

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:40:21
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

11 июня 2025г., протокол УМС №5

Экспертиза в психиатрии-наркологии рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**
Учебный план о310821-Псих-Нарк-25-2.plx
31.08.21 Психиатрия-наркология
Квалификация **Врач-психиатр-нарколог**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	14 2/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Преподаватель , Чернова Н.А ;Преподаватель , Кузьмина И.О

Рабочая программа дисциплины

Экспертиза в психиатрии-наркологии

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.21 ПСИХИАТРИЯ -НАРКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1063)

составлена на основании учебного плана:

31.08.21 Психиатрия-наркология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2025 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки

Зав. кафедрой Климова Н.В

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка квалифицированного специалиста в области диагностики различных проявлений химических зависимостей и состояний интоксикации вследствие употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ), обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, в том числе специализированной наркологической, медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам наркологического профиля.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	ФТД.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Психиатрия-наркология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знать:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и экспертной деятельности; - законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии; - основы анатомии и физиологии человека, половоз-растные особенности; - основы общей патологии человека; - основы иммунологии и реактивности организма; - основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний; - основы МКБ; - 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; - клинику патологического алкогольного опьянения; - бытовое пьянство и предвестники алкоголизма; - клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями; - клинику острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатии Гайе-Вернике, Маркиафава-Беньями); - клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич); - клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители); - клинику наркомании, полинаркомании, осложненных наркоманий; - клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения; - клинику политоксикомании и осложненной токсикомании; - клинику психозов при наркомании и токсикомании; - клинику ятрогенных наркомании и токсикомании; - клинику ремиссий и рецидивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакокурении; - соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании; - неврологические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании; - основы топической диагностики, клинику и лечение соматических и неврологических нарушений, связанных с острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими ПАВ; - синдромокомплексы патологических состояний, характерных при острых отравлениях алкоголем, его суррогатами, ПАВ; - основы клинической фармакологии; - фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; - механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств,
-----------	--

	<p>применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проблемы совместимости различных лекарственных средств с алкоголем, с ПАВ; - общую психопатологию и методы обследования в психиатрии; - клинику и дифференциальную диагностику основных психических заболеваний; - экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственную отсталость.
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - опросить испытуемого 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; - правильно интерпретировать данные 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; - оценить прогноз выявленной зависимости от ПАВ; - определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; - оформлять экспертную документацию; - реализовывать этические и деонтологические принципы экспертной деятельности в общении с коллегами и испытуемыми; - проводить метаэкспертизу заключений, подготовленных другими врачами-экспертами.
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - техникой установления контакта с лицами, употребляющими и зависимыми от ПАВ; - техникой вариативного выбора стратегии взаимодействия с испытуемым с учётом особенностей его поведения и личностных характеристик; - техникой сбора анамнеза и исследования соматического, неврологического и психического состояния испытуемого; - методикой оценки конституционно-антропологического статуса испытуемого (соматотип, половой диморфизм, регионарные морфодисплазии); - методикой исследования невербального поведения психически больных; - навыками проведения освидетельствования на предмет установления состояния опьянения (одурманивания); - навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы простого, осложнённого и патологического опьянения; - навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы различных форм зависимости от ПАВ; - навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы психозов, обусловленных зависимостью от ПАВ; - навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы слабоумия, вызванного употреблением или зависимостью от ПАВ; - навыками проведения междисциплинарной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ; - навыками проведения военной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ; - навыками документального оформления направлений на экспертизу и экспертных заключений; - компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.
Уровень 2	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и экспертной деятельности;
3.1.2	- законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии;
3.1.3	- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
3.1.4	- основы общей патологии человека;
3.1.5	- основы иммунологии и реактивности организма;
3.1.6	- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
3.1.7	- основы МКБ;

3.1.8	- фармакологию и токсико-логию алкоголя, наркотиче-ских и других ПАВ;
3.1.9	- патогенетические меха-низмы формирования зави-симости от алкоголя, табака и других ПАВ;
3.1.10	- клиническую классифика-цию алкоголизма, наркома-нии и токсикомании;
3.1.11	- современные методы об-следования в наркологии;
3.1.12	- клинику простого алко-гольного опьянения и его степени;
3.1.13	- измененные (атипичные, осложненные) формы про-стого алкогольного опьяне-ния;
3.1.14	- клинику патологического алкогольного опьянения;
3.1.15	- бытовое пьянство и пред-вестники алкоголизма;
3.1.16	- клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматиче-скими и неврологическими заболеваниями;
3.1.17	- клинику острых алкоголь-ных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, эн-цефалопатии Гайе-Вернике, Маркиафава-Беньями);
3.1.18	- клинику хронических и протрагированных алко-гольных психозов (галлю-циноз, алкогольный бред ревности, корсаковский психоз, алкогольный псев-допаралич);
3.1.19	- клинику острой интокси-кации наркотиками и дру-гими ПАВ (опиаты, кан-набиноиды, седативные и снотворные средства, кока-ин, стимуляторы, галлюци-ногены, летучие раствори-тели);
3.1.20	- клинику наркомании, по-линаркомании, осложнен-ных наркоманий;
3.1.21	- клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препара-тами (гипнотического, седа-тивного, атропиноподно-го действия, транквилизато-рами, нейролептиками, сти-муляторами, антидепрессан-тами), другими веществами (средства бытовой и про-мышленной химии), табако-курения;
3.1.22	- клинику политоксикома-нии и осложненной токси-комании;
3.1.23	- клинику психозов при наркомании и токсикома-нии;
3.1.24	- клинику ятрогенных наркомании и токсикома-нии;
3.1.25	- клинику ремиссий и реци-дивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакоку-рении;
3.1.26	- соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;
3.1.27	- неврологические послед-ствия алкоголизма, нарко-мании и токсикомании;
3.1.28	- основы топической диа-гностики, клинику и лече-ние соматических и невро-логических нарушений, свя-занных с острой и хрониче-ской интоксикацией алко-голем, наркотиками и дру-гими ПАВ;
3.1.29	- синдромокомплексы пато-логических состояний, ха-рактерных при острых отравлений алкоголем, его суррогатами, ПАВ;
3.1.30	- основы клинической фар-макологии;
3.1.31	- фармакодинамику и фар-макокинетику основных групп лекарственных пре-паратов, применяемых в наркологии;
3.1.32	- механизм действия, по-бочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологическо-го влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ;
3.1.33	- проблемы совместимости различных лекарственных средств с алкоголем, с ПАВ;
3.1.34	- общую психопатологию и методы обследования в пси-хиатрии;
3.1.35	- клинику и дифференци-альную диагностику основ-ных психических заболева-ний;
3.1.36	- экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные пси-хические расстройства, ум-ственную отсталость.
3.2	Уметь:
3.2.1	- опросить испытуемого и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или ПАВ;
3.2.2	- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;
3.2.3	- выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания;
3.2.4	- провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением алкоголя или ПАВ, со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями;
3.2.5	- правильно интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований;
3.2.6	- 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;
3.2.7	- поставить и обосновать окончательный диагноз;
3.2.8	- оценить прогноз выявленной зависимости от ПАВ;
3.2.9	- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
3.2.10	- оформлять экспертную документацию;

3.2.11	- реализовывать этические и деонтологические принципы экспертной деятельности в общении с коллегами и испытуемыми;
3.2.12	- проводить метаэкспертизу заключений, подготовленных другими врачами-экспертами.
3.2.13	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)						
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Клинико-лабораторная экспертиза простого алкогольного опьянения (ПАО)»					
1.1	Психопатология ПАО. Соматическая семиотика ПАО. Неврологическая семиотика ПАО. Лабораторные маркеры ПАО. Нормативно-правовая база и документирование результатов экспертизы ПАО /Пр/	2	6	ПК-5	Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.4Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3	
1.2	Правовые основы экспертизы ПАО, квалификационные требования к эксперту, порядок проведения экспертизы ПАО. /Лек/	2	1	ПК-5	Л2.1 Л2.2 Л2.4 Э1 Э2 Э3	
1.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	12	ПК-5	Л2.1 Л2.4 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 2. Клинико-лабораторная экспертиза наркотического и токсического одурманивания (опьянения) (НО и ТО					
2.1	Правовые основы экспертизы НО и ТО, квалификационные требования к эксперту, порядок проведения экспертизы НО и ТО. /Лек/	2	1	ПК-5	Л1.2 Л1.5Л2.2 Л2.3 Л2.4 Э1 Э2 Э3	
2.2	Экспертиза опиоидного, каннабиноидного, кокаинового, барбитурового опьянения. Экспертиза одурманивания галлюциногенами, амфетаминами, психотропными лекарственными средствами, психостимуляторами, ингаляторными эйфоризантами, т.н. новыми ПАВ». Экспертиза опьянения, вызванного сочетанным употреблением ПАВ. Лабораторное исследование биологических сред на предмет обнаружения наркотиков и токсинов. Нормативно-правовая база и документирование результатов экспертизы НО и ТО. /Пр/	2	8	ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.4 Э1 Э2 Э3	
2.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	12		Э1 Э2 Э3	
	Раздел 3. Судебная экспертиза в наркологии					
3.1	Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ) в Российской Федерации. Квалификационные требования к эксперту. Порядок проведения СПЭ. /Лек/	2	2	ПК-5	Л1.5 Л1.6Л2.2 Л2.4 Э1 Э2 Э3	

3.2	СПЭ ПАО, осложнённого и патологического опьянения. СПЭ НО и ТО. СПЭ зависимости от ПАВ. СПЭ психозов, вызванных зависимостью от ПАВ. Дееспособность и сделкоспособность лиц с зависимостью от ПАВ. Обязательное и при-нудительное лечение лиц с зависимостью от ПАВ. Структура заключения СПЭ /Пр/	2	6	ПК-5	Л1.1 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3	
3.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	10	ПК-5	Э1 Э2 Э3	
Раздел 4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) в наркологии						
4.1	Правовые основы МСЭ в Российской Федера-ции. Квалификационные требования к эксперту. Порядок направления на МСЭ и проведения МСЭ. /Лек/	2	2	ПК-5	Л1.5 Л1.6 Э1 Э2 Э3	
4.2	МСЭ пагубного употребления ПАВ. МСЭ началь-ной стадии зависимости от ПАВ. МСЭ стадии раз-вёрнутых проявлений зависимости от ПАВ. МСЭ исходной стадии зависимости от ПАВ. МСЭ де-менции и психозов, вызванных зависимостью от ПАВ. Инвалидность, вызванная последствиями зависимости от ПАВ. Оформление направления на МСЭ и заключения МСЭ. /Пр/	2	6	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	
4.3	Реферат, ситуационные задачи, тестовый контроль /Ср/	2	6	ПК-5	Л1.1 Л1.5 Э1 Э2 Э3	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Антропов Ю. А., Антропов А. Ю., Незнанов Н. Г.	Основы диагностики психических расстройств: [руководство]	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	1
Л1.2	Прохоров, А. О., Валиуллина, М. Е., Габдреева, Г. Ш., Гарифуллина, М. М., Менделевич, В. Д., Прохорова, А. О.	Психология состояний: учебное пособие	Москва: Когито- Центр, 2019, https://www.iprbookshop.ru/88340.htm	1

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.3	Николаева Е.И., Каменская В. Г.	Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции: Учебное пособие	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024, https://znanium.com/catalog/document?id=435024	1
Л1.4	Старшенбаум, Г. В.	Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей	Москва: Когито-Центр, 2019, https://www.iprbookshop.ru/88315.html	1
Л1.5	Мякушкин А. В.	Юридическая аддиктология: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2024, https://urait.ru/bcode/534978	1
Л1.6	Мандель Б.Р.	Психология зависимостей (аддиктология): Учебное пособие	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024, https://znanium.ru/catalog/document?id=443078	1
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Николаева Е. И., Каменская В. Г.	Аддиктология. Теоретические и экспериментальные исследования формирования аддикции: Учебное пособие	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2021, http://znanium.com/catalog/document?id=377333	1
Л2.2	Шабанов П.Д.	Наркология : руководство для врачей: практическое руководство	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422458.html	1
Л2.3	Гейслер, Е. В., Дроздов, А. А.	Психиатрия: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2019, https://www.iprbookshop.ru/81042.html	1
Л2.4	Фесенко Ю. А., Лохов М. И., Фесенко Е. В.	Детская и подростковая психиатрия: "нестандартный", или "плохой хороший", ребенок: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2024, https://urait.ru/bcode/541126	1
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Гильбурд О. А.	Гуманитарный и естественно-научный дискурсы современной психиатрии	Сургут, 2007	0
Л3.2	Гильбурд О. А.	Наркотическая зависимость в контексте эволюционной биологии	, , https://elib.surgu.ru/fulltext/SCIENCE/2133	1
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	Клименко, Т.В. Судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертиза и принудительное лечение больных с синдромом зависимости [Электронный ресурс] // Наркология: национальное руководство / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой.			

Э2	Зеренин А.Г., Мостовой С.М. Медицинское освидетельствование для установления состояния опьянения [Электронный ресурс] // Нарколо-гия: национальное руководство / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохи-ной, М.А. Винниковой.
Э3	Алкоголизм, наркомании, токсикомании: учебное пособие / Барден-штейн Л.М. и др. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант сту-дента».
Э4	
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс
6.3.2.2	www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебный кабинет с комплексом учебно-методического обеспечения на базе БУ ХМАО – Югры «СКПНД».
7.2	Стационарный компьютер на базе процессора Intel и OS Windows XP;
7.3	ноутбук Lenovo ThinkPad R61 (1 шт.), мультимедийный проектор Toshiba TLP-XC300A (1 шт.),
7.4	стационарный экран Screen Media (1 шт.) с комплектом презентационных материалов.
7.5	Перечень оборудования КУ ХМАО – Югры «СКПНД», используемого в учебном процессе:
7.6	анализатор (хроматограф), анализатор алкоголя, анализатор биохимический (Verno),
7.7	анализатор биохимический INDIKO, анализатор гематол.
7.8	Miczos-60, анализатор глюкозы, анализатор глюкозы и лактата BIOSEN C-Line модель Clinic, 2 канала,
7.9	анализатор для химико-токсикологических исследований,
7.10	анализатор мочи Клинитек Адвантус, анализатор паров этанола в выдыхаемом воздухе Alcotest 6810 с принадлежностями, анализатор-биохимический, аппарат "Рикта-01/4", аппарат "Электросон",
7.11	Биоптрон, ионоселективный анализатор, медицинский ростомер РМ – 2, хроматограф газовый GC 2010, экспресс анализатор для выявления наркотических средств, экспресс-анализатор для качественного выявления наркотиков в моче АМ-2100, электроэнцефалограф.
7.12	Палаты стационарных психиатрических и наркологических отделений взрослого и детско-подросткового корпусов СКПНД, приемный покой,
7.13	кабинеты амбулаторного приёма взрослых, подросткового, детских психиатров, кабинеты амбулаторного приёма наркологов, кабинеты клинических психологов;
7.14	кабинеты для индивидуальной и зал для групповой психотерапии на базе амбулаторного психотерапевтического отделения «Психогигиеническая консультация».

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Сургутский государственный университет»

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Приложение к рабочей программе по дисциплине

«ЭКСПЕРТИЗА В ПСИХИАТРИИ-НАРКОЛОГИИ»

Специальность:

31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

по программе ординатуры

Квалификация:

Врач психиатр-нарколог

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной
клинической

«7» апреля 2025 года, протокол № 16

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Климова Н.В

Сургут, 2025 г.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и экспертной деятельности; - законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии; - основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; - основы общей патологии человека; - основы иммунобиологии и реактивности организма; - основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний; - основы МКБ; - фармакологию и токсикологию алкоголя, 	<ul style="list-style-type: none"> - опросить испытуемого 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; - правильно интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований; - оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, 	<ul style="list-style-type: none"> - техникой установления контакта с лицами, употребляющими и зависимыми от ПАВ; - техникой вариативного выбора стратегии взаимодействия с испытуемым с учётом особенностей его поведения и личностных характеристик; - техникой сбора анамнеза и исследования соматического, неврологического и психического состояния испытуемого; - методикой оценки конституционально-антропологического статуса испытуемого (соматотип, половой диморфизм, регионарные морфодисплазии); - методикой исследования невербального поведения психически больных; - навыками проведения освидетельствования на предмет установления состояния опьянения (одурманивания); - навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы простого, осложнённого и патологического опьянения; - навыками проведения судебно-психиатрической

<p>наркотических и других ПАВ;</p> <p>- патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя, табака и других ПАВ;</p> <p>- клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикомании;</p> <p>- современные методы обследования в наркологии;</p> <p>- клинику простого алкогольного опьянения и его степени;</p> <p>- измененные (атипичные, осложненные) формы простого алкогольного опьянения;</p> <p>- клинику патологического алкогольного опьянения;</p> <p>- бытовое пьянство и предвестники алкоголизма;</p> <p>- клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями;</p>	<p>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;</p> <p>- поставить и обосновать окончательный диагноз;</p> <p>- оценить прогноз выявленной зависимости от ПАВ;</p> <p>- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;</p> <p>- оформлять экспертную документацию;</p> <p>- реализовывать этические и деонтологические принципы экспертной деятельности в общении с коллегами и испытуемыми;</p> <p>- проводить метаэкспертизу заключений, подготовленных другими врачами-экспертами.</p>	<p>экспертизы различных форм зависимости от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы психозов, обусловленных зависимостью от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы слабоумия, вызванного употреблением или зависимостью от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения медико-социальной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения военной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ;</p> <p>навыками документального оформления направлений на экспертизу и экспертных заключений;</p> <p>- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.</p>
--	---	--

<p>- клинику острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатии Гайе-Вернике, Маркиафава-Беньями);</p> <p>- клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич);</p> <p>- клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители);</p> <p>- клинику наркомании, полинаркомании, осложненных наркоманий;</p> <p>- клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами</p>		
---	--	--

<p>(гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения;</p> <p>- клинику политоксикомании и осложненной токсикомании;</p> <p>- клинику психозов при наркомании и токсикомании;</p> <p>- клинику ятрогенных наркомании и токсикомании;</p> <p>- клинику ремиссий и рецидивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакокурении;</p> <p>- соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;</p> <p>- неврологические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;</p> <p>- основы топической</p>		
---	--	--

<p>диагностики, клинику и лечение соматических и неврологических нарушений, связанных с острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими ПАВ;</p> <p>- синдромокомплексы патологических состояний, характерных при острых отравлений алкоголем, его суррогатами, ПАВ;</p> <p>- основы клинической фармакологии;</p> <p>- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии;</p> <p>- механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ;</p> <p>- проблемы совместимости различных</p>		
---	--	--

<p>лекарственных средств с алкоголем, с ПАВ;</p> <p>- общую психопатологию и методы обследования в психиатрии;</p> <p>- клинику и дифференциальную диагностику основных психических заболеваний;</p> <p>- экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственную отсталость.</p>		
--	--	--

Этап: Проведение промежуточной аттестации

При наличии в учебном плане зачета по дисциплине

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и	Зачтено	глубоко и прочно освоил программный

	<p>экспертной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии; - основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; - основы общей патологии человека; - основы иммунобиологии и реактивности организма; - основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний; - основы МКБ; - 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; - клинику патологического алкогольного опьянения; - бытовое пьянство и предвестники алкоголизма; - клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями; - клинику острых алкогольных психозов 		<p>материал,</p> <p>исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания.</p>
		<p>Не зачтено</p>	<p>Знает только основной материал, но не усвоил его деталей,</p> <p>допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,</p> <p>нарушения последовательности изложения программного материала,</p> <p>не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,</p>

<p>(делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатии Гайе-Вернике, Маркиафава-Беньями);</p> <ul style="list-style-type: none">- клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич);- клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители);- клинику наркомании, полинаркомании, осложненных наркоманий;- клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения;- клинику политоксикомании и осложненной токсикомании;- клинику психозов при наркомании и токсикомании;- клинику ятрогенных наркомании и токсикомании;- клинику ремиссий и рецидивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакокурении;- соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;- неврологические последствия		
---	--	--

	<p>алкоголизма, наркомании и токсикомании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы топической диагностики, клинику и лечение соматических и неврологических нарушений, связанных с острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими ПАВ; - синдромокомплексы патологических состояний, характерных при острых отравлений алкоголем, его суррогатами, ПАВ; - основы клинической фармакологии; - фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии; - механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ; - проблемы совместимости различных лекарственных средств с алкоголем, с ПАВ; - общую психопатологию и методы обследования в психиатрии; - клинику и дифференциальную диагностику основных психических заболеваний; - экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственную отсталость. 		
<p>Умеет</p>	<p>- опросить испытуемого и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или ПАВ;</p>	<p>Зачтено</p>	<p>правильно применяет теоретические положения по</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - 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; - правильно интерпретировать данные 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; - оценить прогноз выявленной зависимости от ПАВ; - определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; - оформлять экспертную документацию; - реализовывать этические и деонтологические принципы экспертной 	<p>решению практических задач,</p> <p>показывает знакомство с монографической литературой,</p> <p>правильно обосновывает принятые решения,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания.</p>	
		<p>Не зачтено</p>	<p>неправильно обосновывает принятые решения,</p> <p>затрудняется с ответом при видоизменении задания.</p>

	<p>деятельности в общении с коллегами и испытуемыми;</p> <p>- проводить метаэкспертизу заключений, подготовленных другими врачами-экспертами.</p>		
Владеет	<p>- техникой установления контакта с лицами, употребляющими и зависимыми от ПАВ ;</p> <p>- техникой вариативного выбора стратегии взаимодействия с испытуемым с учётом особенностей его поведения и личностных характеристик;</p> <p>- техникой сбора анамнеза и исследования соматического, неврологического и психического состояния испытуемого;</p> <p>- методикой оценки конституционально-антропологического статуса испытуемого (соматотип, половой диморфизм, регионарные морфодисплазии);</p> <p>- методикой исследования невербального поведения психически больных;</p> <p>- навыками проведения освидетельствования на предмет установления состояния опьянения (одурманивания);</p> <p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы простого, осложнённого и патологического опьянения;</p> <p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы различных форм зависимости от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы психозов, обусловленных зависимостью от ПАВ;</p>	Зачтено	<p>владеет разносторонними необходимыми профессиональными алгоритмами, навыками и методиками.</p> <p>в ответе тесно увязывается теория с практикой.</p>
		Не зачтено	<p>не владеет необходимыми профессиональными алгоритмами, навыками и методиками,</p> <p>испытывает трудности в выполнении практических заданий.</p>

	<p>- навыками проведения судебно-психиатрической экспертизы слабоумия, вызванного употреблением или зависимостью от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения медико-социальной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ;</p> <p>- навыками проведения военной экспертизы лиц, страдающих зависимостью от ПАВ;</p> <p>навыками документального оформления направлений на экспертизу и экспертных заключений;</p> <p>- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.</p>		
--	--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

1. Этап: проведение текущей аттестации.

1.1 Список вопросов для тестового контроля:

Выберите один или несколько ответов из списка, пользуясь следующим кодом:

A – верно 1, 2, 3

B – верно 1 и 3

C – верно 2 и 4

D – верно только 4

Е – верно все

1. Типичная симптоматика острой интоксикации транквилизаторами и барбитуратами:

1/ сухость во рту

2/ дизартрия

3/ резкое сужение зрачка

4/ нарушение координации движений

Выберите ответ А, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ В, если она неверна.

2. В момент приема препаратов конопли (марихуаны) обычно наблюдается повышение аппетита.

Выберите только один НАИБОЛЕЕ правильный ответ.

3. Важнейший критерий, на основании которого психоактивное средство относится к наркотикам:

А/ химическое строение

В/ способность вызывать эйфорию

С/ способность вызывать зависимость

Д/ повышение толерантности

Е/ юридические положения

4. В отношении ГАШИШЕМАНИИ известно следующее:

А/ наркотик получают из кустарника произрастающего в Боливии и Перу

В/ основной способ диагностики опьянения - определение 9-тетрагидроканнабинола в крови

С/ толерантность к наркотику быстро нарастает и достигает доз смертельных для обычных людей

Д/ в исходе заболевания наблюдается пассивность, аспонтанность, апатия

Е/ ничего из указанного выше

5. Призывник, страдающий активной алкогольной зависимостью, признаётся:

А) Годным к службе в армии без ограничений

- B) Негодным к службе в армии
 - C) Ограниченно годным к службе в армии
 - D) Нуждающимся в отсрочке призыва сроком на полгода
 - E) Годным к службе только в пехоте
6. При наличии алкогольного полинейропатического (корсаковского) психоза заключение медико-социальной экспертизы следующее:
- A) Имеются признаки инвалидности 1 группы
 - B) Имеются признаки инвалидности 2 группы
 - C) Имеются признаки инвалидности 3 группы
 - D) Открыть листок нетрудоспособности сроком на 12 месяцев
 - E) Социальное функционирование не нарушено
7. Если клиника опьянения отсутствует, а в крови содержание алкоголя 0,3 промилле, заключение эксперта должно быть следующим:
- A) Трезв
 - B) Алкогольное опьянение
 - C) Трезв, установлен факт употребления алкоголя
 - D) Уровень эндогенного алкоголя повышен
 - E) Диссимуляция опьянения

Выберите ответ А, если вы считаете, что приведенная ниже фраза верна, или ответ В, если она неверна.

8. При синдроме отмены опиатов наблюдается миоз
9. Белая горячка относится к временным психическим расстройствам
10. Алкогольное опьянение лишает человека способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими

Ответы к тестам.

1	С	6	А
2	А	7	С
3	Е	8	В
4	Д	9	А
5	В	10	В

Вывод: Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5.

1.2 Темы рефератов для самостоятельной работы клинических ординаторов, обучающихся по дисциплине «Экспертиза в психиатрии-наркологии», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

1. Методы исследования в наркологической экспертизе.
2. Этика и деонтология в наркологической экспертизе.
3. Правовые основы наркологической экспертизы.
4. Патология влечений и химические зависимости. Экспертная оценка.
5. Амнестические нарушения в структуре наркологических болезней. Экспертная оценка.
6. Алкогольная зависимость у лиц, страдающих умственной отсталостью. Экспертная оценка.
7. Роль психологического стресса в этиологии химических зависимостей. Экспертная оценка.
8. Острый мозговой синдром при наркологических заболеваниях. Экспертная оценка.
9. Психоорганический синдром при наркологических заболеваниях. Экспертная оценка.
10. Дифференциальная диагностика генуинной и симптоматической эпилепсии у лиц, страдающих алкогольной зависимостью. Экспертная оценка.
11. Алкогольная зависимость. Экспертная оценка.
12. Наркотическая зависимость. Экспертная оценка.
13. Алкогольная зависимость у детей и подростков. Экспертная оценка.
14. Алкогольная зависимость, коморбидная расстройствам зрелой личности. Экспертная оценка.
15. Дифференциальная диагностика и экспертная оценка алкогольной депрессии.
16. Транс- и кросскультуральные аспекты экспертизы употребления ПАВ.
17. Кокаин как «наркотик творческой интеллигенции». Экспертная оценка зависимости.
18. Героин: от противокашлевого средства для детей до нелегального наркотика. Экспертная оценка зависимости.
19. Исходная стадия алкоголизма: «бичи», «бомжи», клошары. Экспертная оценка.

20. Рекреационное употребление ПАВ. Экспертная оценка.

Вывод: Выполнение данного задания – написание рефератов по предложенным темам – позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5.

1.3 Ситуационные задачи:

1. Мужчина 38 лет расторможен, эйфоричен, многоречив, взрывчат, временами агрессивен, отмечается тахикардия и повышение артериального давления, расширение зрачков.

Приемом какого психоактивного вещества может быть вызвано данное состояние (амфетамина, героина, ЛСД-25, седуксена)?

2. Мужчина 25 лет расторможен, эйфоричен, болтлив, вспыльчив, временами агрессивен, отмечается тахикардия и повышение артериального давления, расширение зрачков.

Приемом какого психоактивного вещества может быть вызвано данное состояние (кокаина, кодеина, псилоцибина, элениума)?

3. Мужчина 38 лет расторможен, эйфоричен, много говорит, однако речь невнятная, цинично шутит, координация движений нарушена, зрачки нерезко расширены, лицо слегка гиперемировано, запаха алкоголя не чувствуется.

Приемом какого психоактивного вещества может быть вызвано данное состояние (кокаина, барбитурата, гашиша, героина)?

4. Мужчина, 48 лет, злоупотреблял алкоголем в течение 18 лет, перенес два острых алкогольных психоза, прошёл полный курс сенсibiliзирующей терапии и заключительную процедуру кодирования по методике А.Р. Довженко. Психотерапевтическая реставрация личности с формированием обновлённой системы ценностей и жизненных целей, а также восстановлением способности к самостоятельно контролируемому умеренному эпизодическому употреблению алкоголя не проводилась. Пятый год продолжает вести трезвый образ жизни.

Сформулируйте развёрнутый диагноз и прогноз.

5. Из материалов уголовного дела известно, что накануне совершённого убийства испытуемый много дней подряд пил, прекратил пьянство 2 дня назад, а спустя сутки насмерть зарубил топором давнишнего знакомого. При задержании полицией был доставлен в приёмный покой психоневрологического диспансера, где, по описанию

дежурного врача, у испытуемого сохранялась устойчивая ориентировка в месте, времени, собственной личности, выглядел напряженным, временами к чему-то прислушивался; речь была несколько ускоренной, возбужденной. Сообщил, что с вечера временами стал слышать «голоса», обвиняющие его, угрожающие расправой; ночью, в темноте слышал рядом с собой тяжелые шаги по комнате, шум взламывания двери, разговоры людей. Говорил жене, что его преследует старый знакомый, с которым больной в затяжном конфликте. С вечера держал наготове топор; со слов жены, временами стремился под разными предлогами выйти из дома и в конце концов куда-то сбежал, после чего ей сообщили о совершённом преступлении.

Сформулируйте развёрнутое заключение судебно-психиатрической экспертизы по данному делу.

6. Мужчина, 28 лет, доставлен по «скорой помощи» в сопровождении полиции и супруги в наркологический стационар в состоянии острого психоза и со странгуляционной бороздой на шее. Дезориентирован в окружающем, но верно сообщает атрибутику собственной личности, возбуждён, испытывает страх перед «взводом спецназовцев с автоматами наперевес», которых увидел с вечера под окнами своей квартиры, всю ночь не спал, забаррикадировал все двери, утром кричал в окно: «Живым не дамся, суки! Повешусь!!». Со слов жены, пока она умывалась в ванной, больной совершил попытку самоповешения на крюке для люстры, но жена успела вовремя перерезать верёвку. По подозрению на «доведение до самоубийства» было возбуждено уголовное дело, в рамках которого проведена судебно-психиатрическая экспертиза потерпевшего.

Сформулируйте развёрнутое заключение судебно-психиатрической экспертизы по данному делу.

7. Мужчина, 21 года, регулярно злоупотребляет спиртным, пьёт по 5-7 дней подряд до 1,0 л водки в сутки, после чего «болеет с похмелья» и купирует субъективно тягостное состояние приёмом 150 мл водки, «отдыхает» от пьянства в течение 2-3 недель и снова уходит в очередной запой. Получив повестку из военкомата, явился для прохождения военно-медицинской комиссии на предмет годности к службе в армии.

Сформулируйте развёрнутое заключение военно-медицинской экспертизы.

Решения к ситуационным задачам.

1.

Амфетамина

2.

Кокаина

3.

Барбитурата

4.

Алкогольная зависимость, 2 стадия, терапевтическая ремиссия более 4 лет. Выздоровления нет, сохраняется вероятность рецидива алкоголизации.

5.

В момент совершения инкриминируемого деяния обнаруживал признаки глубокого временного психического расстройства в форме острого алкогольного психоза с галлюцинаторно-параноидным синдромом; не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.

6.

В момент попытки самоповешения находился в состоянии глубокого временного психического расстройства в форме алкогольного делирия (белой горячки); не мог осознавать фактический характер своих действий и руководить ими; суицидальная попытка была совершена под влиянием угрожающих галлюцинаторных образов и связанных с ними бредовых идей преследования.

7.

Активная алкогольная зависимость, 2 стадия, псевдозапойное пьянство. Не годен к службе в армии со снятием с воинского учёта.

Вывод: Выполнение данного задания – решение ситуационных задач – позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: ПК-5.

2. Этап: проведение промежуточной аттестации – зачёт.

2.1 Вопросы для промежуточного контроля уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Экспертиза в психиатрии-наркологии», специальность 31.08.21 «Психиатрия-наркология»:

1. Предмет и задачи наркологической экспертизы. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной наркологической экспертизы.
3. Правовые основы экспертной деятельности в Российской Федерации.
4. Современная классификация наркологических заболеваний.
5. Принципы военно-наркологической экспертизы.
6. Принципы медико-социальной экспертизы в наркологии.
7. Критерии недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации в наркологии.
8. Стили экспертной беседы. Техника установления контакта с испытуемым.
9. Стили экспертной беседы. Роли и стратегии эксперта.
10. Стили экспертной беседы. Роли и стратегии испытуемого.
11. Жалобы испытуемого: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб.
12. Варианты реакции эксперта на переживания испытуемого.
13. Понятие об этологическом методе обследования испытуемого. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека.
14. Анализ невербального поведения. Мимика.
15. Анализ невербального поведения. Поза. Жесты. Локомоция.
16. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности.
17. Анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера.
18. Анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии.
19. Клиника зависимости от каннабиноидов. Экспертная оценка.
20. Алкогольные психозы. Белая горячка. Экспертная оценка.
21. Алкогольные психозы. Острый галлюциноз. Экспертная оценка.
22. Алкогольные психозы. Острый параноид. Экспертная оценка.
23. Начальные клинические признаки алкогольной зависимости. Экспертная оценка.
24. Психоактивные вещества: понятие, классификация, критерии наркотического вещества.
25. Токсикомании, связанные с употреблением ингаляторных эйфоризантов. Экспертная оценка.
26. Признаки 2-й стадии алкогольной зависимости. Экспертная оценка.
27. Клиника зависимости от опиатов и опиоидов. Экспертная оценка.
28. Токсикомании, связанные с употреблением транквилизаторов. Экспертная оценка.
29. Клиника и течение зависимости от кокаина. Экспертная оценка.
30. Простое и патологическое опьянение. Экспертная оценка.

31. Корсаковский психоз. Экспертная оценка.
32. Алкогольная зависимость. Синдром отмены алкоголя. Экспертная оценка.
33. Героиновая зависимость. Синдром отмены героина. Экспертная оценка.
34. Судебная наркология, ее цели и задачи.
35. Субъект, предмет, основные разделы судебной наркологии.
36. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
37. Вменяемость и невменяемость в уголовном праве.
38. Ограниченная дееспособность, ее клинические аспекты.
39. Правовое обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.
40. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых.
41. Дееспособность и недееспособность в гражданском праве.
42. Особенности проведения экспертизы в стационарных условиях.
43. Правовые основы принудительного лечения психически больных.
44. Особенности проведения экспертизы в амбулаторных условиях.
45. Система судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации.
46. Процессуальное положение эксперта психиатра-нарколога, его права и обязанности.
47. Медицинское заключение судебно-психиатрической экспертизы.
48. Порядок назначения, изменения и прекращения принудительного лечения.
49. Принудительные меры медицинского характера в отношении наркологических больных лиц.
50. Симуляция и методы ее выявления.
51. Аггравация и методы ее выявления.
52. Диссимуляция и методы ее выявления.

Вывод: Успешная сдача зачёта позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: ПК-5.