

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHISTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НУСҚАУЛЫҚ			

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы»
АҚ жанындағы медицина колледжі

ӘДІСТЕМЕЛІК НУСҚАУЛЫҚ

Пән: «Наркология курсы бар психиатриялық аурулар»
Мамандығы: 09130200 - "Акушер ісі"
Біліктілігі: 4S09130201 - "Акушер"

Курс: 3
Семестр: 5
Қорытынды бақылау түрі: Емтихан
Жалпы еңбек сыйымдылығы сағат/кредиттер: КЗ: 48/ 2
Симуляция: 4

Шымкент, 2023ж

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA
AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL
ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Клиникалы пәндер» кафедрасы

044-67/11

ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ

Әдістемелік нұсқаулық " Наркология курсы бар психиатриялық аурулар " пәнінің жұмыс бағдарламасы (сиплабусы) – негізінде құрастырылды.

Оқытушы: Тулепбергенова Г.У.

Мамандығы: 09130200 - "Акушер ісі

Біліктілігі: 4S09130201 - "Акушер"

Әдістемелік нұсқаулық "Клиникалық пәндер" кафедрa мәжілісінде бекітілді.

Хаттама № 1 01.05. 20

Кафедра меңгерушісі Махмұт А.Ә. - Махмұт А.Ә.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

1-сабақ

5.1. Сабақтың тақырыбы: Психиатрияның құқықтық мәселелері.

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды қалыптастыру.

5.3. Пәннің міндеттері:

клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;
 психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің табиғатын анықтау үшін олардың диагностикалық маңызын бағалау;
 қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;
 ем тағайындауға, профилактикалық шараларды жүргізуге және еңбекке жарамдылығын анықтауға негіз болатын жиі тараған аурулардың клиникалық диагнозын белгілеуді үйрету;
 әртүрлі аурулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;
 клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;
 неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;
 психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрету.
 медициналық қызметкерлерге жұмыс шеңберінде науқастарға күтім жасау, манипуляциялар мен процедураларды меңгеру, ішкі синдромдар мен негізгі синдромдар, диагностика және алғашқы медициналық көмек дағдыларын игеру бойынша практикалық дағдыларды қалыптастыру.

5.4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Психиатрия дамуының негізгі кезеңдері.
2. Психиатриялық көмек туралы заңдар.
3. Психиатриялық қызметті ұйымдастыру: стационарлық, амбулаториялық.
4. Еңбек, сот және әскери сараптама мәселелері.
5. Психиатриядағы этика және медициналық деонтология мәселелері.
6. Психиатриялық стационарда науқастарға қызмет көрсету ерекшеліктері.
7. Агрессия мен психомоторлы қозу кезінде физикалық қысылу

Психиатрия дамуының негізгі кезеңдері;

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

Көптеген ғасырлар бойы психиатрияның даму тарихында психикалық аурулардың табиғатын ашуда материалистік және идеалистік бағыт арасында көптеген тартыстар болды. Материалистік бағыттағы өкілдер психикалық бұзылыстарды ағзада болатын материалдық өзгерістермен, мида болатын өзгерістермен байланыстырса, ал идеалистік бағыттағылар психикалық дерттің шығу табиғатын психикалық және материалдық (соматикалық) үрдістердің тәуелсіздігі немесе параллелизммен түсіндірді. Осы ұсынылған гипотезалардың пайда болуына философиялық идеялар және ғылыми мәліметтер мен бақылаулар өз үлесін қосты. Ежелгі және орта ғасырда психикалық аурулардың болмысын айқын материалистік (механикалық) немесе нақты идеалистік көзқараспен түсіндірді. Дегенмен, психикалық бұзылыстарды диалектикалы қ-материалистік түсінікті есепке алмай, материалистік тұрғыдан талдау, идеалды және материалды түсініктерді салыстыру психиатриядағы әркілі идеалистік концепцияның дамуына да себебін тигізді. Бұған мысал өткен жүзжылдықтың ортасындағы соматиктер мектебі қызметін айтуға болады.

Соматиктер мектебі психикалық аурулар қара күш әсерінен болады деп түсіндірген өздерінің қарсыластары психиктер мектебімен тартыста психикалық аурулардың соматикалық жүйелерінде бұзылыстар болады деп нақты айтты. Жалпы ғылыми прогреске байланысты психиатрияда өздерінің теориялы қ ұстанымдарында клиникалы қ бақылауларды, психиатрия және өзге де пәндер саласындағы ғылыми зерттеулер нәтижелерін қолданған жеке бағыттар, мектептер құрылды. Бірақ, психиатриядағы мектептер мен бағыттар материалистік және идеалистік болып бөлінгені бойынша қалды. Клиникалық бағыттар; Психиатрияның басты бағыты ол — клиникалық бағыт.

Психиатрияның клиникалық бағытта дамуын француз психиатры Ф. Пинель (1793) реформасымен байланыстырса, отандық психиатр Н.Н. Баженованың бейнелік сипаты арқылы «ақылынан адасқандар» — науқас адамдар ретінде қабылданды. Клиникалық бақылаулар негізінде психикалық бұзылыстар табиғатының гипотезасы құрылды. Гипотеза-жүйелердің көпшілігі шектеулі мағына берді, тек кейбіреулері ғана психиатрияның дамуына елеулі әсер етті. Соның ішінде жалпы психоз концепциясы (ауруларды жекелемей), туылыс концепциясы Клиникалық бағыттар 27 дегенерацияға байланысты, бұл кезде психикалық аурулар тұқым қуалаушылық және сыртқы факторлардың әсер етуімен дамиды, оның ерекше даму сатылары болады. Бірінші буында тұқым қуалаушылық бейімділік және қолайсыз факторлар, оның ойы бойынша, жеңіл психикалық бұзылыстар мен жүріс-тұрыс бұзылыстарына әкеледі, кейінгі ұрпақтарында психикалық бұзылыстар ауырлап, ақыл кемістігімен, салданумен аяқталады.

Ескерте кететін жағдай, клиникалық психиатрияның теориялық және тәжірибелік мәселелерін қарастыруда кеңес психиатрлары тек клиникалық әдістермен шектелмеді. Сонымен бірге, психикалық патологияны зерттеуде клиникалық зерттеулер өзге әдістемелік тәсілдермен бірге қолданылды, бұл жаңа жетістіктерге қол жеткізді. Соның ішінде науқастардағы психопатологиялық көріністерге нейротропты заттардың әсерін бағалау мақсатындағы Е.А. Поповтың 30 II Тарау. Психиатриядағы негізгі даму бағыттары зерттеулері маңызды орын алды. Бұл зерттеу нәтижелері психотропты дәрілердің психикалық аурулар клиникасында қолданылуына жол ашып берді. О.В. Кербиков психикалық аурулардың әр түрлі құрылымын (синдромдар деңгейінде) математикалық модельдеуге әрекет жасады. Кеңес психиатрлары клиникалық психиатрияның мәселелерін нозологиялық принципке негіздеп қарастырды, олар психиатрияда жеке, бөлек аурулардың болатынын сенімді айтты. Сонымен қатар, заманауи психиатрияда отандық психиатрияның негізін салушы С.С. Корсаковтың ұсынған аурудың динамикасы жөніндегі идеясы жалғасын тапты (А.В. Снежневский).

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҰСҚАУЛЫҚ		

Психикалық ауруларды зерттеудегі динамикалық көзқарас психикалық аурулардың даму үрдісінде анықталған синдромдардың кең спектрін суреттеуге мүмкіндік берді. Осының негізінде симптоматикасының айқын бейнеленуімен синдромдардың глоссарийі құрылды. Психологиялық бағыттар; Ғылыми психологияның пайда болу уақытынан бастап-ақ идеалистік және материалистік көзқарастағы әртүрлі психологиялық мектептер пайда болды. Әр түрлі ғылыми-практикалық міндеттермен айналысуына қарамастан, психиатрия және психология — бір-біріне жақын мамандықтар. Әрқилы психологиялық мектептердің өкілдері жасаған көптеген әдістемелер психикалық ауруларды зерттеуде, ал теориялық концепциялар жеке психопатологиялық көріністерді түсінуде қолданыс тапты. Бірақ ереже бойынша, психологиялық концепциялар психиатриялық мектептер үшін жалғыз теориялық негіз болып саналмайды. Өйткені, психология мен психиатрия психика көріністерінің әр түрлі сапалық жағдайларымен байланысты болып келеді. аталады. Биологиялық бағыттар; Психикалық бұзылыстарды бас миының ерекше функциялық жағдайымен түсіндіруге талпынысты ежелгі дәрігерлер мен философтардың еңбектерінен табуға болады. Психикалық саулық және психикалық бұзылыстар кезіндегі жүйке жүйесі жағдайын арнайы сипаттау, сонымен қатар, оларды емдеу туралы нұсқаулар алғаш Гален еңбектерінде кездесті. Ол адам мүшелерінің ішінде негізгі рөлді жүйке жүйесіне берді. Мания мен естен адасу тәрізді дерттерді мида болатын ерекше қозу жағдайымен түсіндіріп, соған сәйкес емдеу жолын ұсынды. Ағылшын нейрофизиологы Дж. Джексонның психиатриядағы еңбегі белгілі бір қызығушылық тудырды. Ол ОЖЖ-гі құрылымдық-функциялық қатынастардың ерекшеліктері жөніндегі концепцияны дамытты. Джексон ОЖЖ Биологиялық бағыттар 33 дамуы оның құр^ілымы мен функцияларының күрделенуімен және мидың көне құрылымдарын неғұрлым жаңа құрылымдардың басқаруымен байланысты деп сипаттады. ОЖЖ зақымданғанда, көбіне жоғары құр^ілымды, жас құр^ілымдар зардап шегеді, осылайша көне құрылым оның бақылауынан ажырайды. Ол өзінің «Шатасу факторлары жөнінде» деген бір еңбегінде психикалық бұзылыстар дәрежесі жоғарғы ми орталығы диссоциациясының тереңдігіне сәйкес екенін сипаттап берді. Ол шатасудың позитивті және негативті симптомдарын ажыратып көрсетті. Негативті симптом деп құрылымның ыдырауы және қандай да бір функциясының жоғалуын айтты, ал позитивті деп сақталып қалған нейрофункционалды деңгейлердің белсенділігін айтты.

Бұларға иллюзия, сандырақ, жүріс-тұрыс бұзылысы және кейбір эмоционалды күйлер жатқызылды. Дж. Джексон диссолюция мен функциялар автоматизациясы түсініктерін синонимдер ретінде қолданды. Осыған байланысты шатасу жағдайында сана субъективтілігі күшейеді деді. Дж. Джексонның концепциясына сәйкес физикалық және психикалық үрдістер параллель жүреді және бір-бірінен толық ажыратылған күйде қалады. Философиялық-әдіснамалық тұрғыдан қарастырғанда, ол дуалистік позицияны ұстанды. Оның негативті және позитивті немесе өнімді психикалық бұзылыстар және психикалық бұзылыс дәрежесі жөніндегі идеясы өз қолданысын тапты және клиникалық психиатрияда дами түсті. Отандық физиологияның мақтанышына айналған рефлекс туралы ілім нейрофизиология дамуында маңызды кезең болып табылды. И.М. Сеченовтің рефлекс туралы данышпан ойлары И.П. Павлов еңбегі арқылы бас миының шартты рефлекстері туралы тұтастай эксперименталды негізделген ілімге айналды. И.П. Павловтың және оның шәкірттерінің көптеген зерттеулері шартты рефлекс механизмі жануарлар ағзасының функциялық көріністерінің және олардың тәртібінің күрделі формаларының негізіне жататынын көрсетті.

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

Ең маңыздысы, олар шартты рефлекстік модельдерді жануарларға жүргізілген тәжірибелерге сүйене отырып, қолдану жолдарын көрсетіп қана қоймай, адам қызметінің арнайы формасында екінші сигналдық жүйе жөніндегі ережені ұсынды. 50-ші жылдары И.П. Павловтың еңбегі кеңес психиатриясында кең түрде таралып қолданылды. Ш әкірттерінің еңбектерінде жалғасын тапқан И.П. Павловтың ілімі психиатрияға үлкен ғылыми-әдістемелік және практикалық әсерін тигізді. Психикалық аурулардың этиологиясы мен патогенезін әдіснамалық бағытта зерттеу жоғары жетістіктерге қол жеткізді. И.П. Павлов ілімінің кейбір тұстары психикалық аурулардың терапиясында ерекше тәсілдің түзілуіне ықпал етті. Жеңіл режим, қорғаушы терапия, әсіресе ауру дамуының ерте сатысында В.А. Гиляровский, М.Н. Ливенцовтың ұсыныстарымен ұйқы терапиясы әдістемесі, соның ішінде, әсіресе, электро ұйқы мәселелері шешіліп, кең түрде қолданыла бастады.

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер :

- a. Психиатриялық және наркологиялық күндізгі стационарлардың емдік көмек көрсетуіне ... бар науқастар кірмейді.
 - b. травматикалық церебрастениясы
 - c. эпилептикалық статусы
 - d. алкогольді делирий
 - e. баяу ағымды шизофрениясы
 - f. наркоманиясы
2. Аяқ астынан науқастың көңіл-күйі өзгеріп, бәріне көңілі толмай, тиісе бастады, тітіркенген, ашулы. 2 сағаттан соң ештеңе болмағандай, әдеттегі қалпына келді. Бұл
- a. дисфория
 - b. маниакальды синдром
 - c. депрессия
 - d. ипохондриялық синдром
 - e. психопат тәрізді синдром
3. Науқастарды наркологиялық ауруханаға жатқызу көрсеткішіне ... жатпайды.
- a. соттық-психиатриялық экспертиза
 - b. алкоголизм
 - c. алкоголь сурағаттарымен улану
 - d. токсикомания
 - e. наркомания
4. Есеңгіреу ... пайда болмайды.
- a. шизофрения нәтижесінде
 - b. улану нәтижесінде (алкоголь, күкіртті газ және т.б)
 - c. бас-ми жарақаттары нәтижесінде
 - d. тамырлық және басқа да ОЖЖ ауруларының нәтижесінде
 - e. инфекциянды психоздардың нәтижесінде
5. Наркологиялық стационарлардың негізгі қызметіне ... жатады.
- a. наркоманияға шалдыққан науқастарды емдеу
 - b. соматикалық ауруларды анықтау

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

- c. алкоголизмге шалдыққан науқастарды анықтау
 - d. психикалық науқастарды емдеу
 - e. токсикоманияға шалдыққан науқастарды анықтау
- 6.Қабылдау өзгерістеріне жатпайтын бұзылыстар
- a. абулия
 - b. парастезия
 - c. анестезия
 - d. гипестезия
 - e. сенестопатия
- 7.Ступорлық жағдайға ... симптом жатпайды.
- a. пикнолептикалық
 - b. бұлшық еттік қату
 - c. кататониялық
 - d. негативистік
 - e. апатикалық
- 8.Белгілі орында және уақытта шынайы объектісіз қабылдау ... деп аталады.
- a. галлюцинациялар
 - b. сенестопатиялар
 - c. иллюзиялар
 - d. метаморфопсиялар
 - e. дисморфопсиялар
- 9.Сендірілген галлюцинацияларға ... тән.
- a. шизофренияға
 - b. интоксикациялық психоздарға
 - c. делирийге
 - d. реактивті психоздарға
 - e. психопатияларға
10. Жедел алкогольді психозда ... ем жүргізіледі.
- a. а)стационарлық
 - b. б)үйде
 - c. в)амбулаторлы
 - d. г)күндізгі стационарда
 - e. д)түнгі стационарда

2-сабақ

5.1. Сабақтың тақырыбы: Эмоционалды және қимыл-ерікті бұзылулар.

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды қалыптастыру.

5.3. Пәннің міндеттері:

клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;

психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің табиғатын анықтау үшін олардың диагностикалық маңызын бағалау;

қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;

ем тағайындауға, профилактикалық шараларды жүргізуге және еңбекке жарамдылығын анықтауға негіз болатын жиі тараған аурулардың клиникалық диагнозын белгілеуді үйрету;

эртүрлі аурулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;

клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;

неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;

психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрету.

5.4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

- 1.моционалды және мотор-ерікті бұзылулар. Маникалық синдром.
- 2.Депрессиялық синдром.
- 3.Депрессияның клиникалық формалары.
- 4.Мотор-ерікті сфераның бұзылуының патофизиологиялық механизмдері туралы қазіргі заманғы идеялар.
- 5.Әр түрлі аурулардағы мотор-ерікті саланың бұзылуының ерекшеліктері.
6. Кататоникалық ступор.
- 7.Психомоторлы қозу, оның клиникалық түрлері (маникалық, кататоникалық, эпилептиформалық, импульсивті).
8. Қимыл-қозғалыс саласы бұзылған науқастарға күтім жасау ерекшеліктері.

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер :

1.Депрессивті синдромның құрамына ... кірмейді.

- a) менмендік сандырағы
- b) күйзелу
- c) өзін-өзі кінәләу сандырағы
- d) ойлаудың тежелуі
- e) дәстін төмендеуі

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы	044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ	

2. Эмоциональді фонның патологиясына ... жатпайды.
- а) абулия
 - б) паратимия
 - в) дисфория
 - г) мания
 - д) үрей
3. Адамның қоршаған ортамен қарым-қатынасының үзілуімен бейнеленетін психологиялық шектелудің ауыр түрі - бұл
- а) аутизм
 - б) апатия
 - в) абулия
 - г) ступор
 - д) негативизм
4. Жабысқақ іс-әрекеттің түрі
- а) пиромания
 - б) геронтофилия
 - в) канцерофобия
 - г) педофилия
 - д) агорафобия
5. Сананың патологиялық мастанудағы бұзылысы
- а) бұлыңғырлануы
 - б) есеңгіреу
 - в) делирия
 - г) онейроид
 - д) аменция
6. Сезімнің болмауымен ерекшеленетін терең немқұрайдылық ... деп аталады.
- а) апатия
 - б) адинамия
 - в) анестезия
 - г) депрессия
 - д) дисфория
7. Тағамға қажеттіліктің патологиялық жоғарылауы.
- а) булимия
 - б) анорексия амнезия
 - в) пиромания анорексия
 - г) клептомания эйфория
 - д) полидипсия гипотомен
8. Аштық сезімінің төмендеуі немесе жоғалуы
- а) анорексия
 - б) апраксия
 - в) абулия
 - г) негативизм
 - д) апатия
9. Делирий ... кездеседі.
- а) алкогольизмде
 - б) шизофренияда
 - в) жедел тамырлық психозда

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

- d. г)истериялық психопатияда
 - e. д)жедел жарақаттық психозда
10. Делирийге ... тән емес.
- a. а)қозғалыссыздық
 - b. б)ұйқысыздық
 - c. в)қорқыныш көру галлюцинациясы
 - d. г)мутизм
 - e. д)қоршаған ортадағы дезориентировка
11. Онейроидқа ... тән емес.
- a. а)шынайы көру галлюцинациясы
 - b. б)антагонистік сандырақ
 - c. в)кататоникалық бұзылыс
 - d. г)психомоторлы қозу
 - e. д)орындағы, уақыттағы және жеке тұлғадағы бағдарсыздық
12. Аменцияға ... тән емес.
- a. а)болып жатқан оқиғаларды түсіну
 - b. б)нашар болжам
 - c. в)сөйлеудің байланыссыздығы
 - d. г)ауырсынушылық уайымдарды есте сақтау
 - e. д)сананың терең тұмандануы
13. Сананың бұлыңғырлану варианты-бұл...
- a. а)амбулаторлы автоматизм
 - b. б)бсанс
 - c. в)делирий
 - d. г)фугалар
 - e. д)транстар
14. Сананың психотикалық патологиясына ... жатпайды.
- a. а)сопор
 - b. б)обнибуляция
 - c. в)делирий
 - d. г)бұлыңғырлану жағдайы
 - e. д)онейроид

3-сабақ

5.1. Сабақтың тақырыбы: Шизофрения және шизотиптік бұзылыс.

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды калыптастыру.

OÑTÛSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

5.3. Пәннің міндеттері:

Шизофрения аурулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;
 клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;
 клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;
 психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;
 ем тағайындауға, профилактикалық шараларды жүргізуге және еңбекке жарамдылығын анықтауға негіз болатын жиі тараған аурулардың клиникалық диагнозын белгілеуді үйрету;
 неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;
 психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрету

5.4. Тақырыптың негізгі сұрақтары

1. Шизофренияның мәні туралы сұрақтың түсінігі мен қазіргі жағдайын анықтау.
2. Шизофренияның негізгі және қосымша белгілері туралы түсінік.
3. Шизофренияның негізгі клиникалық түрлері.
4. Шизофрения ағымының түрлері.
5. Балалық және кеш жастағы шизофренияның ерекшеліктері.
6. Шизофренияның этиопатогенезі туралы қазіргі идеялар.
7. Шизофренияны емдеудің принциптері мен түрлері.
8. Асқынулар, жанама әсерлер, психофармакологиялық препараттарды қолдануға қарсы көрсетілімдер, психофармакологиялық препараттарды түзеткіштер.
9. Шизофрениядағы оңалтудың негізгі принциптері.

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер : 1 Шизофрениялық кемақылдылықта ... кездеспейді .

- а) есте сақтау және интеллект бұзылыстары
 - б) ойлау қабілетінің үзілістері
 - в) эмоция жүдеуі
 - г) булия
 - д) апатия
- 2 Шизофрения үшін танымдық әрекет бұзылысының ... түрі тән емес.
- а) ойлау пысықталуының
 - б) эмоциональды салқындықтың өршуі
 - в) ерікті қозғалыстың төмендеуі
 - г) аутизацияның өршуі
 - д) ойдың үстірттенуі

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы	044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ	

- 3 Шизофренияның қолайлы ағымына ... клиникалық формасы тән.
- а)циркулярлы
 - б)гебефрениялық
 - в)жай
 - г)кататониялық
 - д)параноидты
- 4 Параноидты шизофренияның клиникалық көрінісінде ... кездеседі.
- а)парафренді синдромы
 - б)Корсаков синдромы
 - в)тырысу синдромы
 - г)сананың қарауытқандағы жағдайы
 - д)истериялық синдромы
- 5 Шизофренияның параноидты формасы үшін көрсетілгендердің барлығы тән, мынадан басқа
- а)сананың онейроидты қараңғылануы
 - б)сенсорлы автоматизмдер
 - в)сандырақ ойлар әсер етуі
 - г)жалған галлюцинациялар
 - д)идеаторлы автоматизмдер
- 6 Шизофренияның параноидты формасы ... болуымен сипатталмайды.
- а)пуэрилизм
 - б)сандырақ ойлар
 - в)жалған галлюцинациялар
 - г)психикалық автоматизмдер
 - д)парафренді синдромы
- 7 Мнестикалық функцияларды жақсарту мақсатында қолданылатын препарат
- а)энцефабол
 - б)элениум
 - в)френолон
 - г)рисполепт
 - д)зипрекса
- 8 Шизофренияда қолдаушы терапияда ... көрсетілген.
- а)модитен-депо
 - б)элениум
 - в)фенобарбитал
 - г)аминазин
 - д)циклодол
- 9 Шизофрения кезінде ЭСТ қолдануға болмайтын жағдай
- а)тырысу синдромы
 - б)нейролептиктерді көтере алмау
 - в)антипсихотикалық препараттарға резистенттілік
 - г)тұрақты кататоникалық симптомдар
 - д)тұрақты депрессивті жағдай
- 10 Шизофрениядағы айналадағы әлемнен оқшаулану және іштей мазасыздану белгілері ... деп аталады.
- а)аутизм
 - б)мутизм

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

- c. в)ступор
- d. г)ригидтілік
- e. д)ментизм

4-сабақ

5.1. Сабақтың тақырыбы: Ми жарақатымен және эпилепсиямен байланысты психикалық бұзылулар.

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды қалыптастыру.

5.3. Пәннің міндеттері:

Ми жарақатымен және эпилепсиямен байланысты психикалық бұзылулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;
 клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;
 клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;
 психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің табиғатын анықтау үшін олардың диагностикалық маңызын бағалау;
 қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;
 ем тағайындауға, профилактикалық шараларды жүргізуге және еңбекке жарамдылығын анықтауға негіз болатын жиі тараған аурулардың клиникалық диагнозын белгілеуді үйрету;
 неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;
 психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрету

5.4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Бас сүйек-ми жарақатының әртүрлі кезеңдеріндегі клиникалық көріністер.
2. Бастапқы және жедел сананың бұзылуы, амнезия, астения, вегетативтік және вестибулярлық бұзылулар этиологиясы, клиника, емі.
3. Эпилептиформалық қозуы бар транзиторлық психоздар, делирий, жедел галлюциноз
4. Корсаков синдромы, жергілікті неврологиялық симптомдар клиникасы, емі.
5. Церебрастения, тұлғаның өзгеруі бар энцефалопатия, құрысу синдромы немесе деменция клиникасы, диагностикасы, емі..

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер :

1. Бұрын болып өткен бас-ми жарақатынан соң пайда болатын симптомдар ішінен жарақаттық астенияға тән түрін таңдаңыз-ол

- a. а)тез шаршағыштық
- b. б)дисмнестикалық бұзылыстар
- c. в)пароксизмальды бұзылыстар
- d. г)истериялық ұстамалар
- e. д)паранояльды сандырақ ойлар

2. Бұрын болып өткен бас-ми жарақатынан соң пайда болатын симптомдар ішінен жарақаттық энцефалопатияға тән емес түрі

- a. а)қабылдаудың бұзылысы
- b. б)дисмнестикалық бұзылыстар
- c. в)тітіркенгіштік
- d. г)вегетативті бұзылыстар
- e. д)жоғарылаған арықтаушылық

3.Кіші эпилептикалық ұстамаға жатқызылатын пароксизм-ол

- a. а)абсанс
- b. б)сананың қарауыту бұзылысы
- c. в)дисфория
- d. г)транс
- e. д)Джексон ұстамалары

4.Эпилепсияға тән емес симптом-ол

- a. а)резонервілік
- b. б)ойлаудың байыптылығы
- c. в)кекшілдік
- d. г)ұсақтық, педанттық
- e. д)дисфория

5.Ойлардың, эмоциялардың және ауруға дейінгі кездермен салыстырғандағы, тәртіп формаларының болмау немесе олардың редукциясы түріндегі шизофренияның симптомдары ... деп аталады.

- a. а)негативті
- b. б)позитивті
- c. в)біріншілік
- d. г)психопатиялық
- e. д)продуктивті

6. Эмоцияның амбиваленттілігі бұл

- a. а)бір мезетте қарама – қарсы келетін сезімдер
- b. б)адекватсыз ситуация сезімі
- c. в)ұстамсыз эмоция
- d. г)жайбарақат көңіл-күйден ашуланшықтыққа тез көшу
- e. д)эмоциональді лабильділік

7.Бас миы тамырларының атеросклерозымен ауыратын науқас көз жасын қуаныштан да,)ренжігенде де тоқтата алмайды. Науқаста

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

- a. а)көңілшектік
 - b. б)эмоцияның адекватсыздығы
 - c. в)кещелік
 - d. г)апатия
 - e. д)сезімінің екі түрлілігі
- 8.Кәдімгі (типтік) мания бұл
- a. а)көңілді
 - b. б)психопат тәрізді
 - c. в)қаһарлы
 - d. г)шатасу
 - e. д)ажитациялық
- 9.Кататоникалық қозу ... сипатталады.
- a. а)ойлаудың үзілуімен, стереотипті қимылдармен
 - b. б)сіресіп қалумен
 - c. в)демонстративтілікпен
 - d. г)паникамен
 - e. д)ажитациямен
- 10.Кататоникалық қозу симптомы бұл -
- a. а)сөйлеу мен қимылдардың стереотипиясы
 - b. б)парамнезия
 - c. в)онейрод
 - d. г)ментизм
 - e. д)ступор

5-сабақ

5.1.Сабақтың тақырыбы: Алкоголизм(ургенттік күйлер).

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды қалыптастыру.

5.3. Пәннің міндеттері:

клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;
 психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің табиғатын анықтау үшін олардың диагностикалық маңызын бағалау;
 қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;
 ем тағайындауға, профилактикалық шараларды жүргізуге және еңбекке жарамдылығын анықтауға негіз болатын жиі тараған аурулардың клиникалық диагнозын белгілеуді үйрету;

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

эртүрлі аурулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;

клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;

неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;

психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрет

5.4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Алкогольмен жедел улану.
2. Мас болу дәрежесі диагностикасы.
3. Жедел алкогольдік интоксикацияны емдеу.
4. Патологиялық мас болу, диагностика және сот-психиатриялық бағалау.
5. Алкоголизмнің клиникалық көріністері: ағым кезеңдері.
6. Алкогольді абстинентті синдромы.
7. Алкоголизмнен туындаған неврологиялық және соматикалық бұзылулар.
8. Алкоголизмді емдеу: шығару синдромын тоқтату, детоксикация шартты рефлекторлық терапия, сенсбилизаторлар.
9. Жедел және созылмалы алкогольдік галлюциноз.
10. Алкогольді параноид (делирий және қызғаныш). Корсаковский психоз.
11. Гайе-Верниктің жедел алкогольдік энцефалопатиясы.
12. Алкогольдік психоздарды емдеу және алдын-алу әлеуметтік қауіпті мінез-құлық жағдайындағы тактика, қозуды тоқтату әдістері.

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер :

1. Жедел алкогольді психозда ... ем жүргізіледі.
 - a. стационарлық
 - b. үйде
 - c. амбулаторлы
 - d. күндізгі стационарда
 - e. түнгі стационарда
2. Алкоголизммен ауыратын науқастағы анозогнозияны бөлудегі ... негізгі және тиімді әдіс.
 - a. психотерапия
 - b. дәрілік арнайы терапия
 - c. дәрілік арнайы емес терапия
 - d. симптоматикалық терапия
 - e. шартты рефлекторлы терапия
3. Жасөспірімдер ПАЗ қолданудың қандай түрлеріне ... тәуелді.
 - a. токсикомания
 - b. наркомания
 - c. алкоголизм

OÑTÛSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

- d. ПАЗ аралас қолдану
e. героинизм
4. Алкоголизм кезіндегі физикалық тәуелділік синдромына тән емес.
- улану кезіндегі психикалық комфорт жағдайы
 - алкогольге интенсивті құмарлану
 - физикалық жағдайды жақсарту мақсатында алкогольді қолдану
 - аффективті күш түсуді алып тастауға тырысу
 - улану кезіндегі физиалық комфорт жағдайы
5. Делирийге ... тән емес.
- қозғалыссыздық
 - ұйқысыздық
 - қорқыныш көру галлюцинациясы
 - мутизм
 - қоршаған ортадағы дезориентировка
6. Онейроидқа ... тән емес.
- шынайы көру галлюцинациясы
 - антагонистік сандырақ
 - кататоникалық бұзылыс
 - психомоторлы қозу
 - орындағы, уақыттағы және жеке тұлғадағы бағдарсыздық
7. Аменцияға ... тән емес.
- болып жатқан оқиғаларды түсіну
 - нашар болжам
 - сөйлеудің байланыссыздығы
 - ауырсынушылық уайымдарды есте сақтау
 - сананың терең тұмандануы
8. Делирийдің варианты болып -... табылады.
- мусситирлеуші түрі
 - астениялық шатасу түрі
 - сомнамбулизм түрі
 - эсер ету сандырағымен біріккен жалған галлюцинациялар
 - кәсіптік түрі
9. Сананың қарауытуы ... жағдайында дамиды.
- бас-миының жарақаттық ауруында
 - шизофренияда
 - маниакльді-депрессиялық психозда
 - невроздарда
 - псевдодеменцияда
10. Науқас таңертең әдеттегідей жұмысқа бара жатты. Алайда, кешке қала сыртындағы бір саябақта серуендеп жүргенін аңғарады. Қалайша ол жаққа барып қалғаны есінде жоқ. Бұл ... психикалық бұзылысы.
- транс
 - абсанс
 - фуга
 - сөну
 - сомнамбулизм

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

6-сабақ

5.1.Сабақтың тақырыбы: Нашақорлық және уытқұмарлық (ургенттік жай-күй).

5.2. Сабақтың мақсаты: Поликлиника жағдайында және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларды ересектер мен балаларда ерте диагностикалау үшін; госпитальға дейінгі деңгейде және үй жағдайында психикалық және наркологиялық ауруларға емдеу-профилактикалық шаралардың кешенін жүргізу үшін; психиатриялық және наркологиялық аурулардың госпитальға дейін және госпиталь деңгейінде шұғыл жағдайларды диагностикалау және дәрігерлік көмек көрсету үшін және сот-психиатриялық және наркологиялық экспертизаларды анықтау үшін керек білімдер мен тәжірибелік дағдалырды қалыптастыру.

5.3. Пәннің міндеттері:

клиника-анамнездік деректердің негізінде ең жиі тараған психиатриялық ауруларды диагностикалауды үйрету;

психиатриялық және наркологиялық ауруды зерттеуінің тәжірибелік дағдыларын қалыптастыру және патологиялық белгілердің негізінде локализация мен процесстің табиғатын анықтау үшін олардың диагностикалық маңызын бағалау;

қосымша зерттеу әдістерінің деректерін дұрыс анықтай білу – электрофизиологиялық, биохимиялық, иммунологиялық, нейровизуализациялық және басқалар;

ертүрлі аурулар кезінде нерв жүйесінің өзгерістері туралы нақты ой қалыптастыра білу;

клиникалық симптомдар мен синдромдар негізінде наркотикалық заттарды дифференциалды анықтай білу;

неврологиялық, психиатриялық және наркологиялық аурулардың негізгі алдын алу принциптері мен шараларына үйрету;

психиатрия және наркологиядағы құқықтық сұрақтарының принциптеріне үйрету.

5.4.Тақырыптың негізгі сұрақтары:

1. Нашақорлықтың негізгі түрлері.

2. Апиын тобының препараттарын қолдану: жедел және созылмалы апиын интоксикациясының белгілері, шығару синдромының клиникасы.

3.Налорфин апиынның шығарылуын жедел диагностикалау құралы ретінде.

4.Қарасора препараттарын қолдану, жедел және созылмалы гашиш интоксикациясының клиникасы.

5.Кокаиномания, кокаинді бір рет қабылдаудағы және созылмалы интоксикациядағы психикалық бұзылулар, клиникасы,диагностика,емі.

6.Есірткіге жатқызылған барбитураттар: созылмалы интоксикация кезіндегі психикалық және соматикалық бұзылулар.

7.Нашақорлықтың алдын алудағы орта медициналық персоналдың рөлі.

8.Дәрілік заттар кезіндегі психикалық бұзылулар клиникасы,диагностика,емі.

9.Атропиндік делирийдің клиникалық ерекшеліктері.

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

10. Барбитураттармен жедел және созылмалы улану – делирий, эпилептиформды синдром, псевдопараликалық синдром.

11. Нашақорлық пен уытқұмарлықты емдеу және алдын алу.

5.5. Оқыту және оқыту әдістері (шағын топтар, пікірталастар, ситуациялық есептер, жұппен жұмыс, презентациялар, кейс-стади және т.б.).

5.6. Әдебиет. Соңғы бетте

Сыздыкова, А. Қ. Психиатрия пәніне арналған тәжірибелік сабақтар: оқу құралы / А. Қ. Сыздыкова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 158 бет. с.

Күдерінов Т. Қ. Шекаралық психиатрия : оқу құралы / Т. Қ. Күдерінов, М. Қ. Күдерінова. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 167 бет.

Жарбосынова Б. Б. Сот психиатриясы : оқу құралы / Б. Б. Жарбосынова, Ф. М. Құдиярова. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 230 бет. с

Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 140 с

Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Психиатрия: оқулық / Н. М. Жариков [ж/б.]. - 2-бас., өнд. жәнәтолықтыр. - М. : "Литтерра", 2016. - 576 с

Ф. М. Құдиярова. - Алматы : Эверо, 2013. - 316 бет. с.

Жарбосынова, Б. Б. Психиатрия: оқулық / Б. Б. Жарбосынова,

Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - ; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. : ил.

Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.

Жарбосынова, Б. Б. Психиатрия: оқулық / Б. Б. Жарбосынова, Ф. М. Құдиярова. - Алматы : Қазақстан, 2011. - 316 бет. с.

Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496 с.

Психиатрия: оқулық / Н. М. Жариков [ж. б.]. - Алматы : Эверо, 2010. - 524 бет. с.

Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объедин. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Қосымша әдебиеттер:

Сарсембаев, К. Т. Психиатрия және наркология. Тест тапсырмаларының жинағы: оқу құралы = Психиатрия и наркология. Сборник тестовых заданий : учебное пособие / К. Т. Сарсембаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 бет. с

Ардт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Ардт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.

Сарсембаев, К. Т. Психиатрия тестілік тапсырмалар түрінде: оқулық = Психиатрия в форме тестовых заданий : учебник / К. Т. Сарсембаев ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. А. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. - Алматы : Эверо, 2012. - 392 бет. с.

Менделевич, В. Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук. / В. Д. Менделевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.

Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Ақпаратпен қамтамасыз ету және интернет ресурстар

№	Атауы	Сілтеме
---	-------	---------

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы		044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ		

1	Электронды кітапхана	http://lib.ukma.kz
2	Электронды каталог - ішкі пайдаланушылар үшін - сыртқы пайдаланушылар үшін	http://10.10.202.52 http://89.218.155.74
3	Республикалық жоғары оқу орындары аралық электронды кітапхана	http://rmebrk.kz/
4	«Студент кеңесшісі» Медициналық ЖОО электронды кітапханасы	http://www.studmedlib.ru
5	«Параграф» ақпараттық жүйе «Медицина» бөлімі	https://online.zakon.kz/Medicine
6	«Заң» құқықтық ақпараттың электронды дереккөзі	https://zan.kz
7	Ғылыми электрондық кітапхана	https://elibrary.ru/
8	«BooksMed» электронды кітапханасы	http://www.booksmed.com

5.7. Бақылау (сұрақтар, тесттер, тапсырмалар және т. б.)

Тесттер :

1. Наркоманиялы науқастарды диспансерлі есепке алу мерзімі

1. 5 жыл
2. 1 жыл
3. 2 жыл
4. 4 жыл
5. 3 жыл

2. Қазіргі уақытта наркоманияға ... тән емес тенденция.

1. өсімдік текті заттарды көбіне қолдану
2. наркотиктерді қосарланып қолдануға бейімделу
3. наркотиктерді қолданылатын әйелдер санының көбеюі
4. наркотиктердің жаңа түрінің шығуы, оларға ауысуы
5. наркотиктерді енгізудегі жаңа түрінің шығуы

3. Естен айырылу жағдайы... .

- a. кома
- b. делирий
- c. бұлыңғыр ес
- d. онейроид
- e. аменция

4. Опиатты рецепторлар ... рецепторлары болып табылады.

- a. энкефалин
- b. алкоголь
- c. адреналин
- d. норадреналин
- e. серотонин

5. Наркоманияның этиологиялық факторларына жатпайды.

- a. медициналық
- b. биологиялық
- c. психологиялық
- d. генетикалық
- e. әлеуметтік

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалы пәндер» кафедрасы	044-67/11
ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ	

6. Сөйлеуінің баяулауы мен көңілінің құлазуы мен бет бейнесінің күйзелуі мен және өзін - өзі жегідей жеумен көрініс алатын ступорды ... дейміз.
- депрессивті
 - апатикалық ступор
 - кататоникалық ступор
 - психогенді ступор
 - гебефреникалық ступор
7. Наркоманияны толық сипаттайтын белгі болып ... табылмайды.
- адаптивті жағдайдың жоғарлауы
 - жеке тұлғаның деградациясы
 - криминальді мінез- құлық
 - жеке тұлғаның шығармашылық дәрежесінің төмендеуі
 - диссимуляцияға тенденция
8. Токсикоманиялық немесе наркотикалық заттарды эпизодты қабылдауда тәуелділіктің дамуымен ... жүрмейді.
- итермелеуші құштарлық
 - токсикоманияның қауіп факторлары
 - наркотизм
 - мінез құлық аномалиясы
 - эмоциональды аномалиясы
9. Опиінді наркоманияның деградациясы сатысындағы науқасқа ... белгілері тән.
- естің төмендеуі
 - өтірік айтушылық
 - истероидты формалы мінез құлық
 - эгоцентризм
 - суицидальді мінез құлық
10. Кокаинмен интоксикация симптомына ... жатпайды.
- бейтаныстық
 - айқын эйфория
 - жоғары мүмкіндіктер сезімі
 - гипер белсенділік
 - ашуланшақтық, тынышсыздық

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Клиникалы пәндер» кафедрасы

044-67/11

ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Клиникалы пәндер» кафедрасы

044-67/11

ӘДІСТЕМЕЛІК НҮСҚАУЛЫҚ