

**Московский центр дополнительного профессионального образования
«ПРОФНАУКА» ООО «Институт профилактики»**

**Утверждаю
Генеральный директор**



Ковтун А.В.

« 4 » сентября 2018 г.



**Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации врачей по специальности
«Психиатрия-наркология», 144 а/ч**

Очно-заочная, с элементами дистанционного обучения

Москва-2018

I. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Программа дополнительного профессионального образования «Психиатрия - Наркология» (далее – Программа) представляет собой форму заочного обучения с элементами электронного обучения на основе дистанционных образовательных технологий, при которой слушатель осваивает образовательную программу самостоятельно при сопровождении преподавателя - куратора (тьютора) института, удаленно с помощью платформы LMS Moodle, находящейся на сайте Института профилактики <http://dist.profнаука.ru> и включающей в себя: электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, учебно-методическую документацию, определяющую требования к содержанию и уровню подготовки слушателя, виды учебных занятий по реализации учебного процесса, руководство самостоятельной работой слушателей и формы контроля по данному курсу.

Программа повышения квалификации «Психиатрия - Наркология» составлена в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 22.01.2014 N 35н «Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальности «Психиатрия-наркология», Федерального закона об образовании в РФ № 273 от 29.12.2012 г, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан» № 323 ФЗ от 21 ноября 2011 г, приказа Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", приказа Минздрава России от 03.08.2012 N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Группы комплектуются из числа специалистов с высшим медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности «Психиатрия-наркология».

Программа подготовлена для медицинских работников, имеющих высшее образование.

Обучение проводится в соответствии с требованиями профессиональных стандартов, которые вступили в силу 1 июля 2016 года.

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

Цель обучения: Углубленное изучение теоретико-методических вопросов наркологии и организации наркологической службы, а также основы психопатологии, семиотики психических и наркологических расстройств.

Планируемые и проектируемые результаты обучения:

В процессе освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для профессиональной деятельности врача-психиатра:

слушатель должен знать:

- распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии (вопросы алкоголизма, наркомании и токсикомании);
- основы государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации;
- основы национальной стратегии борьбы с курением;
- систему организации наркологической помощи в стране;
- задачи и структуру наркологической службы;
- учет, отчетность в медицинских организациях наркологического профиля;
- организацию работы неотложной наркологической помощи;
- фармакологию и токсикологию алкоголя, наркотических и других ПАВ;
- патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя, табака и других ПАВ;
- клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- современные методы обследования в наркологии;
- клинику простого алкогольного опьянения и его степени;
- измененные (атипичные, осложненные) формы простого алкогольного опьянения;
- бытовое пьянство и предвестники алкоголизма.

слушатель должен уметь:

- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или ПАВ;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;

- выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания;
- провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением алкоголя или ПАВ со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиограммы (далее - ЭКГ), электроэнцефалограммы (далее - ЭЭГ), ЭХО-графии, компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитнорезонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях;
- оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;
- купировать психомоторное возбуждение;
- оформлять медицинскую документацию.

слушатель должен владеть:

- реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- методами простейшего обезболивания;
- методом определения групповой принадлежности крови;
- методом катетеризации мочевого пузыря;
- способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно);
- методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- методами индивидуального и группового консультирования;
- методами реабилитации больных наркологического профиля;
- формами и методами первичной профилактики зависимости (от сети Интернет, азартных игр, алкоголя, ПАВ) в подростковом и молодом возрасте;
- методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов).

должен овладеть навыками:

- желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

- фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах;
- остановки кровотечения;
- организации и обеспечения строгого надзора за больным в остром аффективном или бредовом состоянии;
- купирования психомоторного возбуждения;
- введения препаратов внутривенно;
- психотерапевтического воздействия и предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного;
- введения медикаментозных средств при купировании боли в сердце;
- транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию;
- клинического обследования пациента при подозрении на инфекционное заболевание;
- организации действий медицинского персонала при подозрении на карантинные инфекции;
- перевозки пораженных в специализированную медицинскую организацию;
- согласованной работы в команде;
- ведения документации при анонимном лечении.

В качестве дополнительных требований к слушателям предъявляются:

- прохождение теста на определение уровня исходных знаний с целью объективной оценки исходных (базовых) знаний, навыков и умений, выявление профессиональных качеств специалиста по психиатрии-наркологии, осуществляющего организацию наркологической службы;
- навыки активного восприятия и обсуждения лекционного материала, умение аналитически работать с литературой, навыки обоснованного и развернутого изложения своей точки зрения в форумах для обсуждения содержания курса или материалов для чтения, навыки групповой работы, участие в дискуссиях, а также выполнение самостоятельных работ.

Слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение и сертификат установленного образца.

Повышение квалификации проводится не менее 1 раза в пять лет.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы повышения квалификации «Психиатрия – наркология»

Цель обучения: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста по психиатрии-наркологии.

Категория слушателей: врачи-психиатры-наркологи.

Форма обучения: очно - заочное обучение с элементами электронного обучения на основе дистанционных образовательных технологий.

Срок обучения: 144 ак/ часа (4 недели)

Режим занятий: в соответствии с утвержденным графиком.

№ п/п	Наименование тем	Количество часов	Форма контроля
Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации			
1.	Организация наркологической службы.	5	Тест Опрос
2.	Правовые и этические вопросы наркологической помощи.	6	Тест Опрос
Общая психопатология. Психические расстройства и расстройства поведения			
3.	Современное состояние проблемы.	5	Тест Опрос
4.	Астенический синдром.	5	Тест Опрос
5.	Аффективные синдромы.	5	Тест Опрос
6.	Неврозоподобные синдромы.	5	Тест Опрос
7.	Бредовые и галлюцинаторные синдромы.	5	Тест Опрос
8.	Кататонический синдром.	5	Тест Опрос
9.	Синдромы нарушения сознания.	5	Тест Опрос
Методы обследования больных наркологического профиля			
10.	Сбор анамнестических сведений.	5	Тест

			Опрос
11.	Схема обследования наркологического больного и написания истории болезни.	5	Тест Опрос
Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя			
12.	Алкоголизм.	6	Тест Опрос
13.	Алкогольные психозы.	5	Тест Опрос
Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)			
14.	Патогенез зависимости от ПАВ.	5	Тест Опрос
15.	Симптомы синдрома зависимости от ПАВ.	6	Тест Опрос
Неотложная наркология			
16.	Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при психических расстройствах.	6	Тест Опрос
17.	Неотложные состояния при хроническом алкоголизме.	5	Тест Опрос
Профилактика заболеваний наркологического профиля			
18.	Общие вопросы медицинской профилактики наркологических заболеваний.	5	Тест Опрос
19.	Методы медицинского профилактического вмешательства по дифференцированным группам населения.	6	Тест Опрос
Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий			
20.	Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.	5	Тест Опрос
Экспертиза в наркологии			
21.	Цели и задачи трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при психических заболеваниях.	5	Тест Опрос
22.	Особенности проведения судебно-наркологической экспертизы.	5	Тест Опрос
Реабилитация в наркологии			
23.	Цель, задачи и принципы медицинской реабилитации.	5	Тест Опрос
24.	Работа медицинского психолога на последовательных этапах лечебно-реабилитационного процесса.	6	Тест Опрос
Основы аддиктологии			
25.	Современная аддиктология.	5	Тест Опрос

26.	Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей.	5	Тест Опрос
	Консультации с преподавателем	4	
	Итоговая аттестация	4	Тест Ситуац. задачи
	Итого:	144	

IV. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

программы повышения квалификации «Психиатрия – наркология»

Цель обучения: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста по психиатрии-наркологии.

Категория слушателей: врачи-психиатры-наркологи.

Форма обучения: очно - заочное обучение с элементами электронного обучения на основе дистанционных образовательных технологий.

Срок обучения: 144 ак/ часа (4 недели)

Режим занятий: в соответствии с утвержденным графиком.

Модули (разделы) и темы дисциплины	Количество часов	Форма контроля
Модуль I. Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации		
1.1. Организация наркологической службы.	5	Тест Опрос
1.2. Правовые и этические вопросы наркологической помощи.	6	Тест Опрос
Модуль II. Общая психопатология. Психические расстройства и расстройства поведения		
2.1. Современное состояние проблемы.	5	Тест Опрос
2.2. Астенический синдром.	5	Тест Опрос
2.3. Аффективные синдромы.	5	Тест Опрос
2.4. Неврозоподобные синдромы.	5	Тест Опрос
2.5. Бредовые и галлюцинаторные синдромы.	5	Тест Опрос
2.6. Кататонический синдром.	5	Тест Опрос
2.7. Синдромы нарушения сознания.	5	Тест Опрос
Модуль III. Методы обследования больных наркологического профиля		
3.1. Сбор анамнестических сведений.	5	Тест Опрос
3.2. Схема обследования наркологического больного и написания истории болезни.	5	Тест Опрос

Модуль IV. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя		
4.1. Алкоголизм.	6	Тест Опрос
4.2. Алкогольные психозы.	5	Тест Опрос
Модуль V. Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)		
5.1. Патогенез зависимости от ПАВ.	5	Тест Опрос
5.2. Симптомы синдрома зависимости от ПАВ.	6	Тест Опрос
Модуль VI. Неотложная наркология		
6.1. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при психических расстройствах.	6	Тест Опрос
6.2. Неотложные состояния при хроническом алкоголизме.	5	Тест Опрос
Модуль VII. Профилактика заболеваний наркологического профиля		
7.1. Общие вопросы медицинской профилактики наркологических заболеваний.	5	Тест Опрос
7.2. Методы медицинского профилактического вмешательства по дифференцированным группам населения.	6	Тест Опрос
Модуль VIII. Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий		
8.1. Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.	5	Тест Опрос
Модуль IX. Экспертиза в наркологии		
9.1. Цели и задачи трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при психических заболеваниях.	5	Тест Опрос
9.2. Особенности проведения судебно-наркологической экспертизы.	5	Тест Опрос
Модуль X. Реабилитация в наркологии		
10.1. Цель, задачи и принципы медицинской реабилитации.	5	Тест Опрос
10.2. Работа медицинского психолога на последовательных этапах лечебно-реабилитационного процесса.	6	Тест Опрос
Модуль XI. Основы аддиктологии		
11.1. Современная аддиктология.	5	Тест Опрос

11.2. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей.	5	Тест Опрос
Консультации с преподавателем	4	
Итоговая аттестация	4	Тест Ситуац. задачи
ИТОГО	144	

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	Лекции	Компьютер, платформа для дистанционного образования Moodle. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам, рефераты.
Аудитория	Практические занятия: - практические навыки; - ситуационные задачи.	Компьютер, платформа для дистанционного образования Moodle

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

№	Тема занятия	Содержание занятия	Кол-во часов
Модуль I. Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации			
1.1.	Организация наркологической службы.	1. Организация наркологической службы Российской Федерации. 2. Классификация наркомании. 3. Три синдрома наркомании. 4. Три стадии в развитии наркомании.	5
1.2.	Правовые и этические вопросы наркологической помощи.	1. Основные правовые нормы наркологии в Российской Федерации. 2. Этические проблемы в наркологии. 3. Биоэтические нормы в наркологии.	6
Модуль II. Общая психопатология. Психические расстройства и расстройства поведения			
2.1.	Современное состояние проблемы.	1. Психопатологический синдром. 2. Классификация психопатологических синдромов в зависимости от глубины поражения личности. 3. Астенический синдром. Невротический синдром. Истерический синдром 4. Синдром навязчивости. Дистимический синдром. 5. Психопатические и психопатоподобные синдромы. Синдром помрачения сознания. 6. Депрессивный синдром. Маниакальный синдром. 7. Синдром галлюциноза. Синдром деперсонализации. Синдром дереализации. 8. Синдром параноидный. Синдром паранойяльный. Синдром парафренный. 9. Дистимический синдром. Синдром кататонический. Гебефренический синдром. 10. Психорганический синдром. Корсаковский синдром. Синдром олигофрении. Синдром деменции. Лобный синдром	5
2.2.	Астенический синдром.	1. Астенический синдром (астения). 2. Клиническая картина астенического синдрома.	5
2.3.	Аффективные синдромы.	1. Аффективные (эмоциональные) синдромы. 2. Депрессивный синдром. 3. 4 основных депрессивных синдрома. 4. Маниакальный синдром.	5

2.4.	Неврозоподобные синдромы.	1. Неврозоподобный синдром. 2. Этиология патологического процесса. 3. Клиническая картина. 4. Неврозоподобный синдром у детей.	5
2.5.	Бредовые галлюцинаторные синдромы.	и 1. Галлюциноз: слуховой, тактильный, зрительный. 2. Паранойяльный синдром. 3. Галлюцинаторно-параноидные синдромы. 4. Синдром психического автоматизма Кандинского – Клерамбо. 5. Хронические и острые галлюцинаторно-параноидные синдромы. 6. Невротические синдромы. 7. Неврастенический (астенический) синдром. 8. Обсессивно-фобический синдром. 9. Ипохондрический синдром. Истерический синдром. Психопатический синдром.	5
2.6.	Кататонический синдром.	1. Кататонический синдром. 2. Кататоническое возбуждение. 3. Кататонический ступор.	5
2.7.	Синдромы нарушения сознания.	1. Синдром нарушения сознания. 2. Комплекс симптомов, характерный для синдромов нарушенного сознания. 3. Пять синдромов нарушенного сознания: оглушение, делирий, онейроид, сумеречное помрачение сознания, аменция.	5
Модуль III. Методы обследования больных наркологического профиля			
3.1.	Сбор анамнестических сведений.	1. Опрос больного и сбор анамнеза. 2. Субъективный анамнез. 3. Анамнез болезни. 4. Анамнез жизни. 5. Семейный анамнез. 6. Личностные особенности пациента. 7. Соматический анамнез. 8. Объективный анамнез. 9. Осмотр пациента и оценка психического статуса. 10. Внешний вид и поведение.	5
3.2.	Схема обследования наркологического больного и написания истории болезни.	1. Клиническое обследование. 2. Исследование психического статуса, общесоматическое и неврологическое обследование. 3. Инструментальные методы обследования. 4. Экспериментально-психологические исследования. Генетические исследования. Лабораторные исследования биологического материала.	5

		<p>5. Схема истории болезни наркологического пациента.</p> <p>6. Общие рекомендации по заполнению истории болезни.</p> <p>7. Заполнение первой (лицевой) страницы документа. Заполнение второй страницы документа. Заполнение третьей и последующих страниц документа.</p> <p>8. Истории болезни наркологического пациента.</p> <p>9. Прогноз. Дневник. Этапный эпикриз. Консультации.</p> <p>10. ВКК (Врачебно-консультативная комиссия).</p> <p>11. Выписной эпикриз.</p>	
Модуль IV. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя			
4.1.	Алкоголизм.	<p>1. Алкоголизм.</p> <p>2. Эпидемиология алкоголизма.</p> <p>3. Исторические данные.</p> <p>4. Клиника алкоголизма.</p> <p>5. Острая алкогольная интоксикация (F10.0x).</p> <p>6. Простое алкогольное опьянение.</p> <p>7. Хронический алкоголизм.</p> <p>8. Изменение личности при алкоголизме.</p> <p>9. Неблагоприятные последствия алкоголизма (соматические расстройства, социальные проблемы, патология наследственности).</p> <p>10. Алкоголизм среди разных групп населения.</p> <p>11. Лечение алкоголизма.</p>	6
4.2.	Алкогольные психозы.	<p>1. Металкогольные (алкогольные) психозы. Патогенез.</p> <p>2. Металкогольные (алкогольные) психозы: делирии, галлюцинозы, бредовые психозы, энцефалопатии.</p> <p>3. Алкогольный делирий (белая горячка).</p> <p>4. Алкогольный галлюциноз. (галлюцинаторное помешательство пьяниц, алкогольный галлюцинаторный бред).</p> <p>5. Алкогольные бредовые психозы.</p> <p>6. Алкогольные энцефалопатии.</p>	5
Модуль V. Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании)			
5.1.	Патогенез зависимости от ПАВ.	<p>1. Биохимическая концепция.</p> <p>2. Нейрофизиологическая концепция.</p> <p>3. Генетическая концепция.</p> <p>4. Психологические факторы.</p> <p>5. Биопсихосоциальный подход.</p>	5

		6. Девиантное (отклоняющееся) поведение. Аддиктивное поведение. 7. Большой наркоманический синдром. 8. Синдром измененной реактивности. 9. Синдром психической зависимости. 10. Синдром физической зависимости.	
5.2.	Симптомы синдрома зависимости от ПАВ.	1. Зависимость от психоактивных веществ. 2. Синдромы зависимости.	6
Модуль VI. Неотложная наркология			
6.1.	Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при психических расстройствах.	1. Психическое расстройство. 2. Этиология и патогенез. 3. Юридические вопросы оказания психиатрической помощи. 4. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». 5. Порядок госпитализации в психиатрический стационар. Острые психотические состояния. 6. Психомоторное возбуждение и агрессивность. 7. Транспортировка в стационар. Госпитализация. 8. Состояния изменённого сознания. 9. Суицидальное поведение.	6
6.2.	Неотложные состояния при хроническом алкоголизме.	1. Девять групп неотложных состояний в наркологии. 2. Алкогольная интоксикация. 3. Алкогольный абстинентный синдром. 4. Острые алкогольные психозы. 5. Алкогольный делирий. 6. Острые алкогольные галлюцинозы. 7. Острые алкогольные энцефалопатии. 8. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе–Вернике. 9. Компульсивное влечение к алкоголю, психомоторное возбуждение. 10. Судорожные состояния у больных хроническим алкоголизмом. 11. Методы интенсивной терапии. 12. Стимуляция естественных путей детоксикации. 13. Искусственную детоксикацию. 14. Фармакотерапия.	5
Модуль VII. Профилактика заболеваний наркологического профиля			
7.1.	Общие вопросы медицинской профилактики наркологических заболеваний.	1. Определения, цели и задачи медицинской профилактики. 2. Первичная профилактика наркологических заболеваний. 3. Вторичная профилактика наркологических заболеваний.	5

		<p>4. Условия, обеспечивающие формирование ЗОЖ, касающиеся профилактики употребления ПАВ.</p> <p>5. Субъекты и объекты медицинской профилактики.</p> <p>6. Функции профилактической деятельности наркологической службы.</p> <p>7. Перечень основных профилактических мероприятий.</p>	
7.2.	Методы медицинского профилактического вмешательства по дифференцированным группам населения.	<p>1. Информирование населения.</p> <p>2. Методы медицинского профилактического вмешательства по дифференцированным группам населения.</p>	6
Модуль VIII. Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий			
8.1.	Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.	<p>1. Основные принципы терапии наркологических заболеваний.</p> <p>2. Мишени и уровни терапевтического воздействия при лечении наркологических заболеваний.</p> <p>3. Основные типы, методы и средства при лечении наркологических заболеваний.</p> <p>4. Неотложные состояния в наркологии.</p> <p>5. Острые отравления алкоголем.</p> <p>6. Методы купирования алкогольного абстинентного синдрома.</p> <p>7. Лечение алкогольного делирия.</p> <p>8. Лечение алкогольного галлюциноза.</p> <p>9. Острые отравления наркотиками группы опия.</p> <p>10. Лечение опийного абстинентного синдрома.</p> <p>11. Психотерапия в наркологической клинике.</p>	5
Модуль IX. Экспертиза в наркологии			
9.1.	Цели и задачи трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при психических заболеваниях.	<p>1. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2. Судебно-психиатрическая экспертиза.</p> <p>3. Военно-психиатрическая экспертиза.</p>	5
9.2.	Особенности проведения судебно-наркологической экспертизы.	<p>1. Экспертиза наркологического опьянения.</p> <p>2. Наиболее важными и специфичными для наркологии методами.</p> <p>3. При алкогольном опьянении.</p> <p>4. Употребление опиатов.</p> <p>5. При потреблении гашиша.</p> <p>6. Лабораторную диагностику при злоупотреблении летучими органическими.</p>	5

		7. Судебно-наркологическая экспертиза трупа.	
Модуль X. Реабилитация в наркологии			
10.1.	Цель, задачи и принципы медицинской реабилитации.	1. Цель медицинской реабилитации. 2. Задачи медицинской реабилитации. 3. Принципы медицинской реабилитации.	5
10.2.	Работа медицинского психолога на последовательных этапах лечебно-реабилитационного процесса.	1. Периоды лечебно-реабилитационного процесса и этапы медицинской реабилитации. 2. Восстановительный (предреабилитационный) период ЛРП. 3. Первый этап МР – адаптационный. 4. Второй этап МР – интеграционный. 5. Третий этап МР – стабилизационный. 6. Постреабилитационный (профилактический) период ЛРП (программы поддерживающей МР). 7. Работа медицинского психолога на последовательных этапах лечебно-реабилитационного процесса.	6
Модуль XI. Основы аддиктологии			
11.1.	Современная аддиктология.	1. Руководство по аддиктологии. 2. Классификация психических и поведенческих расстройств. 3. МКБ-10, рубрика «Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ». 4. Признаки синдрома зависимости. 5. Сравнительный анализ различных клинических форм РЗП. 6. Признаки изменения состояния сознания. 7. Механизмы формирования зависимого поведения и коморбидности.	5
11.2.	Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей.	1. Классификация алкоголизма. 2. Психология алкоголизма. 3. Этапы психотерапии. 4. Семейная терапия. 5. Групповая терапия. 6. Наркомании. Распространенность и течение. 7. Клинические формы.	5
Консультация с преподавателем			4
Итоговая аттестация			4

Список использованной литературы:

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г;
2. Федеральный закон от 07.06.2013 N 120-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ"
3. Федеральный закон от 23.02.2013 N 15-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака"
4. Указ президента Российской Федерации об утверждении стратегии Государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года
5. Федеральный закон от 07.06.2013 N 120-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ"
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. N 1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ"

Литература:

1. Иванчук Э.Г., Ростовщиков В.В. «Особенности психоорганических расстройств различной этиологии». Учебно-методическое пособие. УМО-501. 2007г.
2. Оруджев Н.Я. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение депрессивных расстройств: учебное пособие / Н.Я. Оруджев, В.В. Ростовщиков - Волгоград: Из-во ВолгГМУ - 2013 г. - 108 с.
3. Оруджев Н.Я. Клиническое применение психотропных средств: учебное пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова - Волгоград: Из-во ВолгГМУ-2013 г.-100 с.
4. Оруджев Н.Я. Основные психопатологические синдромы детского возраста. Олигофрении: учебное пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова - Волгоград: Из-во ВолгГМУ - 2013 г. - 112 с.
5. Оруджев Н.Я., Систематика, диагностика и лечение шизофрении [текст]: учебное пособие / Оруджев Н.Я., Ростовщиков В.В. – Волгоград Из-во ВолгГМУ – 2015 г. – 80 с.
6. Оруджев Н.Я., Тараканова Е.А. «Нарушения адаптации лиц, перенесших алкогольные психозы». Учебно-методическое пособие. УМО-951-Д. 2009г.

7. Оруджев Н.Я., Тараканова Е.А. «Основные направления психотерапии». Учебно-методическое пособие. УМО-36. 2009г.
8. Полянцев А.А., Сидоров Д.Н., Оруджев Н.Я. с соавт. «Основные принципы лечения развития психических расстройств у урологических больных», 2011.
9. Поплавская О.В. Общая психопатология: учебное пособие / О.В. Поплавская, Ю.Ю. Осадший - Волгоград: Из-во ВолгГМУ - 2013 г. – 96 с.
10. Ростовщиков В.В., Усачев А.А. «Наркология в таблицах и схемах». Учебно-методическое пособие. УМО-36. 2009г.
11. Тараканова Е.А. «Клинические задания для самостоятельной работы студентов по психиатрии, наркологии и психотерапии», 2007г.
12. Тараканова Е.А. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие / Е.А.Тараканова - Волгоград: Из-во ВолгГМУ - 2013 г. -100 с.
13. Тараканова Е.А. Органические заболевания головного мозга: систематика, диагностика, клиника, лечение: учебное пособие / Е.А.Тараканова - Волгоград: Из-во ВолгГМУ - 2013 г. - 60 с.
14. Ю.Марушкин Д.В., Оруджев Н.Я. Учебно-методическое пособие «Неврозы у детей и подростков» (утверждена УМО), 2006 г.

Электронные ресурсы

Информационные ресурсы:

- 1) СПС КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru/>
- 2) СПС Гарант <http://www.garant.ru/>
- 3) Право России:<http://www.allpravo.ru/>
- 4) Кодексы и законодательство Российской Федерации:
<http://www.codex.rus-pravo.ru/>
- 5) Юридический портал «Правопорядок»: <http://www.oprave.ru/>
- 6) Медицинский портал medportal.ru.
- 7) Портал zdrav.ru - медицинский портал для медицинских работников.

Библиотеки:

- 1) Библиотека РАН: <http://www.benran.ru/>
- 2) Российская государственная библиотека: <http://www.rsl.ru/>
- 3) Сервер правовой информации <http://www.pravopoliten.ru/>
- 4) ООО Научная электронная библиотека. URL: <http://elibrary.ru>.
- 5) Электронно-библиотечная система "Инфра-М". URL:
<http://student.rsute.ru/library>.
- 6) [Федеральная электронная медицинская библиотека femb.ru](http://femb.ru)
- 7) Медицинские библиотеки и сводные каталоги
www.spsl.nsc.ru/win/navigatr.html
- 8) www.scsml.rssi.ru/ Центральная научная медицинская библиотека

VIII. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

- Слушатели проходят входное тестирование с целью объективной оценки исходных (базовых) знаний.
- Итоговая аттестация включает в себя 2 уровня:

1 уровень – РЕШЕНИЕ ТИПОВЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ, ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

2 уровень - ИТОГОВЫЙ ТЕСТ.

Результаты тестов и оценки за выполненные задания сразу доступны слушателям в виде электронных сообщений.

Примеры заданий для итоговой аттестации по дисциплине «Психиатрия-наркология» Решение типовых ситуационных задач

Задача № 1

Больная С., 30 лет. Поступила в психиатрическую больницу вскоре после родов. Выглядит бледной, истощенной, губы сухие, запекшиеся. Психическое состояние крайне изменчиво. Временами возбуждена, мечется в постели, срывает с себя белье, принимает страстные позы. Выражение лица тревожное, растерянное, внимание фиксируется на случайных предметах. Речь бессвязна: «Вы отняли у меня крошку... Стыдно... Вы думаете с Ваней жить, а нужно с богом.... Я черт, а не бог... Вы все с ума сойдете... У меня торможение... Аминазин, а потом в магазин...» и т. д. Из отдельных отрывочных высказываний можно понять, что больная слышит голоса родственников, идущие откуда-то снизу, крики и плач детей... Настроение меняется: от глубоко угнетенного до восторженно-эйфорического. Вместе с тем, легко озлобляется, угрожает выколоть глаза. Состояние возбуждения неожиданно сменяется глубокой прострацией. Больная умолкает, бессильно опускает голову на подушку, с тоской и растерянностью осматривается по сторонам. В это время удается вступить с ней в контакт, получить ответ на простые вопросы. При этом оказывается, что больная не знает, где она находится, не может назвать текущую дату, месяц, путает время года, не может дать почти никаких сведений о себе и о своей семье. При кратковременной беседе быстро истощается и перестает отвечать на вопросы.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).

6. Тактика ведения больного, режим, диета, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.

7. Осложнения при данном заболевании.

8. Прогноз, трудовая экспертиза.

9. Профилактика, реабилитация.

Задача № 2

Больной Б., 50 лет. В отделении психиатрического стационара держится самоуверенно, говорит с апломбом, гневлив, бывает агрессивен. Себя называет «фельдмаршалом», «властителем Мира». Слышит «голоса», доносящиеся из других миров, переговаривается с ними. Заявляет, что он свободно может переноситься на Луну, Юпитер, другие планеты, откуда он управляет Вселенной, движением небесных тел. Часто ощущает запах бензина, спирта, которые ему «подпускают в нос с помощью особой техники». При этом раздражается, требует, чтобы «немедленно прекратили это безобразие». Чувствует, как с помощью аппарата на него действуют «протонами», создают «превратные мысли», «наматывают на мозг», из Лондона действуют с помощью «электронов». При закрытых глазах видит различных животных - рака, скорпиона и т. п. Требуется немедленной выписки; хочет ехать в Москву, где ему «дадут столько денег, сколько он захочет». Вместе с тем, при беседе на отвлеченные темы обнаруживает достаточную рассудительность, дает меткие оценки своим сотрудникам, больным в отделении, хорошо разбирается в существе текущих политических событий и т. п.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.

2. Проведите дифференциальный диагноз.

3. Сформулируйте предварительный диагноз.

4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.

5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).

6. Тактика ведения больного, режим, диета, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.

7. Осложнения при данном заболевании.

8. Прогноз, трудовая экспертиза.

9. Профилактика, реабилитация.

Задача № 3

Больной Ж., 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром отправился на прием к врачу в психоневрологический диспансер и исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Челябинска 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Челябинска. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына через день после его исчезновения из дома на берегу озера километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).
6. Тактика ведения больного, режим, диета, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.
7. Осложнения при данном заболевании.
8. Прогноз, трудовая экспертиза.
9. Профилактика, реабилитация.

Примерная тематика тестовых заданий

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

1. возраста слушателей;
2. образования;
3. профессии, вида деятельности;
4. вида предпочитаемого спиртного - пиво, водка, вино, коньяк;
5. пола.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Основные профессиональные обязанности и права медицинских и фармацевтических работников регламентируются:

1. нормами уголовного и гражданского права РФ;
2. нормами врачебной этики и деонтологии;
3. ведомственными приказами, положениями, инструкциями;
4. нормативами отраслевого профсоюза;
5. условиями трудового договора.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Нарушение обмена липидов при интоксикации алкоголем обусловлено:

- а) перекисным окислением их;
- б) перекисным окислением их, нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте, мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему
- в) нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему;
- г) перекисным окислением их и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему.

Признаками паранойяльной ипохондрии являются:

1. убежденность в наличии заболевания;
2. наличие системы доказательств наличия болезни;
3. настойчивое требование проведения разнообразных обследований;
4. доказательство возникновения болезни под влиянием гипноза, радиоволн, излучений или других форм воздействия;
5. указание на конкретных лиц или группы лиц причастных к «наведению» болезни.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Для истинных запоев у больных алкоголизмом характерно:

1. отсутствие продрома запоя (изменение физического и психического состояния перед началом запоя);
2. спонтанное появление интенсивного патологического влечения к алкоголю;
3. отсутствие каких-либо расстройств в физической и психической сферах больного в динамике запоя;
4. декомпенсация физического и психического состояния в процессе запоя и, особенно в конце запоя;
5. появление на этапе 2ст. заболевания.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Наибольший риск развития алкоголизма у подростков обусловлен:

1. наличием алкоголизма у матери;
2. наличием алкоголизма у отца;
3. наследственной отягощенностью алкоголизмом по родственной линии матери;
4. наличием алкоголизма у матери и отца;
5. наследственной отягощенностью алкоголизмом по родственной линии отца.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Одним из ведущих патогенетических механизмов синдрома психической зависимости от наркотика является нарушение обмена норадреналина, приводящее к:

1. психическому дискомфорту и падению общего тонуса;
2. повышению АД и общему плохому самочувствию;
3. снижению работоспособности;
4. психическому комфорту и повышению общего тонуса;
5. повышению работоспособности.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3

- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Состояние острой интоксикации героином характеризуется:

1. повышенным настроением с ощущением приятной расслабленности, сонливости и блаженства;
2. ленностью и пассивностью;
3. миозом;
4. брадикардией;
5. урежением ритма дыхания.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

О психическом дискомфорте у больного в отсутствии наркотика свидетельствуют:

- а) общая депримированность, расслабленность и невозможность сконцентрировать внимание на чем-либо, кроме наркотика;
- б) расслабленность, рассеянность, общая депримированность;
- в) пониженное настроение, неприятные соматические ощущения
- г) неприятные соматические ощущения и невозможность сконцентрировать внимание на чем-либо, кроме наркотика;
- д) невозможность сконцентрировать внимание на чем-либо, кроме наркотика.

Под группой «относительного риска» в оперативной практике работы ОВД по борьбе с наркоманиями и токсикоманиями понимают лиц:

1. проявляющих повышенный интерес к наркотикам или иным одурманивающим средствам;
2. контактирующих с наркоманами;
3. ищущих контакта с токсикоманами;
4. экспериментирующих на себе или других действие наркотических или других одурманивающих средств;
5. эпизодически курящих каннабиоды

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4

д) верно все перечисленное

Введенный в США в 1919 г. «сухой закон» просуществовал:

- а) 5 лет;
- б) 7 лет;
- в) 10 лет;
- г) 13 лет;
- д) 15 лет.

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

- а) несколько видов лекарственных средств вне зависимости о их групповой принадлежности;
- б) несколько препаратов разных групп;
- в) лекарственные средства и психотерапевтические методики,
- г) комбинацию психотерапевтических методик;
- д) комплекс психокоррекционных и реабилитационных мероприятий.

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

- а) 0,2 промилле;
- б) 0,3 промилле;
- в) 0,5 промилле;
- г) 1,0 промилле;
- д) 2,0 промилле.

Амбулаторные реабилитационные программы противопоказаны для:

1. пациентов с пониженной свертываемостью крови;
2. пациентов из малоимущих семей;
3. холостых пациентов;
4. социально декомпенсированных пациентов;
5. пациентов молодого возраста.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

ТЕСТ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ СОДЕРЖАНИЕ

Рабочая программа.....	2
Требования к результатам обучения.....	3
Содержание программы.....	6
Учебно-тематический план.....	9
Материально-техническое обеспечение программы.....	12
Учебно-методическое обеспечение программы.....	13
Список использованной литературы.....	19
Оценка качества освоения программы.....	21

Составители:

Левенков Дмитрий Алексеевич – врач психиатр, психиатр – нарколог;
Прасолов Евгений Александрович – методист.

Настоящая программа предназначена для работников с медицинским образованием, желающих получить повышение квалификации по специальности «Психиатрия-наркология».

Московский центр дополнительного профессионального образования «ПРОФНАУКА» ООО «Институт профилактики», Москва, 2018.