3) химико-токсикологическое исследование
- 4) инструментальные методы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦИАНАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический гломерулонефрит
- 2) шизофрения
- 3) гастрит с повышенной кислотностью
- 4) беременность и кормление грудью

ОСОБЕННОСТЬЮ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая переносимость спиртных напитков
- 2) раннее начало заболевания
- 3) самостоятельное принятие решения об отказе от алкоголя
- 4) высокая тяжесть медицинских и социальных последствий

**РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ
ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ**

- 1) подтвержденной стойкой ремиссии у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями» не менее 1 года
- 2) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 3) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента
- 4) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения

**СОГЛАСНО МКБ-10, ОСТРОЕ ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ
РАССТРОЙСТВО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО ПОЛИМОРФНОГО ПСИХОТИЧЕСКОГО
РАССТРОЙСТВА С СИМПТОМАМИ ШИЗОФРЕНИИ**

- 1) наличием бредовых расстройств
- 2) наличием любых типов галлюцинаций
- 3) отсутствием быстрой сменяемости симптоматики
- 4) длительностью симптоматики более 1 месяца

**К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДПРЕССАНТОВ
ОТНОСЯТ**

- 1) нейролептический синдром
- 2) серотониновый синдром
- 3) холинолитический синдром
- 4) тираминовую реакцию

ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, НА КОТОРОЕ НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВИДЫ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МДМА
- 2) опий
- 3) каннабис
- 4) алкоголь

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установление нозологического диагноза
- 2) синдромальная оценка
- 3) квалификация симптомов
- 4) оценка динамики психического расстройства

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) социологический опрос населения
- 2) моделирование
- 3) ABC-анализ
- 4) прогнозирование

ОТДЕЛЕНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ____ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» В _____ УСЛОВИЯХ

- 1) первичной специализированной медицинской; стационарных
- 2) специализированной медицинской; стационарных
- 3) высокотехнологичной медицинской; стационарных
- 4) скорой специализированной наркологической; в амбулаторных и стационарных

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфантильная
- 2) психастеническая
- 3) параноидная
- 4) обсессивно-компульсивная

К ОСНОВНЫМ МИШЕНЯМ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОКСИДАНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) амнестический синдром, вызванный употреблением алкоголя
- 2) алкогольный галлюциноз
- 3) синдром отмены алкоголя, его осложнения
- 4) алкогольный параноид

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ (МТР) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса
- 2) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ

- 3) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга
- 4) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани

ОТРАВЛЕНИЕ НАРКОТИКАМИ И ДРУГИМИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ КОДИРУЕТСЯ В РАМКАХ МКБ-10 В КЛАССЕ

- 1) XIX (S00-T98) «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»
- 2) XXI (Z40-Z54) «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»
- 3) V (F00-F99) «Психические расстройства и расстройства поведения»
- 4) XVIII (R00-R99) «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ТРУДНОСТИ В ВОПРОСЕ КОМОРБИДНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА КАСАЮТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) недостаточного числа валидных диагностических патопсихологических тестов
- 2) генеза аффективной патологии
- 3) стойких изменений личности, не связанных с повреждением или болезнью головного мозга
- 4) отсутствия дифференцированных лечебных стратегий коморбидных психических расстройств

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ГАЛЛЮЦИНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) иллюзий
- 2) псевдогаллюцинаций
- 3) истинных галлюцинаций
- 4) парейдолий

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ АМФЕТАМИНА (В ЧАСАХ)

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ НАРКОМАНИЙ В ОСНОВНОМ УЧАСТВУЕТ

- 1) адреналин
- 2) тирозин
- 3) дофамин
- 4) гистамин

ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лица имеющие начальные признаки зависимости

- 2) лица имеющие зависимость и находящиеся в стадии ремиссии
- 3) родственники зависимого лица
- 4) лица не имеющие признаков зависимости

ЭКСТРЕННЫЙ ПЕРЕВОД ПАЦИЕНТОВ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

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

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

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

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) повторное исследование крови
- 2) повторное исследование выдыхаемого воздуха
- 3) осмотр врача-специалиста
- 4) повторное исследование мочи

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) варолиевом мосте
- 2) мозжечке
- 3) гипоталамусе
- 4) продолговатом мозге

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1) одного раза в 4 месяца
- 2) одного раза в 3 месяца
- 3) 2 раз в год
- 4) одного раза за 6 месяцев

В ОПЬЯНЕНИИ БОЛЬНАЯ ПРОЯВЛЯЕТ СТРЕМЛЕНИЕ БЫТЬ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ, ЖЕЛАЯ ПРОИЗВЕСТИ ЯРКОЕ ВПЕЧАТЛЕНИЕ НА ОКРУЖАЮЩИХ С ДЕМОНСТРАЦИЕЙ ТЕАТРАЛИЗОВАННОГО ГОРЕСТНОГО АФФЕКТА С БУРНЫМИ СЦЕНАМИ ОТЧАЯНИЯ.

ТАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дисфорического варианта алкогольного опьянения
- 2) алкогольного опьянения с истерическими чертами
- 3) параноидного варианта алкогольного опьянения
- 4) алкогольного опьянения с гебефренными чертами

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ШКАЛА

- 1) Гамильтона
- 2) Спилберга
- 3) Янга (YMRS)
- 4) позитивных и негативных симптомов (PANSS)

«АЦЕТАЛЬДЕГИДНЫЙ СИНДРОМ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 8-9
- 2) менее 2
- 3) 3-4
- 4) 5-6

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

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

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

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

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

- 1) отсутствие физических, эмоциональных и поведенческих жалоб длительный промежуток времени

- 2) полный отказ от употребления психоактивных веществ
- 3) не конечное статичное состояние, а постоянный процесс глубокой нравственной и духовной работы над собой, ведущий к улучшению качества жизни
- 4) удержание «светлого промежутка» более 1 года

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ ПОМНИТ СОБЫТИЙ ТЕКУЩЕГО ДНЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВАН В МЕСТЕ, ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ _____ АМНЕЗИЮ

- 1) перфорационную
- 2) ретроградную
- 3) фиксационную
- 4) антероградную

К ГРУППЕ ПРИРОДНЫХ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) метадон
- 2) трамадол
- 3) налоксон
- 4) морфин

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- 1) работники пенсионного фонда
- 2) специалисты по социальной работе
- 3) социологи
- 4) юристы

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ (ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ) УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

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

ПО КЛАССИФИКАЦИИ Е. ДЖЕЛЛИНЕКА (1960) АЛЬФА-АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) употреблением алкоголя в соответствии с обычаями социальной среды
- 2) использованием алкоголя как средства смягчения отрицательных психологических явлений или неприятных соматических ощущений
- 3) преобладанием психической зависимости, постоянной формой злоупотребления алкоголем при употреблении виноградных вин
- 4) формированием психической и физической зависимости от алкоголя при употреблении крепких спиртных напитков

В ОСНОВУ СТАЦИОНАРНОЙ (МИННЕСОТСКОЙ) МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЗАЛОЖЕНЫ ПРИНЦИПЫ

- 1) заместительной терапии
- 2) терапевтического сообщества DayTop
- 3) сайентологической программы Р. Хаббарда
- 4) программы «12 шагов»

НАУЧНЫЕ ДАННЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ТОМ, ЧТО ВДЫХАНИЕ УГАРНОГО ГАЗА ПРИ КУРЕНИИ БЕРЕМЕННЫМИ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению риска развитие детского церебрального паралича
- 2) раннему формированию органического заболевания мозга
- 3) повышению веса плода
- 4) снижению веса плода

ТЕРМИН «ПОЛИПРАГМАЗИЯ» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) одновременное назначение одному пациенту большого количества лекарственных препаратов
- 2) прогнозирование исхода заболевания на основе тщательного анализа истории болезни
- 3) одновременное обнаружение у одного пациента множественных разнородных симптомов
- 4) развитие множественных нежелательных эффектов от лекарственных препаратов

В ОСНОВЕ АНОЗОГНОЗИИ ПРИ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ЛЕЖАТ

- 1) нарушения аффективного спектра
- 2) механизмы психологической защиты личности
- 3) постпсихотические расстройства
- 4) психопатоподобные расстройства

ОДНИМ ИЗ ОТЛИЧИЙ III СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заострение характерологических черт
- 2) снижение толерантности к алкоголю
- 3) утрата ситуационного контроля
- 4) рост толерантности до максимальных значений

НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ, ИМЕЮЩИХ ТО ИЛИ ИНОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) психофизиология
- 2) физиология высшей нервной деятельности
- 3) нейропсихология
- 4) физиологическая психология

ТРАМАДОЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) алкалоид опийного мака
- 2) эндогенный полипептид

- 3) полусинтетический препарат
- 4) синтетический препарат

РИСК НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА АЛКОГОЛЯ МОЖНО СНИЗИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) антагонисты ГАМКА рецепторов, нейростероиды
- 2) агонисты α -1 – адренорецепторов центрального действия
- 3) тиамин, клонидин, бензодиазепины
- 4) антагонисты α -адренорецепторов центрального действия

СИМПТОМ АШАФФЕНБУРГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

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

КАРДИОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) гемодинамических нарушений на фоне выраженной дистрофии миокарда
- 2) сердечно-сосудистой недостаточности, расстройств проводимости и ритма сердца
- 3) прямого действия алкоголя на сердце с участием ионных каналов
- 4) синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови

СТЕПЕНЬ ВЛИЯНИЯ СЕМЕЙНОЙ ТРАНСМИССИИ АЛКОГОЛИЗМА, ОТЛИЧАЮЩАЯ ЖЕНЩИН ОТ МУЖЧИН, ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) встречается в большем числе наблюдений
- 2) менее высокая
- 3) достоверно выявить не удается
- 4) выявляется в одинаковой пропорции

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЕЙСТВИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антиоксиданты
- 2) антидепрессанты
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОВЕДЕНЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение режима лечения
- 2) противоречивость суждений о сложившейся ситуации
- 3) игнорирование очевидных фактов собственного пьянства
- 4) защита права употреблять алкоголь как одного из неотъемлемых прав личности

К ГРУППЕ НЕБЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) фенобарбитал
- 2) клоназепам
- 3) золпидем
- 4) нитразепам

У ПАЦИЕНТОВ С ГЕБЕФРЕННОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) фармакогенный психоз
- 4) гипогликемия

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единой номенклатуре, утвержденной
- 2) единому перечню, утвержденному
- 3) единому реестру, утвержденному
- 4) единому регистру, утвержденному

ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ГРУППОЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) информирование о вреде наркотиков
- 2) мотивацию на эффективное участие в работе
- 3) информационную работу с родителями
- 4) тренинговые мероприятия на сплочение группы подростков

СТРЕССОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) стимул, вызывающий стрессовую реакцию
- 2) реакцию структур мозга на сигнал, вызывающий стрессовую ситуацию
- 3) защитные механизмы организма при стрессе
- 4) стимул, вызывающий стрессовую реакцию в периферической нервной системе

МАРКЕРОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) фосфатидилэтанола
- 2) десциалотрансферина
- 3) мочевой кислоты
- 4) этилглукуронида

**МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦА НА ОСНОВАНИИ**

- 1) полиса медицинского страхования
- 2) справки из службы социального обеспечения
- 3) медицинской справки
- 4) документа удостоверяющего его личность

**К ПРИЗНАКАМ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАРИАНТА АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО
СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ**

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

**ОСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ИЗМЕНЯЕТ СООТНОШЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕЙ И
ТОРМОЗНОЙ НЕЙРОТРАНСМИССИИ В МОЗГЕ, СНИЖАЯ УРОВЕНЬ**

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

**К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ
ОТНОСЯТСЯ**

- 1) боли в груди
- 2) нарушения сна
- 3) идеи величия
- 4) галлюцинации

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СИНТЕТИЧЕСКОГО КАТИНОНА ПО СРАВНЕНИЮ С ПРИРОДНЫМ

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

**В ПЕРИОД АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ
АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ**

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

**ИЗ ПРЕДПИСАННЫХ ЖЕНЩИНАМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИНИМАЕМЫХ НА
ФОНЕ ЧРЕЗМЕРНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПОВЫСИТЬ РИСК ИШЕМИЧЕСКОГО
ИНСУЛЬТА МОГУТ**

- 1) метаболические препараты, стимулирующие обменные процессы

- 2) ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции
- 3) витамины и витаминоподобные средства
- 4) гормональные контрацептивы

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (БОЛЬНИЦА) ОРГАНИЗУЕТ ОКАЗАНИЕ

- 1) первичной специализированной медико-санитарной помощи
- 2) всех видов специализированной наркологической помощи
- 3) всех видов специализированной наркологической помощи за исключением высокотехнологичной наркологической помощи
- 4) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»

К МАСКИРОВАННЫМ ОТНОСИТСЯ ДЕПРЕССИЯ

- 1) анестетическая
- 2) соматизированная
- 3) ипохондрическая
- 4) астеническая

АКТИВНЫЙ НЕГАТИВИЗМ ПРИ КАТАТОНО-ОНЕЙРОИДНОМ СТУПОРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) активного повторения слов и фраз окружающих
- 2) двигательной активности в пределах постели
- 3) выполнения действий, противоположных просьбам окружающих
- 4) активизации в период нахождения кого-либо рядом с постелью

ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ СВЯЗАНЫ С

- 1) выраженными симптомами, указывающими на формирование психической зависимости с признаками астенического состояния
- 2) достаточно длительным периодом курения, для появления вредных последствий (физических или психологических)
- 3) формированием психической зависимости и синдромом отмены с преобладанием соматической патологии
- 4) сформированным синдромом отмены с выраженными поведенческими нарушениями

ЦЕЛЮ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование остаточных постабстинентных расстройств
- 2) восстановление/формирование нормативного личностного и социального статуса больного на основе раскрытия и развития его интеллектуального, нравственного, эмоционального, творческого потенциала
- 3) психофармакотерапия поведенческих нарушений
- 4) полное выздоровление

ОБЩЕСТВА ТРЕЗВОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) самостоятельные госучреждения

- 2) структурные подразделения реабилитационных центров
- 3) структурные подразделения наркологических диспансеров
- 4) общественные организации

УЧАСТНИК В ПСИХОДРАМЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ УЧАСТНИКА В ТЕАТРЕ (ПО К. РУДЕСТАМ) ИСПОЛНЯЕТ РОЛЬ

- 1) не на сцене, а в психотерапевтическом кабинете
- 2) наедине с психотерапевтом, чтобы показать ему нагляднее, через театральное преувеличение свои проблемы
- 3) в импровизированном представлении, активно импровизирует с теми значимыми для него ролями, которые он играет в жизни
- 4) невротика, а психотерапевт роль здорового

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ («ЛОМКА») РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКА

- 1) 36
- 2) 6-24
- 3) 56
- 4) 48

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ОЧЕНЬ СЛАБАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 0-2
- 2) 3-4
- 3) 5
- 4) 6-7

СООБЩЕСТВО САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ АлАнон ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) родственников наркозависимых пациентов
- 2) родственников алкогользависимых пациентов
- 3) наркозависимых пациентов
- 4) алкогользависимых пациентов

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) диплопии
- 2) мидриаза
- 3) миоза
- 4) анизокории

ВОЗБУЖДЕНИЕ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ И РЕЧЕВЫХ СТЕРЕОТИПИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) галлюцинаторно-бредовое
- 2) кататоническое
- 3) гебефреническое
- 4) маниакальное

ВЕЩЕСТВА, ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ, ИЗГОТОВЛЕНИИ, ПЕРЕРАБОТКЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) наркотические вещества
- 2) прекурсоры
- 3) препараты
- 4) психотропные вещества

АЛКОГОЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ

- 1) рискованным
- 2) компульсивным
- 3) умеренным
- 4) ситуативным

К ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ БЛОКУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) психофармакотерапия аффективных нарушений
- 2) диагностика клинического состояния пациента
- 3) имплантация блокаторов опиидных рецепторов
- 4) психообразовательная работа с пациентами и их родственниками

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ПО МКБ -10, ОТНОСЯТ К КОДУ

- 1) F 13
- 2) F 11
- 3) F 10
- 4) F 12

ПОСЛЕ ПРИЕМА ЧИФИРА (КОНЦЕНТРИРОВАННОГО ОТВАРА ЧАЯ) У УПОТРЕБИВШЕГО

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

ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ КАННАБИНОИДОВ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ У ЛИЧНОСТИ

- 1) шизофрении
- 2) амотивационного синдрома
- 3) Корсаковского синдрома
- 4) гипоманиакального синдрома

ВТОРЫМ ЭТАПОМ СИНДРОМА ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ПРИ ШИЗОФРЕНИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парафренный
- 2) паранойяльный
- 3) параноидный
- 4) аффективно-бредовый

ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЁМОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО И КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ И ПРОДУКТОВ ИХ МЕТАБОЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) газовая и жидкостная хроматография с масс-спектрометрией
- 3) капиллярный электрофорез
- 4) иммунохроматографическое выявление с помощью тест-полосок

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ «ПАГУБНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ» ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

В СОЦИОТЕРАПИИ В ТРИ ОСНОВНЫХ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ КОМПОНЕНТА ПРОФОРИЕНТАЦИИ НЕ ВХОДИТ

- 1) личность и ее способности
- 2) рынок возможного приложения труда
- 3) профессия и ее требования
- 4) принадлежность профессии к биологическому полу человека

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НЕ ДОЛЖНЫ

- 1) превышать умеренной степени выраженности
- 2) наблюдаться чаще 1 раза в неделю
- 3) присутствовать в статусе пациента
- 4) превышать легкой степени выраженности

РАССТРОЙСТВО, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КОТОРОГО ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕРПЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНЫМ (ИНТЕРПРЕТАТИВНЫМ) БРЕДОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паранойя
- 2) параноид
- 3) парафрения
- 4) сверхценная идея

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КОКАИНА ОТНОСЯТСЯ

- 1) боли в груди

- 2) нарушения сна
- 3) идеи величия
- 4) тики

ДЛЯ ПСИХОТИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ИНТОКСИКАЦИИ ИНГАЛЯНТАМИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

АНАЛОГОМ ГАМК, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) никотиноил-гамма-аминомасляная кислота (пантогам)
- 2) гамма-аминофенилмасляная кислота (фенибут)
- 3) гамма-аминомасляная кислота (аминалон)
- 4) прегабалин

СОГЛАСНО МКБ-10, К ПОДТИПАМ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТСЯ

- 1) параноидный
- 2) персекуторный
- 3) малопрогредиентный
- 4) систематизированный

ПРЕОБЛАДАНИЕ ПРОЦЕССОВ ПСИХИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ НАД ТОРМОЖЕНИЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) опьянении тяжелой степени с судорогами
- 2) средней степени алкогольного опьянения
- 3) легкой степени алкогольного опьянения
- 4) тяжелой степени алкогольного опьянения

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

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

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ СО ВРЕМЕНЕМ

- 1) значительно усиливается
- 2) уменьшается или прекращается
- 3) зависит от стадии алкоголизма
- 4) практически не меняется

ДЛЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ

- 1) расширение зрачка, диарея
- 2) сужение зрачка, тахипноэ
- 3) иллюзии и галлюцинации
- 4) коллаптоидные состояния

ОБЩИМ ПОДХОДОМ К ПОНИМАНИЮ И ИЗУЧЕНИЮ ФЕНОМЕНА СОЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинико-психопатологический
- 2) социологический
- 3) психоаналитический
- 4) юридический

К МИШЕНЯМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АДДИКТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие или недостаточную критику к заболеванию, приуменьшение собственного пьянства
- 2) патологическое влечение к алкоголю
- 3) мнение в необходимости употреблять вещество для наиболее полного удовлетворения духовных и физических потребностей
- 4) разнообразные соматические и неврологические последствия злоупотребления алкоголем

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВАЯ ГИПНОТЕРАПИЯ (ПО В.Е. РОЖНОВУ) ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С

- 1) различной степенью внушаемости
- 2) высокой степенью гипнабельности
- 3) отсутствием установок на лечение
- 4) низкой степенью гипнабельности

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

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

4) состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ АНОМАЛИЕЙ У РЕБЕНКА, КОТОРАЯ РАЗВИЛАСЬ В СВЯЗИ С АНТЕНАТАЛЬНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоский затылок
- 2) заячья губа
- 3) короткий вздернутый нос с проваленной переносицей
- 4) короткая широкая шея

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ ГЛУТАМАТА

- 1) активацией обратного захвата
- 2) нарушением метаболизма
- 3) подавлением освобождения
- 4) массивным выбросом

В ПЕРЕЧНЕ ОСНОВНЫХ БАРЬЕРОВ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) социокультурный
- 2) социально-психологический
- 3) религиозно-культурологический
- 4) социальный

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ УСТАНОВЛЕННЫ

- 1) санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами
- 2) порядками оказания медицинской помощи
- 3) стандартами оказания медицинской помощи
- 4) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ПЕРВАЯ ФАЗА ИНТОКСИКАЦИИ МЕТКАТИНОНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) погруженностью в переживания
- 2) жаром
- 3) активной деятельностью
- 4) гиперсексуальностью

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО

- 1) недобровольной госпитализации
- 2) добровольной госпитализации
- 3) оказанию экстренной помощи
- 4) профилактике, диагностике, лечению, реабилитации

ПОД ВЫНУЖДЕННОЙ РЕМИССИЕЙ МОЖНО ПОНИМАТЬ СИТУАЦИИ, КОГДА

- 1) пациент проходит курс реабилитации в амбулаторных условиях

- 2) пациент проходит службу в армии на контрактной основе
- 3) пациентка прекращает наркотизацию на время беременности
- 4) пациент находится в местах лишения свободы

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ

- 1) оно обеспечивает период воздержания от потребления табачных продуктов в течение не менее 6 месяцев
- 2) период неупотребления табака не менее месяца и не выявляются аффективные нарушения
- 3) имеет место эпизодическое курение, но отсутствуют аффективные и соматические проявления
- 4) имеет место контролируемое курение с отсутствием поведенческих нарушений

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) четыре этапа
- 2) один этап
- 3) два этапа
- 4) три этапа

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ОТНОСЯТ

- 1) налтрексон, апоморфин
- 2) налтрексон, дисульфирам
- 3) метронидазол, карбамазепин
- 4) дисульфирам, бромкриптин

ПОД ИМПРИТИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) особый вид эмоционально-волевого целенаправленного неаргументированного воздействия одного человека на другого или группу людей
- 2) эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами

- 3) влияние условий бытия человека, определяющее овладение им родным языком (в раннем детстве) и неродными языками на других возрастных этапах (в ситуации изменения языковой среды), а также неосознаваемое усвоение норм социального поведения, непреложных в его социуме и необходимых для выживания в нем
- 4) фиксирование человеком на рецепторном и подсознательном уровнях особенностей, воздействующих на него жизненно важных объектов

ВОЗБУЖДЕНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В НЕЛЕПО-ДУРАШЛИВОМ ПОВЕДЕНИИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) маниакальное
- 2) кататоническое
- 3) гебефреническое
- 4) галлюцинаторно-бредовое

В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

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

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

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

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА РЕМИССИИ НЕ РЕЖЕ

- 1) одного раза в неделю
- 2) двух раз в месяц
- 3) одного раза в 4 месяца
- 4) одного раза в месяц

В ДИНАМИКЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЗАВЕРШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ

- 1) во II стадии заболевания
- 2) в I стадии заболевания
- 3) в III стадии заболевания
- 4) на этапе систематического употребления

ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика различных заболеваний
- 2) максимальное восстановление физического, психического и духовного здоровья лиц с зависимостью от психоактивных веществ, их нормативных личностных и социальных качеств
- 3) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов
- 4) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов

СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) возникновением при полном или частичном прекращении приема алкоголя после неоднократного, обычно длительного и/или массируемого (в высоких дозах) употребления
- 2) ощущением явственного запаха и вкуса водки или вина с характерным пощипыванием по краям и на кончике языка, сопровождающимся обильным слюноотделением, чувством дискомфорта, подавленностью и тревогой
- 3) астенией, анорексией, напряженностью, раздражительностью, агрессивностью, бессонницей, гиперактивностью и поиском сильных ощущений либо скукой, депрессией, тягостными размышлениями
- 4) развитием малых или больших судорожных припадков

СРЕДИ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ДЕЗОМОРФИНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выраженное отвращение к наркотику
- 2) подавленность с суицидальными тенденциями
- 3) боль в мышцах туловища и конечностей
- 4) тошнота и дискомфорт в области живота

СОГЛАСНО МКБ-10, ХРОНИЧЕСКОЕ БРЕДОВОЕ РАССТРОЙСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОСТОЯНИЕМ СНИЖЕННОЙ СПОСОБНОСТИ ПРИНИМАТЬ И ВЫПОЛНЯТЬ ТРЕБОВАНИЯ СРЕДЫ КАК ЛИЧНОСТНО ЗНАЧИМЫЕ, А ТАКЖЕ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ СВОЮ ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ В КОНКРЕТНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алекситимия
- 2) дезадаптация
- 3) дереализация
- 4) дисфория

В РЕЗУЛЬТАТЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВВЕДЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ОПИАТОВ И ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ УРОВЕНЬ СЕРОТОНИНА В МОЗГЕ

- 1) нормализуется
- 2) стабилизируется
- 3) повышается
- 4) снижается

ПОТЛИВОСТЬ, ТАХИКАРДИЯ, ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТРЕВОГА, ТОШНОТА ИЛИ РВОТА, ТРЕМОР, РАССТРОЙСТВА СНА, ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, ТРАНЗИТОРНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ИЛИ ИЛЛЮЗИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

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

СРЕДИ СОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ОТСУТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) частоты дыхания
- 2) частоты сердечных сокращений
- 3) артериального давления
- 4) чувства жажды

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАВМАТИЗАЦИЯ В ГЕНЕЗЕ АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- 1) факультативным
- 2) облигатным в большинстве случаев
- 3) как правило, не значимым
- 4) чаще всего, субъективно-оправдательным

СЕНСО-МОТОРНУЮ СФЕРУ ИССЛЕДУЮТ ПОСРЕДСТВОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК

- 1) тест Векслера, таблицы Равена
- 2) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмма, воспроизведение рассказов
- 3) корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- 4) классификация предметов, сравнение понятий, методика Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ СФОРМИРОВАННОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНГАЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая толерантность к ним
- 2) возможность управления галлюцинациями
- 3) переход на индивидуальное потребление

4) повторная эпизодическая наркотизация

ПРЕПАРАТ ПЕРФЕНАЗИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) алкогольной депрессии
- 2) алкогольной энцефалопатии
- 3) алкогольного бреда ревности
- 4) алкогольного делирия

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) понижение артериального давления
- 2) головокружение
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) гипотермия

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ _____ СИСТЕМА МОЗГА

- 1) дофаминовая
- 2) ацетилхолиновая
- 3) эндогенная каннабиноидная
- 4) нейрокининовая

К ПОБОЧНОМУ ПОТОКУ ТАБАЧНОГО ДЫМА ОТНОСИТСЯ ЧАСТЬ ТАБАЧНОГО ДЫМА, КОТОРАЯ

- 1) вдыхается курильщиком
- 2) выдыхается курильщиком
- 3) выдыхается пассивными курильщиками
- 4) поступает в окружающую среду, вдыхается пассивными курильщиками

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА I СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврастеноподобный
- 2) абстинентный
- 3) деградация личности
- 4) амнестический

НЕЙРОМЕДИАТОР АЦЕТИЛХОЛИН НА ПЕРИФЕРИИ ОТВЕЧАЕТ ЗА ПЕРЕДАЧУ ИМПУЛЬСОВ _____ НЕЙРОНАМИ

- 1) вставочными
- 2) чувствительными
- 3) двигательными
- 4) секреторными

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА ПЕРВОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В ДОЗЕ (В МГ)

- 1) 0,5-0,6

- 2) 0,8-1,0
- 3) 0,02-0,04
- 4) 0,2-0,4

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

- 1) интенсивное чувство счастья или экстаза
- 2) хроническое расстройство настроения
- 3) непреодолимое чувство тревоги
- 4) растерянность или ложные узнавания

В СОСТОЯНИИ ОСТРОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД И ДРУГИМИ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) отчетливое замедление умственной активности в виде бедности ассоциаций и тугоподвижности мышления
- 2) ускорение мышления, необычная беглость и живость мыслей и воспоминаний
- 3) обычное по темпу и содержанию протекание мыслительных процессов
- 4) субъективное чувство прерывания или обрыва мыслей

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов

ПРИ ПОЛИНАРКОМАНИИ

- 1) прогноз заболевания такой же, как при мононаркомании
- 2) личностные изменения формируются медленнее, чем при мононаркомании
- 3) пациенту не показано начинать лечение в стационарных условиях
- 4) купирование синдрома отмены строится с учетом ведущего наркотика

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ НА ФОНЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИСТОЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) окончании псевдозапоя
- 2) окончании истинного запоя
- 3) постоянной форме употребления
- 4) перемежающейся форме употребления

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ И ТРАНЗИТОРНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» ИСКЛЮЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ

- 1) ложных узнаваний

- 2) нарушений внимания
- 3) транзиторного состояния растерянности
- 4) критериев маниакального эпизода

КАТЕХОЛАМИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ БИОГЕННЫХ АМИНОВ, СОДЕРЖАЩИХ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕГО ФРАГМЕНТА

- 1) эпигаллокатехин
- 2) пирокатехин
- 3) катехол
- 4) эпикатехин

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

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

К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аритмия
- 2) импульсивность
- 3) гиперактивность
- 4) тошнота

ШКАЛА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОЦЕНИВАЕТ _____ ОЦЕНКУ

- 1) количественную
- 2) качественную
- 3) многофакторную
- 4) бальную

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

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

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) золпидем
- 2) кокаин
- 3) толуол
- 4) метадон

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВОМ ВИРУСА ВИЧ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

ПОРАЖЕНИЕ

- 1) иммунной системы
- 2) нервной системы
- 3) системы кроветворения
- 4) эндокринной системы

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ С ДЕЛИРИЕМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) алкогольной
- 2) от галлюциногенов
- 3) от опиоидов
- 4) от любого ПАВ

КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) осмотр, беседу (изучение субъективного анамнеза и психического статуса), динамическое наблюдение и сбор объективных анамнестических сведений
- 2) изучение истории заболевания, особенностей проявления и течения психического расстройства
- 3) анализ сомато-неврологической и психопатологической симптоматики, их взаимосвязей и зависимости от лечебно-реабилитационных мероприятий
- 4) стандартизированную оценку психопатологических данных посредством шкал самооценки и шкал оценки пациента наблюдателем

СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ПРИБОРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ В КОЛИЧЕСТВЕ НЕ МЕНЕЕ

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

БИОДОСТУПНОСТЬ АЛКОГОЛЯ И ЕГО ОПЬЯНЯЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ВЫШЕ У

- 1) больных алкоголизмом
- 2) здоровых мужчин
- 3) здоровых женщин
- 4) больных диабетом

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЭТАНОЛА ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) низкой
- 2) равной нулю
- 3) умеренно высокой
- 4) крайне высокой

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) фиксацию пациента

- 2) центральный венозный доступ
- 3) надежное, поддерживающее, спокойное окружение и позитивное психотерапевтическое внушение
- 4) консультацию врача-анестезиолога-реаниматолога

СВЕРХЦЕННЫМИ ИДЕЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ПЕРЕОЦЕНКОЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) идеи особого значения
- 2) дисморфофобические идеи
- 3) идеи реформаторства
- 4) идеи сутяжничества (кверулянтства)

ПОД АБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) формирование мотивации и приверженности долгосрочному лечению
- 2) предотвращение возврата к систематическому злоупотреблению психоактивными веществами
- 3) формирование у пациента контроля над патологическим влечением к приему ПАВ
- 4) научение навыкам оценки и осознания собственного эмоционального состояния, рефлексивной регуляции поведения, обучение достигать функциональных целей или избегать негативных переживаний альтернативными путями

ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ПРОТЕКАЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

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

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЛТРЕКСОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запрет на употребление алкоголя
- 2) психотерапия
- 3) отсутствие патологического влечения к алкоголю
- 4) пребывание в наркологическом стационаре

В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ

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

НЕСПОСОБНОСТЬ ОСМЫСЛИТЬ СИТУАЦИЮ, РАСТЕРЯННОСТЬ, БЕССВЯЗНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ, ДЕЗОРИЕНТИРОВКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сумеречного помрачения сознания
- 2) делирия

- 3) аменции
- 4) онейроида

В ФИНАЛЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРИЕМА СЕМЕЙНЫЙ ПСИХОТЕРАПЕВТ ПРОВОДИТ

- 1) предписание
- 2) внушение
- 3) оценку результативности
- 4) завершающий ритуал

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение артериального давления
- 2) шок
- 3) делирий
- 4) раздражительность, тревожность

ПАЛИМПСЕСТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВАРИАНТОМ _____ АМНЕЗИИ

- 1) конградской
- 2) фиксационной
- 3) антероретроградской
- 4) ретроградской

БИОПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ УЧИТЫВАЕТ ИХ ВЛИЯНИЕ НА СОМАТОГЕНЕЗ, ПСИХОГЕНЕЗ И

- 1) органогенез
- 2) нейрогенез
- 3) социогенез
- 4) синаптогенез

СОГЛАСНО МКБ-10, К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСЯТ

- 1) парейдолии
- 2) сомато-сенсорные иллюзии
- 3) аффективные иллюзии
- 4) метаморфопсии

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

ПОКАЗАНИЯМИ К ГИПНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) психопатии
- 2) соматические расстройства

- 3) психические расстройства
- 4) поведенческие расстройства

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ» ИМЕЕТ

- 1) инструментальная диагностика
- 2) физикальное обследование
- 3) клиническая диагностика
- 4) лабораторная диагностика

К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) невроз
- 2) шизофрения
- 3) алкогольная зависимость
- 4) эпилепсия

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

- 1) ингибиторов ацетальдегиддегидрогеназы
- 2) ингибиторов алкогольдегидрогеназы
- 3) агонистов дофаминовых рецепторов
- 4) агонистов опиатных рецепторов

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачами-психиатрами-наркологами и врачами психиатрами-наркологами участковыми
- 2) выездными бригадами скорой медицинской помощи
- 3) медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов
- 4) врачами отделений неотложной наркологической помощи

ПЕРВИЧНАЯ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следствием резистентности и интолерантности к лечению
- 2) результатом длительного нелеченого первого эпизода заболевания
- 3) результатом неверно назначенной психофармакотерапии
- 4) ключевым проявлением собственно патологического процесса

ОБНУБИЛЯЦИЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) средней степени алкогольного
- 2) тяжелой степени алкогольного
- 3) легкой степени алкогольного
- 4) патологического

ОДНИМ ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ УСТРАНЕНИЯ АНОЗОГНОЗИИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудотерапия
- 2) социотерапия
- 3) психотерапия
- 4) комплексная фармакотерапия

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление нарушенных микросоциальных связей
- 2) заместительная терапия основного заболевания
- 3) восстановление электролитных нарушений
- 4) создание мотивации к участию в групповой психотерапии

НАРУШЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОГО БАЛАНСА В ОРГАНИЗМЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гипермагниемия
- 2) гипокалиемию
- 3) снижение уровня железа в крови
- 4) гиперкальциемию

ВТОРАЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЛСД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) замедлением ассоциативного процесса
- 2) бредовыми идеями отношения
- 3) расстройствами схемы тела
- 4) тошнотой и головокружением

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ОПЬЯНЕНИЯ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) алкогольное, наркотическое, иное токсическое
- 2) формальдегидное
- 3) метиловое
- 4) лекарственное

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ (ПИН) ОТНОСЯТ

- 1) предложение ограничить контакты с сексуальными партнерами
- 2) требование от ПИН отказа от употребления наркотиков
- 3) мотивационное консультирование ПИН по безопасному наркотическому и сексуальному поведению
- 4) недобровольную госпитализацию ПИН в наркологические медицинские организации

ПОМОЩЬ ЛИЦАМ, ИСПЫТЫВАЮЩИМ ЗАТРУДНЕНИЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ИЛИ ОБУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНЫМ НОРМАМ ОБЩЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) социальную работу
- 2) социальное консультирование
- 3) социальную помощь

4) социотерапию

**ДЛЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ
ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- 1) синдрома отмены от соответствующего наркотика
- 2) симптома утраты количественного контроля за употреблением наркотика, ведущего к его передозировкам
- 3) психической зависимости к соответствующему веществу
- 4) физической зависимости к соответствующему веществу

**ПСИХОТЕРАПИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ
ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ В ПЕРИОД**

- 1) лечения больного в фазе ремиссии
- 2) лечения абстинентного синдрома
- 3) острой интоксикации
- 4) лечения психосоматического состояния

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

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

К ОДНИМ ИЗ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ДЕЛИРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) яркие зрительные галлюцинации
- 2) тревогу с нарушением сна
- 3) искаженное восприятие громкости
- 4) конфабуляцию

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ
САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ**

- 1) диспансеризации
- 2) диспансерного наблюдения
- 3) противоэпидемической работы
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КАННАБИНОИДНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА
ОТНОСИТСЯ**

- 1) тревога
- 2) повышенная сонливость
- 3) повышенный аппетит
- 4) гипомания

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАЗЕПАМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) тахикардию
- 2) артериальную гипертензию
- 3) гипертонус мышц
- 4) глубокое, редкое дыхание

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

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

РЕЧЬ ПАЦИЕНТОВ С КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скандированием
- 2) олигофазией
- 3) вербигерациями
- 4) моторной афазией

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ИГНОРИРОВАНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ИНТЕРЕСОВ В ПОЛЬЗУ УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЕЩЕСТВА, УВЕЛИЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ, ПОТРАЧЕННОГО НА ПРИОБРЕТЕНИЕ, ПРИЁМ ВЕЩЕСТВА ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ДЕМОНИСТРИРУЕТ

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

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

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

ЧАСТЬ 3 СТАТЬИ 2 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» КАК

- 1) совокупность медико-социальных и санитарно-гигиенических мероприятий, осуществляемых на первичном уровне контакта отдельных лиц, семьи и групп населения со службами здравоохранения
- 2) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами и направленными на устранение последствий заболевания, непосредственно угрожающих жизни пациента, а также профилактику осложнений
- 3) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- 4) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами различного профиля в специализированных лечебных учреждениях с использованием специального оснащения больным с определенной патологией

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ «ГОЛОСОВ», КОММЕНТИРУЮЩИХ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ОБСУЖДАЮЩИХ ЕГО МЕЖДУ СОБОЙ ИЛИ ИСХОДЯЩИХ ИЗ КАКОЙ-ЛИБО ЧАСТИ ТЕЛА

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

СРЕДИ ИНГАЛЯНТОВ, ВДЫХАЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОПЬЯНЕНИЯ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) пятновыводитель
- 2) синтетический клей
- 3) растворитель краски
- 4) жидкость для омывания стекол

ПРОТОКОЛ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА ОПЬЯНЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СТАТЬИ 27.12 КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) гражданского процессуального
- 2) уголовного
- 3) об административных правонарушениях
- 4) уголовно-процессуального

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТЕЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение дыхания с некардиогенным отеком легких
- 2) критическое повышение артериального давления
- 3) гипертермия, достигающая критического уровня
- 4) асфиксия рвотными массами

УСИЛЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА ИЗБЕГАНИЕ НЕГАТИВНОГО СТИМУЛА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК _____ ПОДКРЕПЛЕНИЕ

- 1) вторичное

- 2) положительное
- 3) отрицательное
- 4) безусловное

СОГЛАСНО МКБ-10, ШИЗОАФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА

- 1) выявляются несоответствующие аффекту бредовые расстройства или галлюцинации при аффективных расстройствах
- 2) шизофреническая симптоматика выявляется в одних приступах, а аффективная в других
- 3) аффективные расстройства развиваются после купирования симптомов шизофрении
- 4) аффективные и шизофренические симптомы развиваются одновременно в течение нескольких дней

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ» НАЗНАЧАЮТСЯ

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

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В

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

ПИКОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АМФЕТАМИНОВ В ПЛАЗМЕ ПОСЛЕ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИЛИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА

- 1) 2-3 часа
- 2) 30 минут
- 3) 10-30 часов
- 4) несколько минут

ПРОВЕДЕНИЕ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СКРИНИНГЕ _____ НА СОДЕРЖАНИЕ ПАВ

- 1) кала
- 2) крови
- 3) мочи
- 4) слюны

В БОЛЬШИХ ДОЗАХ НИКОТИН _____ НИКОТИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

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

ПРИ СОЧЕТАННОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ГЕРОИНА С ТРОПИКАМИДОМ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) депрессии с астенией и вялостью
- 2) апатические депрессии с ангедонией
- 3) депрессии с дисфорическими реакциями
- 4) тоскливые депрессии с плаксивостью

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

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

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ СТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение толерантности
- 2) абстинентным синдром
- 3) синдром измененной реактивности
- 4) социальная деградация

ДЛЯ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение тонуса скелетной мускулатуры
- 2) повышение тонуса скелетной мускулатуры
- 3) присутствие гипертонуса отдельных групп мышц
- 4) присутствие мышечной дистонии

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ НЕОБХОДИМО

- 1) назначить барбитуратов и их производных, с сеансами гипнотерапии, проведение разъяснительных бесед
- 2) увеличить частоту и длительность сеансов когнитивно-поведенческой психотерапии
- 3) назначить пролонгированные формы антипсихотических препаратов

(Флуфеназин – 25 мг) и вальпроевой кислота 20-30 мг/кг

4) назначение атипичных антипсихотиков (рисперидон – 5 мг/сут) или антидепрессантов преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флувоксамин – 100 мг)

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРОЙ (СРЕДНЕЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение толерантности
- 2) синдром отмены
- 3) повышение толерантности
- 4) психическая зависимость

В ПЕРЕЧНЕ ЭТАПОВ КОММУНИКАТИВНОЙ МОДЕЛИ ПРАКТИКИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) получение информации от клиента с помощью задаваемых вопросов
- 2) обсуждение с родственниками пациента и его ближайшим окружением дефектов поведения пациента
- 3) анализ изменения ситуации
- 4) совместное обсуждение полученных результатов

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ _____ РАССТРОЙСТВ

- 1) неврологических
- 2) наркологических
- 3) эндокринологических
- 4) соматических

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНЫМ КРИТЕРИЯМ РЕМИССИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАРУШЕНИЕ СПОНТАННОСТИ И ПЛАВНОСТИ РЕЧИ

- 1) считается диагностическим критерием только при кататонической форме заболевания

- 2) является диагностическим критерием только при простой форме заболевания
- 3) не является диагностическим критерием
- 4) относится к диагностическим критериям

БОЛЕЗНЕННОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ОПЬЯНЕНИЮ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) очевидным упадком работоспособности
- 2) отсутствием нарастания переносимости алкоголя
- 3) алкогольными эксцессами без учета жизненной ситуации
- 4) утратой дозового контроля

ГЕБЕФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО В ВОЗРАСТЕ

- 1) старческом
- 2) детском
- 3) юношеском
- 4) зрелом

ВО ВРЕМЯ ПЕРВОГО СЕАНСА СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ

- 1) задавать меньше вопросов, больше давать говорить людям самостоятельно
- 2) задавать много вопросов, не боясь, что они могут быть избыточными или упрощенными
- 3) просто присутствовать в качестве наблюдателя, без каких бы то не было вопросов, давая семье чувствовать себя свободно
- 4) больше говорить самому, чтобы просто ввести окружающих в курс дела, лишь на последующих сеансах стоит больше задавать вопросов

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА –ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 35
- 4) 15

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) средней стадии синдрома зависимости
- 2) начальной стадии синдрома зависимости
- 3) конечной стадии синдрома зависимости
- 4) пагубном употреблении алкоголя с вредными последствиями

К СУГГЕСТИВНЫМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) арттерапия
- 2) когнитивная терапия
- 3) гештальт-терапия
- 4) гипнотерапия

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

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

ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЯХ ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) злоупотребления алкоголем и наркотиками
- 2) комплекс неполноценности, изоляция, недоверие к окружающим и зависимость от них, сверхценное отношение к сексу
- 3) уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком, амбивалентность отношений
- 4) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление ПАВ

ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) потливость, тошнота, заложенность носа, ринорея
- 2) резкое падение АД, учащение пульса, поверхностное дыхание
- 3) гиперрефлексия, увеличение размеров печени
- 4) цианоз, невыраженный тремор

ОСНОВНЫМ ЭТАПОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ В СОЦИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приспособление и реализация в реабилитационной среде
- 2) участие в арт-терапевтических сессиях
- 3) участие в семейной социотерапии
- 4) ведение дневника самонаблюдения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНОНИМНОГО ЛЕЧЕНИЯ АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА

- 1) обозначается вымышленной фамилией
- 2) заводится по согласованию с обратившимся
- 3) содержит порядковый номер вместо фамилии
- 4) не заводится

ОБЪЕКТАМИ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) индивид или группа, нуждающиеся в восстановлении утраченных или не приобретённых в процессе социализации навыков в системе социальных отношений
- 2) наркологические пациенты, желающие улучшить своё материальное положение
- 3) наркологические пациенты, недобровольно находящиеся в реабилитационных центрах
- 4) наркологические пациенты, находящиеся в состоянии абстиненции

ВЕЩЕСТВОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НАИМЕНЬШУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) фенobarбитал
- 3) метадон
- 4) кокаин

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА У ПЛОДА (ФЕТАЛЬНОГО АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечение женщин с синдромом зависимости от алкоголя
- 2) мотивационное консультирование женщин детородного возраста, направленное на принятие ими решения о выборе между полным отказом от алкоголя или использованием эффективных методов контрацепции
- 3) реализацию позитивных программ профилактики злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами среди молодежи
- 4) мотивационное консультирование женщин, зависимых от алкоголя, направленное на применение эффективных методов контрацепции или отказ от употребления алкоголя во время беременности

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭЭГ-АКТИВНОСТИ В СТАДИЯХ МЕДЛЕННОГО СНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РИТМ

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

ПРИ РАЗВИТИИ ДЕЛИРИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ЧАЩЕ ВСЕГО СОХРАНЯЕТСЯ ОРИЕНТИРОВКА

- 1) в собственной личности
- 2) в месте
- 3) во времени
- 4) в окружающей обстановке

ДЛЯ ОСТРОГО АМФЕТАМИНОВОГО ПСИХОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) синдрома психического и моторного автоматизма
- 2) кататонических психомоторных расстройств
- 3) ясного сознания
- 4) нарушений схемы тела

ПРИМЕНЕНИЕ ВДУШЕНИЯ В ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОКАЗАНО

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

КОМПЛЕКСНОЕ, НАПРАВЛЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, ТРУДОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ЦЕЛЬЮ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ БОЛЬНОГО К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОМ ДЛЯ НЕГО УРОВНЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) реабилитацией
- 2) лечением
- 3) ремиссией
- 4) профилактикой

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ЖЕНЩИНАМИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 24-26
- 2) 27-28
- 3) 12-14
- 4) 7-8

МЕТАДОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) седативных
- 2) снотворных
- 3) каннабиноидов
- 4) опиоидов

ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ РИСК ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ ВОЗМОЖЕН ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1) артериальной гипертонией
- 2) миокардитом
- 3) туберкулезом
- 4) дыхательной инфекцией

СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ АЛКОГОЛЯ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОМИЛЛЕ)

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

К ПОВЕДЕНЧЕСКИМ КОМПОНЕНТАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) убежденность в необходимости принимать вещество
- 2) стремление уклониться от лечения
- 3) безразличие к окружающему
- 4) ощущение внутреннего дискомфорта

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ РУКОВОДСТВУЮТСЯ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) от 22.10.2003 г. № 500
- 2) от 30.12.2015 г. № 1034н
- 3) от 15.06.2015 г. № 344
- 4) от 29.12.2012 г. № 1705

ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭФЕДРОНА ГИПОМАНИАКАЛЬНЫЕ И МАНИАКАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВОЗНИКАЮТ

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

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВОЗБУЖДЕНИЯ, НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, АГРЕССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) карбамазепина
- 2) фенобарбитала
- 3) галоперидола
- 4) флуоксетина

ДЛЯ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) повышенное
- 2) пониженное
- 3) колеблющееся
- 4) нормальное

АФФЕКТИВНАЯ (ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ) ЛАБИЛЬНОСТЬ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, бездеятельностью, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений с переживанием собственной «апатии\»
- 2) сочетанием нестойкого настроения, обидчивости и слезливости, сопровождающимся вегетативными реакциями в ответ на обсуждение любых «неприятных» тем
- 3) повышенным настроением, целенаправленной и продуктивной деятельностью, психомоторным и речевым возбуждением, чрезмерно оптимистичной оценкой своего настоящего и будущего, повышенной отвлекаемостью на внешние раздражители, изменчивостью внимания
- 4) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня

УНИВЕРСАЛЬНАЯ МЕРА АЛКОГОЛЯ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) литрах
- 2) градусах
- 3) граммах
- 4) миллилитрах

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ КОРРЕЛЯТ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К АЛКОГОЛИЗМУ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) редукцией компонента $r300$ вызванного потенциала коры мозга
- 2) значимым увеличением отрицательного компонента $n200$
- 3) изменением волн вызванного ответа
- 4) увеличением волны $n 100$

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАЧИНАЮТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ _____ ПРОМИЛЛЕ

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

УЧЕТНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ №

- 1) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 2) 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
- 3) 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»
- 4) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

К ОСОБЕННОСТЯМ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЮТ НА ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ОТНОСЯТ

- 1) социальный статус
- 2) психическое состояние, личностные свойства, отношение к самой проблеме
- 3) интеллект
- 4) морально-нравственные установки

НЕПРОИЗВОЛЬНО ВОЗНИКАЮЩИЙ ПОТОК МЫСЛЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) шперунг
- 2) резонерство
- 3) персеверации
- 4) ментизм

ТРЕБОВАНИЕМ К РЕЗУЛЬТАТАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО В ФАЗЕ РЕМИССИИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социальная реабилитация
- 2) полное купирование абстинентного расстройства

- 3) редукция аффективного расстройства
- 4) редукция инсомнических расстройств

«СЕНСОРИЗАЦИЯ» ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) появление телесных ощущений
- 2) дальнейшее снижение выраженности алкогольной зависимости
- 3) признак качественной ремиссии зависимости от алкоголя
- 4) показатель низкой интенсивности тяги к алкоголю

К «МАЛЫМ» КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОТНОСЯТ

- 1) сонливость
- 2) агитацию
- 3) пароксизмы
- 4) слабость сухожильных рефлексов

В ТЕРАПИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОПИОИДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дисульфирам
- 2) налтрексон
- 3) цианамид
- 4) бромокриптин

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

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

СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ПРИМЕНЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ПОДРОСТКОВ ТЕРМИНА «АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ», БОЛЕЕ АДЕКВАТНО ДЛЯ СЛУЧАЕВ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ В ФОРМЕ

- 1) диагностированной конечной стадии зависимости
- 2) развития начальной стадии зависимости
- 3) эпизодического потребления
- 4) становления абстинентного состояния (синдрома отмены)

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАБОЛИЗМА КАННАБИНОИДОВ (АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ МАРИХУАНЫ, ГАШИША И ДР.) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая инактивация и выведение из организма
- 2) образование в печени активных метаболитов с психотропным эффектом
- 3) развитие метаболического ацидоза
- 4) значительное ингибирование перекисного окисления липидов в печени

ВЛИЯНИЕ НА ТАКИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ, КАК НАСТРОЕНИЕ, ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ СПОСОБНОСТЬ, СОЗНАНИЕ, УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ И ТАКИЕ ПОБУЖДЕНИЯ КАК ГОЛОД, ЖАЖДА, ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ноотропных препаратов
- 2) синтетических каннабиноидов
- 3) амфетамина
- 4) кокаина

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОВТОРЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эхопраксии
- 2) паракинезии
- 3) симптома автоматической подчиняемости
- 4) амбигуэнтности

В РЕЗУЛЬТАТЕ СЕАНСОВ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ МЕНЯЕТСЯ

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

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) недобровольное ограничение свободы
- 2) восстановление разрушенных общественных связей
- 3) восстановление социального статуса
- 4) достижение самофинансирования

В ЗАТЫЛОЧНОЙ ЗОНЕ КОРЫ МОЗГА НАХОДИТСЯ ПРОЕКЦИЯ _____ АНАЛИЗАТОРА

- 1) обонятельного
- 2) слухового
- 3) зрительного
- 4) двигательного

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной медицинской
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) паллиативной
- 4) скорой медицинской

ЯРКИЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ И СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) алкоголем

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

СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ АКТАМ ВРАЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ В РАМКАХ ОТРАСЛИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ИМЕЕТ СТАТУС

- 1) *врачебной специальности «второго уровня» «психиатрия-наркология», требующей дополнительной подготовки врачей-психиатров*
- 2) *дополнительно не регламентированной отдельными нормативными документами неформальной специализации врача-психиатра*
- 3) *субспециальности «психиатрия-наркология» в рамках основной специальности «психиатрия»*
- 4) *отдельной врачебной специальности «психиатрия-наркология»*

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ РАЗВИТИИ КОРСАКОВСКОГО ПСИХОЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

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

НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ФОРМИРОВАНИИ ЗАВИСИМОСТИ К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ У ХРОНИЧЕСКИХ СОМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ , ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *наличие грубых расстройств памяти*
- 2) *наличие жалоб на непрекращающиеся боли*
- 3) *сосредоточенность на поиске обезболивания, а не на поиске причин болей*
- 4) *восстановление состояния больного после приема наркотика*

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКИ ШИЗОФРЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) *двенадцати*
- 2) *двух*
- 3) *трех*
- 4) *шести*

ИНФОРМАЦИОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) *обработки медицинских и административных данных о пациентах*
- 2) *обработки библиографических данных о публикациях в медицинских журналах*
- 3) *ведения баз данных о кадровом составе учреждения (врачебный, средний и младший медицинский персонал, а также иной вспомогательный персонал)*
- 4) *обработки бухгалтерской информации и ведения регистров аптечных препаратов*

К ПОСЛЕДСТВИЯМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) грубое психопатоподобное поведение
- 2) задержка психического и физического развития
- 3) токсическая энцефалопатия
- 4) стойкая мышечная гипертензия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТРАТЕГИЯ

- 1) перевода больного на антидепрессанты
- 2) проведения форсированного диуреза
- 3) одномоментной отмены ПАВ и назначение антипсихотиков
- 4) перевода больного на бензодиазепины с более длительным периодом полураспада, такие как клоназепам, хлордиазепоксид

ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НЕ ХАРАКТЕРНО

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

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

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

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ОЧЕНЬ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) миоклонии
- 2) быстропреходящие парезы нижних конечностей
- 3) абсансы
- 4) нарушения координации

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

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

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ

ДЕЙСТВИЕМ С РАЗВИТИЕМ ДЕЛИРИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) галантамин
- 2) налоксон
- 3) флумазенил
- 4) бемегрид

НА ПЕРВЫХ ЭТАПАХ ПРИЕМА ОПИОИДОВ ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) благодушием
- 2) дисфорией
- 3) раздражительностью
- 4) беспокойством

СЫРЬЕМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА МАРИХУАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10, ДЛЯ ТАБАЧНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) облегчение симптомов после приема табака, отсутствие связи с каким-либо соматическим или другим психическим расстройством
- 2) нарушение способности контролировать приём вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ
- 3) признаки толерантности, такие как увеличение дозы вещества, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами, либо её снижение
- 4) продолжение употребления вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, при осознании связи между приёмом и последствиями

СОГЛАСНО МКБ-10, В РУБРИКУ ХРОНИЧЕСКИЕ БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ВКЛЮЧАЮТСЯ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БРЕД

- 1) сопровождается прерыванием мыслительных процессов или вмешательством в мысли
- 2) носит характер воздействия или влияния со стороны посторонних лиц
- 3) является вторичными по отношению комментирующим галлюцинациям
- 4) является единственной или наиболее заметной клинической характеристикой

В ПРОЦЕССЕ СОЦИОТЕРАПИИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ОТКЛИК НА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) идентификацией
- 2) рефлексией
- 3) эмпатией
- 4) экстраверсией

СПЕЦИАЛЬНО ДЛЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ УТВЕРЖДЕНА УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 030-1/у-02 «Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью»
- 2) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- 3) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 4) 025-5/у-88 «Медицинская карта амбулаторного наркологического больного»

ДЛЯ СИМПТОМА «ПЛАТО» ТОЛЕРАНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) переносимость максимальных доз алкоголя на протяжении определенного отрезка времени
- 2) появление состояний опьянения только при употреблении высоких доз алкоголя
- 3) переход на употребление алкогольных напитков с более низким содержанием алкоголя
- 4) появление на 3-й стадии алкоголизма

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

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

ОШИБОЧНЫЕ, НЕКОРРИГИРУЕМЫЕ УМОЗАКЛЮЧЕНИЯ, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ НА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВЕ И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) фобии
- 2) сверхценные идеи
- 3) навязчивые идеи
- 4) бредовые идеи

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) проведение лабораторного исследования на уровень/наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях
- 2) осмотр врача-специалиста на определение состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 3) осмотр врача-специалиста, инструментальное и лабораторные исследования
- 4) проведение инструментального исследования на уровень/наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

ОСНОВНОМ

- 1) психическими нарушениями и грубыми неврологическими расстройствами
- 2) психическими нарушениями в виде колебаний настроения
- 3) психическими нарушениями с явлениями дереализации
- 4) выраженными неврологическими расстройствами и угнетением сознания

АДРЕНОХРОМНАЯ КОНЦЕПЦИЯ СВОДИТСЯ К ТОМУ, ЧТО ВЫСОКИЙ РИСК ФОРМИРОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕН НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) серотонина
- 2) адренкортикотропина
- 3) цитохромов
- 4) адреналина

СОГЛАСНО МКБ-10, К ВАРИАНТАМ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА ОТНОСИТСЯ _____ ТИП

- 1) органический
- 2) смешанный
- 3) галлюцинаторный
- 4) бредовый

АЛКОГОЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С НАКОПЛЕНИЕМ В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ

- 1) продуктов распада липидов
- 2) токсинов бактерий
- 3) продуктов распада белков
- 4) циркулирующих иммунных комплексов

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ААС ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ АВТОМОБИЛИСТОВ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) исследования мочи на наличие алкоголя
- 2) исследование CDT с целью обнаружения признаков хронической алкогольной интоксикации
- 3) исследования крови на наличие алкоголя
- 4) первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя

ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ СИСТЕМ МОЗГА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ _____ КОНЦЕПЦИИ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) психопатологической
- 2) биоэнергетической
- 3) эндокринопатической
- 4) системной

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) анальгезия
- 2) гипертензия
- 3) аритмия
- 4) атаксия

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИЕМА МДМА ОТНОСИТСЯ

- 1) бруксизм
- 2) сухость кожных покровов
- 3) гиперсаливация
- 4) сонливость

ПРИ ИНГАЛЯЦИИ ПАРОВ ЭФИРА В СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) легкость суждений
- 2) приподнятое настроение
- 3) моторная заторможенность
- 4) ускорение ассоциативных процессов

В СТРУКТУРЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА АЛКОГОЛЬНОГО ГЕНЕЗА ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) фиксационная амнезия
- 2) чувство сделанности
- 3) эхोलалия
- 4) персеверация

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) патологического
- 2) средней степени алкогольного
- 3) легкой степени алкогольного
- 4) тяжелой степени алкогольного

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ» ИМЕЕТ

- 1) клинический метод диагностики
- 2) химико-токсикологическое исследование
- 3) инструментальный метод диагностики
- 4) лабораторный метод диагностики

НАИМЕНЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОБЛАДАЮТ ТАКИЕ КОМПОНЕНТЫ,

КАК

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

СТРЕМЛЕНИЕ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АБСТИНЕНЦИИ К УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) *компульсивное*
- 2) *насильственное*
- 3) *импульсивное*
- 4) *обсессивное*

УРОВЕНЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ФОРМЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО КУПИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСИТСЯ К

- 1) *биологически-генетическому*
- 2) *клиническому*
- 3) *телесно ориентированному*
- 4) *социально-психологическому*

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) *3-4*
- 2) *более 3*
- 3) *1-2*
- 4) *5-6*

К СУГГЕСТИВНЫМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) *гипнотерапию*
- 2) *гештальт-терапию*
- 3) *арттерапию*
- 4) *когнитивную терапию*

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ААС ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *терапия соматоневрологических последствий хронической интоксикации ПАВ*
- 2) *индивидуальная рациональная ПТ для создания достаточной мотивации к лечению*
- 3) *подавление синдрома патологического влечения к ПАВ*
- 4) *интенсивная терапия острых состояний, устранение нарушений, вызванных хронической интоксикацией*

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

- 1) *галлюциногенным*

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

ПЯТЫЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ААС В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) производные бензодиазепа
- 3) антипсихотики
- 4) антиконвульсанты

РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) кокаином
- 2) метамфетамином
- 3) героином
- 4) эфедронам

СОГЛАСНО МКБ-10 НЕОДНОКРАТНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ С ВРЕДНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F10.1
- 2) F10.5
- 3) F10.0
- 4) F10.7

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

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

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ В ПРОГРАММАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поэтапная проработка детско-родительских отношений

- 2) закрепление установок больного к трезвости, устранение внутрисемейных конфликтов, связанных с последствиями злоупотребления ПАВ
- 3) убеждение жены в стабильности ремиссии мужа
- 4) устранение детско-родительских конфликтов

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАННАБИНОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) брадикардию
- 2) повышение аппетита
- 3) апатию
- 4) миоз

ДЛЯ IV ТИПА (ВЫСОКОФУНКЦИОНИРУЮЩИЕ) ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) стремление к уходу от неприятностей, социальная отчужденность и злоупотребление алкоголем
- 2) стремление к поиску новых ощущений и импульсивность при отсутствии психопатологических нарушений
- 3) шизотипические черты, высокая импульсивность, злоупотребление ПАВ, раннее начало заболевания
- 4) адаптивный профиль личности в целом, при отсутствии злоупотребления ПАВ и иной психопатологии

ИСТЕРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

- 1) наличии латентного шизофренического процесса, а также у подростков, лиц молодого возраста
- 2) органической недостаточности головного мозга
- 3) расстройствах личности: паранойяльных, эпилептоидных, примитивных
- 4) расстройствах, акцентуациях личности истерического, истеро-возбудимого круга

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИОИДАМИ

- 1) резко сужены
- 2) расширены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ЭФФЕКТ

- 1) седативный
- 2) психостимулирующий
- 3) нормотимический
- 4) местноанестезирующий

ПОНЯТИЕ ЭМПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) видения проблем «своими глазами»
- 2) способности вчувствоваться в переживания другого человека
- 3) концентрации внимания на внешних формах поведения
- 4) интимный характер межличностных отношений

СРЕДИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ДЕЗОМОРФИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) развитие марганцевой энцефалопатии
- 2) стремительное развитие социальной дезадаптации
- 3) высокая частота развития медицинских осложнений
- 4) криптогенный сепсис с высоким уровнем летальности

ЭЙФОРΙΑ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ НАРКОТИКА НА ВТОРОЙ СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ

- 1) становится короче
- 2) не наблюдается
- 3) сильно выражена
- 4) продлевается и усиливается

СРЕДИ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЗНАКОВ ПЕРЕДОЗИРОВКИ МЕТАМФЕТАМИНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) эйфория
- 2) гипертермия
- 3) судороги
- 4) кома

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БАРБИТУРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюмазенил
- 2) бемегрид
- 3) кордиамин
- 4) налоксон

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вестибулярными расстройствами
- 2) функциональными нарушениями моторики
- 3) выраженными депрессивными нарушениями
- 4) трудностями в переключении внимания, дизартричностью речи

СИСТЕМОЙ ДЕЙСТВИЙ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА ГРУППУ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СФОРМИРОВАННУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ И ФИЗИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) первичная
- 2) универсальная
- 3) вторичная
- 4) третичная

ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ (ВЫДЫХАЕМЫЙ ВОЗДУХ, МОЧА, КРОВЬ) ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) лица, совершившего административное правонарушение
- 2) лица, управляющего транспортным средством
- 3) несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет
- 4) лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения

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

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

ФАЗОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка результата терапии
- 2) проведение терапевтического обучения
- 3) определение показаний и противопоказаний
- 4) построение терапевтических отношений

В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЗНАКОМСТВО С ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ

- 1) происходит в случайной группе сверстников и в значительной степени обуславливается любопытством
- 2) в значительной степени обуславливается бравадой, легкоснимающей инстинктивную осторожность
- 3) определяется чувственным побуждением, стремлением к эйфории
- 4) характеризуется высокой частотой отравлений со смертельным исходом

ВНЕШНИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СПЕЦИАЛИСТОВ, ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принадлежность к женскому полу
- 2) некорректная организация режима труда и отдыха (рабочие перегрузки, большое количество пациентов, дефицит времени)
- 3) личностная тревожность
- 4) низкий уровень образования

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием амнезий и палимпсестов
- 2) медленным темпом прогрессивности
- 3) быстрым темпом прогрессивности с формированием 3 стадии
- 4) низкой толерантностью

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЧИСТОГО (96%) ЭТАНОЛА СОСТАВЛЯЕТ (НА 100 ГРАММОВ) _____ ККАЛ

- 1) 500
- 2) менее 100
- 3) 100
- 4) 700

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) экстази
- 2) морфин
- 3) анаша
- 4) кодеин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ «БАРБИТУРАТЫ» НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) при недостаточности терапевтического эффекта производных бензодиазепаина
- 2) как препараты первой линии выбора
- 3) в терапии легкого ААС
- 4) больным пожилого возраста

К ОПИОИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) средства бытовой химии, бензин
- 2) амфетамин, кофеин, эфедрон, экстази
- 3) морфин, героин, наркотические анальгетики
- 4) ЛСД, мескалин, псилоцибин

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) пирроксан
- 3) налтрексон
- 4) галоперидол

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

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

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

ДЕЙСТВИЕ БОЛЬШИНСТВА АНТИДЕПРЕССАНТОВ НАПРАВЛЕНО НА ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ _____ В МОЗГЕ

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

К ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ, ПОДВЕРГАЮЩИМСЯ МАКСИМАЛЬНОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ В СОЧЕТАНИИ С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ОТНОСЯТ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) печень и иммунную систему
- 3) нервную систему
- 4) систему кроветворения

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАННАБИНОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая эйфория
- 2) деменция
- 3) амотивационный синдром
- 4) психоорганический синдром

ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТАКОЙ ПРИЗНАК, КАК

- 1) защита права употреблять алкоголь
- 2) просьба о назначении дополнительного лечения
- 3) навязчивые жалобы на неутрачиваемую тягу к алкоголю
- 4) способность предметно описать влечение к алкоголю

АНГЕДОНИЯ В ПЕРИОД ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ЭНДОГЕННЫХ ОПИОИДНЫХ ПЕПТИДОВ

- 1) ноцицептинов
- 2) эндорфинов
- 3) динорфинов

4) энкефалинов

ЗРАЧКИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИОИДАМИ

- 1) резко сужены
- 2) расширены
- 3) не изменены
- 4) различной величины

СОГЛАСНО МКБ-10, КАТАТОНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОАФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) требует дифференциальной диагностики с манией с психотическими симптомами
- 2) требует дифференциальной диагностики с хроническими расстройствами настроения
- 3) никогда не встречается
- 4) может развиваться

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тест иммунохром-5 видов наркотиков мульти-экспресс
- 2) иммунохроматографические экспресс-тесты для определения в моче котинина
- 3) тест на 3 вида наркотиков иха-3-мульти-фактор
- 4) иммунохроматографический экспресс-тест на прокальцитонин BRAHMS PCT-Q № 25

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ, РЕШАЕМОЙ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПОДРОСТКОВ В НОРМАТИВНЫХ МИКРОСРЕДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянное наблюдение за поведением
- 2) увеличение вероятности распространения наркотиков
- 3) уменьшение вероятности распространения наркотиков
- 4) тренировка необходимых копинг-стратегий

АВТОРОМ ТЕСТА СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ ИХ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 6-12
- 4) 15

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЭМПАТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА

К ПАЦИЕНТУ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНИЕ

- 1) чувствовать внутренний мир пациента
- 2) высказать сочувствие пациенту
- 3) оценить критические моменты в работе с пациентом
- 4) высказать ободрение при работе с пациентом

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ПЕРИОД СИНДРОМА ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кофеин
- 2) никотиновая кислота
- 3) сернокислая магнезия
- 4) тиамин гидрохлорид

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ И

- 1) в амбулаторных условиях
- 2) в условиях дневного стационара
- 3) в стационаре на дому
- 4) вне медицинской организации

ПИКОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АМФЕТАМИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ БЫСТРЕЕ ВСЕГО ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ЕГО

- 1) внутривенном введении
- 2) ингаляционном введении
- 3) приеме внутрь
- 4) внутримышечном введении

БОЛЕЕ ВЫСОКАЯ, ЧЕМ У ЛСД, ТОКСИЧНОСТЬ ДИЗАЙНЕРСКИХ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ИЗ ГРУППЫ «НВОМе» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ТЕМ, ЧТО ОНИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛСД, ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛНЫМИ ВЫСОКОПОТЕНТНЫМИ

- 1) агонистами 5HT_{2A}-рецепторов
- 2) антагонистами 5HT_{2A}-рецепторов
- 3) агонистами 5HT_{1A}-рецепторов
- 4) антагонистами 5HT_{1A}-рецепторов

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ПРИ ПРИЕМЕ МДМА ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дофаминергическое
- 2) адренергическое
- 3) норадренергическое
- 4) серотонинергическое

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиконвульсанты
- 2) анксиолитики
- 3) ноотропы
- 4) антипсихотики

ПРИ РАЗВИТИИ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ _____ ФАКТОР

- 1) фибринолитический
- 2) гетероиммунный
- 3) аутоиммунный
- 4) гемостатический

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОПЬЯНЕНИИ ЭКСПЕРТЫ УКАЗЫВАЮТ _____ СТАТЬИ 21 УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РФ

- 1) только волевой компонент юридического критерия
- 2) юридический критерий
- 3) либо интеллектуальный, либо волевой компоненты
- 4) только интеллектуальный компонент юридического критерия

ДЛЯ ПАРАФРЕННОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- 2) сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- 3) ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- 4) преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов

СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ПО МКБ10 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в нарушениях сознания, познавательной способности, восприятия, эмоций и поведения или других психофизиологических функций и реакций
- 2) снижением памяти на недавние и отдаленные события
- 3) психомоторными расстройствами (возбуждением или ступором), ненормальной аффектацией, колеблющейся от сильного страха до экстаза
- 4) трудностями в контроле употребления вещества

ФАЗА НАРАСТАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В.

ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) иррациональным убеждением в необходимости «отыграться»
- 2) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей, возникновением фантазии спонтанно либо под влиянием косвенных стимулов
- 3) возникновением тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре
- 4) воздержанием от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) устного согласия о добровольности наблюдения
- 2) принуждения без информированности
- 3) информирования добровольного письменного согласия
- 4) информированности о положительных моментах

В ОСНОВЕ БОЛЕВОГО КОМПОНЕНТА «ЛОМКИ» У НАРКОМАНОВ ЛЕЖИТ

- 1) избыточная секреция катехоламинов
- 2) повышение порога чувствительности опиоидных рецепторов
- 3) снижение синтеза антиноцицептивных медиаторов
- 4) повышение возбудимости ноцицептивных рецепторов

ДИСТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СТРЕСС

- 1) необходимый
- 2) положительный
- 3) вредоносный
- 4) короткий

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НАЛТРЕКСОНА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 1-2
- 2) 4
- 3) 12
- 4) 24

МУТИЗМ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) семантической афазии
- 2) сенсорной афазии
- 3) обсессивно-компульсивном расстройстве
- 4) кататонической форме шизофрении

ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ II СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) алкогольного абстинентного синдрома
- 2) психического компонента влечения к алкоголю

- 3) снижения толерантности к алкоголю
- 4) признаков алкогольной деградации

СРЕДИ ПОДРОСТКОВ ДО 18 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНО

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) курение
- 3) зависимость от наркотиков
- 4) употребление галлюциногенов

МЕХАНИЗМОМ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психологическое давление
- 2) внушение
- 3) убеждение
- 4) индуцирование

К КЛИНИКЕ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание аффекта исступленной злобы и ярости
- 2) иллюзорно – бредовое восприятие окружающего
- 3) наличие двигательных стереотипий
- 4) стремление обратить внимание на себя

ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ

- 1) начало алкоголизации и эндогенного расстройства происходят одновременно
- 2) алкоголизация возникает на фоне формирования выраженных негативных изменений личности
- 3) начало алкоголизации предшествует появлению первых признаков эндогенного расстройства
- 4) появление признаков эндогенного расстройства предшествует началу алкоголизации

В ОСНОВЕ СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ ПОМОЩИ В

- 1) достижении улучшения показателей высших психических функций
- 2) льготном приобретении жилья
- 3) социальной адаптации в среде действующих нарко- и алкозависимых
- 4) устранении препятствий, мешающих полноценному социальному развитию и восстановлению

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение антигена к вирусу гепатита В
- 2) исследование уровня психоактивных веществ в моче
- 3) анализ крови биохимический общетерапевтический
- 4) проведение реакции Вассермана (RW)

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

- 1) 20-60
- 2) менее 10
- 3) 70-90
- 4) 60-80

ЭНДОГЕННЫЙ АЛКОГОЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МУССИТИРУЮЩЕГО ДЕЛИРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) бессвязной, бормочущей речи
- 2) эйфории
- 3) иллюзии
- 4) псевдореминисценции

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) жалобы на тревогу, сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойство в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 2) курение менее 5 сигарет в неделю в основном в ночное время, появление конфликтных отношений в семье или с близкими
- 3) апатия, утрата способности получать удовольствие (ангедония) со сниженной самооценкой, неадекватное чувство вины, пессимизм
- 4) выраженные когнитивные нарушения, неспособность к продуктивному труду, раздражающая слабость

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И

- 1) врачом общей практики (семейным врачом)
- 2) врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым)
- 3) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)
- 4) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)

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

- 1) нефропатией

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

ВНУТРИУТРОБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ НА ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ ПЛОДА ВЫЗЫВАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ

- 1) синдрома зависимости от алкоголя у плода
- 2) обратимых соматоневрологических, психических и интеллектуальных нарушений
- 3) необратимых дефектов, включая физические, психические, поведенческие и интеллектуальные нарушения разной степени тяжести
- 4) фетального синдрома гидантоинового плода

ИЗМЕНЕНИЯМИ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННЫМИ С ИНФЕКЦИЕЙ ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое повышение свертываемости крови
- 2) разрушение иммунной системы
- 3) резкое повышение содержания эритроцитов в крови
- 4) разрушение стенок кровеносных сосудов

СОЗАВИСИМОСТЬ В СЕМЬЯХ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) характерных личностных изменениях, извлечении вторичных выгод из болезни
- 2) извлечении вторичных выгод из болезни, сопротивления участию в жизни близких людей
- 3) патологических двигательных стереотипах, сопротивления участию в жизни близких людей
- 4) сопротивления участию в жизни близких людей, характерных межличностных отношений

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ ИМЕЕТ ШИФР _____ ПО МКБ 10

- 1) F 10.1
- 2) F 17.1
- 3) F 17.2
- 4) F63.0

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ (В МГ%)

- 1) 600-700
- 2) 500-600
- 3) 300-400
- 4) 400-500

ПРИ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНЫХ ДЕЛИРИЕВ С ОСОБОЙ ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нейролептики
- 2) полиионные растворы

- 3) крово- и плазмозаменители
- 4) транквилизаторы

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ СОЗНАНИЯ И _____ ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ

- 1) помрачением; полной
- 2) нарушением; аутопсихической
- 3) нарушением; аллопсихической
- 4) помрачением; аллопсихической

СТЕПЕНЬ ПРОГРЕДИЕНТНОСТИ АЛКОГОЛИЗМА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста начала злоупотребления алкоголем
- 2) половой принадлежности
- 3) культуральных особенностей
- 4) наследственной отягощенности

СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) пульс; температура; артериальное давление; телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления
- 2) кожные покровы и видимые слизистые; телосложение; состояние питания; пульс; температура; артериальное давление; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления
- 3) телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления; пульс; температура; артериальное давление
- 4) телосложение; состояние питания; кожные покровы и видимые слизистые; пульс; температура; артериальное давление; сердце; легкие; желудочно-кишечный тракт; печень; селезенка; физиологические отправления

ПРИ ОТКАЗЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ИЛИ ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ХОТЯ БЫ ОДНОГО РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИЛИ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оформляется сообщение о выявленном потребителе психоактивных веществ в территориальную медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) оформляется медицинское заключение о наличии медицинских противопоказаний к владению оружием
- 3) не оформляется медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием
- 4) оформляется направление освидетельствуемого лица на консультацию к врачу психиатру-наркологу

ПРЕНАТАЛЬНЫМ РИСКОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ АЛКОГОЛЯ НА ПОТОМСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незначительный
- 2) неопределяемый
- 3) скрытый
- 4) тератогенный

СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением дозы алкоголя, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами
- 2) активным стремлением больного к употреблению алкоголя
- 3) снижением болевой и тактильной чувствительности
- 4) снижением памяти

НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

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

КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением переносимости алкоголя
- 2) увеличением переносимости алкоголя
- 3) стабильно высокой переносимостью алкоголя
- 4) непереносимостью алкоголя

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ НАРКОМАНИИ ПЕРВОГО ПОРЯДКА ОТНОСЯТ

- 1) социальные условия
- 2) специфические личностные свойства
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) неправильное воспитание в семье

ГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РИСКА ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ДЕТЯМ ЖЕНСКОГО ПОЛА ЯВЛЯЕТСЯ АЛКОГОЛИЗМ

- 1) родственников второй степени
- 2) матери и отца в равной степени
- 3) матери
- 4) отца в большей степени

БОЛЬНЫЕ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ, КАК ПРАВИЛО, ВВОДЯТ СЕБЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ

- 1) для облегчения явлений синдрома отмены опиатов
- 2) для купирования состояния опийной интоксикации
- 3) для устранения бессонницы на фоне действия опиатов

4) при невозможности достать опиаты

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ТАБАКА, СОГЛАСНО МКБ 10 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ПОД ГИПЕРРЕАКТИВНОСТЬЮ БРОНХОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) состояние дыхательных путей, выражающееся в их повышенной реакции на различные химические, физические или фармакологические раздражители, когда бронхоспазм развивается в ответ на воздействие, не вызывающее такой реакции у большинства здоровых лиц
- 2) клинический симптомокомплекс, обусловленный нарушением проходимости воздуха по бронхам вследствие сужения или окклюзии дыхательных путей с последующим увеличением сопротивления дыхательных путей к вдыхаемому воздушному потоку
- 3) обструкцию в верхних дыхательных путях, обусловленную плохой проходимостью воздуха по бронхам вследствие действия неблагоприятных эндогенных или экзогенных факторов
- 4) понятие, обозначающее совокупность клинических признаков, обусловленных нарушением прохождения воздушного потока по бронхиальному дереву под воздействием неблагоприятных эндогенных или экзогенных факторов

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА

- 1) редко возникают при коморбидности двух заболеваний
- 2) редко влияют на злоупотребление алкоголем
- 3) часто служат причиной возобновления алкоголизации
- 4) часто уменьшают тяжесть алкоголизации

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ

- 1) в период ремиссии припадки прекращаются
- 2) в период ремиссии припадки учащаются

- 3) во время запоя припадки прекращаются
- 4) в абстиненции припадки не возникают

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО СОДЕРЖАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) обсессии
- 2) инкогеренцию
- 3) разноплановость
- 4) резонерство

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГОЙ, ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ ВАЖНЕЙШЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови
- 2) прием врача-психиатра-нарколога первичный
- 3) интерпретация рентгенографических изображений
- 4) определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови

В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ

- 1) аппетита
- 2) самооценки
- 3) активности
- 4) чувствительности

АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ В СВОЕЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) двенадцать традиций и шестишаговый рефрейминг
- 2) двенадцатишаговую программу и двенадцать традиций
- 3) двенадцать традиций и тройной зажим
- 4) шестишаговый рефрейминг и тройной зажим

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ КАННАБИНОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) сухость кожных покровов
- 2) повышение аппетита
- 3) раздражительность
- 4) сонливость

СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ В ГРУППЕ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) профессиональную ориентацию по гендерному признаку
- 2) исправление поведения пациента
- 3) предупреждение дисфункций поведения
- 4) обеспечение нормального развития членов группы в динамике группового процесса

КОМПЛЕКС ВЕГЕТАТИВНЫХ, СОМАТИЧЕСКИХ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ

НАРУШЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ У БОЛЬНЫХ ВСЛЕД ЗА ПРЕКРАЩЕНИЕМ ИЛИ РЕЗКИМ СОКРАЩЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) синдром патологического влечения
- 2) абстинентный синдром
- 3) острую интоксикацию
- 4) толерантность

ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

В ДИНАМИКЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИНЯТО ВЫДЕЛЯТЬ _____ СТАДИИ/ СТАДИЙ

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

К ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Миннесотский многопрофильный личностный опросник (ММРП), тест Кеттела, патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)
- 2) тест Роршаха, тематический апперцептивный тест
- 3) тест Векслера, таблицы Равена
- 4) методика Эббингауза, ассоциативный эксперимент Юнга

К ВАРИАНТУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ (НА ТЕРРИТОРИИ РФ) ОТНОСИТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ

- 1) воздерживается от приема опиатов на фоне имплантации пролонга блокаторов опиоидных рецепторов
- 2) не возобновляет употребление ПАВ после выхода из мест заключения свободы
- 3) с опиоидной наркоманией находится на заместительной терапии
- 4) пребывает в реабилитационном центре закрытого типа

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАПРАВЛЕНО НА

- 1) обучение приемам распределения финансов
- 2) обучение методам контрацепции
- 3) определение уровня конфликтности в семье
- 4) изменение ценностных ориентаций

СПОНТАННЫЕ ДЛИТЕЛЬНЫЕ РЕМИССИИ АЛКОГОЛИЗМА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) ухудшении депрессивных нарушений
- 2) усилении психопатоподобной симптоматики
- 3) возникновении смешанных состояний
- 4) обострении галлюцинаторно-бредовой симптоматики

ТЕРМИНЫ «ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА» И «ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА»

- 1) являются синонимами и обозначают любые химические субстанции, которые способны влиять на протекание психических процессов
- 2) не равнозначны, т.к. к психоактивным принято относить только те психотропные вещества, которые способны формировать зависимость
- 3) не равнозначны, т.к. к психотропным относят только особую группу веществ, входящую составной частью в категорию психоактивных
- 4) являются синонимами и обозначают все химические субстанции, употребление которых подлежит административному наказанию

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ

- 1) диффузные нарушения регулярности ритмов, появление медленных и острых волн, асинхронные быстрые колебания, сглаживание регионарных различий
- 2) высокоамплитудные медленные волны или комплексы «пик—волна»
- 3) снижение биоэлектрической активности, медленные высокоамплитудные волны, разряды быстрых электрических колебаний
- 4) снижение амплитуды биопотенциалов, обеднение частотного состава биопотенциалов, машинообразный альфа-ритм, слабая реакция на раздражители

ЭФФЕКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕОТЪЕМЛЕМО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) разработку планов психопрофилактических мероприятий
- 2) технологии раннего выявления склонности к употреблению психоактивных веществ
- 3) медицинский осмотр
- 4) мотивационную беседу с личностью

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОПЬЯНЕНИЯ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сухость кожных покровов
- 2) диплопия
- 3) головная боль
- 4) понижение артериального давления

ПРОЦЕСС СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАПРАВЛЕН НА

- 1) обучение наркологического больного методам самовнушения
- 2) обучение наркологического больного методам социальной адаптации
- 3) изменение внутрисемейных отношений с деструктивных на конструктивные
- 4) предупреждение дисфункций, исправления и коррекции поведения и деятельности наркологического больного

ПОСЛЕ ПРИЕМА РЕКРЕАЦИОННОЙ ДОЗЫ ЛЮБОГО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) сужение зрачков
- 2) расширение зрачков
- 3) пульсация зрачков
- 4) анизокория

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) валокордин
- 2) аминалон
- 3) предуктал
- 4) кофеин

УТРАТА СПОСОБНОСТИ ОЩУЩАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ РАЗДРАЖЕНИЙ СВОЙСТВЕННА

- 1) синестезии
- 2) парестезии
- 3) гипостезии
- 4) анестезии

ИПОХОНДРИЧЕСКАЯ СУБДЕПРЕССИЯ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сниженным настроением с фиксацией на тревожных опасениях по поводу тяжелых недугов в результате злоупотребления алкоголем, навязчивыми просьбами консультаций тех или иных специалистов
- 2) аутохтонной идеомоторной заторможенностью, апатией, депрессивной деперсонализацией (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесной тоской, идеями самообвинения, улучшением состояния во второй половине дня
- 3) жалобами на тревогу (безотчетную либо предметную), сопровождающуюся неусидчивостью, беспокойством в сочетании со сниженным настроением без оттенка тоски и без четких суточных колебаний
- 4) отсутствием активных жалоб, пассивностью, вялостью, безразличием, бездеятельностью, затруднением в выполнении физических и умственных нагрузок, снижением побуждений с переживанием собственной «апатии»

ТОРМОЗЯЩИЙ ЭФФЕКТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ В СРЕДНЕМ (В Г/Л)

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

НА 1 ЭТАПЕ КОНТАКТА СОЦИОТЕРАПЕВТА И НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) терапевтическое консультирование, терапевтическую беседу
- 2) анализирование психотравмирующих ситуаций детства пациента
- 3) психокоррекцию внутрисемейных отношений
- 4) определение сексуальных предпочтений

АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) состояние с быстрым развитием психического органического дефекта, который со временем достигает той или иной степени слабоумия
- 2) расстройство личности и поведения, указывает на «специфические изменения личности, сопровождающиеся социальной дезадаптацией»
- 3) вызванное злоупотреблением спиртными напитками хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и, как результат, разнообразными последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести
- 4) комплекс вегетативных, соматических, неврологических и психических нарушений, возникающих у больных алкоголизмом вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ

- 1) оформляется сообщение о выявленном потребителе психоактивных веществ в территориальную медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) оформляется медицинское заключение о наличии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
- 3) не оформляется медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
- 4) оформляется направление освидетельствуемого лица на консультацию к врачу-психиатру-наркологу

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПАРАНОИДЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

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

ЭФФЕКТ СОЧЕТАНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) в стабилизации доз никотина и позволяет учитывать потребность конкретного больного, что способно существенно повысить эффективность терапии
- 2) в снижении лечебного эффекта по сравнению с монотерапией, так как комбинация препаратов при лечении зависимости от табака противопоказана в

силу нежелательных явлений

3) в избежание риска развития тяжелой соматической патологии с одновременной профилактикой респираторных заболеваний

4) низкой эффективностью со снижением реабилитационного потенциала и общего соматического состояния пациента

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

1) отсроченный полный отказ от табака с периодом предварительного снижения числа выкуриваемых сигарет

2) стационарное лечение

3) двойная доза препаратов

4) перевод пациента на электронные сигареты

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ

1) на фоне воздержания от ПАВ

2) в периоде опьянения

3) под влиянием уже принятого ПАВ

4) в периоде абстинентных расстройств, развивающихся при прекращении начатого потребления ПАВ

АГЕНТАМИ СОЦИАЛИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТ

1) работников социальных служб

2) лиц в непосредственном соприкосновении с которыми проходит жизнь индивида

3) методы с помощью которых происходит социализация индивида

4) людей, осуществляющих психотерапевтическую работу, направленную на улучшение социального функционирования

В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

1) хронический внутрипеченочный холестаз

2) повышенный синтез фосфолипидов

3) повышенный синтез триглицеридов

4) увеличенное образование липопротеинов высокой плотности

ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИН ПРИ ПОЛУЧЕНИИ НАРКОТИКА ВЫСТУПАЕТ В КАЧЕСТВЕ

1) ускорителя реакций

2) наполнителя

3) прекурсора

4) психоактивного вещества

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ СРЕДИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ДОСТИГАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 100

2) 10

3) 40

4) 60

СОСТОЯНИЕ ГОТОВНОСТИ, ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ СУБЪЕКТА К ОПРЕДЕЛЕННОЙ АКТИВНОСТИ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ СИТУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) установкой
- 2) решением
- 3) тягой
- 4) влечением

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, К БРЕДОВОМУ РАССТРОЙСТВУ ОТНОСЯТСЯ ПОДТИПЫ С

- 1) вторичным бредом
- 2) ложными узнаваниями
- 3) идеями отношения
- 4) бредом интерметаморфозы

СИНТЕТИЧЕСКИМ КАТИНОНОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В РФ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИДЕПРЕССАНТА В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бутилон
- 2) бупропион
- 3) метилендиоксипировалерон
- 4) пировалерон

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) толуол
- 2) гашиш
- 3) морфин
- 4) экстази

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сухие слизистые
- 2) глубокие депрессивные расстройства
- 3) боли в мышцах
- 4) нарушения аппетита

СИМПТОМ ЛИПМАНА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) пальпацией живота
- 2) чтением текста на чистом листе бумаги
- 3) надавливанием на глаза и задаванием определенных вопросов пациенту

4) разговором с собеседником через выключенную телефонную трубку

ПОДОБНО БОЛЬШИНСТВУ СОЕДИНЕНИЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, КАННАБИНОИДЫ АКТИВИРУЮТ

- 1) индоламинергические нейроны, секретирующие серотонин
- 2) системы обратного захвата катехоламинов
- 3) нейроны, содержащие гамма-аминомасляную кислоту
- 4) дофаминергические нейроны

К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЫСОКИХ ДОЗ СЕДАТИВНЫХ ИЛИ СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) мышечный гипертонус
- 2) нарушения координации
- 3) расчесы на коже
- 4) бруксизм

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста
- 2) наличия в алкогольных напитках углекислого газа
- 3) пола
- 4) режима приёма алкоголя и пищи

К СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) экстази
- 2) ЛСД
- 3) кетамин
- 4) атропин

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

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

СООТНОШЕНИЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 2:1 до 3:1
- 2) 7:1
- 3) 10:1
- 4) 1:1

ПОНЯТИЕ «ТЕЛЕСКОПИРОВАНИЕ» АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ ХАРАКТЕРИСТИК В ЦЕПИ «ВОЗРАСТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ – ПРОГРЕСС БОЛЕЗНИ – ВОЗРАСТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ» В

ВИДЕ

- 1) меньший – медленный – менее ранний
- 2) больший – быстрый – более ранний
- 3) меньший – медленный – избегание лечения
- 4) больший – быстрый – избегание лечения

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

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

ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»
- 3) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
- 4) стандарта оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия»

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИРОДНЫМ КАТОМ

- 1) появляется сонливость
- 2) возникает легкая эйфория
- 3) пропадает желание общаться
- 4) повышается аппетит

СОГЛАСНО МКБ-10 НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ С СИСТЕМАТИЧЕСКИМ (ПОСТОЯННЫМ) УПОТРЕБЛЕНИЕМ КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) F 10.262
- 2) F 10.251
- 3) F 10.259
- 4) F 10.261

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК I ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖИТ

- 1) аккредитации
- 2) сертификации
- 3) лицензированию
- 4) регистрации

ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАВИСИМОСТЬ ОТ АЛКОГОЛЯ ФОРМИРУЕТСЯ У ЛИЦ С

- 1) хроническими соматическими заболеваниями
- 2) психиатрическими заболеваниями
- 3) нарушениями социальной адаптации
- 4) нарушенными полоролевыми функциями

РИСК РАЗВИТИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ПАВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) свыше 60
- 2) менее 40
- 3) от 90 до 100
- 4) 10-15

РИСКАМИ МЕТА(СВЕРХ)МОТИВАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) возврат к употреблению ПАВ после стабилизации соматического состояния
- 2) выбор стратегии «контролируемого приема ПАВ»
- 3) возврат к употреблению ПАВ после исполнения договоренностей с социально-значимыми людьми
- 4) недостаточное удовлетворение вновь появившихся значимых метапотребностей, ведущее к фрустрациям

К КОМПОНЕНТАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АКТУАЛЬНОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОТНОСЯТ

- 1) мотивационный, когнитивный
- 2) диссомнический, соматический
- 3) эмоциональный, поведенческий
- 4) познавательный, личностный

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

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

ДЛЯ ПРОСТОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение в эмоциональной сфере, запах алкоголя изо рта
- 2) дурашливое и вычурное поведение
- 3) нарушение чувственной окраски восприятия окружающего
- 4) отсутствие чувствительности

ВРЕМЯ НАСТУПЛЕНИЯ ЭЙФОРИИ ПРИ ПРИЕМЕ ОПИОИДОВ ЗАВИСИТ ОТ

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

МЕДИЦИНСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

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

КУСТАРНО ПРИГОТОВЛЕННЫЙ НАРКОТИК, СОДЕРЖАЩИЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ КАТИНОН, УПОТРЕБЛЯЮТ

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

ЖАЛОБЫ НА ДАВЛЕНИЕ И СТЕСНЕНИЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ВДОХЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) летучих растворителей
- 2) опиатов
- 3) барбитуратов
- 4) психостимуляторов

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

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

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

РЕАКЦИЕЙ ПАЦИЕНТА НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувство горя
- 2) шизоаффективное расстройство
- 3) органическая патология
- 4) биполярное расстройство

ВИЧ МОЖЕТ РАЗМНОЖАТЬСЯ

- 1) в эритроцитах
- 2) в сперматозоидах
- 3) в любых клетках организма человека
- 4) только в клетках иммунной системы

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИН (МДМА, ЭКСТАЗИ) СТРУКТУРНО СХОЖ С

- 1) кетамином
- 2) псилоцибином
- 3) мескалином
- 4) скополамином

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

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

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суточное холтеровское мониторирование электрокардиограммы
- 2) регистрация электрокардиограммы
- 3) эндоскопическое исследование полых органов и полостей
- 4) магнитно-резонансная томография головного мозга

ОТРЫВ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ РЕАЛЬНОСТИ, ПОГРУЖЕНИЕ В МИР ВООБРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) паралогичного
- 2) аутического
- 3) символического
- 4) резонерского

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РАЗНЫМ ГРУППАМ, ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ СХЕМЕ ПРИ УСЛОВИИ НАЛИЧИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ К КАЖДОМУ ИЗ НИХ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

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

ДОЛЯ ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С МУЖЧИНАМИ, СРЕДИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

- 1) растет
- 2) остается без изменений
- 3) постепенно снижается

4) снижается скачкообразно

ГИБЕЛЬ НЕЙРОНОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАКОПЛЕНИЯ ГЛУТАМАТА СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ИОНОВ

- 1) натрия
- 2) кальция
- 3) хлора
- 4) калия

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СРЕДИ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) имеющих постоянную работу
- 2) пенсионеров
- 3) безработных
- 4) имеющих высокий уровень дохода

ДЛЯ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИОТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НЕОБХОДИМО

- 1) применение гипносуггестивных техник
- 2) погружение во внутренний мир пациента
- 3) создание максимально щадящих условий неизбежного ограничения свободы
- 4) запрещение прогулок и лечебных отпусков

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

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

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС БЕЗРАЗЛИЧИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) демонстрацией процесса нюханья
- 2) монотонностью речи
- 3) раздражительностью
- 4) громкой выразительной речью

УПОТРЕБЛЯЕМАЯ В РЕКРЕАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ ГАЛЛЮЦИНОГЕННАЯ ДОЗА ПСИЛОЦИБИНОВЫХ («МАГИЧЕСКИХ») ГРИБОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 0,1-0,3
- 2) от 1,0 до 5,0
- 3) 15,0-16,0
- 4) 20,0-25,0

РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ПРИ ОПИЙНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болями в за грудином пространстве
- 2) нарушением внешнего дыхания и гипоксией
- 3) судорожными приступами
- 4) резкой гипертермией

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ТИПОМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ЦНС ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) α4β2 ацетилхолиновые рецепторы
- 2) H2-гистаминорецепторы
- 3) D1-рецепторы
- 4) N-холинорецепторы

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при сформированной зависимости, при присоединении соматических или неврологических осложнений
- 2) при постоянном употреблении алкоголя в высоких дозах
- 3) при первой пробе алкоголя, в дальнейшем повторяется при каждой пробе алкоголя
- 4) внезапно, внезапно обрывается

К ОТСРОЧЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛИТЕЛЬНОГО ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ КОФЕИНОМ ОТНОСЯТ РАЗВИТИЕ

- 1) торпидного мышления
- 2) эпилептиформных припадков
- 3) бессонницы
- 4) агрессивных черт личности

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) осуществляется на завершающих этапах программы
- 2) категорически запрещена
- 3) является приоритетной
- 4) осуществляется по показаниям

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ С

- 1) группами риска
- 2) условно здоровыми людьми
- 3) лицами, имеющими неблагоприятный семейный анамнез
- 4) лицами, начавшими употребление психоактивных веществ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «12 ШАГОВ» ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫРАБОТКУ ОТНОШЕНИЯ К ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ, КАК К _____ ЗАБОЛЕВАНИЮ

- 1) заразному

- 2) инфекционному
- 3) прогрессирующему
- 4) уникальному

ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ КОАКСИЛ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ ВОЗНИКАЕТ ЭФФЕКТ, СХОДНЫЙ С ОПЬЯНЕНИЕМ

- 1) каннабиноидами
- 2) психостимуляторами
- 3) алкоголем
- 4) опиоидами

К ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ОСЛОЖНЕНИЙ ААС ОТНОСЯТ

- 1) цирроз печени
- 2) алкагольную кардиомиопатию
- 3) развитие эпилепсиприступов
- 4) панкреатит

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ АМФЕТАМИНОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отвращением к наркотику
- 2) состоянием эйфории
- 3) состоянием астении
- 4) физической активностью

НАЧАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВДЫХАНИИ ИНГАЛЯНТОВ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) несколько секунд
- 2) несколько минут
- 3) 15 минут
- 4) 30 минут

РЕКОМЕНДУЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СОСТАВЛЯЕТ _____ В СМЕНУ

- 1) 4 врача-психиатра-нарколога
- 2) 2 врача-психиатра-нарколога
- 3) 1 врач-психиатр-нарколог
- 4) 3 врача-психиатра-нарколога

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНАМИ СХОДНА С ТАКОВОЙ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) барбитуратов
- 2) алкоголя
- 3) кокаина
- 4) героина

МУССИТИРУЮЩИЙ ДЕЛИРИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВОЗБУЖДЕНИЕМ

- 1) кататоническим
- 2) истерическим
- 3) гебефреническим
- 4) психомоторным, с хаотическими движениями в пределах постели

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) анестезии
- 2) гипостезии
- 3) сенестопатии
- 4) гиперстезии

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СНИЖЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В III СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА НАХОДЯТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) преморбидных характерологических особенностей
- 2) наследственной отягощенности
- 3) соматоневрологических последствий алкогольной зависимости
- 4) социального окружения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

СИТУАЦИОННО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) групповую дискуссию, анализ ранних детских переживаний, навык самоконтроля
- 2) разыгрывание ролевых ситуаций, обучение саморегуляции, групповые дискуссии
- 3) анализ ранних детских переживаний, групповую дискуссию, навык самоконтроля
- 4) обучение саморегуляции, анализ ранних детских переживаний, навык самоконтроля

НА ФОНЕ РОСТА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ЭКСТАЗИ ИСЧЕЗАЕТ

- 1) бруксизм
- 2) эйфория
- 3) сухость во рту
- 4) повышенное потоотделение

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА С ПОЗИЦИЙ СИНДРОМООБРАЗОВАНИЯ БОЛЕЗНЕННОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ОТНОСЯТ К РАЗРЯДУ

- 1) признаков сумеречного помрачения сознания
- 2) симптомов деперсонализации-дереализации
- 3) «негативных» нарушений с упадком психической деятельности
- 4) «позитивных»

**ДИСУЛЬФИРАМ СНИЖАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ КОКАИНА ТОЛЬКО У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ
_____ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА ДОФАМИН-?-ГИДРОКСИЛАЗЫ**

- 1) среднюю
- 2) нестабильную
- 3) высокую
- 4) низкую

**К БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ДИАГНОСТИКЕ
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) ?-глутамилтрансферазу
- 2) катехол-О-метилтрансферазу
- 3) серин-гидрокси-метилтрансферазу
- 4) аспартат-карбамоилтрансферазу

**ПОВЫШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ МОЖЕТ
ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) увеличением времени, связанным с поиском и приемом табака
- 2) отсутствием тошноты, головокружения и других характерных симптомов, несмотря на использование значительных количеств никотина
- 3) постоянным желанием курить, несмотря на внешние обстоятельства
- 4) постоянной потребностью приобретения табачных продуктов, на что тратятся дополнительные средства

**ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ОПАСНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, РАССТРОЙСТВА
ВОСПРИЯТИЯ И БРЕДОВЫЕ СУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ**

- 1) психотомиметиками
- 2) алкоголем
- 3) опиатами
- 4) бензодиазепинами

**ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ФОРМА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ИМЕЕТ ПАТТЕРН,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ**

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

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕРОИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ВВЕДЕНИЕ БОЛЬНОМУ

- 1) этанола
- 2) реланиума
- 3) налоксона
- 4) атропина

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

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

ИЗНАЧАЛЬНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) активностью алкогольдегидрогеназы
- 2) крепостью и качеством алкоголя
- 3) культурально-этическими факторами
- 4) полом и возрастом

РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ)

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

ЗРАЧКИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ

- 1) различной величины
- 2) резко сужены
- 3) расширены
- 4) не изменены

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрое развитие нарушения сознания в виде сумерек
- 2) нарушение сознания в виде сужения
- 3) наличие явной психологической причины измененного состояния
- 4) медленное развитие патологического аффекта

ФЕРМЕНТ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗА (СОМТ) ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В

МЕХАНИЗМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, РАЗРУШАЯ

- 1) серотонин и ацетилхолин
- 2) дофамин и норадреналин
- 3) адреналин и вазопрессин
- 4) эндорфины и динорфин

«УСРЕДНЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ» ИЛИ «УСРЕДНЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели
- 2) кратность оказания медицинской услуги или назначения лекарственного препарата индивидуально каждому пациенту в зависимости от тяжести и типа течения заболевания
- 3) вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов, определенная программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- 4) кратность оказания медицинской услуги, назначения лекарственного препарата для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи

ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К

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

ВЕГЕТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ЭФЕДРОНОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

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

НОРАДРЕНАЛИН ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПОЛОЖИТЕЛЬНО-ПОДКРЕПЛЯЮЩЕМ ДЕЙСТВИИ ОПИАТОВ, ТАК КАК ПОДАВЛЕНИЕ ЕГО _____ СНИЖАЕТ ПОТРЕБЛЕНИЕ МОРФИНА

- 1) метаболизма
- 2) синтеза
- 3) разрушения
- 4) обратного захвата

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потребностью в опьянении в трезвом состоянии
- 2) стремлением к употреблению алкоголя в привычных, традиционных ситуациях
- 3) неудержимым желанием продолжить потребление алкоголя при наличии его в организме
- 4) физической потребностью в потреблении алкоголя, несмотря на существующие препятствия

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выпуску лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

РАЗВИТИЕ АФФЕКТИВНОЙ И ТРЕВОЖНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ СВЯЗЫВАЮТ С

- 1) усилением активности кортикотропин-рилизинг-гормона
- 2) усилением выработки катехоламинов
- 3) активацией полипептидов
- 4) дефицитом норадреналина

К ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) отрицание
- 2) оптимизм
- 3) альтруизм
- 4) формирование реакции

НА ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) не изменяется
- 2) растет
- 3) возвращается к исходной
- 4) падает

К ОСНОВНЫМ ИЗУЧАЕМЫМ ПАРАМЕТРАМ СОЗАВИСИМОСТИ, КАК БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЯВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) этиологию, патогенез, клинику
- 2) морально-этический статус созависимого
- 3) интеллектуальный статус созависимого
- 4) национально-этническую принадлежность

**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ
ОБЩЕПСИХИАТРИЧЕСКИХ ПОНЯТИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К**

- 1) галлюцинаторно-параноидным нарушениям психической деятельности
- 2) амнестическим расстройствам с явлениями тотального слабоумия
- 3) «негативному» психопатологическому синдрому с «выпадением» психических функций
- 4) «позитивному» расстройству

**ПРИСТУП ФЕБРИЛЬНОЙ КАТАТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ШИЗОФРЕНИЕЙ
СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) токсическим поражением печени
- 2) токсической пневмонией
- 3) эндотоксикозом
- 4) эндокардитом

ПО СЕЛЬЕ СТРЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) тревогу
- 2) специфический ответ организма
- 3) неспецифический ответ
- 4) болезненное состояние

**ПОСТИНТОКСИКАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПО ЗАВЕРШЕНИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО
КОКАИНОВОГО ЭПИЗОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

- 1) аменции
- 2) комы
- 3) сомноленции
- 4) делирия

СИМПТОМ РЭЙХАРДТА ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

**ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПОМОЩЬЮ**

- 1) социологического опроса
- 2) клинического метода
- 3) косвенных оценок
- 4) химико-токсикологических методов

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сильное желание употребить табак, общее недомогание, слабость дисфория,

бессонница

- 2) депрессивное состояние, рвота, боли в желудке
- 3) помрачение сознания, повышение температуры тела
- 4) боли в суставах, ринорея, диарея

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА

- 1) приводит к диссомническим нарушениям, головокружению, понижению АД
- 2) влияет на когнитивные функции в виде появления невнимательности, отказных реакций, несообразительности, , ухудшению эмоционального фона
- 3) не оказывает негативного влияния на организм
- 4) вызывает увеличение обмена веществ и повышение секреции гормонов щитовидной железы

ПЕРВАЯ ФАЗА ОПЬЯНЕНИЯ ЦИКЛОДОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

БЛИЗНЕЦОВЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 2) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 3) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях
- 4) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания

ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ АЛКОГОЛЯ И ЕГО СУРРОГАТОВ, НАРКОТИЧЕСКИХ, ПСИХОТРОПНЫХ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ОПЬЯНЕНИЕ, И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ОБЪЕКТЫ В ВИДЕ

- 1) содержимого желудка
- 2) содержимого каловых масс
- 3) желудочного сока
- 4) смывов с поверхности кожи, волосы, ногти

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНО ШЕСТЬ СТАВКОК ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ НА _____ КОЕК (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 15

В ТЕХНОЛОГИИ КУСТАРНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЭФЕДРОНА ИЗ ЭФЕДРИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) уксусную кислоту
- 2) хлорид натрия
- 3) глюконат кальция
- 4) флюорат натрия

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИЕМА ЭКСТАЗИ ОТНОСЯТ

- 1) ортостатический коллапс
- 2) амнестический синдром
- 3) кататонический ступор
- 4) паническую атаку

КЛИНИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) фенобарбитала
- 2) героина
- 3) кокаина
- 4) алкоголя

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) соматоневрологического обследования и результатов биохимического исследования мочи
- 2) клинического, лабораторного, инструментального обследования и динамического наблюдения
- 3) токсикологического исследования и результатов выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- 4) экспериментально-психологического исследования и результатов исследования крови

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

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

СИМПТОМ «КРИТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) неодолимое стремление продолжить употребление алкоголя после определенной для каждого конкретного больного дозы
- 2) активное стремление к употреблению алкоголя вне алкогольного эксцесса
- 3) возникновение неодолимого влечения к алкоголю после употребления любой даже незначительной дозы

4) неодолимое стремление к употреблению алкоголя после алкогольного эксцесса на фоне различного рода физических и психических расстройств

ЧЕРЕДОВАНИЕ ФАЗ ЭЙФОРИИ И ДИСФОРИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ПОВТОРНОМУ ПРИЕМУ НАРКОТИКА, ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) метадона
- 2) гашиша
- 3) амфетаминов
- 4) летучих растворителей

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ КОНЦЕНТРАЦИЙ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ, МОЖНО СЧИТАТЬ, ЧТО ПАЦИЕНТ НЕ УПОТРЕБЛЯЛ АЛКОГОЛЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 2-4
- 2) 6-8
- 3) 1-2
- 4) 4-6

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАНКРЕАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) мезим
- 3) валокордин
- 4) рибоксин

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОРОННЕГО ВЛИЯНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) преследования
- 2) самоуничижения
- 3) отношения
- 4) воздействия

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СТРЕМЛЕНИЕ К ПРИЕМУ АЛКОГОЛЯ

- 1) независимо от внешней ситуации
- 2) после приема его определенной дозы
- 3) ситуационно провоцируемое
- 4) в постабстинентном периоде

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ АЛКОГОЛИЗАЦИИ ВЕДЕТ К

- 1) снижению уровня урбанизации
- 2) увеличению экономических показателей за счет увеличения продаж алкоголя
- 3) увеличению количества разводов
- 4) развитию здравоохранения в сфере сопутствующих алкоголизации заболеваний

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ

К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Б», ОТНОСЯТ

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИКОВ НА ЦНС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СПЕЦИФИЧЕСКОМ ЭФФЕКТЕ

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

- 1) нейрокининовая система мозга
- 2) эндогенная каннабиноидная система
- 3) N-метил-D-аспартатная система мозга
- 4) ацетилхолиновая система мозга

В АКТЕ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ, НАИМЕНОВАНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ УКАЗЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Конвенцией Организации Объединенных Наций о психотропных веществах
- 2) Государственным реестром лекарственных средств Российской Федерации
- 3) Единой Конвенцией Организации Объединенных Наций о наркотических средствах 1961 года
- 4) Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»

ИЗ НЕЗАКОННЫХ НАРКОТИКОВ САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ В МИРЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) метамфетамин
- 2) кокаин
- 3) каннабис
- 4) амфетамин

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИМЕНЕНИЯ СИОЗС ОТНОСИТСЯ

- 1) нейролептический синдром
- 2) тираминовая реакция
- 3) серотониновый синдром
- 4) холинолитический делирий

В СРАВНЕНИИ С ЛИЦАМИ, НЕ ЗЛУОППОТРЕБЛЯЮЩИМИ АЛКОГОЛЕМ, У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО РАЗРУШЕНИЯ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ

- 1) выше
- 2) ниже
- 3) одинакова
- 4) имеет волнообразное течение

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в присутствии двух свидетелей
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) до подписания трудового договора
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В РАМКАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИДЕПРЕССАНТОВ-ТИМОЛЕПТИКОВ, ВЫРАЖАЮТСЯ В

- 1) психопатоподобном поведении с оппозиционностью к лечению и к близкому окружению
- 2) пассивности, вялости, безразличия, психофизической утомляемости
- 3) сниженном настроении с психомоторным возбуждением
- 4) лабильности настроения, обидчивости и слезливости, сопровождающихся вегетативными реакциями

ИСХОДОМ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ ПРИ БАРБИТУРОВОЙ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1) кататонического синдрома
- 2) двигательной и аффективной возбудимости
- 3) делирия или галлюцинаторно-бредового психоза
- 4) депрессивного синдрома

ДЕПРЕССОГЕННЫЕ СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ

- 1) убежден, что он уже мертв, его внутренние органы «сгнили», требует похоронить себя
- 2) рассказывает о вымышленных психотравмирующих событиях прошлого с манипулятивными целями
- 3) считает, что спецслужбы влияют на его мысли, управляют действиями с помощью электромагнитного излучения
- 4) чрезмерно винит себя в совершении какого-то проступка в далеком прошлом

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

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

ОТЛИЧИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА ОТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) потребности в опохмелении
- 2) диссомнических расстройств
- 3) расстройств координации
- 4) снижения работоспособности

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СПОСОБОМ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) инъекционный подкожный
- 3) инъекционный внутривенный
- 4) ингаляционный

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

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

ПОСЛЕДСТВИЕМ В АСПЕКТЕ ВОСПРОИЗВОДСТВА НАСЕЛЕНИЯ, КОТОРОЕ НЕСЕТ АЛКОГОЛИЗМ МАТЕРЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рост числа многодетных семей
- 2) падение рождаемости
- 3) непредсказуемое колебание нетто-коэффициента естественного воспроизводства

4) ослабление демографического кризиса

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ БАРБИТУРОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВЫРАЖЕНА

- 1) эйфория
- 2) расторможенность
- 3) раздражительность
- 4) болтливость

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТМИН (MDMA) НА СЛЕНГЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) «винт»
- 2) «крокодил»
- 3) «соль»
- 4) «экстази»

ДЛЯ ФАЗЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЯТОГО РЕШЕНИЯ ИГРОВОГО ЦИКЛА (ПО В.В. ЗАЙЦЕВУ, А.Ф. ШАЙДУЛИНОЙ, 2003) ХАРАКТЕРНО

- 1) воздержание от игры из-за отсутствия денег, давления микросоциального окружения, подавленности, вызванной очередной игровой неудачей
- 2) выраженное эмоциональное возбуждение и интенсивные фантазии о предстоящей игре, доминирование ложных представлений о возможности контролировать себя
- 3) учащением спонтанных фантазий об игре, проигрыванием в своем воображении состояния азарта и предвкушение выигрыша, вытесняя эпизоды проигрышей
- 4) возникновение тоскливо-подавленного настроения, либо раздражительности, тревоги, иногда это настроение сопровождается усилением фантазий об игре

НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ БАРБИТУРОВОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) большие судорожные припадки
- 2) тревога, подъем АД, тахикардия
- 3) озноб, зевота, бледность, гипергидроз
- 4) боли в желудке, рвота

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ОТНОСЯТ К

- 1) исключительному состоянию
- 2) атипичному алкогольному опьянению
- 3) простому алкогольному опьянению
- 4) пагубному употреблению алкоголя

ПРИСТРАСТИЕ К ИНГАЛЯНТАМ ФОРМИРУЕТСЯ, В ОСНОВНОМ, У ЛИЦ _____ ВОЗРАСТА

- 1) пожилого
- 2) юношеского
- 3) младшего и подросткового
- 4) среднего

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ОПИАТАМИ ОТНОСЯТ

- 1) расторможенность
- 2) возбуждение
- 3) приятную истому, покой и расслабленность
- 4) агрессию

В СООБЩЕСТВАХ САМО-И ВЗАИМОПОМОЩИ

- 1) имеется выраженная иерархичность
- 2) все участники являются равноправными членами
- 3) проводятся процедуры «кодирования», «гипноза» и прочие немедикаментозные вмешательства
- 4) финансирование осуществляется за счет государственных структур

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) потливость
- 2) расширение зрачков
- 3) повышенный аппетит
- 4) лабильность настроения

ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИИ? И ДОПОЛНЕНИИ? В ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭКСТАЗИ, СВЯЗАН С ВЫБРОСОМ

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

С ЦЕЛЬЮ ДОСТИЖЕНИЯ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) клонидином
- 2) кветиапином
- 3) флуоксетином
- 4) гидроксизинном

НИЗКОАКТИВНАЯ ИЗОФОРМА АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

- 1) монголоидной расы северного региона
- 2) монголоидной расы дальневосточного региона

- 3) европеоидной расы
- 4) негроидной расы

ДЕМОНСТРАТИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ В СОСТОЯНИИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМЫ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ С _____ ЧЕРТАМИ

- 1) параноидными
- 2) истерическими
- 3) дисфорическими
- 4) гебефренными

ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) единицы на литр
- 2) граммы на литр
- 3) фемтолитры
- 4) миллиграммы на литр

ПАДЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) в периоды ремиссии
- 2) на донозологическом этапе
- 3) на второй стадии
- 4) на третьей стадии

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ДЛИТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ, ВЫЗВАННОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повторное переживание человеком расстройств восприятия, которые он испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, но в трезвом состоянии
- 2) переход психоза в хроническое течение с неизменным содержанием галлюцинаторно-бредовых переживаний, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ
- 3) переживание человеком нарушений восприятия, которые человек испытал в интоксикации галлюциногенными ПАВ, появляющиеся при соматическом неблагополучии
- 4) формирование шизофрении с типичными для нее позитивными и негативными симптомами

АДЬЮВАНТНАЯ ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕМ, КОТОРОЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) по настоянию больного
- 2) при развитии побочных эффектов к основным терапевтическим процедурам
- 3) вместо основного терапевтического метода
- 4) в дополнение к основным терапевтическим методам как вспомогательные процедуры

ЧЕЛОВЕК, ЗАРАЗИВШИЙСЯ ВИЧ, СТАНОВИТСЯ ИСТОЧНИКОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА

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

КАЧЕСТВЕННОЕ И КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБОГИДРАТ-ДЕФИЦИТАРНОГО ТРАНСФЕРРИНА (CDT) В РАМКАХ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при выявлении врачом-психиатром-наркологом признаков опьянения психоактивным веществом
- 2) во всех случаях проведения данного вида медицинского освидетельствования
- 3) при выявлении признаков заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием
- 4) при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ

СОГЛАСНО ГЕНЕТИЧЕСКОЙ КОНЦЕПЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К АЛКОГОЛИЗМУ И НАРКОМАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВРОЖДЕННЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ _____ СИСТЕМЫ

- 1) пищеварительной
- 2) нервной
- 3) репродуктивной
- 4) эндокринной

КОКАИНОВАЯ ЭЙФОРΙΑ ОБУСЛОВЛЕНА УСИЛЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ ДОФАМИНА НА НЕЙРОНЫ ТАКИХ СТРУКТУР, КАК

- 1) супраоптическое и паравентрикулярное ядра гипоталамуса
- 2) красное ядро среднего мозга
- 3) голубоватое место (*locus coeruleus*) дна четвертого желудочка мозга
- 4) прилежащее ядро (*n. accumbens*) в полосатом теле

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

- 1) сахарным диабетом
- 2) гипертонической болезнью
- 3) холециститом
- 4) токсоплазмозом

ПРИ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОМ ИЛИ ТЯЖЕЛОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ ААС ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ОБЪЕМЫ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ _____ МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 45-50
- 2) 10-40
- 3) 65-80
- 4) 55-60

ПРИ АКТИВНОЙ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К АЛКОГОЛЮ

- 1) *изменяется без закономерности*
- 2) *понижается*
- 3) *возрастает*
- 4) *не изменяется*

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) *обнубиляция*
- 2) *бред отношения*
- 3) *гипотимия*
- 4) *амнестическая дезориентировка*

ОРГАНИЗАТОРЫ СЕМЕЙНЫХ КЛУБОВ ТРЕЗВОСТИ

- 1) *получают денежное пособие от государства*
- 2) *работают на общественных началах*
- 3) *работают в качестве муниципальных служащих*
- 4) *получают денежное пособие от благотворительных фондов*

В 50-60 ГОДЫ ПРОШЛОГО ВЕКА ЛСД ПЫТАЛИСЬ ПРИМЕНЯТЬ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ПРОСТОЙ ШИЗОФРЕНИИ НЕГАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) *после перенесенного единственного или повторного психотического эпизода*
- 2) *на отдаленных этапах развития шизофрении*
- 3) *параллельно и соразмерно продуктивным расстройствами*
- 4) *изначально, без предшествующих психотических расстройств*

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ ОДНОВРЕМЕННЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) *F63*
- 2) *F31*
- 3) *F14*
- 4) *F19*

ПРИ КАТАТОНИЧЕСКОЙ ШИЗОФРЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) *двигательно-волевые расстройства*

- 2) псевдогаллюцинации
- 3) апато-абулические расстройства
- 4) нарушения мышления

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «РЕЗИДУАЛЬНАЯ ШИЗОФРЕНИЯ» МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ В СЛУЧАЯХ НАЛИЧИЯ В АНАМНЕЗЕ ОТЧЕТЛИВЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ ЭПИЗОДОВ ОБОСТРЕНИЯ СИМПТОМАТИКИ ШИЗОФРЕНИИ, ЧИСЛО КОТОРЫХ ДОЛЖНО ОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) двух
- 2) одного
- 3) пяти
- 4) трех

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

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

К СИНДРОМАМ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) паранойяльный
- 2) парафренный
- 3) галлюцинаторный
- 4) сумеречный

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ПРЕДСТАВЛЕНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) сонливостью
- 2) дисфорией
- 3) двигательной заторможенностью
- 4) вегетативными нарушениями

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение социально значимых отношений
- 2) утрата количественного и ситуационного контроля
- 3) агрессивность в состоянии алкогольного опьянения
- 4) употребление алкогольных напитков в одиночестве

СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ МЕТОДОМ ЛИТИЧЕСКОЙ ОТМЕНЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) кратковременную заместительную терапию с постепенным снижением толерантности
- 2) одновременное и полное прекращение употребления наркотика
- 3) ускоренную детоксикацию

4) лечение адренергическими средствами

ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЛЮБОЙ СФЕРЫ ЧУВСТВ ДОМИНИРУЮТ ПРИ

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

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) анемию
- 2) жировой гепатоз печени
- 3) бронхиальную астму
- 4) пиелонефрит

РЕАБИЛИТАЦИЯ В НАРКОЛОГИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 2) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях восстановления физического, психического и духовного здоровья лиц с зависимостью от психоактивных веществ
- 3) сохранение общественного сектора здравоохранения
- 4) профилактику заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ОПИСЫВАЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; мозжечковая функция; чувствительность; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 2) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; рефлексы с верхних и нижних конечностей; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; чувствительность; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 3) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; чувствительность; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез
- 4) зрачки; движения глазных яблок; состояние других черепно-мозговых нервов; чувствительность; рефлексы с верхних и нижних конечностей; брюшные рефлексы; рефлексы со слизистых; менингеальные симптомы и другие патологические знаки; мозжечковая функция; секреторные и трофические расстройства; энурез

ГЛАВНЫМ И ПЕРВЫМ УСЛОВИЕМ ПОСТРОЕНИЯ УСПЕШНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО

ПРОЦЕССА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие дееспособных родственников
- 2) осознанное согласие на лечение
- 3) сохранность социального статуса и материального положения
- 4) согласие родственников или законных представителей на госпитализацию

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

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

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ) ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара
- 2) в стационарных условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение
- 3) вне медицинской организации бригадой скорой специализированной медицинской помощи
- 4) в условиях дневного и ночного стационара, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕДАТИВНЫМИ ИЛИ СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) дизартрия
- 2) гипертензия
- 3) тревога
- 4) анизокория

УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА НАХОДИТСЯ В

КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) врача-психиатра-нарколога
- 2) врача-психиатра
- 3) врача судебно-психиатрического эксперта
- 4) врача общей практики

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ОСНОВАНА НА РЕЗУЛЬТАТАХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ _____ МЕТОДОВ

- 1) клинико-эпидемиологических и микробиологических
- 2) психологических и социологических
- 3) нейрофизиологических и психофизиологических
- 4) генеалогических и близнецовых

ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ БОЛЬНОГО В ОПЬЯНЕНИИ ПО ПОВОДУ ОБОСТРИВШЕГОСЯ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 1) оформляется справкой с последующим больничным листом
- 2) не оформляется
- 3) оформляется справкой
- 4) оформляется больничным листом

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ УГЛЕВОД-ДЕФИЦИТАРНОГО ТРАНСФЕРРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 100

ОБЫЧНЫЕ ДОЗЫ ЛСД, УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ С РЕКРЕАЦИОННОЙ ЦЕЛЬЮ, СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 75-300 мкг
- 2) 1-2 мг
- 3) 15-20 мкг
- 4) 0,5-0,75 г

СИМПТОМ БУМКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ СТАЦИОНАРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-

НАРКОЛОГА ПРИХОДИТСЯ НА ____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ И ____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ

- 1) 50; 30
- 2) 40; 25
- 3) 35; 20
- 4) 30; 15

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

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

ФИКСАЦИОННАЯ АМНЕЗИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) шизофрении
- 2) алкогольном галлюцинозе
- 3) Корсаковском психозе
- 4) алкогольном параноиде

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

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

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ НАБЛЮДАЮТ

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

ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ (АМФЕТАМИН, КОКАИН) ВЫЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭКСТРАКЛЕТОЧНОГО ДОФАМИНА, ИНГИБИРУЯ ЕГО

- 1) связывание с рецептором
- 2) синтез и метаболизм
- 3) обратный захват
- 4) депонирование

ДЛЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) большое разнообразие клинических проявлений ауры
- 2) наличие трансформации малых эпилептических припадков в большие при первом

возникновении припадка

3) наличие различной и многообразной структуры припадков

4) возникновение после длительного обильного приема алкоголя, чаще во 2 или 3 стадии зависимости от алкоголя

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1) выездными бригадами скорой медицинской помощи

2) бригадами неотложной медицинской помощи

3) фельдшерами-наркологами наркологических фельдшерско-акушерских пунктов

4) врачами-психиатрами-наркологами наркологических диспансеров, в том числе участковыми

ОСОБЕННОСТЬЮ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ОТЛИЧАЮЩЕЙ ЕГО ОТ ДРУГИХ ПАВ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО СПОСОБНОСТЬ

1) оказывать угнетающее действие на ЦНС

2) растворяться в воде

3) оказывать мембранотропное действие

4) выступать в качестве пищевого субстрата

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ АЛКОГОЛИЗМ У ЖЕНЩИН, В СРАВНЕНИИ С АЛКОГОЛИЗМОМ У МУЖЧИН, ПОЛЬЗУЕТСЯ В ОБЩЕСТВЕ РЕПУТАЦИЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

1) большая разовая переносимость алкоголя на этапе формирования «плато» толерантности

2) преобладание соматоневрологических осложнений и психической патологии

3) большая суточная переносимость алкоголя на всем протяжении заболевания

4) общественное «табу» на женское пьянство

БЕСПРИЧИННОЕ ВЕСЕЛЬЕ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, НЕУСТОЙЧИВОСТЬ НАСТРОЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ

1) первой

2) второй

3) четвертой

4) третьей

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ТРИ МЕСЯЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ/ИССЛЕДОВАНИЯ

1) соматоневрологическое

2) психопатологическое и психологическое

3) иммунологическое

4) дермато-венерологическое

СФОРМИРОВАННАЯ МОТИВАЦИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) строить адекватные формы поведения, ведущие к удовлетворению потребностей
- 2) не испытывать неприятные эмоциональные ощущения, при необходимости достижения ответственных социальных целей
- 3) усилить раздражительность
- 4) усилить агрессивное поведение у пациентов наркологического профиля

МИОЗ, АНИЗОКОРИЯ, ОСЛАБЛЕНИЕ РЕАКЦИИ НА СВЕТ, НАРУШЕНИЕ КОНВЕРГЕНЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) алкогольного абстинентного синдрома
- 2) корсаковского психоза
- 3) алкогольной энцефалопатии Гайе-Вернике
- 4) алкогольного делирия

СНОТВОРНЫМ, СЕДАТИВНЫМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ, АНТИГИПОКСИЧЕСКИМ, НООТРОПНЫМ И ПРОТИВОШОКОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) гамма-аминомасляная кислота (ГАМК)
- 2) диазепам и другие бензодиазепины
- 3) оксибутират натрия
- 4) фенобарбитал и другие барбитураты

ПАЦИЕНТАМ С ИНДЕКСОМ КУРЕНИЯ (ИК) _____ ТЯЖЕЛЕЕ БРОСИТЬ КУРИТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО

- 1) ? 5
- 2) ? 5
- 3) ? 2
- 4) ? 2

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) экстрасистолами
- 2) урежением частоты сердечных сокращений
- 3) учащением частоты сердечных сокращений
- 4) неизменной частотой сердечных сокращений

ПРИ ПРИЕМЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ ОПИОИДОВ СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИЕМА НАРКОТИКА

- 1) 5-7 дней
- 2) 1-2 недели
- 3) 4-5 дней
- 4) 2-3 дня

МАРГАНЦЕВАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СОМАТО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) амфетамина
- 2) эфедрона
- 3) метамфетамина
- 4) экстази

ВТОРИЧНОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

К МЕДЛЕННЫМ ВОЛНАМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) гамма-ритм
- 2) альфа-ритм
- 3) дельта и тета-ритм
- 4) бета-ритм

ОЩУЩЕНИЕ «ПРОЗРЕНИЯ», «РАСШИРЕНИЕ СОЗНАНИЯ» ОТСУТСТВУЮТ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) стимуляторами
- 2) опиатами
- 3) галлюциногенами
- 4) каннабиноидами

ГАЛЛЮЦИНАТОРНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ (ПРОИЗВОЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ) ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) психостимуляторами
- 2) каннабиноидами
- 3) опиатами
- 4) ингалянтами

НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ЦЕЛЬЮ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ К АЛКОГОЛЮ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ

- 1) мотива к нормативному социальному функционированию
- 2) условий для восстановления нарушенных семейных отношений
- 3) повышенной терапевтической комплаентности больного
- 4) условно-рефлекторного отвращения

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

- 1) 0,1
- 2) 0,16

3) 0,35-0,4

4) 0,5

**ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ
ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) физической слабостью
- 2) снижением мышечного тонуса
- 3) нарушением сна, бессонницей
- 4) снижением аппетита

**ПРИ СОЧЕТАНИИ ШИЗОТИПИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМА
ПРЕОБЛАДАЮТ _____ РАССТРОЙСТВА**

- 1) аффективные
- 2) психопатоподобные
- 3) неврозоподобные
- 4) психотические

ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ АМФЕТАМИНОВ, КАК ПРАВИЛО, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) повышение либидо
- 2) депрессивный аффект
- 3) повышенный аппетит
- 4) увеличенная потребность в сне

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ
АМФЕТАМИНОВЫМ ПСИХОЗОМ И ШИЗОФРЕНИЕЙ В ПОЛЬЗУ ПОСЛЕДНЕЙ ГОВОРIT**

- 1) преобладание зрительных галлюцинаций
- 2) синдром психического и моторного автоматизма
- 3) периодическая спутанность сознания
- 4) преобладание тактильных галлюцинаций

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

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

ГЕБЕФРЕННЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

- 1) наличии латентного шизофренического процесса, а также у подростков, лиц молодого возраста
- 2) расстройствах личности: паранойяльных, эпилептоидных, примитивных
- 3) органической недостаточности головного мозга
- 4) расстройствах, акцентуациях личности истерического, истеро-возбудимого круга

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ В МОЧЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) до 30
- 2) 10-15
- 3) 7-14
- 4) 2-3

К ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) купирование тревоги
- 2) стабилизация настроения
- 3) избирательное влияние на патологическое влечения к алкоголю
- 4) нейрометаболический эффект

ПЕРВИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ПАВ ПРИ СИНДРОМАХ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИХ ЧАСТО ОТОЖДЕСТВЛЯЮТ С СИНДРОМОМ

- 1) отмены психоактивного вещества
- 2) измененной реактивности
- 3) физической зависимости
- 4) психической зависимости

МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕЕ, ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ, ГИПОТЕРМИЧЕСКОЕ, ПРОТИВОРВОТНОЕ, ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ, СПОСОБНОСТЬ ПОНИЖАТЬ ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ГЛАУКОМЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) атипических антидепрессантов
- 2) синтетических и природных опиоидов
- 3) каннабиноидов
- 4) атипичных нейролептиков

ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ №37 ПО ПСИХИАТРИЧЕСКОМУ И НАРКОЛОГИЧЕСКОМУ СТАЦИОНАРУ ПРИМЕНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»
- 2) 066-1/у-02 «Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»
- 3) 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»
- 4) 003/у «Медицинская карта стационарного больного»

ТЕРАПИЮ ЦИАНАМИДОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) по истечении 12 часов с момента последнего употребления алкоголя
- 2) не позже 4 часов с момента последнего употребления алкоголя
- 3) непосредственно перед употреблением алкоголя
- 4) после купирования острой интоксикации алкоголем

ДЛЯ ИЗМЕНЕННОГО АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) способности корригировать свое поведение
- 2) амнезии периода опьянения
- 3) нарушений эмоционально-волевой сферы
- 4) галлюцинаторных расстройств

КАТЕГОРИЯ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «Г» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) шесть недель
- 2) восемь недель
- 3) десять недель
- 4) квартал

ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА НИКОТИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 часа
- 2) 5 часов
- 3) 30 минут
- 4) около суток

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СРЕДНЕЙ (ВТОРОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение толерантности
- 2) психическая зависимость
- 3) синдром отмены
- 4) повышение толерантности

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МЕТАМФЕТАМИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА _____ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) мю-опиоидных

- 2) дофаминовых
- 3) серотониновых
- 4) гистаминовых

НЕЙРОМЕДИАТОРЫ АККУМУЛИРУЮТСЯ И ХРАНЯТСЯ В

- 1) телах нейронов
- 2) синапсах
- 3) микроглиальных клетках
- 4) макроглиальных клетках

ПЕРВИТИНОВАЯ НАРКОМАНИЯ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА

- 1) Кандинского — Клерамбо
- 2) кататонического
- 3) истерического
- 4) психоорганического

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ДЛЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) персеверации
- 2) однообразной речевой продукции
- 3) мании
- 4) олигофазии

В ПЕРИОДЫ АКТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ЭНДОГЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ШИЗОФРЕНИИ И АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ

- 1) аффективные психозы
- 2) алкогольные делирии
- 3) алкогольные галлюцинозы
- 4) эндоформные психозы

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА НЕЙРОМЕДИАТОРЫ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ И СВЯЗЫВАЮТСЯ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМИ

- 1) рецепторами
- 2) аминокислотами
- 3) белками-переносчиками
- 4) белками-ферментами

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

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

ТАБАЧНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИВОДИТ К

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

ЧАЩЕ ВСЕГО ЭКСПЕРТАМИ ПРОВОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ С

- 1) пагубным (с вредными последствиями) употреблением алкоголя
- 2) патологическим влечением к алкоголю
- 3) синдромом отмены алкоголя
- 4) атипичным алкогольным опьянением

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) кальциферол
- 2) токоферол
- 3) ретинол
- 4) тиамин

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ОСЛАБЛЕНИЕ ЖЕЛАЕМОГО ПСИХОТРОПНОГО ЭФФЕКТА ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЗАСТАВЛЯЮЩЕЕ БОЛЬНОГО ПОВЫШАТЬ ДОЗЫ И УЧАЩАТЬ ЕГО ПРИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толерантностью
- 2) абстиненцией
- 3) синдромом патологического влечения
- 4) хронической интоксикацией

К ТЕНДЕНЦИЯМ ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ В СФЕРЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) широкое распространение «дизайнерских» наркотиков с механизмами действия такими же, как у уже известных
- 2) появление новых ПАВ, с принципиально отличными от ранее известных механизмами наркотического действия
- 3) разрешение в некоторых странах легального употребления опиоидов и психостимуляторов с рекреационными целями

4) разрешение в некоторых странах легального употребления галлюциногенов с рекреационными целями

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

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

АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕЙРОЛЕПТИКОВ В АДРЕС ВЫРАЖЕННЫХ АФФЕКТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) нарастании силы эмоциональных расстройств
- 2) возрастающем риске нарушения предписанного лечебного режима
- 3) ухудшении когнитивных возможностей
- 4) повышении комплаентности

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ОЧЕНЬ ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

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

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА И КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ГОРОДЕ, СОСТАВЛЯЮТ 1 НА _____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 100
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 20

ДЛЯ ГЕБОИДНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие эпилептоидной акцентуации
- 2) снижение либидо и сексуальной активности
- 3) формирование зависимых черт личности
- 4) нарушение морально-этического компонента личности

ОСНОВНЫМ НЕЙРОМЕДИАТОРОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ФУНКЦИОНИРОВАНИИ «СИСТЕМЫ ПОДКРЕПЛЕНИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дофамин
- 2) адреналин
- 3) глутамат

4) ацетилхолин

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюмазенил
- 2) неостигмин
- 3) бемегрид
- 4) налоксон

ПРИРОДНЫЙ КАТИНОН УПОТРЕБЛЯЮТ _____ КАТА

- 1) вдыхая пыльцу
- 2) пережевывая листья
- 3) вводя внутривенно свежий сок
- 4) употребляя внутрь свежий сок

СОМАТО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОТМЕНЕ ЭФЕДРОНА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) повышенное артериальное давление
- 2) подергивания лицевых мышц и языка
- 3) ослабление сухожильных рефлексов
- 4) повышенный мышечный тонус

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адаптационным этапом в процессе реабилитации
- 2) необязательным компонентом медицинской реабилитации
- 3) обязательным компонентом медицинской реабилитации
- 4) отдельным видом реабилитационной помощи

ЗАВИСИМЫЕ ОТ ГЕРОИНА ПАЦИЕНТЫ НАЧИНАЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ ТРОПИКАМИД С ЦЕЛЬЮ

- 1) усиления действия героина
- 2) купирования опийной интоксикации
- 3) облегчения проявлений синдрома отмены героина
- 4) нормализации сна

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРЕДОВОГО РАССТРОЙСТВА НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) бредового варианта синдрома психического автоматизма
- 2) монотематического бреда или систематизированного политематического бреда
- 3) бреда воображения
- 4) систематизированного бреда воздействия

ИСТИННЫЕ ИМПЕРАТИВНЫЕ ВЕРБАЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ДОМИНИРУЮТ ПРИ

- 1) алкогольном галлюцинозе
- 2) алкогольной энцефалопатии Гайе – Вернике

- 3) алкогольном делирии
- 4) алкогольном параноиде

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЛСД РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ДРАГДИЛЕРАМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВИДЕ

- 1) упаковок, содержащих ампулированный раствор препарата для парентерального введения
- 2) кусочков сахара, на которые накапан раствор наркотика
- 3) таблеток диаметром 5-8 мм и весом до 0,2 г, содержащих небольшое количество наркотика
- 4) пропитанных его раствором маленьких кусочков салфетки («марок»)

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

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

СРЕДИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППЕ ОПИАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) ксилол
- 2) амфетамин
- 3) анаша
- 4) метадон

В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ

- 1) любыми психотропными препаратами, осложнившимися интоксикационными психозами или иной психопатологией
- 2) ПАВ, не сопровождающихся патологией, требующей экстренной или неотложной (кроме наркологической) специализированной помощи
- 3) психотропными препаратами всех классов, не сопровождающихся нарушениями жизненно-важных функций
- 4) любыми лекарственными препаратами, осложнившимися интоксикационными психозами или иными психопатологическими синдромами

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

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

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

ВЕГЕТАТИВНЫЙ И

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

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ИЗМЕНЯТЬ ВОСПРИЯТИЕ, МЫШЛЕНИЕ, СОЗНАНИЕ И НАСТРОЕНИЕ, ОТНОСЯТ

- 1) галлюциногены
- 2) опиоиды
- 3) каннабиноиды
- 4) алкоголь

ПЕРВИЧНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ В

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

К КОНЦУ ЦИКЛА НАРКОТИЗАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ВОЗНИКАЕТ И ПОСТЕПЕННО ПРОГРЕССИРУЕТ

- 1) переоценка собственных возможностей
- 2) патологическое влечение к наркотику
- 3) душевный подъем со стремлением к деятельности
- 4) физическое и психическое истощение

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЭКСТАЗИ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ПРИЕМЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ ВИДОВ ОПИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-14
- 2) 20-30
- 3) 7-10
- 4) 14-21

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ СТАЦИОНАРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРИХОДИТСЯ НА

- 1) 1 ставку заведующего отделением

- 2) 2 ставки врача-психиатра-нарколога
- 3) 1 ставку врача-психиатра-нарколога
- 4) 1,5 ставки врача-психиатра-нарколога

СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ЭФФЕКТ ЭМПАТИИ, ОКАЗЫВАЕМЫЙ ЭКСТАЗИ, ОБУСЛОВЛЕН ЕЩЕ И ТЕМ, ЧТО ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРИВОДИТ К АКТИВАЦИИ СИНТЕЗА

- 1) лютеинизирующего гормона и последующему повышению синтеза половых гормонов
- 2) вазопрессина и повышению концентрации этого гормона в организме
- 3) окситоцина и повышению концентрации этого гормона в организме
- 4) гормона АКТГ и последующему повышению синтеза гормонов коры надпочечников

НЕРВНАЯ СИСТЕМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) совокупность нервных образований в организме человека и позвоночных животных
- 2) нервные волокна, проводящие импульсы
- 3) нервные волокна, иннервирующие скелетную мускулатуру
- 4) нервные волокна, заполняющие пространство в головном мозге

К ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ НАЛТРЕКСОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) купирование тревоги
- 2) стабилизация настроения
- 3) снижение эйфоризирующего действия алкоголя
- 4) нейрометаболический эффект

ЭЙФОРΙΑ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ПРИЕМЕ ОПИОИДОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 3-5 минут
- 2) 10-30 секунд
- 3) 10-15 минут
- 4) 5-10 минут

РИСК РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ АССОЦИИРОВАН С ПРОЖИВАНИЕМ В

- 1) пригородах
- 2) малонаселенных районах
- 3) сельской местности
- 4) городских условиях

ДЛЯ АМЕНТИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

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

СОГЛАСНО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ МКБ-10 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОСТОЙ

ФОРМЫ ШИЗОФРЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕФИЦИТАРНОЙ СИМПТОМАТИКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 6

НЕОТЛОЖНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ТРЕБУЮТ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С

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

ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ АСПЕКТОВ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВКЛЮЧЕНИЕ В ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- 1) информирование родителей о проведении профилактических программ
- 2) переподготовку и повышение квалификации специалистов, работающих с детьми
- 3) координацию деятельности с учреждениями здравоохранения
- 4) разработку плана профилактических мероприятий

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) сухостью
- 2) похолоданием
- 3) нечувствительностью
- 4) появлением сыпи

СПИРТНЫМ НАПИТКОМ, ДОЛЯ КОТОРОГО РАСТЕТ В СПЕКТРЕ ПОТРЕБЛЯЕМОЙ ЛИЦАМИ ДО 18 ЛЕТ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крепкий алкоголь
- 2) пиво
- 3) суррогат алкоголя
- 4) вино

ПРИ ПОВЕДЕНИИ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРОВОДИТСЯ ОТБОР МОЧИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь
- 2) во всех случаях проведения предсменных, предрейсовых, послесменных и послерейсовых медицинских осмотров
- 3) при наличии признаков опьянения и положительных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

4) при отсутствии признаков опьянения, но положительных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА ВО ВСЕЛЕНИИ В НЕГО ДРУГОГО СУЩЕСТВА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) одержимости
- 2) инсценировки
- 3) метаморфозы
- 4) интерметаморфозы

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НАЛТРЕКСОНА В СЛУЧАЕ НЕПОЛНОГО КУПИРОВАНИЯ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) острую дыхательную недостаточность
- 2) гипогликемию
- 3) обезвоживание
- 4) вегетативно-алгические нарушения

НАИМЕНЬШИМ СТИМУЛИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ СРЕДИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) экстази
- 2) амфетамин
- 3) кофеин
- 4) метамфетамин

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ЭКСПЕРТАМИ ВСЕГДА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) хроническое психическое расстройство
- 2) временное психическое расстройство
- 3) сочетанное психическое расстройство
- 4) иное болезненное состояние психики

СОДЕРЖАНИЕ КОДЕИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

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

НАЛИЧИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ НАРЯДУ С ВЫЯВЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ (ВЫДЫХАЕМЫЙ ВОЗДУХ, МОЧА, КРОВЬ) ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) лиц, совершивших административное правонарушение
- 2) лицам, результат медицинского освидетельствования которых необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения ими преступления или административного правонарушения

3) всем категориям лиц, указанным в пункте 5 приложения № 1 к приказу Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н, кроме водителей транспортного средства

4) несовершеннолетних, не достигших возраста пятнадцати лет

БОЛЕЗНЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ЛОГИКИ СУЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ

- 1) резонерского
- 2) паралогического
- 3) аутического
- 4) символического

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) шизофренией
- 2) алкоголизмом
- 3) эпилепсией
- 4) деменцией

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕНЦИКЛИДИНОМ ВОЗНИКАЕТ

- 1) кома
- 2) сильная боль в мышцах
- 3) злокачественная гипотермия
- 4) адренергический криз

К КОГНИТИВНОМУ МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОСЯТ

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

ЦИКЛИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКА ПО НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ИЛИ НЕДЕЛЬ ПОДРЯД, ПОЛУЧИВШЕЕ НАЗВАНИЕ «МАРАФОН», ХАРАКТЕРНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) гашиша
- 2) метадона
- 3) метамфетамина
- 4) фенциклидина

С ЦЕЛЬЮ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О НАЛИЧИИ (ОТСУТСТВИИ) У ЛИЦА, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОГО ПРОИЗВОДИТСЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА, ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЭКСПЕРТ (КОМИССИЯ ЭКСПЕРТОВ) МОЖЕТ ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С

- 1) врачом-психиатром-наркологом
- 2) врачом-психотерапевтом
- 3) врачом-сексологом

4) врачом-психиатром

ВЫРАЖЕННОСТЬ ЛИЦЕВОЙ ЭКСПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ И СПЕЦИФИЧНЫЙ ТЕСТ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ХРОНИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ, ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) активности гамма-глутамилтранспептидазы
- 2) десульфированного трансферина
- 3) макроцитоза эритроцитов
- 4) активности аланинтрансаминазы

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАТАТОНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тугоподвижность суставов
- 2) восковая гибкость
- 3) отсутствие коленных рефлексов
- 4) слабость связочного аппарата

ОБЩИМИ ПОДХОДАМИ К ПОНИМАНИЮ И ИЗУЧЕНИЮ ФЕНОМЕНА СОЗАВИСИМОСТИ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ И

- 1) юридический
- 2) социологический
- 3) психологический
- 4) психоаналитический

ЭЙФОРИЧЕСКАЯ ФАЗА ЦИКЛОДОЛОВОГО ОПЬЯНЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ускоренной речью
- 2) чувством тяжести в дистальных отделах конечностей
- 3) немотивированной веселостью
- 4) иллюзорными и галлюцинаторными обманами восприятия

КАТАТОНИЧЕСКИЙ СТУПОР У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением пластического мышечного тонуса
- 2) мышечной слабостью
- 3) подергиваниями мышц конечностей
- 4) тремором конечностей

ЗРАЧКИ ПРИ ОПЬЯНЕНИИ ЛСД

- 1) не изменены
- 2) различной величины

- 3) резко сужены
- 4) расширены

НА ФОНЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГЕРОИНОМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) онейроида
- 2) комы
- 3) вербального галлюциноза
- 4) делирия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНЕЧНОЙ СТАДИИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЕДАТИВНЫХ И СНОТВОРНЫХ ВЕЩЕСТВ (ДЕМЕНЦИЯ) ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) глюкозы раствор 5%
- 2) рибоксин
- 3) церебролизин
- 4) трисоль

МИНИМАЛЬНАЯ АКТИВНАЯ ДОЗА ЧИСТОГО Δ^9 -ТНС СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО

- 1) 1 мкг
- 2) 500 мг
- 3) 5 мг
- 4) 20 мкг

К ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ НАРКОТИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

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

ПРИ ПРОТЕКАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У КУРЯЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) социальный статус, так как низкий социальный статус способствует приобретению некачественной продукции
- 2) семейное положение и внутрисемейные взаимоотношения
- 3) способ доставки никотина в кровь и эмоциональное реагирование на отсутствие никотина
- 4) увеличение риска перинатальной и младенческой смерти

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ КОЛИЧЕСТВО NMDA-РЕЦЕПТОРОВ МОЗГА

- 1) сокращается
- 2) понижается
- 3) повышается
- 4) не изменяется

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВЫБОРА ПРИ КУПИРОВАНИИ ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫХ

РАССТРОЙСТВ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) флумазенил
- 2) амитриптилин
- 3) транквилизаторы (диазепам)
- 4) налоксон

СПЕЦИФИЧЕСКИМ СОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРОЯВЛЕНИЙ «ПИВНОГО» АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ОБОЗНАЧАЮЩАЯСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) «пивное» сердце
- 2) «пивная» печень
- 3) «пивная» почка
- 4) «пивной» мочевого пузыря

К ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ИЗМЕНЕННОЙ РЕАКТИВНОСТИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) изменение формы потребления одурманивающих средств
- 2) возникновение абстинентного синдрома
- 3) изменение толерантности
- 4) угасание защитных реакций при передозировке ПАВ

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫХ ТРЕНИНГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучение контролируемому приему алкоголя
- 2) выявление внутреннего ресурса пациента и обучение использовать его для изменения старых паттернов (стилей) поведения, мышления и эмоционального реагирования
- 3) обеспечение приверженности к психотерапии
- 4) трансформация химической зависимости в нехимическую

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

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

ДЛЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ТИПА КУРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) минимальные перерывы между выкуриваемыми сигаретами, когда больные выкуривают в течение дня от 30 до 60 штук табачных изделий
- 2) промежутки времени в течение дня, когда человек не курит, составляющие от 30-40 минут до 2-3 часов
- 3) периодически возникающая эйфория и гипомания
- 4) периоды плохого самочувствия с обострением соматической патологии

ТРАДИЦИОННО К ОПИАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) синтетические анальгетики
- 2) алкалоиды опийного мака
- 3) энкефалины
- 4) эндорфины

ПО С. CLONINGER I ТИП АЛКОГОЛИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой наследственной отягощенностью
- 2) поздним началом заболевания
- 3) патологическим преморбидом
- 4) безремиссионным течением

ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ГРУППОВОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ ОБОСНОВАНА

- 1) простотой выполнения групповых упражнений
- 2) эмоциональной изоляцией зависимых от ПАВ, приводящей к поверхностным и манипулятивным отношениям с окружающими
- 3) возможностью обеспечить большое количество реабилитантов
- 4) ускоренными сроками прохождения групповых программ

К ОСОБЕННОСТЯМ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОТНОСЯТ

- 1) приоритет педагогических воздействий
- 2) приоритет религиозных воздействий
- 3) более суровые правила реабилитационных программ
- 4) свободное самоопределение

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ КОНОПЛИ ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) моторики
- 2) сознания
- 3) восприятия
- 4) памяти, внимания

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОКАЗАНИЮ УСЛУГ ПО

- 1) психиатрии-наркологии
- 2) медицинской профилактике
- 3) психиатрии
- 4) медицинской реабилитации

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ В ТЕЧЕНИЕ ТЕКУЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СИМПТОМЫ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) наблюдались одновременно с аффективной симптоматикой строго весь период ее существования

- 2) выявлялись хотя бы в течение некоторого времени одновременно с аффективной симптоматикой
- 3) предшествовали аффективной симптоматике, исчезая после ее манифестации
- 4) следовали за аффективной симптоматикой, развиваясь после ее редукции

АЛКОГОЛИЗМ У ПСИХОПАТИЧЕСКИХ ЛИЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поздним началом систематического пьянства
- 2) ранним началом систематического пьянства
- 3) невыраженным нарушением социальных функций
- 4) редкими рецидивами алкогольной болезни

ОСНОВНАЯ ТЕНДЕНЦИЯ ОБРАЩАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ЧИСЛА ОБРАЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) уменьшению; зависимостью от психостимуляторов
- 2) увеличению; зависимостью от лекарственных средств
- 3) уменьшению; каннабиноидной наркоманией
- 4) уменьшению; опийной наркоманией

ЭНДОКРИНОПАТИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО В ОСНОВЕ АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ ЛЕЖАТ _____ НАРУШЕНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

- 1) приобретенные
- 2) вторичные
- 3) первичные
- 4) временные

ОСТРЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ ПАРАНОИД ПРОЯВЛЯЕТСЯ БРЕДОМ

- 1) преследования
- 2) изобретательства
- 3) происхождения
- 4) Котара

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ К ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЮ ЭТАНОЛА ПЕЧЕНОЧНЫЙ ФЕРМЕНТ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) аланинаминотрансфераза
- 3) гаммаглутамилтрансфераза
- 4) аспаратаминотрансфераза

СПОСОБОМ УМЕНЬШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА УПОТРЕБЛЯЕМОГО АЛКОГОЛЯ НЕ ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) более частые эпизоды употребления алкоголя
- 2) употребление меньшего числа порций в ходе каждого эпизода потребления алкоголя
- 3) уменьшение количества этилового спирта в каждой выпиваемой порции

4) более редкие эпизоды употребления алкоголя

ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ЛИНИЮ ВХОДЯТ

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

ОДНОЙ ИЗ ПРОБЛЕМ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЛАВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОКАЗАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ, МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ И ПРАВОВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И МОЛОДЕЖИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИМ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИМЕЮЩИМ БОЛЕЗНЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

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

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТОГОЛИЗМА ОТНОСЯТ

- 1) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку
- 2) компульсивное стремление к постоянному успеху и одобрению со стороны окружающих
- 3) комплекс неполноценности, изоляцию, недоверие к окружающим и зависимость от них, чувство угрозы извне
- 4) амбивалентность отношений, стремление к избеганию интимного контакта

НАПЛЫВЫ МЫСЛЕЙ, ОБРЫВЫ МЫСЛЕЙ, «ОТКРЫТОСТЬ» МЫСЛЕЙ, ЭХО-МЫСЛИ, «ТЕЛЕПАТИЧЕСКОЕ МЫСЛЕННОЕ ОБЩЕНИЕ» ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ВИДУ ПСИХИЧЕСКИХ АВТОМАТИЗМОВ

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

УГНЕТАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТАНОЛА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ СВЯЗАНО С ЕГО МОДУЛЯТОРНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА РЕЦЕПТОРЫ К

- 1) серотонину
- 2) глицину
- 3) ГАМК
- 4) гистамину

У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ СКОРОСТЬ ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ

- 1) не изменяется
- 2) изменяется неравномерно
- 3) увеличивается
- 4) снижается

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ И ПРИВОДЯЩИМ К ТЯЖЕЛЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ КОКАИНА И

- 1) ЛСД
- 2) толуола
- 3) гашиша
- 4) алкоголя

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, СЛАБАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 5
- 3) 6-7
- 4) 0-2

ЦИКЛОДОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) диссоциативных анестетиков
- 2) метиловых амфетаминов
- 3) антихолинергических галлюциногенов
- 4) серотонинергических галлюциногенов

ИНАКТИВАЦИЯ ЭНДОКАННАБИНОИДОВ ПРОИСХОДИТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) систем обратного захвата в клетки катехол- и индоламинов
- 2) специфических транспортёров с последующим гидролизом
- 3) окисления в митохондриях с участием цитохромов и цитохромоксидазы
- 4) действия специфических липаз клеточной мембраны нейронов

СИМПАТОМИМЕТИК/ПСИХОСТИМУЛЯТОР, ОБНАРУЖЕННЫЙ В ЛИСТЬЯХ АКАЦИИ ACACIA BERLANDERI VENTH ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) пара-гидроксиамфетамин
- 2) дипропилтриптамин
- 3) 2,5-диметоксиамфетамин
- 4) 3,4-метилендиоксиамфетамин

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматофития
- 2) краснуха
- 3) эпидемический паротит
- 4) туберкулез

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) тахикардию
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) нечувствительность к боли
- 4) гиперемия кожных покровов

НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ВСЕХ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТМЕЧАЮТ ПРИ ТЕХ ФОРМАХ ПОЛИЗАВИСИМОСТИ, ГДЕ ОСНОВНЫМ ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снотворные
- 2) галлюциногены
- 3) опиаты
- 4) каннабиноиды

АРТ-ТЕРАПИЯ В МЕЖДУНАРОДНОМ ПОНИМАНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) изобразительным творчеством
- 2) творчеством в широком смысле
- 3) игровым искусством
- 4) общением с живописью

ОСНОВНЫМИ СОСТАВЛЯЮЩИМИ ЗАДНЕГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) продолговатый и спинной мозг
- 2) варолиев мост и мозжечок
- 3) затылочная доля, височная доля
- 4) таламус и гипоталамус

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА) ОРГАНИЗУЕТ ОКАЗАНИЕ

- 1) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 2) высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях
- 3) первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных и стационарных условиях
- 4) первичной специализированной и специализированной медико-санитарной помощи по профилю «психиатрия-наркология»

ФЛЭШБЭКИ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ПРИЕМА ЛСД

- 1) в 2-3% случаев
- 2) почти у 100% его принимавших
- 3) более, чем у половины субъектов
- 4) очень редко – примерно у 0,1% лиц, его принимавших

ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ПАМЯТИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАННАБИНОИДЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ С ПОМОЩЬЮ

- 1) *капиллярного электрофореза и иммунофлуоресцентного анализа*
- 2) *специфических иммунохроматографических тестов*
- 3) *газохроматографических и масс-спектрометрических методов*
- 4) *антител в формате планшетного иммуноферментного анализа*

НЕХИМИЧЕСКИМИ (ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ) НАЗЫВАЮТСЯ АДДИКЦИИ, ГДЕ ОБЪЕКТОМ ЗАВИСИМОСТИ СТАНОВИТСЯ

- 1) *какая-либо форма влечения или поведенческий акт, а не психоактивное вещество*
- 2) *алкогольная зависимость*
- 3) *злоупотребление ПАВ*
- 4) *гашишизм*

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДА РЕВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) *валокардин*
- 2) *тофисопам*
- 3) *перфеназин*
- 4) *пикамилон*

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО) ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) *осмотра врачом-специалистом (фельдшером)*
- 2) *исследования уровня психоактивных веществ в крови*
- 3) *определения наличия психоактивных веществ в моче*
- 4) *исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя*

ДЕЛИРИЙ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АМФЕТАМИНОВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) *на пике синдрома отмены*
- 2) *при редукции синдрома отмены*
- 3) *в постинтоксикационном периоде*

4) в период острой интоксикации

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ С МЛАДШИМИ ПОДРОСТКАМИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ФОРМЕ

- 1) игры
- 2) лекций
- 3) семинаров
- 4) презентаций

В СОЦИОТЕРАПИИ ДЛЯ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) психопрофилактической коррекции с созависимыми
- 2) психологической коррекции
- 3) психологической диагностики
- 4) нейропсиходиагностики

СТИМУЛЯТОРНЫЙ ЭФФЕКТ АМФЕТАМИНА, КОКАИНА И АЛКОГОЛЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ БЛОКАДЕ ____ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В МОЗГЕ

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

СИМПТОМАТИКА ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) гендерной принадлежности
- 2) возраста пациента
- 3) наличия патологической «почвы» в виде психопатии или ЧМТ
- 4) наследственной отягощенности психическим и наркологическими заболеваниями

В ГАРМОНИЧНЫХ СЕМЬЯХ

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

ПРИОРИТЕТНЫМ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атмосфера взаимного наблюдения
- 2) терапевтическая среда
- 3) очередь на прием

4) отрицательное отношение к наркоманам

ИЗВРАЩЕНИЕ МИМИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ИХ НЕСООТВЕТСТВИЕ ЭМОЦИЯМ ИЛИ ПЕРЕЖИВАЕМОЙ СИТУАЦИИ ЕСТЬ

- 1) парамимия
- 2) эхопраксия
- 3) эхолалия
- 4) стереотипия

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ, ЛИБО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, НЕ ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ

- 1) восемнадцати; восемнадцати
- 2) шестнадцати; шестнадцати
- 3) пятнадцати; пятнадцати
- 4) семнадцати; семнадцати

ЛЮБАЯ СВЕРХЦЕННАЯ ИДЕЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ БРЕДОВОЙ

- 1) доминированием в сознании больного
- 2) отсутствием аффективной насыщенности
- 3) потенциальной возможностью коррекции
- 4) наличием триггерной конфликтной ситуации

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) метадон
- 2) кокаин
- 3) фенобарбитал
- 4) мескалин

К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) потребителей инъекционных наркотиков
- 2) медицинский персонал лечебных учреждений
- 3) пациентов стоматологических клиник
- 4) студенческую молодежь

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО) НА _____ ТЫСЯЧ ПРИКРЕПЛЕННОГО ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 20

4) 15

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ЛЮБОГО КЛАССИЧЕСКОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНА ФОРМИРУЕТСЯ ПЕРЕКРЕСТНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ МЕЖДУ ЭТИМ ВЕЩЕСТВОМ И

- 1) всеми другими психодизлептиками, включая делирианты
- 2) всеми другими классическими галлюциногенами
- 3) диссоциативными анестетиками
- 4) каннабиноидами, включая синтетические каннабимиметики

В ОТВЕТ НА СТРЕССОРЫ В ПЕРВОЙ ФАЗЕ КОМПЛЕКСА АКТИВНОГО ЭМОЦИОНАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ

- 1) переживается усталость
- 2) переживается печаль
- 3) возникает радость
- 4) переживается безразличие

В ПРЕДМЕТ НАРКОЛОГИИ ВХОДИТ

- 1) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов наркологических заболеваний
- 2) изучение этиологии, патогенеза и клиники наркологических заболеваний
- 3) превенция медико-социальных проблем в наркологии
- 4) разработка методов лечения и профилактики наркологических заболеваний

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ СОГЛАСИЯ ПРИ ВСТУПЛЕНИИ В ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полностью добровольный
- 2) неосознанный
- 3) полностью недобровольный
- 4) добровольно-принудительный

К ВЕГЕТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) пилоэрекцию
- 2) раздражительность
- 3) суставные боли
- 4) повышение аппетита

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) инъекированность склер
- 2) покраснение кожных покровов
- 3) повышение перистальтики пищеварительного тракта
- 4) угнетение дыхания

ЭХОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ (ЭхоЭГ) ПОЗВОЛЯЕТ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) оценивать кровообращение в магистральных артериях

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

К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИЕМУ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) выявление гепатита «В», «С» и положительную реакцию Вассермана
- 2) мнение родственников пациента и его мировоззрение
- 3) возраст старше 50 лет и гипертоническую болезнь
- 4) беременность и возраст до 18 лет

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

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

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ВЫХОДА ИЗ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) расторможенность
- 2) тремор
- 3) отсутствие аппетита
- 4) депрессия

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1) действующими нормативно-правовыми актами
- 2) справочной литературой
- 3) методическими рекомендациями ВОЗ
- 4) научно-популярной литературой

НАРУШЕНИЯ МЕЖПОЛУШАРНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ОТЯГОЩЕННОСТЬЮ АЛКОГОЛИЗМОМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) нарушениях проводимости в подкорковых структурах мозга
- 2) снижении активности коры мозга в левом полушарии

- 3) угнетении корковой активности правого полушария
- 4) снижении активности коры мозга в правом и левом полушариях

К РАССТРОЙСТВАМ МЫШЛЕНИЯ ПО ФОРМЕ ОТНОСЯТ

- 1) разноплановость
- 2) obsессии
- 3) сверхценные идеи
- 4) бредовые идеи

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АЛКОГОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прямая зависимость от принятого алкоголя
- 2) наличие неодолимой потребности принять алкоголь для достижения выраженного опьянения
- 3) наличие в анамнезе алкогольной зависимости
- 4) состояние «похмелья» после редукции проявлений интоксикации

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ

- 1) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии в течение одного года у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями»
- 3) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения
- 4) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ААС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) глаукома
- 3) возраст старше 65 лет
- 4) простатит

СПОНТАННЫЕ РЕМИССИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА С

- 1) посттравматическим стрессовым расстройством
- 2) эпилепсией
- 3) биполярным аффективным расстройством
- 4) шизофренией

КОНЕЧНАЯ (III) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТОЛЕРАНТНОСТИ

- 1) снижением
- 2) плато
- 3) ростом

4) отсутствием динамики

ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 20
- 2) 18
- 3) 30
- 4) 35

ОСНОВНОЙ УСПЕХ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) психотерапевта/психолога
- 2) пациента
- 3) выбранного метода
- 4) социального работника

МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАБОТНИКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДЛЕЖАТ

- 1) страхованию ответственности врачей и медицинских работников в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 3) страхованию гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 4) добровольному медицинскому страхованию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

- 1) специализированной
- 2) первичной специализированной
- 3) высокотехнологичной
- 4) скорой и неотложной

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СОЦИОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) к пациентам, разрешение проблем которых требует конфиденциальности: сексуальная жизнь, общественно-неодобряемое поведение в обществе, невозможность обсуждения на групповой социотерапии
- 2) к наркологическим больным, имеющим статус ЛЖВС
- 3) по требованию родственников наркологического больного
- 4) по рекомендации лечащего врача

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ СОЦИАЛЬНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) политические взгляды пациента
- 2) ценности и осознание
- 3) поведение
- 4) отношение

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) Росздравнадзор
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

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

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

ТАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ КАК ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ, ЦИАНОЗ, УГНЕТЕНИЕ ОСНОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, КОМА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) бензодиазепинов
- 2) барбитуратов и их аналогов
- 3) оксибутирата и его прекурсоров
- 4) синтетических опиоидов различных групп

К ОБЩИМ ЦЕЛЯМ ПЕРВИЧНОЙ, ВТОРИЧНОЙ И ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) развитие личностных ресурсов, направленных на изменение деструктивных и дезадаптивных форм поведения
- 2) помощь в осознании необходимости лечения от зависимости
- 3) уменьшение спроса на психоактивные вещества
- 4) уменьшение тяжести негативных медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами

АЖИТАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ПЕРВЫЙ ЭТАП РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

- 1) профилактический медицинский осмотр
- 2) социально-психологическое тестирование
- 3) информирование родителей
- 4) диспансеризацию

ДЛЯ ФАЗЫ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ХАРАКТЕРНО

- 1) усиление аппетита
- 2) появление сонливости
- 3) замедление речи
- 4) усиление либидо

ЕДИНИЦАМИ ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фемтолитры
- 2) граммы на литр
- 3) единицы на литр
- 4) миллиграммы на литр

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ РЕЗУЛЬТАТА ПРИ ПЕРВИЧНОМ СКРИНИНГЕ МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ ПАВ МЕТОДОМ ИФА И НАЛИЧИИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ

- 1) ГХ/МС или ВЭЖХ
- 2) МСV
- 3) СDT
- 4) АлАТ, АсАТ

РАЗВИТИЮ ЗАВИСИМОСТИ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЕТ _____ ЭФФЕКТ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА

- 1) снотворный
- 2) галлюциногенный
- 3) обезболивающий
- 4) эйфоригенный

ПОДДЕРЖАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕНСАЦИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) на этапе терапии личностных расстройств в период сформировавшейся ремиссии
- 2) на этапе подготовки к активному лечению
- 3) на этапе поддерживающей терапии в период стабилизации ремиссии
- 4) во время активной антиалкогольной терапии в период становления ремиссии

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ПРЯМЫХ БИОМАРКЕРОВ ЗЛУОПТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ

- 1) относительная
- 2) недостоверная
- 3) сомнительная
- 4) абсолютная

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

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

РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЕТ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В СЛУЧАЕ

- 1) если пациент изменяет место постоянного жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организации территории
- 2) подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости»
- 3) письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения
- 4) получения подтвержденной объективной информации о смерти пациента

В ПАТОГЕНЕЗЕ ШИЗОФРЕНИИ ИГРАЕТ РОЛЬ

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожный
- 2) ингаляционный
- 3) внутривенный
- 4) пероральный

ПРИЕМ АМФЕТАМИНА ВЫЗЫВАЕТ _____ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА

- 1) снижение; только дофамина
- 2) ускорение; серотонина и дофамина
- 3) снижение; только серотонина
- 4) снижение; серотонина и дофамина

ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СВЯЗАННОЙ С АЛКОГОЛЕМ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) заболевания пищеварительной системы

- 2) инфекционные заболевания
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) рискованные формы поведения и непреднамеренные травмы

К СКРЫТЫМ ФОРМАМ ДРУГИХ АДДИКЦИЙ (ПО В.Д. МЕНДЕЛЕВИЧУ, 2003), КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) «киберсекс», коммуникативные зависимости, интернет-гемблинг
- 2) социальную отчужденность, злоупотребление алкоголем, суицидальную попытку
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) работоголизм

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ПАВ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ И НАРКО- И ТОКСИКОМАНИЯХ ИМЕЕТ СВОИМ БАЗИСОМ СФОРМИРОВАВШИЕСЯ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ЭТИХ ВЕЩЕСТВ

- 1) имеющие функциональную условно-рефлекторную природу определенные перестройки в работе мозга
- 2) контрпродуктивные нейроадаптации в контурах мозга, ответственных за когнитивные процессы
- 3) функциональные перестройки контуров мозга, ответственных за актуализацию естественных потребностей
- 4) устойчивые патологические нейроадаптации в контурах мозга, ответственных за мотивацию и эмоции

ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИЦА С НАРКОЛОГИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ НАПРАВЛЯЮТСЯ

- 1) под диспансерное наблюдение к врачу психиатру-наркологу или врачу психиатру-наркологу участковому медицинской наркологической организации
- 2) в реабилитационные наркологические центры любой организационно-правовой формы и ведомственной принадлежности
- 3) в медицинскую наркологическую организацию для проведения лечения в амбулаторных условиях и организации диспансерного наблюдения
- 4) на программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или в реабилитационные наркологические центры

СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) создание мотивации на участие в реабилитационных программах
- 2) трудоустройство и ходатайство за пациента перед работодателем
- 3) повышение социально-приемлемого уровня притязаний и законопослушания
- 4) создание объективного отношения к заболеванию и к своему социальному статусу

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ И ОБЩЕСТВЕННЫМИ СТРУКТУРАМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ ЗАКАЗОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИНЦИП

- 1) солидарности
- 2) стратегической целостности
- 3) системности
- 4) ситуационной адекватности

СОГЛАСНО МКБ-10 ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ АЛКОГОЛЕМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С КОМОЙ КОДИРУЕТСЯ ШИФРОМ

- 1) F 10.042
- 2) F 10.053
- 3) F 10.043
- 4) F 10.052

К КАЧЕСТВЕННЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) гиперестезию
- 2) гипостезию
- 3) парестезию
- 4) анестезию

ФОРМАТ РАБОТЫ В ГРУППАХ «АНОНИМНЫЕ АЛКОГОЛИКИ» ОТНОСИТСЯ К _____ ПРОФИЛАКТИКЕ

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

СОГЛАСНО МКБ-10, ДИАГНОЗ «ОСТРОЕ БРЕДОВОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА ПРИ ОТСУТСТВИИ СИМПТОМОВ ШИЗОФРЕНИИ МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНО СТАБИЛЬНОГО БРЕДА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 6

АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ПЛОДА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) злоупотреблении алкоголя матерью в период беременности
- 2) наличии двух или более зависимых от алкоголя в семье
- 3) сочетании алкогольной зависимости и хронических заболеваний
- 4) выраженных признаках перинатальной патологии

ПОД НЕВРОЗОМ ПОНИМАЮТ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

- 1) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений
- 2) возникающее под влиянием психической травмы, проявляется психогенно

обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений

3) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами с развитием психотических явлений

4) не обусловленное психогенными воздействиями, проявляется эмоциональными и соматовегетативными расстройствами при отсутствии психотических явлений

В ПОСТИНТОКСИКАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИЕМА ЭФЕДРОНА ОТСУТСТВУЕТ

- 1) раздражительность*
- 2) пониженный аппетит*
- 3) общая слабость*
- 4) подавленность*

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) совокупностью характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильностью выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степенью достижения запланированного результата

2) совокупностью множества характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента (населения), его ожиданиям, современному уровню медицинской науки и технологии

3) степенью достижения баланса пользы и риска, использованием медицинской науки и технологии с наибольшей пользой для здоровья человека, при этом без увеличения риска осложнений

4) степенью соответствия требованиям порядка и стандарта оказания медицинской помощи в отношении профилактики, диагностики и лечения заболеваний и медицинской реабилитации

К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИПСИХОТИКОВ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) напряженность аффекта, психомоторное возбуждение*
- 2) аффективные нарушения*
- 3) диарею, ринорею*
- 4) амнестическую дезориентировку*

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА МОДЕЛЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) пива и пивных напитков*
- 2) крепких алкогольных напитков*
- 3) сидра и других слабоалкогольных напитков*
- 4) виноградного вина и других природных вин*

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В ФОРМЕ ПОДАВЛЕНИЯ

ПСИХОМОТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СВОЙСТВЕННО

- 1) синдрому ступора
- 2) гебефреническому синдрому
- 3) кататоническому синдрому
- 4) синдрому психомоторного возбуждения

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЬШИЙ РИСК МЕРТВорождения (8%) СОЗДАЕТ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) кокаина
- 2) героина
- 3) марихуаны
- 4) ЛСД

ДЛЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В НАРКОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) близнецовый
- 2) цитогенетический
- 3) изучения приемных детей
- 4) клинико-генеалогический

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 0-2
- 2) 6-7
- 3) 5
- 4) 3-4

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОН НАПРАВЛЯЕТСЯ

- 1) на консультативный прием к врачу психиатру-наркологу или врачу психиатру-наркологу участковому
- 2) в медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для амбулаторной терапии
- 3) в медицинскую организацию по профилю «психиатрия-наркология» для госпитализации
- 4) в кабинет медицинской профилактики или центр Здоровья

ОЦЕНКУ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПО

- 1) жалобам пациента и родственников
- 2) скорости развития рецидива заболевания
- 3) частоте возникновения и развития нежелательных явлений
- 4) сообщениям других специалистов

АДДИТИВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТВЕЧАЕТ ЗА

- 1) развитие эндогенного заболевания
- 2) социально-психологическую поддержку заболевания
- 3) выработку психических механизмов защиты
- 4) стадийность

ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО БРЕДА РЕВНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) транквилизаторы
- 2) ноотропы
- 3) антидепрессанты
- 4) антипсихотики

К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИКОТИНОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипертензия
- 2) брадикардия
- 3) угнетение дыхания
- 4) возбуждение

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1) пациенты с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными (вызванными) употреблением психоактивных веществ
- 2) лица, злоупотребляющие алкоголем чаще 2 раз неделю по 5 и более стандартных порций алкоголя
- 3) пациенты с патологическим влечением к азартным играм (игромания, патологический гемблинг, лудомания, игровая зависимость)
- 4) пациенты с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными (вызванными) употреблением анаболических препаратов

ЭНДОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) полусинтетический препарат
- 2) алкалоид опийного мака
- 3) синтетический препарат
- 4) эндогенный полипептид

КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ИГРАЕТ НАРУШЕНИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ ФУНКЦИЙ

- 1) незаменимых аминокислот
- 2) биогенных аминов
- 3) пуринов и пиримидинов
- 4) пептидных нейрогомонов

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ АМНЕСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое выраженное нарушение памяти на недавние события

- 2) острое нарушение памяти на отдаленные события
- 3) хроническое расстройство внимания и помрачение сознания
- 4) грубое общее интеллектуальное снижение

ОКИСЛЕНИЕ ЭТАНОЛА В РАЗЛИЧНЫХ ТКАНЯХ И ОРГАНАХ В ОСНОВНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ УЧАСТИЮ _____ СИСТЕМЫ

- 1) алкогольдегидрогеназой
- 2) микросомной
- 3) каталазной
- 4) цитохромной

ПОСТИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕТНОГО СИНДРОМА ОТСУТСТВИЕМ

- 1) аффективных расстройств
- 2) потребности в опохмелении
- 3) поведенческих расстройств
- 4) вегетативных расстройств

К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) патологическое влечение к азартным играм
- 2) деменция
- 3) реактивный психоз
- 4) алкогольная зависимость

ЛЕЧЕНИЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМИ К АЛКОГОЛЮ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) только по решению суда
- 2) без уведомления пациента
- 3) только с согласия больного
- 4) только с согласия родственников больного

ПРИ РАЗГОВОРЕ С БОЛЬНЫМ О ЛЕТУЧИХ РАСТВОРИТЕЛЯХ, «КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшением настроения
- 2) грубостью
- 3) жалобами на дискомфорт
- 4) тремором

РАЗМЫШЛЕНИЕМ О ТАБАКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ КОМПОНЕНТ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ

- 1) эмоциональный
- 2) идеаторный
- 3) сенсорный
- 4) поведенческий

В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ

**МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 04.09.2012 Г. №129Н)
ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН
ОСМАТРИВАТЬСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ**

- 1) в зависимости от диагностированной степени интоксикации при поступлении
- 2) до достоверного установления вида ПАВ, вызвавшего интоксикацию
- 3) минимум 2 раза, при поступлении и при выписке
- 4) ежедневно, 5 раз

К ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) галлюциногены, психоделики, психомиметики
- 2) мескалин, псилоцибин, диметилтриптамин, ЛСД
- 3) препараты опиоидного ряда (кроме кодеина)
- 4) амфетамины, эфедрин, кокаин

ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) многоречивость
- 2) выразительная жестикауляция
- 3) ускорение ассоциативных процессов
- 4) повышение концентрации внимания

ВТОРАЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранением ситуационного контроля
- 2) сохранением количественного контроля
- 3) снижением толерантности
- 4) формированием «плато толерантности»

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СОЗАВИСИМОСТИ В КЛИНИКЕ
НАРКО-ТОКСИКОМАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК**

- 1) исследование созависимости с точки зрения интеллектуального статуса
- 2) изучение созависимости, как проявление эндогенного психоза в клинике наркологических заболеваний
- 3) конституционально-биологические параметры преморбиды созависимых
- 4) изучение созависимости как расстройство аффективного спектра

РИТМОМ «СПОКОЙНОГО БОДРСТВОВАНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тета
- 2) альфа
- 3) дельта
- 4) бета

**КЛОНИДИН (СТИМУЛЯТОР ПОСТСИНАПТИЧЕСКИХ АЛЬФА-2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ)
ИСПОЛЬЗУЮТ В ТЕРАПИИ**

- 1) опиоидного абстинентного синдрома
- 2) передозировки опиоидами
- 3) опиоидной интоксикации

4) рецидива опиоидной зависимости

ФОРМИРОВАНИЕ РЕСУРСОВ СЕМЬИ, ПОМОГАЮЩИХ ВОСПИТАНИЮ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТВЕТСТВЕННОГО И ЗАКОНОПОСЛУШНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной
- 4) селективной

СЕНСОРНАЯ РЕЧЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) повторение
- 2) воспроизведение
- 3) понимание
- 4) запоминание

АМБУЛАТОРНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) холостым пациентам
- 2) социально декомпенсированным пациентам
- 3) пациентам молодого возраста
- 4) пациентам из малоимущих семей

ПОД ВИКАРНЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ ПОНИМАЮТ

- 1) заместительное, когда основное ПАВ отсутствует, принимается доступное ПАВ, как правило, для снятия синдрома отмены
- 2) синоним систематического употребления
- 3) переход от употребления одного ПАВ к другому
- 4) синоним употребления двух наркотиков одновременно

К КОМПОНЕНТАМ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ТАБАКУ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ И

- 1) вегетативный
- 2) аффективный
- 3) идеаторный
- 4) сенсорный

МАНИАКАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нестойкостью настроения, склонностью к его колебаниям, частым сменам эмоций, чувствительностью к незначительным огорчениям, снижением настроения в ответ на неприятное замечание или напоминание о неприглядном прошлом
- 2) повышенным настроением, психомоторным и речевым возбуждением, ускорением ассоциативных процессов, активностью, легкой возбудимостью
- 3) тоскливым чувством невыносимости существования, тревогой,

беспокойством, раздражительностью, ощущением «душевной боли», «давящих стен» с выходом в бесцельное психомоторное возбуждение («тоскливое буйство», «тоскливое неустовство»)

4) безотчетной тревогой (немотивированной либо предметной), внутренним беспокойством (иногда с неопределенными тягостными соматическими ощущениями - чувством озноба, дрожью во всем теле), неусидчивостью в сочетании со сниженным настроением

У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ГЕМБЛИНГОМ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТ

- 1) аффективные расстройства и случаи физического насилия
- 2) алкоголизм и антисоциальное расстройство личности
- 3) шизофрению
- 4) панические атаки

ПРИ ПРИЕМЕ ЛСД ВНУТРЬ, ЕГО ПСИХИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-3 мин
- 2) 30-40 мин
- 3) 8-10 мин
- 4) полтора часа

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАННОГО ЛИЦА НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ «УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ» ВЫНОСИТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1) только лиц, совершивших административное правонарушение
- 2) только водителей транспортного средства
- 3) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования, кроме водителей транспортного средства
- 4) всех категорий лиц, подлежащих данному виду медицинского освидетельствования

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) определения маркер развития ацидоза
- 2) определения объема легких
- 3) косвенной оценки активности воспаления в дыхательных путях
- 4) мониторинга табакокурения

УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИАТОВ _____, ВСТРЕЧАЕТСЯ РЕЖЕ ДРУГИХ СПОСОБОВ

- 1) перорально
- 2) внутривенно
- 3) посредством ингаляций
- 4) посредством курения

ПРИ ФОКУСИРОВАННОМ ОБСУЖДЕНИИ БИОГРАФИИ И ПРОБЛЕМ ОДНОГО ИЗ ЧЛЕНОВ ГРУППЫ (ПО КАРВАСАРСКОМУ)

- 1) психотерапевт не может задавать вопросы группе, чтобы не мешать обсуждению
- 2) важно сфокусировать внимание всей группы в течение длительного времени (1-3 занятия) только на одном пациенте
- 3) психотерапевт не может задавать вопросы пациенту или другим членам группы
- 4) пациенты могут выражать свою агрессивность к обсуждаемому члену группы, а отдельные члены группы могут выражать стремление «показать себя\»» перед психотерапевтом или группой

НАРУШЕНИЯ СНА В СТРУКТУРЕ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) ранними пробуждениями (на 1-2 часа раньше обычного) с мучительным чувством тревоги и тоски
- 2) разговорами и движениями во время стадии сна с быстрым движением глаз (обычно в качестве реакции на сновидение)
- 3) ночными кошмарами с фабулой пережитых ранее тяжелых психотравмирующих событий
- 4) трудностями засыпания, поверхностным сном с частыми пробуждениями

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, АГРЕССИЯ, СВЕРХЦЕННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ, АСОЦИАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПОВЕДЕНИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) антидепрессантов
- 2) антиконвульсантов
- 3) анксиолитиков
- 4) антипсихотических средств

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) И

- 1) врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым)
- 2) врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым)
- 3) врачом общей практики (семейным врачом)
- 4) выездной бригадой скорой медицинской помощи

В МОМЕНТ СОВЕРШЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОГО ДЕЯНИЯ, ДЛЯ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖЕН РЯД ФАКТОРОВ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ _____ ПОДЭКСПЕРТНОГО

- 1) особенностей мимики и моторики
- 2) выражения лица и глаз

- 3) *неправильного поведения*
- 4) *возраста и пола*

ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ФУНКЦИИ «СИСТЕМЫ ПОДКРЕПЛЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *анандамид*
- 2) *дофамин*
- 3) *ГАМК*
- 4) *серотонин*

ВАРИАНТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) *инфузионной терапии*
- 2) *заместительной терапии*
- 3) *налтрексона*
- 4) *клонидина*

МЕДИЦИНСКИЙ КРИТЕРИЙ НАРКОТИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО

- 1) *вещество должно применяться только для медицинского применения*
- 2) *средство не должно быть включено в государственный официальный список наркотиков*
- 3) *уполномоченная инстанция признает средство наркотическим и включает его в список наркотических веществ*
- 4) *средство должно оказывать только специфическое действие на ЦНС, которое было бы причиной его немедицинского применения*

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ОПИЙНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) *повышение АД*
- 2) *повышение перистальтики пищеварительного тракта*
- 3) *бледность кожных покровов*
- 4) *инъецированность склер*

«КАСКАД НАГРАДЫ» ВКЛЮЧАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ СЕРОТОНИНА, ЭНДОРФИНА, ЭНДОГЕННЫХ КАННАБИНОИДОВ И ГЛУТАМАТА, СПОСОБСТВУЮЩИХ ВЫСВОБОЖДЕНИЮ

- 1) *дофамина*
- 2) *ацетилхолина*
- 3) *динорфина*
- 4) *глицина*

МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСНОВАНЫ НА

- 1) *индивидуальной и групповой формах работы*
- 2) *индивидуальном взаимодействии*
- 3) *групповом взаимодействии*
- 4) *удалённом взаимодействии*

ДЕЗОМОРФИН, КАК ПРАВИЛО, УПОТРЕБЛЯЕТСЯ

- 1) сублингвально
- 2) внутрь
- 3) внутривенно
- 4) ингаляционно

ПРЕПАРАТЫ КАННАБИСА НЕ ОТНОСЯТ К ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМ, ТАК КАК

- 1) они вызывают галлюцинации только в дозах, резко превышающих используемые в рекреационных целях
- 2) их получают из растительного сырья, а истинные галлюциногены всегда получают только синтетическим путем
- 3) их употребление вообще никогда не вызывает иллюзорных расстройств или галлюцинаторных переживаний
- 4) их употребление может приводить только к иллюзорным расстройствам, но не к галлюцинациям

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) возникновении стойких поведенческих нарушениях, преимущественно в утренние часы
- 2) отсутствии существенного влияния на организм
- 3) развитию заболеваний со стороны респираторной, сердечно-сосудистой системы, онкологических заболеваний
- 4) провоцировании конфликтных отношений в семейном кругу

СРЕДИ ХАРАКТЕРИСТИК ДЕЛИРИОЗНЫХ РАССТРОЙСТВ В СТРУКТУРЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) аффективная насыщенность
- 2) изменчивость галлюцинаторных образов
- 3) красочность галлюцинаторных образов
- 4) ощущение сделанности

ВВЕДЕНИЕ ПЕРВИТИНА НА ФОНЕ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ОПИАТОВ УСТРАНЯЕТ

- 1) влечение к опиатам
- 2) нарушения сна
- 3) болевую симптоматику
- 4) двигательное беспокойство

К ДИЗАЙНЕРСКИМ НАРКОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) спайс
- 2) первитин
- 3) промедол
- 4) гашиш

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИСУЛЬФИРАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) бронхит курильщика
- 3) хронический гломерулонефрит
- 4) гипертоническая болезнь

В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 2) прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля
- 3) наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 4) наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля

ЧАЩЕ ВСЕГО ОТКАЗ ОТ СПИРТНОГО ПРИ ЭНДОГЕННЫХ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ _____ ДЕПРЕССИИ

- 1) тоскливой
- 2) дисфорической
- 3) тревожной
- 4) апатической

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРИЗНАКОВ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение аппетита, повышение АД
- 2) боли в суставах, озноб
- 3) общее недомогание, слабость, сонливость
- 4) трудности с концентрацией внимания, повышение аппетита, бессонница

ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СЕРИЙНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ И (ИЛИ) РАСТЕНИЙ? ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК _____ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) переработка
- 2) распределение
- 3) изготовление
- 4) производство

ВНЕДРЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ?, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ ЦЕННОСТЕЙ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И МОТИВОВ ОТКАЗА ОТ «ПРОБЫ» И ПРИЕМА НАРКОТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) селективной
- 2) вторичной
- 3) первичной
- 4) третичной

ГАЛЛЮЦИНАТОРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранностью аутопсихической и аллопсихической видов ориентировки
- 2) нарушением аллопсихической ориентировки при сохранности аутопсихической ориентировки
- 3) нарушением аутопсихической ориентировки при сохранности аллопсихической ориентировки
- 4) нарушением аллопсихической и аутопсихической видов ориентировки

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ПРИМЕНЕНИЯ АМФЕТАМИНОВ ЧЕРЕЗ

- 1) 24 часа
- 2) 48 часов
- 3) неделю
- 4) 72 часа

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ К МЕХАНИЗМУ СОВЛАДАНИЯ ОТНОСЯТ ТАКОЙ СПОСОБ РЕАГИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ, КАК

- 1) сотрудничество
- 2) вытеснение
- 3) проекция
- 4) рационализм

СОГЛАСНО МКБ-10 ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ, ОТНОСЯТСЯ К РУБРИКЕ

- 1) F31
- 2) F10
- 3) F12
- 4) F42

НА ФОНЕ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВОЙ СИМПТОМАТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИАТОВ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) усиливается
- 2) прекращается
- 3) снижается
- 4) не меняется

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) ПРЕДУСМОТРЕНО НАЛИЧИЕ ОДНОЙ СТАВКИ ВРАЧА –ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

- 1) 35
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 40

ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ НИКОТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налтрексол
- 2) альдегид
- 3) клонидин
- 4) котинин

ЭКСТРЕННЫЙ ПЕРЕВОД ПАЦИЕНТОВ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной судорожным припадком (припадками), развившимся (развившимися) в течение 24-48 часов
- 2) острой интоксикации средней или тяжелой степени с сопутствующей соматоневрологической патологией в субкомпенсированной стадии
- 3) состояниях, требующих проведения интубации трахеи и/или проведения продленной ИВЛ при отсутствии в наркологическом стационаре группы (отделения) реанимации
- 4) острой интоксикации средней или тяжелой степени, осложненной делирием

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИФА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ КАННАБИНОИДОВ В МОЧЕ ПРИ ЭПИЗОДИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 2-3
- 3) до 30
- 4) 10-15

«ЦЕНТР УДОВОЛЬСТВИЯ» ПРИЛЕЖАЩЕЕ ЯДРО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) стриатуме
- 2) среднем мозге
- 3) гипоталамусе
- 4) фронтальной коре

ОБЩАЯ ТАКТИКА ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ОТМЕНЫ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) назначении специфической терапии (антидотов)
- 2) проведении симптоматического лечения
- 3) назначении заместительной терапии
- 4) назначении инфузионной терапии

К ОСОБЕННОСТЯМ ПАЦИЕНТА, ПОЛОЖИТЕЛЬНО ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОЦЕСС СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- 1) социальный статус

- 2) психическое состояние, личностные свойства, отношение к самой проблеме
- 3) уровень интеллекта
- 4) морально-нравственные установки

ДЛЯ АЖИТИРОВАННОЙ СУБДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) тоскливое настроение, тревога, беспокойство, раздражительность, ощущение «давящих стен» и «безвыходности», хаотичное психомоторное возбуждение
- 2) отсутствие активных жалоб, пассивность, вялость, безразличие, затруднение в выполнении физических и умственных нагрузок, снижение побуждений, бездеятельность, переживание собственной «апатии»
- 3) аутохтонная идеомоторная заторможенность, апатия, депрессивная деперсонализация (чувство глубокой собственной измененности, болезненная психическая анестезия), телесная тоска, идеи самообвинения, улучшение состояния во второй половине дня
- 4) фиксация не на алкогольных проблемах, но на стойких тревожных опасениях по поводу тяжелых недугов в результате злоупотребления алкоголем, навязчивые просьбы консультаций тех или иных специалистов

ВИЧ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ

- 1) через кровь
- 2) при укусах насекомых
- 3) при пользовании общей посудой
- 4) воздушно-капельным путем

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ ПОСТОЯННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НИМ, СЛЕЖКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) воздействия
- 2) отношения
- 3) самоуничижения
- 4) преследования

ВО ВРЕМЯ ТЯЖЕЛОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В КРОВИ СНИЖАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ТАКОГО ГОРМОНА, КАК

- 1) адреналин
- 2) эстрадиол
- 3) кортизол
- 4) вазопрессин

АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ, ФОРМИРУЮЩАЯСЯ НА ФОНЕ ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТИ, ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) атипичной картиной синдрома отмены алкоголя
- 2) низкими темпами развития
- 3) низкой толерантностью к алкоголю
- 4) длительно сохраняющимся защитным рвотным рефлексом

НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) антидепрессанты
- 2) нейрометаболические препараты
- 3) гепатопротекторы
- 4) нейролептики

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТГ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) исследования с использованием ядерного магнитного резонанса
- 2) рентгенодиагностики мозга, в котором используется послойная регистрация плотности мозговой ткани
- 3) исследования кровообращения в магистральных артериях головного мозга
- 4) рентгенографического исследования черепа и его содержимого без применения контрастных веществ

АБСТИНЕНТНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ГЕРОИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ В УСЛОВИЯХ ЛЕЧЕНИЯ ПРОДОЛЖАЮТСЯ В СРЕДНЕМ НЕ БОЛЕЕ В (ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 14

ПЕРЕКРЕСТНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ЭТАНОЛУ ОБЛАДАЕТ

- 1) дисульфирам
- 2) карбамазепин
- 3) диазепам
- 4) пирацетам

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение синдрома выраженной психической деградации
- 2) возникновение негативных личностных изменений
- 3) наличие вреда здоровью вследствие употребления психоактивного вещества
- 4) сильная (часто непреодолимая) потребность принять психоактивное вещество

О ПОВЫШЕННОЙ ВКУШАЕМОСТИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ДЕЛИРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) триада Вальтер – Бюэля
- 2) симптом Павлова
- 3) симптом Ашаффенбурга
- 4) триада Протопопова

ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ ТАКЖЕ ЧАСТО НАЗЫВАЮТ

- 1) психолептиками

- 2) атарактиками
- 3) психотропами
- 4) психоделиками

ТИАПРИД ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) нейролептикам
- 2) бензодиазепинам
- 3) антагонистам опиатов
- 4) антигистаминным

ОТСУТСТВИЕ У ПОДРОСТКОВ ЧЕТКОЙ СИНДРОМАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ СОСТОЯНИЯ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ СВЯЗАНО С

- 1) высоким качеством спектра потребляемых алкогольных напитков
- 2) компенсаторными возможностями
- 3) длительным сохранением дозового контроля на начальной стадии болезни
- 4) сравнительно невысокими дозами алкоголя слабоалкогольных напитков

ДЕЙСТВИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ СОВЛАДАНИЯ, ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕНО НА

- 1) ослабление отрицательных переживаний
- 2) разрешение психотравмирующей ситуации
- 3) уменьшение психологического дискомфорта
- 4) улучшение эмоционального состояния

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМИ ОТНОСЯТ

- 1) дизартрию
- 2) дурашливость
- 3) атаксию
- 4) тахикардию, интенционный тремор

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АЛКОГОЛИЗМА У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) постоянное пьянство на фоне высокой толерантности
- 2) постоянное пьянство на фоне низкой толерантности
- 3) превалирование отдельных алкогольных эксцессов
- 4) преобладание периодических форм злоупотребления алкоголем

ХРОНИЧЕСКИЕ АМФЕТАМИНОВЫЕ ПСИХОЗЫ ПРОДОЛЖАЮТСЯ

- 1) 1 неделю
- 2) от 2-3 недель до нескольких месяцев
- 3) несколько лет
- 4) 30 дней

О ПЕРЕКРЕСТНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ ГОВОРЯТ В СЛУЧАЕ, КОГДА ТОЛЕРАНТНОСТЬ ВОЗНИКЛА ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ ОДНИМ ПАВ И

- 1) значительно увеличивается при употреблении других ПАВ
- 2) снижается при употреблении других ПАВ
- 3) распространяется на другие ПАВ
- 4) не распространяется на другие ПАВ

АБСОЛЮТНОЕ БОЛЬШИНСТВО АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ, СОЧЕТАЮЩИХСЯ СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЕМ, ПРОТЕКАЮТ В ФОРМЕ

- 1) неглубоких депрессивных состояний
- 2) тяжелых апатических депрессий
- 3) смешанных аффективных состояний
- 4) гипоманиакальных состояний

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) судорожными припадками
- 2) идеаторными автоматизмами
- 3) глубокими расстройствами мышления
- 4) заторможенной гипоманией

НАИБОЛЬШИЙ РИСК ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) взаимной мастурбации
- 2) вагинальном сексе
- 3) оральном сексе
- 4) анальном сексе

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ ПООЩРЕНИЯ ИЛИ НАКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДИКОЙ

- 1) систематической десенсибилизации
- 2) парадоксальной интенции
- 3) оперантного обусловливания
- 4) имплозии

ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ИЛИ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ КРУГЛОСУТОЧНУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЯМ «ТОКСИКОЛОГИЯ», «ПСИХИАТРИЯ» ИЛИ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» И

- 1) «терапия»
- 2) «анестезиология и реанимация»
- 3) «неврология»
- 4) «хирургия»

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ДОПУСКЕ К РАБОТАМ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ОТНОСЯТ

- 1) психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 2) алкоголизм, токсикоманию, наркоманию
- 3) наркологические расстройства с безремиссионным течением
- 4) употребление психоактивных веществ с пагубными последствиями

СОГЛАСНО МКБ-10, ПРИ ШИЗОТИПИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ТРАНЗИТОРНЫЕ КВАЗИПСИХОТИЧЕСКИЕ ЭПИЗОДЫ

- 1) указывают на необходимость пересмотра диагноза
- 2) могут наблюдаться у пациентов с данным диагнозом
- 3) являются признаком коморбидной болезни зависимости
- 4) являются обязательным диагностическим требованием

СРЕДИ СИМПТОМОВ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА И ЭФЕДРИНА, ОТСУТСТВУЮТ

- 1) хореоформные движения конечностей
- 2) орбитальные и орбитоокулярные боли
- 3) явления нижнего парапареза
- 4) произвольные гримасы

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ, ПО СТЕПЕНИ СИСТЕМАТИЗАЦИИ БРЕДОВЫХ ИДЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ БРЕД

- 1) паралогический
- 2) фрагментарный
- 3) резидуальный
- 4) нелепый

ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ - ГЛАЗНЫМИ КАПЛЯМИ ТРОПИКАМИДОМ, ЕГО

- 1) выпаривают и вдыхают
- 2) закапывают в глаза
- 3) вводят внутривенно
- 4) принимают внутрь

НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА (1 СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) сокращением и уменьшением эйфории в состоянии опьянения
- 2) 5-7 кратным ростом толерантности в сравнении с изначальным
- 3) потребностью в опохмелении
- 4) формированием циклических форм злоупотребления

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КЛОНИДИНА НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возбуждение

- 2) гипертермия
- 3) седация
- 4) бессонница

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) нервы, ганглии
- 2) структуры головного мозга
- 3) области спинного мозга
- 4) определенные участки мышечной системы

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТКОМ _____ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) цианкобаламина
- 2) пиридоксина
- 3) тиамина
- 4) рибофлавина

ЖАЛОБЫ НА ЗАТРУДНЕНИЕ ВДОХА, ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И КАШЕЛЬ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К

- 1) барбитуратам
- 2) амфетаминам
- 3) опиатам
- 4) летучим растворителям

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ В МИРЕ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕАЛКОГОЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) опиоиды
- 2) каннабиноиды
- 3) летучие органические вещества
- 4) галлюциногены

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ 2 ПАЧКИ СИГАРЕТ НАЗНАЧАЮТ

- 1) около 7 мг
- 2) в среднем 35 мг никотина в сутки
- 3) антидепрессанты преимущественно селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 4) в среднем 14 мг

ЭМОЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ «ПРОГРАММНОГО РЕАГИРОВАНИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) эйфорию
- 2) раздражение
- 3) отвлеченность
- 4) испуг, гнев, решимость

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1) «клиническая лабораторная диагностика» и прошедший дополнительную подготовку по аналитической токсикологии психоактивных веществ
- 2) «аналитическая токсикология»
- 3) «психиатрия-наркология»
- 4) «наркология»

АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДОВ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 24-48
- 2) 4-6
- 3) 6-24
- 4) 48-80

БИОДОСТУПНОСТЬ АЛКОГОЛЯ ВОЗРАСТАЕТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) психостимуляторов, включая кофеин
- 2) нейролептиков и антидепрессантов
- 3) гормонов щитовидной железы
- 4) аспирина и антигистаминных

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ ВОЗНИКАЕТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) опьянения
- 2) длительного воздержания от алкоголя
- 3) воздействия на психику стрессорных факторов
- 4) желания испытать чувство приятного расслабления

БОЛЕЗНЕННОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К АЛКОГОЛЮ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МЕХАНИЗМОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НА СРЕДНЕЙ СТАДИИ «ПЕРВИЧНОГО» АЛКОГОЛИЗМА ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аутохтонностью
- 2) полной сохранной связью с внешними обстоятельствами
- 3) ведущей провоцирующей ролью «стрессорных» факторов
- 4) непреодолимой побуждающей силой социального прессинга

У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ АЛКОГОЛЯ, ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖЧИНАМИ

- 1) более раннее обращение за медицинской помощью
- 2) более мягкие медико-социальные последствия злоупотребления алкоголя
- 3) ремиссии наблюдаются реже, но они значительно более продолжительны
- 4) значительно большее число арестов и пребывания в местах лишения свободы

УПОТРЕБЛЕНИЕ ДЕЗОМОРФИНА, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) непрерывный
- 2) циклический
- 3) эпизодический
- 4) несистематический

К ОСТРЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТ ПРИЕМА МДМА ОТНОСЯТ

- 1) синдром МДМА
- 2) паническое расстройство
- 3) психоорганический синдром
- 4) депрессию

ДОФАМИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В НЕЙРОНАХ, ТЕЛА КОТОРЫХ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В

- 1) среднем мозге и гипоталамусе
- 2) префронтальной и париетальной коре
- 3) ядрах шва продолговатого мозга
- 4) гипофизе и миндалевидном теле

ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ ХАРАКТЕРНО СОСТОЯНИЕ

- 1) глубокого сна
- 2) расслабленности
- 3) эйфории
- 4) двигательного возбуждения

ТЯЖЁЛАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ (ДО 42°С), РАБДОМИОЛИЗ, ГИПОНАТРИЕМИЯ, АЦИДОЗ, СУДОРОГИ, ИНСУЛЬТ, ОТЁК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫЙ КОЛЛАПС, МНОЖЕСТВЕННОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОРГАНОВ, ИНФАРКТ МИОКАРДА И ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) атипичных нейролептиков
- 2) синтетических опиоидов
- 3) синтетических катинонов
- 4) синтетических каннабиноидов

ПЕРВИЧНОЙ МИШЕНЬЮ ДЕЙСТВИЯ ОПИАТОВ (МОРФИН, ГЕРОИН, МЕТАДОН) ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕЦЕПТОР

- 1) ноцицептиновый
- 2) каппа-опиатный
- 3) мю-опиатный
- 4) дельта-опиатный

О ФОРМИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТА 2 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) колебание толерантности в зависимости от веса пациента
- 2) рост толерантности
- 3) достижение плато толерантности

4) снижение толерантности

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА, ЗАПРЕЩЕННАЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) НарАнон
- 2) Органон
- 3) Нарконон
- 4) АлАнон

БИОЛОГИЧЕСКИМ ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кал
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) слюна

В РАЗВИТИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЫ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ, ОСНОВНЫМИ ФАЗАМИ (ПО КАРВАСАРСКОМУ) ОТНОСЯТ ФАЗУ

- 1) напряжения и фазу аффективно заряженного поведения, негативного по отношению к психотерапевту
- 2) с аффективно заряженным одобрением психотерапевта и благодарным желанием группы его защищать
- 3) спонтанных анархических поступков участников группы
- 4) релаксаций

ПО ТЕСТУ ФАГЕРСТРЕМА, ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ СУММЕ НАБРАННЫХ БАЛЛОВ

- 1) 5
- 2) 0-2
- 3) 3-4
- 4) 6-7

СПОСОБОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЕМОМ В ТРАНСАКТНОМ АНАЛИЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ сновидений
- 2) заключение серии индивидуальных контрактов
- 3) метод свободных ассоциаций
- 4) анализ чувств

НАЧАЛЬНАЯ (I) СТАДИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сформированными психической и физической зависимостями
- 2) сформированной физической зависимостью и несформированной психической зависимостью

- 3) сформированной только физической зависимостью
- 4) сформированной только психической зависимостью

ПРИ ОЦЕНКЕ НАЛОКСОНОВОГО ТЕСТА, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ОБЪЕКТИВНЫЕ И СУБЪЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ НА ПЕРВОЕ/ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ НАЛОКСОНА, ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) положительным
- 2) отрицательным
- 3) ложноположительным
- 4) сомнительным

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) медицинских организациях и их структурных подразделениях по профилю «психиатрия-наркология»
- 2) фельдшерско-акушерских пунктах при наличии в штате врача психиатра-нарколога и врача-психиатра-нарколога участкового
- 3) наркологических кабинетах при центральных районных и многопрофильных больницах
- 4) кабинетах Здоровья при многопрофильных больницах при наличии в штате врача психиатра-нарколога и врача-психиатра-нарколога участкового

ОЦЕНКУ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКОКУРЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) социологического опроса
- 2) метода множительных коэффициентов
- 3) химико-токсикологического метода
- 4) метода повторного захвата

ВЫРАЖЕННОЕ ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ИМПУЛЬСИВНОСТЬ И ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ОТНОСЯТСЯ К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) алкоголем
- 2) кокаином
- 3) нитразепамом
- 4) героином

К ГРУППЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРОВ, ОБЛАДАЮЩИХ НАРКОГЕННОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) кофеин
- 2) метадон
- 3) мескалин
- 4) фенобарбитал

ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) диагностику внутриличностных нарушений с целью выработки навыка адекватно реагировать на внешние факторы

- 2) гипноз, разъяснительные беседы, помощь в принятии решения, что это не болезнь
- 3) никотинозаместительную терапию, когнитивно-поведенческую психотерапию и противорецидивное лечение
- 4) борьбу с соматическими нарушениями и стабилизации взаимоотношений с родственниками

СРЕДНЯЯ ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА НИКОТИНА ДЛЯ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ(В МГ)

- 1) 15-18
- 2) 1-3
- 3) 10
- 4) 0,5-1

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) лживости, изворотливости
- 2) подозрительности
- 3) необщительности
- 4) миролюбивости

СОДЕРЖАНИЕ КОКАИНА В МОЧЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 недель
- 2) 3 недель
- 3) 1 недели
- 4) 6-8 часов

ДЕФИЦИТАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) барбитуратов
- 2) опиатов
- 3) гашиша
- 4) эфедрона

ЭЛЕКТРОННЫЕ СИСТЕМЫ ДОСТАВКИ НИКОТИНА

- 1) не несут прямого вреда на здоровье и не вызывают зависимость
- 2) используются в заместительной терапии
- 3) наиболее предпочтительный вариант курения
- 4) вызывают зависимость, как и обычное курение

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИЙНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА КЛОНИДИН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА

- 1) психические нарушения
- 2) патологическое влечение
- 3) болевой синдром
- 4) его вегетативные проявления

ПОЯВЛЕНИЕ СЛУХОВЫХ ОБМАНОВ ВОСПРИЯТИЯ ПРИ ПРЕДЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТУ

ПОГОВОРИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ, ТРУБКА КОТОРОГО РАЗЪЕДИНЕНА С АППАРАТОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СИМПТОМ

- 1) Ригера и Рейхардта
- 2) Бехтерева
- 3) Липмана
- 4) Ашаффенбурга

ЭНДОГЕННЫЕ КАННАБИНОИДЫ ВЫДЕЛЯЮТСЯ В СИНАПТИЧЕСКУЮ ЩЕЛЬ ИЗ

- 1) глиальных клеток и астроцитов
- 2) форменных элементов крови
- 3) нервных окончаний прилежащих нейронов
- 4) липидов постсинаптической клетки

НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННАЯ ДИСФУНКЦИЯ «СИСТЕМЫ НАГРАДЫ» СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОЙ АКТИВНОСТЬЮ _____ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ СИСТЕМ

- 1) адреналиновой и вазопрессиновой
- 2) ацетилхолиновой и гистаминовой
- 3) дофаминовой и серотониновой
- 4) глутаматной и норадреналиновой

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЭПИЗОДОВ МАНИИ В СТРУКТУРЕ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПСИХОМЕТРИЧЕСКУЮ ШКАЛУ

- 1) Монтгомери – Асберг
- 2) Янга
- 3) Глазго
- 4) PANSS

УПОТРЕБЛЕНИЕ КРЭКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) каннабиноидной наркомании
- 2) опийной наркомании
- 3) кокаиновой наркомании
- 4) зависимости от галлюциногенов

ПАРАНОИДНЫЙ ВАРИАНТ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) демонстративными суицидальными попытками, театрализованным горестным аффектом, бурными сценами отчаяния, «сумасшествия» и пр.
- 2) преобладанием дисфории (вместо эйфории) с начальных этапов алкогольного опьянения, даже при его легкой степени
- 3) преобладанием подозрительности, обидчивости, придирчивости, склонности толковать слова и поступки окружающих, как агрессивно направленные против личности
- 4) дурашливостью, стереотипиями, кривлянием, хаотическим дебоширством, однообразным звукоподражанием, бессмысленным буйством

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «СИНДРОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ»

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЯТЬ ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ

- 1) АлАТ, АсАТ, гаммаГТ
- 2) СОЭ, СДТ
- 3) МСV (СКОЭ, средний корпускулярный объем эритроцитов), СДТ (карбонат-дефицитный трансферрин)
- 4) креатинин, гамма-ГТ

СОЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МАЛОРЕЗУЛЬТАТИВНА В ОБЛАСТИ

- 1) выявления специфических социальных качеств, особенностей развития и поведения пациента
- 2) контроля за финансовыми расходами
- 3) ранжирования специфических свойств пациента
- 4) определения степени развитости различных свойств, их выраженности в количественных и качественных показателях

ЗРИТЕЛЬНЫЕ ИЛЛЮЗИИ ФАНТАСТИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАБОТОЙ ВООБРАЖЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) физическими
- 2) физиологическими
- 3) аффектогенными
- 4) парейдолическими

ПО ТОПОГРАФИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) центральную и периферическую
- 2) центральную и соматическую
- 3) центральную и вегетативную
- 4) вегетативную и соматическую

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДИСУЛЬФИРАМА ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ

- 1) 10-14 дней
- 2) 24 часа
- 3) 12 часов
- 4) 2 суток

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ УПОТРЕБЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННОГО ОТВАРА ЧАЯ (ЧИФИР) ИЛИ КОФЕ (УПОТРЕБЛЕНИЕ КОФЕЙНОЙ ГУЩИ) В СОСТОЯНИИ ИНТОКСИКАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) замедление ассоциативных процессов
- 2) психомоторная заторможенность
- 3) бессонница
- 4) дереализация

ПРОЦЕСС СОЦИАЛИЗАЦИИ У НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) превращение социальных ценностей и норм во внутренние механизмы

саморегуляции собственной деятельности

- 2) решение проблем при помощи социотерапевта, родственников и ближайшего окружения
- 3) долгосрочную помощь социального терапевта в бытовых проблемах
- 4) отказ от трудоустройства на период участия в социотерапевтических мероприятиях

МОНИТОРИНГ, ОЗНАЧАЮЩИЙ, ЧТО ВЫБРАННЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО ПОДБИРАТЬ С УЧЕТОМ МАКСИМАЛЬНОГО ОХВАТА ПРОФИЛАКТИРУЕМЫХ ЛИЦ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИПОМ

- 1) одномоментности
- 2) доступности
- 3) массовости
- 4) адресности

ОСНОВНЫЕ ИЗУЧАЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ СОЗАВИСИМОСТИ, КАК БОЛЕЗНЕННОГО ПРОЯВЛЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) национально-этническая принадлежность
- 2) морально-этический статус созависимого
- 3) этиология, патогенез, клиника
- 4) интеллектуальный статус созависимого

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) шесть месяцев
- 2) шесть недель
- 3) три месяца
- 4) месяц

ЛСД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) диссоциативных анестетиков
- 2) серотонинергических галлюциногенов
- 3) метиловых амфетаминов
- 4) антихолинергических галлюциногенов

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ИНТОКСИКАЦИИ НАРКОТИКАМИ, ИЗГОТОВЛЕННЫМИ ПУТЕМ КУСТАРНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИНА, НАПОМИНАЕТ ТАКОВУЮ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) метамфетамина
- 2) кокаина
- 3) экстази
- 4) эфедрона

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИ ПЕРЕДОЗИРОВКА КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аментивным состоянием
- 2) вербальным галлюцинозом
- 3) делириозным синдромом
- 4) сумеречным помрачением сознания

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ММРІ
- 2) шкала А. Бека
- 3) опросник К. Янга
- 4) опросник Киллинджер

СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛИЗАЦИЯ МЕНЯЕТ СТРУКТУРУ ПРИСТУПОВ ШИЗОФРЕНИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) ослабления сенсорных расстройств
- 2) редукции психопатологической симптоматики
- 3) усиления расстройств восприятия
- 4) усиления интенсивности и хронификации вербального галлюциноза

ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ СОЦИОТЕРАПЕВТОВ И ПСИХОЛОГОВ ИМЕЮТ _____ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- 1) социальное, этическое, нравственное и психологическое
- 2) медицинское, этическое, культурологическое и внутрисемейное
- 3) коммуникативное, нравственное, генетическое и юридическое
- 4) психологическое, политическое, акмеологическое и эстетическое

К НЕВРОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ КАТЕГОРИИ ГОДНОСТИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ «В», ОТНОСЯТ

- 1) незначительно выраженные, кратковременные невротические расстройства, характеризующиеся, в основном, эмоционально-волевыми, вегетативными нарушениями, хорошо поддающиеся лечению и закончившиеся выздоровлением
- 2) истерический психоз, реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению
- 3) умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением и исходом в компенсацию
- 4) психотические расстройства с кратковременным и благоприятным течением; умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое стационарное лечение, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ КАННАБИНОИДОВ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) структурной завершенностью основных синдромов

- 2) высокопрогредиентным течением
- 3) медленнопрогредиентным течением
- 4) четкостью этапов формирования зависимости

ДЛЯ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ГЕНУИННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) формирование спонтанных ремиссий
- 2) смягчение проявлений эпилепсии
- 3) утяжеление проявлений эпилепсии
- 4) преобладание постоянной формы употребления алкоголя

ИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПСИХОЗЫ, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ СИНТЕТИЧЕСКИХ КАННАБИНОИДОВ, ИМЕЮТ СХОДНУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ С

- 1) органическим амнестическим синдромом
- 2) генерализованным тревожным расстройством
- 3) Корсаковским синдромом
- 4) шизофреноподобным расстройством

У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВЫМ ЭПИЗОДОМ ШИЗОФРЕНИИ, ПРОДОЛЖАЮЩИМСЯ МЕНЕЕ 1 ГОДА, ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ КАК

- 1) ремитирующее
- 2) непрерывное
- 3) неопределенное
- 4) эпизодическое

ТЕРМИНОМ «ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ» В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИНЯТО ОБОЗНАЧАТЬ ТАКИЕ ОБЛАДАЮЩИЕ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПАВ), КОТОРЫЕ

- 1) вызывают выраженные нарушения процессов восприятия в дозах, еще не оказывающих грубых токсических эффектов
- 2) уже в дозах, еще не оказывающих грубых токсических эффектов, всегда вызывают делириозные состояния
- 3) нарушают процессы восприятия и вызывают появление иллюзий и/или галлюцинаций только в дозах, опасных для жизни
- 4) нарушают только процессы слухового восприятия, вызывая только слуховые иллюзии и/или галлюцинации

АДДИКТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) аффективными и поведенческими проявлениями патологического влечения к психоактивным веществам
- 2) постинтоксикационной симптоматикой
- 3) симптоматикой, связанной с механизмами восстановления нарушенного гомеостаза
- 4) малоспецифичной симптоматикой

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 ОТНОСИТСЯ К ПОДРУБРИКЕ

- 1) острая интоксикация алкоголем
- 2) острая интоксикация ПАВ
- 3) психотическое расстройство, связанное с приемом алкоголя
- 4) психотическое расстройство, связанное с приемом ПАВ

ПЕРВАЯ СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ БАРБИТУРАТОВ ДЛИТСЯ ОТ _____ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ПРИЕМА БАРБИТУРАТОВ

- 1) 2 до 6 месяцев
- 2) 10 дней
- 3) 1 месяца
- 4) 2 недель

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОКАИНОМ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) фуросемид
- 2) глюкозы раствор 5%
- 3) пирацетам
- 4) магния сульфат раствор 25%

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ У ПОДРОСТКОВ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гебефренными чертами с дурашливостью, кривлянием
- 2) патологической эпилептоидной формой с тотальной дезориентировкой
- 3) чрезмерной подозрительностью, обидчивостью
- 4) дисфорией

ПЛАНОВАЯ МОЩНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) количеством пациентов, обратившихся в амбулаторно-поликлиническое учреждение (подразделение) в течение смены
- 2) числом посещений, приходящихся на 1 жителя прикрепленной территории в год
- 3) числом посещений, приходящихся на 1 занятую должность врача
- 4) числом посещений в смену в соответствии с проектной мощностью учреждения (подразделения)

СОГЛАСНО МКБ-10, ПОСЛЕДСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЕГО ПАГУБНОСТЬ, ВЫРАЖАЮТСЯ В

- 1) неодобрении со стороны близкого окружения
- 2) явном психофизическом ущербе
- 3) задержании органами правопорядка в состоянии алкогольного опьянения
- 4) нарушении внутрисемейных отношений вплоть до развода

ИММУННОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ (ИФА) ИСПОЛЬЗУЮТ В КАЧЕСТВЕ МЕТОДИКИ ПЕРВИЧНОГО СКРИНИНГА МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В

СВЯЗИ С

- 1) получением высокоточных результатов
- 2) простотой их использования и малой затратностью
- 3) получением средних результатов
- 4) высокой затратностью

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СОЦИОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обсуждения чувств и эмоций в процессе реабилитационных мероприятий
- 2) использования в групповой динамике коррекции
- 3) разрешения конфиденциальных проблем
- 4) отработки ролевых ситуаций в семье

ТЕМП ФОРМИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ПОДРОСТКОВ, В СРАВНЕНИИ СО ВЗРОСЛЫМИ, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) приблизительно такой же по срокам
- 2) определить не представляется возможным
- 3) значительно более медленный
- 4) быстрый

НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЭФЕДРОНОМ ОТСУТСТВУЕТ ОЩУЩЕНИЕ, ЧТО

- 1) по телу разбегаются мурашки
- 2) волосы на голове шевелятся, встают дыбом
- 3) время тянется долго
- 4) исчезает чувство усталости

С ПОМОЩЬЮ СОЦИОТЕРАПИИ БОЛЬНЫЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОБУЧАЮТСЯ

- 1) умению организовывать социально значимые мероприятия
- 2) умению обращаться за медицинской и социальной помощью в государственные, общественные или коммерческие структуры
- 3) гипносуггестивным методикам
- 4) навыкам драматерапии и социометрии

НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНЫМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) патологического влечения
- 2) амнестического
- 3) психической дегенерации
- 4) отмены

ПРИ ПОВЕДЕНИИ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) по решению медицинского работника

- 2) только при наличии признаков опьянения
- 3) во всех случаях
- 4) по требованию сотрудников ГИБДД

ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ РАЗВИВАЕТСЯ БЫСТРЕЕ У ЛИЦ С _____ ЧЕРТАМИ ХАРАКТЕРА

- 1) аффективно-лабильными
- 2) шизоидными
- 3) психастеническими
- 4) эпилептоидными

СИНДРОМ ОТМЕНЫ НИКОТИНА ПО МКБ-10 КОДИРУЕТСЯ

- 1) F17.1xx
- 2) F16.3xx
- 3) F17.2xx
- 4) F17.3xx

ЦЕЛЮЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замена зависимости на менее вредную
- 2) пропаганда вреда алкоголя
- 3) пропаганда здорового образа жизни
- 4) формирование трезвеннической установки на период лечения

К ВТОРИЧНОЙ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) апато-абулическая симптоматика
- 2) ангедония
- 3) бедность речевой продукции
- 4) бредовый аутизм

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ОДНОВРЕМЕННОМУ ЛЕЧЕНИЮ НЕСКОЛЬКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) проводить строгий анализ и учет сочетаемости фармакологических препаратов и учет анамнеза конкретного пациента
- 2) предоставить пациенту возможность экспериментально подобрать себе оптимальную терапию
- 3) подбирать для лечения пациента набор медикаментов с низкой стоимостью
- 4) лечить одно заболевание независимо от другого

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ШОК

- 1) экзотоксический
- 2) болевой
- 3) анафилактический
- 4) травматический

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ MDMA (ЭКСТАЗИ) У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) около суток
- 2) до семи дней
- 3) 30-60 минут
- 4) 6-9 часов

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРИЧИНОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ СТАТЬ СОЧЕТАНИЕ АЛКОГОЛЯ С НАРКОТИКАМИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) каннабиноидами
- 2) опиатами
- 3) психостимуляторами
- 4) галлюциногенами

НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСНОВАНА НА

- 1) использовании глубоких трансов
- 2) соединении конфликтных внутриличностных идентичностей зависимого с помощью якорей
- 3) состоянию потока
- 4) катарсическом пиковом переживании

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ АКТИВНОСТИ, САМООЦЕНКИ, ПРИПОДНЯТОЕ НАСТРОЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ

- 1) астенического
- 2) истероидного
- 3) гипертимного
- 4) шизоидного

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПАРАНОИДА ХАРАКТЕРЕН

- 1) первичный чувственный несистематизированный бред
- 2) вторичный индуцированный бред
- 3) вербальный галлюциноз с преобладанием бреда
- 4) парафренный бред

В ОСНОВЕ ДИАГНОСТИКИ ААС

- 1) лежит клиническая диагностика, состоящая из сбора жалоб, анамнеза, динамического наблюдения и анализа полученных данных
- 2) лежат инструментальные методы исследования, эхо энцефалография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- 3) лежат лабораторные методы исследования, исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови, исследование уровня психоактивных веществ в моче
- 4) лежит психологическое тестирование, заострение личностных черт, алкогольная деградация личности

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРЕДМЕТОМ СОЧЕТАННОГО С АЛКОГОЛЕМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) транквилизаторы
- 2) антидепрессанты
- 3) нейролептики
- 4) нормотимики

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВОМ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ОДНА СТАВКА ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА НА _____ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

- 1) 40
- 2) 35
- 3) 20
- 4) 25

ОГРАНИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ ВРЕДА, НАНОСИМОГО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕЛЯМИ

- 1) третичной профилактики
- 2) реабилитации
- 3) первичной профилактики
- 4) вторичной профилактики

НЕЙРОМЕДИАТОРЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В

- 1) олигодендроцитах
- 2) синапсах
- 3) нейронах
- 4) астроцитах

ПРЯМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) содержание углеводовдефицитного трансферрина
- 2) уровень этанола
- 3) определение среднего корпускулярного объема эритроцитов
- 4) активность фермента аспаратаминотрансферазы

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМФЕТАМИНОМ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) разрушение зубов
- 2) повышение массы тела
- 3) снижение когнитивных функций
- 4) морально-этическое снижение

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ (ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ УЧАСТКОВЫМ) ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ

НАБЛЮДЕНИЕМ И НАХОДЯЩИХСЯ В РЕМИССИИ СВЫШЕ 2 ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1) два месяца
- 2) шесть недель
- 3) три месяца
- 4) месяц

ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) морфина
- 2) кокаина
- 3) барбамила
- 4) препарата конопли

«ФЛЭШБЕК» ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДЛИТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ, ВЫЗВАННОГО ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) отсутствием критики к пережитому состоянию
- 2) наличием резидуального бреда
- 3) ярко выраженными расстройствами памяти
- 4) краткосрочностью, обратимостью, благоприятным течением

ТОКСИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ГЕПАТОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) метаболическим алкалозом, возникающим вследствие потери соляной кислоты с рвотными массами
- 2) дистрофическими и некротическими изменениями паренхимы печени
- 3) эрозивно-геморрагическими повреждениями слизистой оболочки желудка, особенно двенадцатиперстной кишки и верхних отделов тонкого кишечника
- 4) угнетением дыхания митохондрий, активацией перекисного окисления липидов в мембранах митохондрий

СОГЛАСНО МКБ-10 ПЕРЕРЫВЫ В МЫШЛЕНИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗОРВАННОСТИ, У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ

- 1) являются обязательным диагностическим признаком
- 2) исключают данный диагноз
- 3) никогда не встречаются
- 4) могут наблюдаться

НОВЫЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) Реестр новых потенциально опасных психоактивных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен
- 2) Список I наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 3) Список II наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 4) Список III наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

РАЗВИТИЮ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ СПОСОБСТВУЕТ ФЕНОТИП, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НАЛИЧИЕМ

ВЫСОКОАКТИВНОЙ ФОРМЫ

- 1) каталазы
- 2) альдегиддегидрогеназы
- 3) алкогольдегидрогеназы
- 4) алкогольоксидазы

АЛКОГОЛИЗМ НЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) параноидной шизофренией
- 2) шизоаффективным расстройством
- 3) шизотипическим расстройством
- 4) юношеской злокачественной формой шизофрении

ВТОРИЧНОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ К ТАБАКУ ВОЗНИКАЕТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) возникновения психотравмирующих факторов
- 2) желания испытать чувство приятного расслабления
- 3) длительного воздержания от табака
- 4) курения

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КОНСУЛЬТАЦИЯ _____ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ

- 1) врача-невролога
- 2) врача-хирурга
- 3) врача-терапевта
- 4) медицинского психолога

СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением памяти
- 2) снижением болевой и тактильной чувствительности
- 3) увеличением дозы алкоголя, необходимой для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами
- 4) неспособностью прекратить употребление спиртного в пределах алкогольного эксцесса, независимо от изначально выпитой дозы и ситуации

МЕТИЛЕНДИОКСИМЕТАМФЕТАМИН (МДМА, ЭКСТАЗИ) УПОТРЕБЛЯЮТ

- 1) внутрь
- 2) ингаляционно
- 3) внутримышечно
- 4) сублингвально

УБЕЖДЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА В НАЛИЧИИ У НЕГО ФИЗИЧЕСКОГО НЕДОСТАТКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БРЕДА

- 1) ипохондрического
- 2) нигилистического
- 3) нелепого
- 4) дисморфоманического

СОГЛАСНО МКБ-10, ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ШИЗОФРЕНИЯ» НАЛИЧИЕ ЭХА МЫСЛЕЙ ИЛИ ОТКРЫТОСТИ МЫСЛЕЙ

- 1) требует, как минимум, еще двух диагностических признаков заболевания
- 2) является обязательным диагностическим признаком
- 3) требует, как минимум, еще одного диагностического признака заболевания
- 4) является достаточным

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ РАЗВИТИИ У ПРИНЯВШЕГО ЛСД ОПЬЯНЕНИЯ В ФОРМЕ «СКВЕРНОГО ПУТЕШЕСТВИЯ» («BAD TRIP`А») ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антипсихотики из группы алифатических фенотиазинов
- 2) бензодиазепиновые транквилизаторы
- 3) антипсихотики из группы бутирофенонов
- 4) антипсихотики из группы пиперазиновых фенотиазинов

ВЕРБАЛЬНЫЕ КОММЕНТИРУЮЩИЕ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) шизофрении
- 2) алкогольного делирия
- 3) алкогольного галлюциноза
- 4) корсаковского психоза

ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОМИЛЛЕ)

- 1) 1,5-2,5
- 2) 0,5-1,5
- 3) 2,5-4
- 4) 4-5

СОГЛАСНО МКБ-10, ОДНИМ ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ ШИЗОАФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) индуцированный бред
- 2) обсессивно-компульсивная симптоматика
- 3) бред воздействия
- 4) апато-абулическая симптоматика

МАКСИМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДИСУЛЬФИРАМА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 4
- 4) 12

К ТИПИЧНЫМ ТОКСИЧНЫМ ПРИМЕСЯМ (ОБРАЗУЮЩИМСЯ В ПРОЦЕССЕ СПИРТОВОГО БРОЖЕНИЯ), УСИЛИВАЮЩИМ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛОВОГО

СПИРТА, ОТНОСЯТ

- 1) этиленгликоль
- 2) метиловый спирт
- 3) фурфурол
- 4) микробные токсины

К РАССТРОЙСТВАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) раздражительность, обостренную чувствительность
- 2) угнетенное настроение с тоской
- 3) дисфорию
- 4) вялость, слабость

ПРИ АНАЛИЗЕ НАРКОТИКОВ В КРОВИ ОБМАН

- 1) исключен
- 2) возможен после приема большого количества жидкости
- 3) возможен после интенсивных физических упражнений
- 4) возможен после приема слабительного

В МЕТОДИКЕ КРАТКОСРОЧНОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) рисунок, самоотчеты, разыгрывание ролей
- 2) самоотчеты, творчество, беседу
- 3) разыгрывание ролей, творческое общение, анализ
- 4) творческое общение с природой, разыгрывание ролей

КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВКЛЮЧАЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННУЮ ОЦЕНКУ

- 1) отдельных компонентов созависимости
- 2) отдельных компонентов аддиктивной патологии
- 3) отдельных компонентов реабилитационного потенциала
- 4) всех компонентов аддиктивной патологии

ДЕКСТРОАМФЕТАМИН И МЕТАМФЕТАМИН В СОВОКУПНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) дизайнерских наркотиков
- 2) барбитуратов
- 3) амфетаминов
- 4) бензодиазепинов

КОМПЛЕКС ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР, ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ПРОПИСАННЫХ С ПРАВАМИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ СТОРОН – УЧАСТНИКОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) систему профилактики зависимого поведения
- 2) профилактическую деятельность
- 3) профилактическое пространство

4) профилактические ресурсы

ВЕГЕТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА В ЭФЕДРОНОВОМ ОПЬЯНЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) сухостью слизистых оболочек
- 2) снижением артериального давления
- 3) урежением частоты сердечных сокращений
- 4) учащенным мочеиспусканием

В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) сидероахрестическая
- 2) гемолитическая
- 3) мегалобластическая
- 4) апластическая

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ

- 1) при обращении родственников лица, в отношении которого имеются основания полагать наличие психического заболевания, связанного с употреблением психоактивных веществ,
- 2) при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством (или) расстройством поведения, связанным с употреблением психоактивных веществ, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи
- 3) при обращении сотрудника организации, которой законом либо ее уставом (положением) предоставлено право защищать права граждан
- 4) при обращении сотрудника органа опеки и попечительства по месту жительства

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПОДКРЕПЛЯЮЩИЙ ЭФФЕКТ КОКАИНА ОБУСЛОВЛЕН ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЕГО

- 1) способностью подавлять обратный захват серотонина
- 2) способностью блокировать потенциал-зависимые Na⁺ и K⁺ каналы
- 3) конкурентным ингибированием обратного захвата норадреналина
- 4) высоким сродством к ДА-транспортёрам

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) интенционный тремор
- 2) мидриаз, двоение в глазах
- 3) миоз
- 4) боли в суставах

РЕШЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ВЕЩЕСТВА В РЕЕСТР НОВЫХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИИ?СКОЙ? ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩЕН, ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) главным внештатным психиатром-наркологом субъекта Российской Федерации
- 2) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 3) федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел
- 4) Правительством Российской Федерации

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФАБУЛОЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРЕДОВОГО АЛКОГОЛЬНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БРЕД

- 1) реформаторства
- 2) ревности
- 3) воздействия
- 4) нигилистический

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОЕГО ЗНАЧЕНИЯ ПО ДЕМИНОЙ АНАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1) баллах
- 2) процентах
- 3) баллах и процентах
- 4) количественном соотношении

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ, ПРЕОБЛАДАЮЩИМ В РОССИИ ПОСЛЕ 2018 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальный
- 2) парентеральный
- 3) половой гетеросексуальный
- 4) половой гомосексуальный

КУРС НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 3-6 недель
- 3) 1-3 недели
- 4) 1-3 дня

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) психологическую
- 2) профессиональную
- 3) медицинскую
- 4) социально-средовую

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ААС ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) для профилактики развития энцефалопатии Гайе – Вернике
- 2) больным пожилого возраста
- 3) как препараты первой линии выбора
- 4) при наличии соответствующих показаний (эпиприступы в анамнезе, установленный диагноз эпилепсии, индивидуальная непереносимость или развитие парадоксальных (атипичных) реакций на производные бензодиазепина)

СОЧЕТАНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ФОРМ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НИКОТИНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противопоказанным, так как ведет к угнетению ЦНС
- 2) не обоснованным и приводит к выраженным нежелательным явлениям
- 3) безопасным и хорошо переносится пациентами
- 4) достаточно спорным моментом и в настоящее время практически не используется

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ В КАЧЕСТВЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ ДИСУЛЬФИРАМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цианамид
- 2) варениклин
- 3) налоксон
- 4) цитизин

ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) коррекции психотерапии, предотвращения рецидива и мотивирования на дальнейшее воздержание
- 2) назначения антипсихотических препаратов, проведения гипнотерапии, лечения соматических осложнений
- 3) выявления риска развития эндогенных заболеваний, оценки тяжести зависимости
- 4) дифференцировки диагноза и назначения антидепрессантов, преимущественно селективных ингибиторов обратного захвата серотонина

ДЛЯ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ С ДЕЛИРИЕМ ПРИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИИ ПАВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) ярких иллюзий и истинных галлюцинаций
- 2) ярких иллюзий и псевдогаллюцинаций
- 3) судорожных припадков и псевдогаллюцинаций
- 4) галлюцинаций и онейроидного помрачения сознания

ОСОБОЕ СОСТОЯНИЕ, НАЗЫВАЕМОЕ «СКВЕРНЫМ ПУТЕШЕСТВИЕМ/ПРОГУЛКОЙ» («BAD TRIP`OM») И ИНОГДА ВОЗНИКАЮЩЕЕ У СУБЪЕКТА, УПОТРЕБИВШЕГО КАКОЙ-ЛИБО ИЗ КЛАССИЧЕСКИХ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОПЬЯНЕВШИЙ

- 1) видит пугающие иллюзии и галлюцинации, вызывающие страх, панику, ужас или непосредственно испытывает эти эмоции
- 2) вследствие сильного головокружения сильно пошатывается при стоянии, а также испытывает выраженные затруднения при ходьбе
- 3) из-за резкого повышения артериального давления испытывает сильные пульсирующие головные боли или давящие боли за грудиной
- 4) вследствие выраженных нарушений координации теряет способность к уверенному выполнению точных целенаправленных движений

РОЖДЕНИЕ НЕ ИНФИЦИРОВАННОГО РЕБЕНКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ ВОЗМОЖНО

- 1) если отец ребенка не инфицирован ВИЧ
- 2) если роды будут произведены кесаревым сечением
- 3) при своевременном и правильно проведенном медикаментозном лечении
- 4) при экстракорпоральном оплодотворении

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ КОНТАКТЫ МЕЖДУ НЕЙРОНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) синапсисами
- 2) анастомозами
- 3) синапсами
- 4) соединениями

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОЦИАЛИЗАЦИЮ ЛИЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) моральные установки
- 2) девиантное поведение
- 3) место в социальной иерархии
- 4) семью, включение в «группы равных», обучение, СМИ, трудовую деятельность

К ОСНОВНЫМ ЭТАПАМ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ ЭТАП

- 1) работы с нормативными структурами личности
- 2) установления контакта
- 3) поиска
- 4) заместительной терапии

ДЛЯ ГЕБОИДНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) вербальный псевдогаллюциноз
- 2) систематизированный парафренный бред
- 3) сформированный интерпретативный бред
- 4) психопатоподобное поведение

ГИПЕРСЕКСУАЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) алкоголем
- 2) эфедронам
- 3) героином
- 4) гашишем

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТЯГИ К ПРИЕМУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЗА СЧЕТ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ФОРМИРОВАНИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКИХ УСТАНОВОК ОТНОСИТСЯ К

- 1) вторичной профилактике
- 2) первичной профилактике
- 3) реабилитации
- 4) третичной профилактике

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глубинные интервью с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение
- 2) фокус-группы с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение
- 3) структурированные интервью с респондентами, у которых наблюдается рискованное в отношении употребления психоактивных веществ поведение
- 4) социологические, химико-токсикологические и косвенные методы оценки распространённости употребления ПАВ

ПОД СТРАТЕГИЯМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ НА СНИЖЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ НАРКОМАНИЕЙ ИЛИ АЛКОГОЛИЗМОМ, ПОНИМАЮТ

- 1) лечение зависимости
- 2) скрининг зависимого поведения
- 3) реабилитацию
- 4) профилактику зависимости

МОРФИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) эндогенный полипептид
- 2) полусинтетический препарат
- 3) алкалоид опийного мака
- 4) синтетический препарат

МУТАГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) этиловый эфир жирной кислоты
- 2) этанол
- 3) ацетальдегид
- 4) ацетат

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) оценивает вклад наследственных факторов в этиологию психических расстройств, определяет конкордантность
- 2) исследует распространение отдельных генов и хромосомных аномалий в популяциях
- 3) изучает хромосомный набор – число хромосом, особенности их строения
- 4) анализирует родословную пациента, позволяет установить тип наследования заболевания

ИСТИННЫЕ СЦЕНОПОДОБНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) неврозе
- 2) алкогольном делирии
- 3) шизофрении
- 4) деменции

1 СТАДИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стремлением принимать наркотик вновь
- 2) приемом наркотика от случая к случаю
- 3) возможностью длительно не принимать наркотик
- 4) отсутствием функциональных изменений в организме

ФЕНОМЕН «НАГРАДЫ» ВЫЗВАН ЕСТЕСТВЕННЫМИ (ЕДА, СЕКС) ИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ (АЛКОГОЛЬ, НАРКОТИКИ, АЗАРТНАЯ ИГРА) СТИМУЛАМИ ВЫБРОСА

- 1) гамма-аминомасляной кислоты
- 2) дофамина
- 3) динорфина
- 4) ацетилхолина

ГЛАВНЫМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) галлюцинаторный
- 2) амнестический
- 3) зависимости
- 4) абстинентный

ОПАСНОСТЬ, ПРИСУЩАЯ ОСТРОМУ ОПЬЯНЕНИЮ КЛАССИЧЕСКИМИ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭТОМ СОСТОЯНИИ

- 1) в ряде случаев может нарушаться работа мочевыделительной системы, вплоть до развития острой почечной недостаточности и анурии
- 2) часто нарушается такая жизненно важная функция организма, как кровообращение, что может вести к острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) субъект способен на очень рискованное, чреватое различными осложнениями для его здоровья и даже опасное для жизни, поведение
- 4) часто нарушается такая жизненно важная функция организма, как дыхание, частота которого замедляется вплоть до его полной остановки

МАНИАКАЛЬНОПОДОБНОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) героином
- 2) алкоголем
- 3) барбитуратами
- 4) кокаином

ПОДРОСТКАМ, НАЧИНАЮЩИМ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА БЫТОВОЙ И ПРОМЫШЛЕННОЙ ХИМИИ С ЦЕЛЬЮ ОДУРМАНИВАНИЯ, СВОЙСТВЕННА

- 1) склонность к интроверсии
- 2) наличие широкого круга интересов

- 3) наркотизация в одиночку
- 4) склонность к раздражению

ОПРОСНИК SAGE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ____ НА ОПАСНОМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ УРОВНЕ

- 1) алкоголь
- 2) седативно-снотворные вещества
- 3) курительные смеси
- 4) опиаты

СХОДСТВО ПАРЦИАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПОДЛИННО НАВЯЗЧИВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) наличии обсессивно-компульсивных расстройств в подростковом возрасте
- 2) наличии врожденных патохарактерологических свойств личности
- 3) противопоставленности личности
- 4) коморбидном рекуррентном депрессивном расстройстве в анамнезе

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОПИОИДНОЙ ГРУППЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бемегрид
- 2) налоксон
- 3) флумазенил
- 4) диазепам

ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В СИТУАЦИИ РЕАЛЬНОЙ ИЛИ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ НЕВОЗМОЖНОСТИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) репрессией
- 2) трезвостью
- 3) воздержанием
- 4) фрустрацией

К ПРИНЦИПАМ МЕТОДИКИ КРАТКОСРОЧНОЙ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ (ПО ГУЗИКОВУ, МЕЙРОЯНУ, ЗОБНЕВУ) ОТНОСЯТ

- 1) желательное присутствие в группе и деградированных больных
- 2) полную откровенность
- 3) неразглашение тайны и дозированную откровенность
- 4) применение только для женщин

ВОПРОСАМИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) занимается система социального сопровождения
- 2) занимается система здравоохранения
- 3) занимается система образования
- 4) занимаются правоохранительные органы

К ВИДАМ АДДИКЦИЙ ОТНОШЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) любовные, сексуальные, аддикции избегания
- 2) гемблинг
- 3) аддикции избегания
- 4) интернет-аддикцию

СОВОКУПНОСТЬЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПОЛИТИЧЕСКОГО, ЭКОНОМИЧЕСКОГО, ПРАВОВОГО, СОЦИАЛЬНОГО, МЕДИЦИНСКОГО, ПЕДАГОГИЧЕСКОГО, КУЛЬТУРНОГО, ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО И ИНОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- 1) лечение
- 2) реабилитация
- 3) диагностика
- 4) профилактика

ОПЬЯНЕНИЕ МЕТКАТИНОНОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОПЬЯНЕНИЯ ЭФЕДРОНОМ

- 1) отсутствием скачки идей
- 2) большей моторной активностью
- 3) продуктивной деятельностью
- 4) наличием тремора

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В ВИДЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ____ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) конечной (III)
- 2) начальной (I)
- 3) средней (II)
- 4) переходной (I-II)

НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБЛЯЕМЫМ ПСИХОАКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ В МИРЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) кокаин
- 2) амфетамин
- 3) каннабис
- 4) алкоголь

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВОЙ (НАЧАЛЬНОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плато толерантности
- 2) психическая зависимость
- 3) синдром отмены
- 4) снижение толерантности

СРЕДИ ЛЕТУЧИХ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОПЬЯНЕНИЯ, ОТСУТСТВУЕТ

- 1) этиловый спирт
- 2) эфир
- 3) ацетон
- 4) бензин

В РАМКАХ СИНДРОМА ОТМЕНЫ ПРИ ЭФЕДРОНОВОЙ НАРКОМАНИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) выраженный болевой компонент
- 2) суицидальный риск
- 3) сонливость днем и бессонница ночью
- 4) выраженное влечение к наркотику

АФФЕКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) неприятными ощущениями, описываемыми как «сосет под ложечкой», «спазмы во рту»
- 2) снами на алкогольную тематику в течение нескольких дней
- 3) агрессивностью, напряженностью, раздражительностью
- 4) воспоминаниями и представлениями об употреблении психоактивного вещества

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СТИМУЛИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) информирование населения о вреде ПАВ
- 2) запрет на продажу ПАВ
- 3) ужесточение ответственности за преступления, совершенные под воздействием ПАВ
- 4) диспансеризация населения в учреждениях здравоохранения

ПРЕПАРАТ ВИВИТРОЛ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) галлюциногенов
- 2) психостимуляторов
- 3) алкоголя
- 4) седативно-снотворных препаратов

ТРАДИЦИОННО ПОДХОД ПРОФИЛАКТИКИ «РАВНЫЙ-РАВНОМУ» ОСНОВАН НА ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПОДДЕРЖКИ ЛИЦАМИ

- 1) одного пола
- 2) одного возраста
- 3) одного социального статуса
- 4) одной национальности

К ЧАСТИЧНЫМ АГОНИСТАМ НИКОТИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) флувоксамин, рисперидон
- 2) варениклин, цитизин
- 3) налтрексон, прегабалин
- 4) флуфеназин, вальпроевой кислота

ИНДЕКС ТЯЖЕСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИМОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ____ БАЛЛА/БАЛЛОВ

- 1) 3-4
- 2) 7-8
- 3) 10-12
- 4) 5-6

СОГЛАСНО МКБ-10, НАЛИЧИЕ БЕССВЯЗНОЙ РЕЧИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ И ТРАНЗИТОРНЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ

- 1) требует дифференциальной диагностики с индуцированным бредовым расстройством
- 2) требует дифференциальной диагностики с депрессивным эпизодом
- 3) исключает данный диагноз
- 4) допускается

СЕРОДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) реакции оседания трепонемы
- 2) пробы Штанге и Генче
- 3) пробы Манту
- 4) реакции Вассермана

КАРФЕНТАНИЛ В ____ РАЗ МОЩНЕЕ ФЕНТАНИЛА

- 1) 30
- 2) 70
- 3) 50
- 4) 100

ХАРАКТЕР И ТЯЖЕСТЬ АБСТИНЕНТНОГО СОСТОЯНИЯ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) региона проживания
- 2) тяжести и длительности предшествовавшей интоксикации
- 3) семейного статуса (состоит в браке, разведён)
- 4) отсутствия чувства ответственности и «подлинного голоса совести»

АЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) при первых пробах алкоголя
- 2) у больных с расстройством личности
- 3) при абстинентном синдроме
- 4) на высоте опьянения

ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ПСИХОТЕРАПИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рациональная психотерапия, психодрама, семейная терапия
- 2) рациональная психотерапия, ситуационно - психологический тренинг, внушения наяву

- 3) семейная терапия, рациональная психотерапия, психодрама
- 4) внушения наяву, рациональная психотерапия, психодрама

АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резким снижением реакции на болевые раздражители
- 2) шаткостью походки
- 3) многоречивостью
- 4) незначительным ослаблением болевой и температурной чувствительности

ДЛЯ СОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ II СТАДИИ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) неспецифичность
- 2) необратимость
- 3) стабильность
- 4) обратимость

ДОЛЯ МИКРОСОМАЛЬНОЙ ЭТАНОЛ-ОКИСЛЯЮЩЕЙ СИСТЕМЫ В ОБЩЕЙ СКОРОСТИ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40 до 60
- 2) 60 до 80
- 3) 20 до 40
- 4) 1 до 20

К НЕПРЯМЫМ БИОМАРКЕРАМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) аспаратаминотрансфераза
- 2) углевод-дефицитный трансферрин
- 3) фосфатидилэтанол
- 4) средний объем эритроцитов

ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ретикулоцитоз
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 3) микроцитоз эритроцитов
- 4) тромбоцитопению

РЕАКЦИЮ ОТВРАЩЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ ПОСЛЕ ЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ В МАЛОЙ ДОЗЕ ВЫЗЫВАЮТ ВВЕДЕНИЕМ ПАЦИЕНТУ ТАКОГО ВЕЩЕСТВА, КАК

- 1) ингибитор каталазы
- 2) ингибитор алкогольдегидрогеназы
- 3) ингибитор альдегиддегидрогеназы
- 4) глутатион

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ТАБАКОКУРЕНИЯ ПРОДИКТОВАНА, ТЕМ ЧТО

- 1) может приводить к развитию многочисленных нарушений в организме и являющихся причиной ранней смертности

- 2) вызывает неодобрение со стороны окружающих и близкого окружения
- 3) является основной причиной дисгармоничных отношений в семье
- 4) курение в общественных местах согласно Федеральному закону от 23 февраля 2013 года запрещена

ПРИ ААС СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ

- 1) в объеме из расчета 5 мл/кг веса
- 2) в объеме из расчета 40-60 мл/кг веса
- 3) только больным с выраженной сомато-неврологической патологией
- 4) в объеме из расчета 10-40 мл/кг веса

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЕ ВЫДЕЛЯЮТ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕХИМИЧЕСКИХ ВИДОВ АДДИКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) внушаемую личность, постоянный поиск новых ощущений, низкое социальное положение
- 2) эндогенные, личностные расстройства, сформированный психоорганический синдром
- 3) биологические, средовые и генетическую предрасположенность
- 4) постоянные психотравмирующие ситуации, нарушения влечений, дистимию

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ) 1 СТАВКА ВРАЧА-ПСИХОТЕРАПЕВТА ПРИХОДИТСЯ НА ___ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА (ВРАЧА-ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА УЧАСТКОВОГО)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ В СТРУКТУРЕ СИНДРОМА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К ПАВ АГРЕССИВНОГО ИЛИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ, НАПРЯЖЕННОГО АФФЕКТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) транквилизаторы
- 2) блокаторы опиоидных рецепторов
- 3) антидепрессанты
- 4) антипсихотики

ШЕСТОЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоманией
- 2) астенией
- 3) судорожными припадками
- 4) психическими автоматизмами

ЦЕНТР РЕЧИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ПОЛУШАРИИ

- 1) лобной области правого
- 2) затылочной области правого
- 3) правом
- 4) левом

ТАХИКАРДИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ, ПОКРАСНЕНИЕ СКЛЕР, СУХОСТЬ ВО РТУ И ГОРЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОГО ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) холинергических препаратов
- 2) психостимуляторов амфетаминовой группы
- 3) каннабиноидов
- 4) алкогольных напитков

К ПРИЗНАКАМ ВТОРОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛИЗМА ОТНОСИТСЯ

- 1) эйфоризирующее действие алкоголя
- 2) плато толерантности
- 3) полиневропатия
- 4) снижение толерантности к алкоголю

ОДНОКРАТНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НАТОЩАК ЗДОРОВЫМ ЧЕЛОВЕКОМ ВЫЗЫВАЕТ ТРАНЗИТОРНУЮ

- 1) гипергликемию
- 2) гипогликемию
- 3) гипопротеинемию
- 4) гиперхолестеринемию

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (НЗТ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) полного агониста никотиновых рецепторов – никотина
- 2) блокатора опиоидных рецепторов короткого действия – налоксона
- 3) блокатора опиоидных рецепторов длительного действия – налтрексона
- 4) блокатора альдегиддегидогеназы – цианамида

АМБУЛАТОРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С НАЛИЧИЕМ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) предусматривающих ежедневное наблюдение
- 2) не предусматривающих круглосуточного пребывания
- 3) предусматривающих круглосуточное наблюдение и лечение
- 4) предусматривающих дневное лечение

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОЦИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ГРУППАХ И СОЦИОТЕРАПИИ ИМЕЮТ

- 1) родственники пациентов
- 2) пациенты с невротическими проявлениями

- 3) психические больные в психомоторном возбуждении
- 4) пациенты с хроническими болезнями

ПРИ ОБОСТРЕНИЯХ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ К АЛКОГОЛЮ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ АЖИТИРОВАННОЙ ТРЕВОГИ, НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ, АГРЕССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) зуклопентиксола
- 2) фенобарбитала
- 3) флуоксетина
- 4) карбамазепина

ГАШИШ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) каннабиноидов
- 2) опиоидов
- 3) седативных
- 4) снотворных

ТЕРМИН «ПСИХОТРОПНЫЕ», ЕСЛИ ОН ПРИМЕНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОМ (ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОМ) СМЫСЛЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, КОТОРЫЕ

- 1) имеют свойство оказывать влияние на психические функции
- 2) являются лекарствами для лечения психических расстройств
- 3) нарушают процессы восприятия и обладают психотомиметическим эффектом
- 4) включенных в соответствующие разделы «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ 1 СТАДИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ РОСТ ТОЛЕРАНТНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 месяца
- 2) 2-4 недели
- 3) через полгода
- 4) 2-3 месяца

АВТОРОМ ТЕОРИИ ОБЩЕГО АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Р. Девидсон
- 2) В. Геллер
- 3) Г. Селье
- 4) Д. Олдс

К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАМЯТИ ОТНОСЯТ

- 1) корректурную пробу, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- 2) классификацию предметов, сравнение понятий, методику Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга

3) запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмму, воспроизведение рассказов

4) тест Векслера, таблицы Равена

КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) приемом значительных доз алкоголя, приводящих к отравлению

2) медленным темпом прогрессивности

3) низкой толерантностью

4) отсутствием амнезий и палимпсестов

ТРЕТИЙ ЭТАП ОПЬЯНЕНИЯ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) онейроидом

2) гипоманией

3) деперсонализацией

4) астеническим синдромом

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ГРУППЫ ОГРАНИЧИВАЮЩИХ (МАНИПУЛЯТИВНЫХ) МЕТОДОВ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) эмпатическое взаимодействие

2) быстрое достижение результатов

3) адресованность к психической и личностной патологии

4) оценка пациента как субъекта воздействия

РАЗНОВИДНОСТЬ КОФЕИНИЗМА, ИМЕНУЕМАЯ ТЕИЗМОМ, ВЫЗЫВАЕТСЯ КОНЦЕНТРИРОВАННЫМ ОТВАРОМ

1) женьшеня

2) кофе

3) чая

4) какао