

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



[Signature]
В.Н. Павлов

24 февраля 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний специальности «Психиатрия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 утверждения Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2014 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинских работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34000-14-00001)
- Профессиональный стандарт (проект от 13.11.15г.).

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ, протокол № 6 от «27» янв. 2022г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  В.Л. Юлдашев

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 2 от «24» 02 2022г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

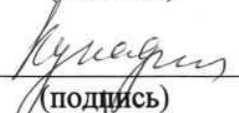
Разработчики:

Зав. курсом психиатрии и наркологии ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор

Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ


(подпись)

Р.Г. Валинуров


(подпись)

Е.Р. Кунафина


(подпись)

Н.А. Марфина

Рецензенты:

Зав. кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Зав. кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», д.м.н., доцент

А.П. Сиденкова


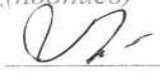
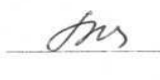

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» по специальности «Психиатрия» (срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор региональному здравоохранения	по развитию	<u>24.02.2022</u> (дата)	 (подпись)	<u>Викторов В.В.</u> (ФИО)
Директор последипломного образования	института	<u>24.02.2022</u> (дата)	 (подпись)	<u>Викторов В.В.</u> (ФИО)
Заместитель института последипломного образования по учебно- методической работе:	директора	<u>24.02.2022</u> (дата)	 (подпись)	<u>Хисматуллина Г.Я.</u> (ФИО)
Заведующий кафедрой:		<u>27.01.2022</u> (дата)	 (подпись)	<u>Юлдашев В.Л.</u> (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе
повышения квалификации «Клиника, дифференциальная диагностика и
лечение психических заболеваний» по специальности «Психиатрия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение
психических заболеваний» врачей по специальности «Психиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Валинуров Ринат Гаянович	Д.м.н., профессор	Заведующий курсом психиатрии и наркологии ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
2.	Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
3.	Марфина Наталья Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами- психиатрами теоретических знаний и профессиональных практических навыков необходимых для своевременной диагностики и эффективной терапии различных форм психических расстройств, выявления причин, их спровоцировавших, проведения реабилитационных мероприятий. Для формирования специалиста-психиатра необходимо дальнейшее качественное последидипломное обучение, которое расширяет и систематизирует знания специалиста и подкрепляет их практической работой на базе психиатрических учреждений.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» по специальности «Психиатрия» (далее – программа).

Цель - совершенствование профессиональных компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Обеспечение усвоения обучающимися знаний, умений и навыков по выявлению и диагностике психических расстройств, оказанию экстренной психиатрической помощи, правильному построению лечебно-диагностической и организационной тактики врача.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Получение достаточных знаний по курсу общей и частной психопатологии
- Ознакомиться с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической и организационной психиатрии;
- Изучить основные психопатологические симптомы и синдромы с учетом сравнительно-возрастных особенностей и уяснить этиопатогенетические механизмы, лежащие в их основе;
- Научиться своевременно распознавать психические расстройства и изучить основные формы психических заболеваний соответственно международной классификации;
- Иметь представления о распространенности и структуре психических заболеваний, о психосоматической проблеме, о так называемой «латентной» психической патологии (например, маскированной депрессии), которая может кардинальным образом определять качество жизни пациента любого профиля и быть основным препятствием для успешного лечения.
- Знать основные психотропные средства, особенно, транквилизаторы; основные положения законодательства о психиатрической службе; наиболее часто встречающиеся острые психотические расстройства и методы их купирования.

Задачи практической части изучения дисциплины:

- уметь своевременно выявлять наиболее распространенные психические расстройства непсихотического и психотического уровней, оказывать неотложную психиатрическую помощь (купирование психомоторного возбуждения и эпилептического статуса);

- учитывать особенности психического состояния пациента в диагностическом и лечебном процессе; использовать элементы психотерапии в комплексном лечении пациентов.
- Освоить основные психотерапевтические подходы в контакте с пациентами с психическими расстройствами.
- Приобрести навыки учета личностных, интеллектуально-мнестических, эмоционально-волевых особенностей пациентов
- Изучить основные методы лечения профилактики психических заболеваний, трудовой и социальной реадaptации и реабилитации.
- Освоить наиболее важные методы по оказанию неотложной психиатрической помощи (купирование психомоторного возбуждения и эпилептического статуса, кормление больных с отказом от приема пищи и др.).

Категории обучающихся – врачи- психиатры

Объем программы: 144 аудиторных часов трудоемкости, в том числе **4 ЗЕ**.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	144	6	1 месяц (24 дня, 4 недели)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Психиатрия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Психиатрия».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Психиатрия»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации¹.

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист психиатр»

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности. Врач-специалист психиатр оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации (дезадаптации) на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (далее - КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертную комиссию (далее - МСЭК). Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической

¹ Квалификационная характеристика оформляется на основе утвержденных профессиональных стандартов специалистов в области Психиатрии

помощи (в том числе скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и, прежде всего, клинико-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия", профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача-психиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» по специальности «Психиатрия».

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

8.3. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-психиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Психиатрия»:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-1 способность и готовность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза	1.Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании 2.Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые 3.Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 4.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения	1.Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента. 3.Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4.Интерпретировать результаты осмотра пациента врачами-специалистами	1.Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации 3.Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал 4.Описание психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения 5.Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

			5.Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств.	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики 7.Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ)
ПК-2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	A/04.8 Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	1.Законодательство в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников 2.Проведение и виды медицинских освидетельствований 3.Медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу, требования к оформлению медицинской документации 4.Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения	1.Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения 2.Определять медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы 3.Вносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения	1.Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы 2.Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
ПК-3 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	A/01. 7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии	1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние,	1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем

<p>мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>		<p>психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам</p>	<p>анализировать и интерпретировать полученные данные, давать 2.Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику</p>	<p>специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами</p>
<p>ПК – 4 способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>1.распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; 2.основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения.</p>	<p>1. собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных психиатрического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ психиатрической ситуации; 2.на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке; 3.составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;</p>	<p>1 сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе больных с психическими расстройствами на обслуживаемом участке; 2 выявления микросредовых факторов, способствующих формированию психических расстройств; 3 выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию психических расстройств; 4 выявления половозрастных особенностей формирования психических расстройств; 5 оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p>
<p>ПК – 5 способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>А/01. 7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p>	<p>1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных</p>	<p>1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать 2.Осуществлять диагностику психических</p>	<p>1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физического</p>

<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		<p>побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам</p>	<p>расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику</p>	<p>в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами □ специалиста ми</p>
<p>ПК – 6 способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи</p>	<p>A/02. 7 Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>1.Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 2.Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 3.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 4.Принципы психофармакотерапии</p>	<p>1.Назначать и применять фармакотерапию с учетом клинической картины психического расстройства 2.Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства 3.Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях 4.Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств 5.Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств</p>	<p>1.Применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания 2.Применение методов преодоления резистентности к фармакологическим средствам (сочетанной фармакотерапии, аугментации, изменения режима введения препаратов) с учетом клинической картины заболевания 3.Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов 4.Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов 5.Осуществление взаимодействия с другими врачами □ специалиста ми</p>
<p>ПК – 7 способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>A/01. 7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p>	<p>1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам</p>	<p>1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2.Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную</p>	<p>1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики</p>

			диагностику	5. Постановка диагноза 6. Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами
ПК – 8 способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослых пациентов	1. Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами и принципы их применения 2. Побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции 3. Основные подходы к оценке характера семейного функционирования 4. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий	1. Использовать методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации психических / поведенческих расстройств 2. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов 3. Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов	1. Разработка и составление плана медицинской реабилитации пациентов, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи 2. Контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациентов и оценка его эффективности 3. Проведение мероприятий по стигматизации лиц с психическими расстройствами 4. Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов
ПК – 9 способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	F/04. 7 Ведение санитарно-просветительской работы	1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Общие вопросы организации психиатрической/наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д., организации работы скорой психиатрической/наркологической помощи 3. Способы взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.	1. Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания 2. Проводить санитарно-просветительную работу 3. Определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования	1. Санитарно-просветительская психогигиеническая работа среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими и наркологическими расстройствами 2. Информирование пациента о способах профилактики психических/наркологических расстройств 3. Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания
ПК – 10 способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	G/03.7 Организация труда медицинского персонала в медицинских организациях	1. Критерии оценки эффективности выполнения задач 2. Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи	1. Организовывать работу сотрудников 2. Принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей	1. Руководство младшим и средним персоналом 2. Контроль результатов работы, поощрение инициатив сотрудников 3. Контроль качества

граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		3. Системный подход, распределение задач по критериям срочности и важности 4. Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.	профессиональной компетенции 3. Координировать деятельность подчиненных, проверять выполнение ими поставленных задачи 4. Использовать методы управления, организовывать и проводить мероприятий по профилактике синдрома эмоционального выгорания у сотрудников 5. Оценивать и анализировать качество оказания медицинской помощи по объективным критериям, организовывать и проводить оценку субъективной удовлетворенности больных лечением	оказания медицинской помощи в подразделении
ПК – 11 способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	G/01.7 Ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи 3. Основы эпидемиологии и медицинской статистики	1. Фиксировать информацию, полученную при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента 2. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) 3. Составлять отчет о своей работе и давать анализ ее эффективности	1. Ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента 2. Оформление необходимых форм первичной медицинской документации, в том числе в электронном виде
ПК – 12 способность и готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1. Стандарты оказания медицинской помощи 2. Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3. Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4. Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам	1. Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2. Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3. Проводить дифференциальную диагностику	1. Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3. Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4. Проведение дифференциальной диагностики 5. Постановка диагноза

				6. Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалиста ми
--	--	--	--	---

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»
повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи-психиатры.

Трудоемкость: 144 часа, 144 з.е.

Режим занятий: 6 акад. час. в день

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемкость (акад. час)	В том числе					Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ	С	Стажировка	Экзамен		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Учебный раздел 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи"								ПК – 7, ПК – 11, ПК - 12	промежуточная аттестация (зачет)
1.1	Организация психиатрической помощи в РФ	2	1		1			ПК – 7, ПК – 11, ПК - 12	Текущий контроль Тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ)
1.2	Формы оказания психиатрической помощи	2			2			ПК – 7, ПК – 11, ПК - 12	Текущий контроль собеседование
1.3	Правовые вопросы оказания психиатрической помощи	2	1		1			ПК – 7, ПК – 11, ПК - 12	Текущий контроль собеседование
	Итого	6	2	-	4				
Учебный раздел 2 "Общая психопатология"								ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Классификация психопатологических синдромов	2	1	-	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, ситуационные задачи
2.2	Невротические и психопатические синдромы	2	1	1	-			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, ситуационные задачи
2.3	Аффективные синдромы	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, ситуационные задачи
2.4	Астенический и амнестический синдромы	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, ситуационные задачи
2.5	Бредовые и галлюцинаторные синдромы.	4	1	2	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, ситуационные задачи

2.6	Кататонические и гебефренические синдромы	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
2.7	Синдромы помрачения сознания	2	1	1	-			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
2.8	Синдромы слабоумия	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
	Итого	18	6	8	4				
Рабочая программа учебного модуля 3 " Частная психиатрия "								ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
3.1.	Раздел 1. Психотические расстройства	18	6	8	4	-		ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
3.2.	Раздел 2. Психосоматические и пограничные психические расстройства	18	6	8	4			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
3.3.	Раздел 3. Детская и подростковая психиатрия	18	6	8	4			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
	Итого	54	18	24	12	-			
Рабочая программа учебного модуля 4 «Терапия психических расстройств»								ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	промежуточная аттестация (зачет)
4.1	История вопроса. Основные принципы лечения психически больных	1	0,5	-	0,5	-		ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.2	Биологическая терапия: нейрорепти. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	2	1	0,5	0,5	-		ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.3	Антидепрессанты. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	2	1	0,5	0,5	-		ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи

4.4	Транквилизаторы. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	2	0,5	1	0,5			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.5	Депонированные формы. Вопросы привыкания и злоупотребления психотропными средствами	2	0,5	1	0,5			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.6	Ноотропы. Нормотимики.	2	0,5	1				ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.7	Побочные эффекты психотропных средств и способы их купирования. ЭСТ.	1	0,5	1	-			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.8	Неотложная помощь при психических заболеваниях	2	0,5	1	0,5			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.9	Психотерапия. История вопроса. Теоретические основы. Формы. Методы	2	0,5	1	0,5			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
4.10	Реабилитация психически больных. Теоретические основы. Формы. Методы	2	0,5	1	0,5			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
	Итого	18	6	8	4	-				
Рабочая программа учебного модуля 5 "Стажировка»								ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	промежуточная аттестация (зачет)	
5.1.	Работа в амбулаторном судебно-психиатрическом отделении (АСПО)	18	-	-	-	18		ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
5.2.	Работа в стационарном судебно-психиатрическом отделении (ССПО)	18	-	-	-	18		ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, задачи	сит
	Итого	36	-	-	-	36				
6.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	-		УК-1, УК-2, УК-3, ПК1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Эссе	
7.	Итоговая аттестация	6	-	-	-	-	6	УК-1, УК-2, УК-3, ПК1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК- 5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Экзамен	
	ИТОГО	144	32	36	28	36	6			

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Психиатрия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Объем нагрузки (ч)	Учебные недели																							
			1 неделя						2 неделя						3 неделя						4 неделя					
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1.	Учебный модуль 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи"	6																								
2.	Учебный модуль 2 "Общая психопатология"	18																								
3.	Учебный модуль 3 "Частная психиатрия"	54																								
3.1.	Раздел 1. Психотические расстройства	18																								
3.2.	Раздел 2. Психосоматические и пограничные психические расстройства	18																								
3.3.	Раздел 3. Детская и подростковая психиатрия	18																								
4.	Учебный модуль 4 "Терапия психических расстройств"	18																								
5.	Учебный модуль 5. Стажировка	36																								
8.	Аттестационная работа	6																								
9.	Итоговая аттестация	6																								
	ИТОГО	144																								

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

1. ШИЗОФРЕНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАБОЛЕВАЮТ В ВОЗРАСТЕ
 - а) подростковом
 - б) зрелом
 - в) старческом
 - г) одинаково во всех возрастных группах

Правильный ответ: 1(А)

2. ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- а) замедление ассоциативного процесса
- б) феномен соскальзывания и явление закупорки мышления
- в) обстоятельность
- г) ускорение ассоциативного процесса
- д) все перечисленное

Правильный ответ: 2(Б)

3. НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) неврозоподобными расстройствами
- б) нестойкими, эпизодическими бредовыми идеями
- в) личностными изменениями в виде замкнутости, ригидности, сужения диапазона эмоциональных реакций
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

Правильный ответ: 4(Г)

4. ДЕПРЕССИВНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КРОМЕ

- а) маниакально-депрессивного психоза
- б) шизофрении
- в) эпилепсии
- г) симптоматических психозах
- д) прогрессивного паралича

Правильный ответ: 5(Д)

5. ОСНОВНЫМИ ТИПАМИ ТЕЧЕНИЯ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОГО ПСИХОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- а) монополярный депрессивный
- б) монополярный маниакальный
- в) биполярный
- г) все перечисленные
- д) ни один из перечисленных

Правильный ответ: 4(Г)

6. ЭПИЛЕПСИЯ - ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ

- а) типичными изменениями личности
- б) эпилептическим слабоумием со специфическими клиническими чертами
- в) острыми и затяжными психозами
- г) всем перечисленным
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: 4(Г)

7. В РАЗВИТИИ БОЛЬШОГО СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА РАЗЛИЧАЮТ

- а) тоническую фазу
- б) клоническую фазу

- в) фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- г) все перечисленные фазы
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: 4(Г)

8. К БЕССУДОРОЖНЫМ ПАРОКСИЗМАМ С ГЛУБОКИМ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- а) бредового варианта сумеречного расстройства сознания
- б) абсансов
- в) галлюцинаторного варианта сумеречного расстройства сознания
- г) ориентированного варианта сумеречного расстройства сознания
- д) амбулаторных автоматизмов (фуги, трансы)

Правильный ответ: 2(Б)

9. СМЫСЛ КОНЦЕПЦИИ ОБ ЭКЗОГЕННОМ ТИПЕ РЕАКЦИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- а) различные экзогенные вредности вызывают общие типы реакций
- б) одна и та же экзогенная вредность вызывает различные типы реакций
- в) каждой экзогенной вредности соответствует свой тип реакции
- г) любая экзогенная вредность вызывает психическую реакцию экзогенного типа
- д) любая реакция экзогенного типа является проявлением скрытого эндогенного заболевания

Правильный ответ: 1(А)

10. СТРУКТУРУ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ПСИХОЗОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ, КРОМЕ

- а) конституциональных особенностей
- б) пола
- в) возраста
- г) этиологии соматического заболевания
- д) социальной среды

Правильный ответ: 5(Д)

Примеры ситуационных задач

Задача № 1.

Больной К., 23 года. В течение многих недель почти совершенно неподвижен, лежит в постели согнувшись, колени приведены к животу. Не разговаривает, на вопросы не отвечает. Лицо амимичное, сальное, изо рта вытекает слюна. Поднятый с постели, стоит неподвижно, опустив голову. Можно придать больному любую позу, которую он затем сохраняет в течение 10–15 минут. Подолгу задерживает кал и мочу. Ест после растормаживания внутривенным введением амитал-натрия и кофеина. После еды бродит по палатам, с любопытством разглядывает больных. В это время удается вступить с больным в контакт. Он сообщает, что слышит «голоса», идущие от стены, из-под пола, которые запугивают больного, угрожают избить. На стене видятся различные образы людей и тени зверей, от батареи отопления исходят синие лучи, которые действуют на больного, вызывая головную боль. Кажется, что все его мысли известны окружающим, его «на 2 дня умертвили, а затем воскресили», спрашивает у врача «есть ли надежда на жизнь». Минут через 40–60 после введения амитал-натрия вновь наступает состояние заторможенности.

Определить синдром и диагноз.

Задача № 2.

Женщина 32 лет, библиотекарь, замужем, только что родила ребенка. Помещена в психиатрическую больницу в связи с возбуждением, странным и неадекватным поведением, развившимся десять дней назад, после родов. Замужем уже в течение пяти лет и, наконец, родила долгожданного ребенка. Беременность и роды были не осложненными. На протяжении нескольких дней после родов все было нормально. Через четыре дня пациентка была выписана из роддома. По прибытии домой она стала возбужденной и злобной, раздражительной. Обвинила мужа в том, что в доме холодно. Спорила с матерью о том, как пользоваться 38 памперсами, наконец, потеряв терпение, прогнала мать, когда та хотела взять младенца на руки. Говорила и ругалась непрерывно, пока почти полностью не утратила голос. Продолжала спорить о малейших деталях родов, подозревая плохой уход. Звонила своим друзьям и родственникам, а также в роддом, жалуясь на плохое обслуживание. Постоянно находилась в движении и не оставляла в покое ребенка, меняя его одежду или часто купая. Посреди своей деятельности она легко становилась рассеянной и могла оставить ребенка без внимания, забыв о том, что она делает, отвлекалась. Иногда брала и даже шлепала ребенка, когда он плакал. Спала и ела мало. Иногда она казалась довольно растерянной, пыталась узнать время по комнатному термометру, кричала на диктора, выступающего по телевидению. Состояние при осмотре: пациентка злобна, отказалась отвечать на вопросы. Постоянно говорит громким и хриплым голосом, речь непоследовательная, несколько раз теряла нить размышлений. Ее отвлекает шум или малейшие детали окружающего. Не может спокойно сидеть, бродит по комнате большую часть времени, пытается убежать, становится агрессивной и назойливой, когда получает отказ. Нарушений восприятия или бреда не наблюдалось. Полностью ориентирована. При физическом осмотре, включая неврологическое исследование, не было выявлено никаких отклонений от нормы. Лихорадка отсутствовала, послеродовой период протекал хорошо. Данные лабораторных исследований, а в дальнейшем и ЭЭГ были нормальными. Пациентка принимала галоперидол по 10 мг в день. В течение недели все симптомы постепенно исчезли. Назначен карбонат лития, через две недели пациентка была уже в своем обычном настроении и могла полностью обслуживать ребенка. Выписана с назначением профилактического лечения карбонатом лития.

Определить синдром и диагноз.

Задача № 3.

Больная 60 лет, пенсионерка, 5 лет, назад поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро слышала голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома, боялась выходить на кухню. С тех пор в течение 5 лет постоянно слышит те же голоса, которые угрожают больной, приказывают выброситься из окна, оскорбляют ее. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует лечиться. Голоса слышатся из-за стенки и из-за окна и воспринимаются больной, как реальная, обычная человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одинаковыми модуляциями. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов, в такт ощущаемой больной пульсации сосудов. При усилении голоса в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окну, утверждает, что сейчас убьют ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что они имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

Квалифицировать состояние

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» по специальности «Психиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Инструкция: выберите только один правильный ответ:

1. **ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ** — ЭТО
 - а) потеря реальной ориентировки в окружающем
 - б) чувство нереальности, измененности окружающего при понимании, что мир остался прежним
 - в) нереалистические идеи превосходства, могущества
 - г) убежденность больного в перевоплощении людей, животных, предметов
 - д) наплыв фантастических галлюцинаций

2. **НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**
 - а) безуспешными попытками избавиться от них
 - б) застреванием и излишней детализацией
 - в) отсутствием критики к болезни
 - г) персеверациями
 - д) ускорением темпа мышления

3. **ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЖИТИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИИ**
 - а) депрессия с раздражительностью и злобой
 - б) синоним маскированной депрессии
 - в) депрессия с адинамией и ступором
 - г) тревожное возбуждение у депрессивных больных
 - д) сочетание признаков мании и дисфории

4. **К СИМПТОМАМ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСИТСЯ**
 - а) гипомнезия
 - б) фиксационная амнезия
 - в) эмоциональная тупость
 - г) патологическая обстоятельность
 - д) гипертимия

5. **СОЦИОФОБИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**
 - а) страх сойти с ума
 - б) страх открытых пространств
 - в) страх выйти из дома или иным образом оказаться в другой ситуации, связанной с переживанием незащищенности и отсутствия поддержки
 - г) страх контактов с людьми

6. **ВЕДУЩИМ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**
 - а) черепно-мозговая травма
 - б) личностные особенности
 - в) психотравмирующая ситуация
 - г) постстрессовая ситуация

Инструкция: 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

1. 1. ИЛЛЮЗИИ

- 1) не являются безусловным признаком психической болезни
- 2) могут возникать в дебюте некоторых острых психозов
- 3) появляются у здоровых людей при недостатке информации
- 4) являются ошибочным (преображенным) восприятием реально существующих объектов

2. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

- 1) относятся к негативным (дефицитарным) симптомам
- 2) являются расстройством невротического уровня
- 3) встречаются только при шизофрении
- 4) являются ошибочным восприятием объектов и явлений там, где в действительности ничего нет

3. ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ОБЫЧНО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) повышенного настроения (мании)
- 2) алкогольного галлюциноза
- 3) невротозов
- 4) органических поражений ЦНС

4. В КАКОМ СЛУЧАЕ ИЛЛЮЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ БЕЗУСЛОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПСИХОЗА

- 1) если, они сопровождаются чувством тревоги
- 2) если, они сопровождаются помрачением сознания
- 3) если, они возникают в условиях недостатка информации
- 4) если, они преобразуют фантастический (парейдолический) характер

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

1. Для речи больных с маниакальным синдромом характерна излишняя детализация и вязкость.
2. Апатико-абулический синдром, как правило, характеризуется стойкостью и плохо поддается лечению.
3. Кататоническое возбуждение характеризуется целенаправленностью поступков и действий.
4. Болезнь Альцгеймера характеризуется относительно доброкачественным течением с возможностью полного выздоровления у части больных.
5. Психические расстройства при травматической болезни головного мозга отличаются большим полиморфизмом симптоматики (от астении до помрачения сознания и психоорганического синдрома).

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача № 1.

Больной Р., 32 лет. Находится в психиатрической больнице около 6 месяцев. Из анамнеза: наследственность не отягощена. Имеет среднее образование, работал поваром в ресторане. Женат, имеет дочь. Из перенесенных заболеваний отмечает лишь простудные. 8 месяцев назад был сбит машиной, получил тяжелую травму головы с потерей сознания. Коматозное состояние длилось около 5 суток, сопровождалось расстройством сердечной деятельности и дыхания. При выходе из комы оказалось, что больной правильно называет свое имя, возраст, приводит факты из своей биографии, но не может фиксировать

происходящие события. Психическое состояние: в отделении спокоен, в ровном настроении, не обеспокоен тем, что находится в больнице. Правильно называет свое имя и возраст, приводит факты из своей биографии, но даты путает. Во времени дезориентирован, несмотря на то, что в течение дня несколько раз спрашивает, какое число и месяц сегодня, тут же забывает об этом. Не узнает своего лечащего врача, уверяет, что поступил в больницу «сегодня» и с врачом еще не говорил. Обстоятельства травмы, период пребывания в соматической больнице амнезировал, полагает, что у него «больное сердце» и потому он лежит в этой больнице. Не находит своей палаты и койки. Иногда рассказывает, что «вчера» ходил на работу, а затем вернулся.

Определить заболевание.

Задача № 2.

Больная Н-ва, 69 лет, занималась домашним хозяйством, детей не имела. Заболевание началось с того, что перестала справляться с обязанностями домашней хозяйки, стала забывчивой, плаксивой, неряшливой, не мылась, не ходила в баню, перестала чем-либо заниматься. Ухудшилась память, стала суетливой, прожорливой, портила вещи. Затем состояние ухудшилось, возбуждалась, говорила, что ее не кормят, спать ложилась не раздеваясь, боялась; что все украдут. Забывала названия предметов домашнего обихода, не находила своего дома, уходила на свою прежнюю квартиру. Полностью дезориентирована. Речь парафазическая. Поведение колебалось: то она добродушна, спокойна, то возбуждалась, плакала, гнала всех прочь, кого-то ругала, часто возилась со своей постелью, складывала одеяло наподобие ребенка и часами баюкала его. Не могла выполнить ряд заданий: завязать тесемки на халате, зажечь спичку, надевала по 2 чулка, по 2 туфли на одну ногу и т. д. Постепенно слабоумие прогрессировало, последние месяцы речь почти отсутствовала. Перестала вставать с постели, начала сосать простыни, в дальнейшем появилась общая скованность, которая нарастала, возникли пролежни, дрожание нижних конечностей. Гиперкинез всех мышц, правая рука согнута в локте, ноги согнуты в коленных суставах. Резко повышен тонус в сгибателях ног. Выраженное дрожание нижних конечностей. Истощена. 256 Тоны сердца глухие. Умерла. Данные патологоанатомического исследования: атрофия коры лобных и левой височной долей мозга внутренняя гидроцефалия; резкое общее истощение. Данные гистологического исследования: в коре всех долей, особенно лобных и височных, уменьшение количества клеток во всех слоях; ганглиозные клетки в большинстве с неясно окрашивающимся ядром, с желто-буроватым пылевидным пигментом в протоплазме, местами вакуолизированы.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 3.

Больной З., 35 лет. Единственный ребенок в семье. С детства отличался упрямством, настойчивостью, эгоистичностью. В детском саду, в школе никогда не признавал себя неправым, не извинялся, Мать наказывала его «за своеволие и тупое упрямство». В старших классах школы спорил с учителями, отстаивал свое мнение, даже когда был неправ. Поступал в институт, но на экзаменах затеял спор, был не согласен с решением комиссии, «ходил жаловаться, но справедливости не нашел». Был призван в армию, где за 2 года службы неоднократно наказывался за споры. Служба нравилась дисциплиной, прямоотой, требовательностью. Хотел остаться в армии, затем передумал, «решил доказать всем, что окончит институт». После демобилизации поступил в институт, хорошо закончил его. Отличался от других студентов педантичностью, усидчивостью, настойчивостью. С первых же дней работы «был возмущен плохой организацией производства», выступал на всех собраниях с критикой руководства организации, отличаясь склонностью к безудержному словоговорению. Требовал реорганизации. Обращался по инстанциям, игнорируя прямые обязанности, начал контролировать работу руководителей. Был уволен. Неоднократно судился за восстановление на работе. Обладая высоким самомнением и уровнем притязаний, на суде, называл себя «жертвой произвола руководителей», «страдальцем за правду», «борцом с

бюрократизмом и рутиной». Везде доказывал «свою правоту». Писал множество жалоб. В сослуживцах видел «подпевал бюрократов», практически ни с кем из них не встречался. Любил рассказывать о своей «справедливой борьбе» случайным знакомым, был недоволен, «если его не понимали», «не доросли до идущих реформ». На приеме у психиатра обстоятельно, вязко, застревая в деталях, излагает историю «своей борьбы с рутинной и косностью производства», последствиях «гонений, злоключений и мытарств». Представляет дело так, что «он жертва отдельных руководителей, безразличия других и тупости третьих», отсюда гонения и преследования со стороны властей». Требуется выслушать его до конца. Возмущен, грозит разоблачиться, начиная при этом повышать голос, переходит в крик и угрозы в адрес «известных лиц». Память и интеллект без патологии.

Определить синдром и заболевание.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Определить объем и последовательность выполнения терапевтических мероприятий при отказе от еды.
2. Проведение курсовой терапии при органических поражениях ЦНС.
3. Провести медикаментозную коррекцию нарушений сна.
4. Определить показания и составить схему терапии больным с различными видами возбуждения.
5. Оказать неотложную помощь при суицидальных тенденциях.
6. Оказать неотложную помощь при состояниях помраченного сознания;
7. Купирование проявлений злокачественного нейрорептического синдрома.
8. Оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях соматического профиля, включая коматозные состояния, обусловленные повторными гипогликемиями, анафилактическим шоком, шоком, обусловленном приемом психотропных препаратов, острых токсико-аллергических реакциях, обусловленных приемом психотропных препаратов.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Шизофрения. Определение. Эпидемиология. Вопросы этиопатогенеза. Классификация шизофрении по типам течения, прогрессивности и синдромальной характеристике
2. Негативные и позитивные симптомы при шизофрении, их характеристика
3. Классификация шизофрении по МКБ-10
4. Клиническое содержание и диагностические критерии других подразделов и рубрик, включенных в раздел МКБ-10 «шизофренические, шизотипические и бредовые расстройства», в том числе «бредовые расстройства», «острые и преходящие психотические расстройства», «шизоаффективные расстройства»
5. Лечение шизофрении и расстройств шизофренического спектра. Классификация нейролептиков. Отличие атипичных нейролептиков от конвенциональных
6. Аффективные расстройства. Определение. Распространенность. Вопросы этиопатогенеза. Классификация аффективных расстройств в МКБ-10
7. Клинические варианты депрессий, определение большого депрессивного эпизода
8. БАР, клинические формы, БАР I и БАР II.
9. Циклотимия. Клинические проявления, динамика и взаимоотношения с маниакально-депрессивным психозом. Отграничение маниакально-депрессивного психоза и циклотимии от других форм психической патологии. Прогноз
10. Лечение депрессий, классификация антидепрессантов
11. Лечение маниакальных состояний, классификация стабилизаторов настроения. Антипсихотики, применяемые при маниакальных состояниях
12. Эпилепсия, определение, этиопатогенез, классификации
13. Психические расстройства, в том числе изменения личности, при эпилепсии

14. Лечение эпилепсии, противосудорожные препараты, применяемые для лечения эпилепсии
15. Психические нарушения при вирусных энцефалитах. Эпидемический энцефалит (энцефалит Экономо). Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Бешенство. Лейкоэнцефалит (Шильдера).
16. Сифилис мозга. Клинические формы. Нервно-психические нарушения вследствие поражения оболочек мозга и сосудов: менингизм, острый и хронический менингит
17. Психические расстройства при ЧМТ. Определение, классификация
18. Синдромы помраченного сознания. Транзиторные дисмнестические расстройства. Акинетический мутизм
19. Психические нарушения в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Травматическая астения и энцефалопатия. Травматическая эпилепсия. Травматическое слабоумие. Периодические органические психозы
20. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга – гипертонической болезни и сосудистом атеросклерозе. Определение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Систематика. Психопатологические синдромы начального периода – непсихотические (неврозоподобные и психопатоподобные расстройства). Сосудистая энцефалопатия
21. Сосудистая деменция, ее варианты. Психотические синдромы экзогенно-органического и эндоформного типа. Клинические проявления
22. Лечение сосудистых деменций
23. Психические расстройства при болезни Альцгеймера: клиника, дифдиагностика. Лечение болезни Альцгеймера
24. Унитарная концепция болезни Альцгеймера: деменции альцгеймеровского типа. Тип 1 - с ранним началом. Тип 2 - с поздним началом (сенильноподобный вариант)
25. Дифференциальная диагностика болезни Альцгеймера, Пика и Паркинсона
26. Лечение деменций. Препараты, дозировки, показания, противопоказания
27. Определения наркоманий и токсикоманий. Медицинский, социальный и юридический критерии наркоманий. Эпидемиология. Этиопатогенез
28. Общие клинические проявления. Структура и формы наркоманического и токсикоманического опьянения. Аддиктивное поведение. Закономерности формирования зависимости. Зависимость психическая: обсессивная и компульсивная
29. Синдром измененной реактивности: утрата защитных реакций, рост толерантности, изменение формы употребления наркотика. Физическая зависимость, абстинентный синдром. Стадии наркоманий и токсикоманий
30. Диагностика и дифференциальная диагностика. Систематика наркоманий и токсикоманий в МКБ-10. Содержание понятия «психоактивные вещества»
31. *Алкоголизм*. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клинические проявления и закономерности течения. Стадии алкоголизма. Ранние признаки алкоголизма. Отграничение алкоголизма от бытового пьянства. Синдром измененной реактивности и физической зависимости
32. Клинические варианты алкогольного абстинентного синдрома (нейровегетативный, церебральный, соматический, психопатологический).
33. Алкогольные (металкогольные) психозы. Систематика. Факторы, способствующие возникновению психозов. Алкогольный делирий, основные клинические варианты, атипичные формы. Алкогольный галлюциноз (острый, хронический). Алкогольные бредовые психозы. Алкогольная депрессия. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз. Алкогольная эпилепсия. Алкогольная деменция
34. Реактивные психозы. Определение. Реактивные психозы как особая группа психогенных заболеваний. Общие клинические свойства

35. Критерии психогенной природы расстройств К.Ясперса. Вопросы этиопатогенеза. Наиболее типичные психотравмирующие ситуации, в связи с которыми развиваются реактивные психозы.эпидемиология.
36. Систематика.аффективно-шоковые реакции. Реактивные депрессии. Истерические психозы. Реактивные параноиды. Клинические проявления. Общие закономерности динамики реактивных психозов. Исходы и прогноз
37. Рубрификация реактивных психозов в МКБ-10. Клиническое содержание и диагностические критерии подразделов и рубрик «Острая реакция на стресс», «Расстройства адаптации» и «Посттравматическое стрессовое расстройство».
38. Содержание и диагностические признаки других подразделов, касающихся реактивных психозов, в том числе: «Депрессивный эпизод» и «Другие острые преимущественно бредовые психотические расстройства», а также «Индукцированное бредовое расстройство»
39. Невротические расстройства (неврозы).Определение. Общие клинические свойства невротозов
40. Психопатии. Определение. Критерии отграничения психопатий от гармоничных и акцентуированных личностей.
41. Деление психопатий по этиологическому принципу: конституциональные («ядерные»), нажитые («краевые»), органические
42. Психастеническая психопатия. Астеническая. Шизоидная. Возбудимая. Эпилептоидная. Аффективная (гипертимный, гипотимный, циклоидный, эмоционально-лабильный типы). Истерическая. Паранойяльная. Мозаичная психопатия
43. Понятия девиантности и делинквентности.
44. Акцентуации характера (личности) и значение их в становлении психопатий. Этапы становления психопатий. Клиническое содержание понятия патологическое развитие личности.
45. Принципы систематики и критерии диагностики расстройств личности в МКБ-10. Понятие «Специфическое расстройство личности» и его основные варианты
46. Антипсихотики. Классификация
47. Антидепрессанты. Классификация
48. Стабилизаторы настроения. Классификация.
49. Анксиолитики. Классификация.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

Цель модуля: Цель модуля: приобретение слушателями компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации. Изучение соотношения права и психиатрии в Российской Федерации, понятие об иерархической структуре отечественного законодательства в области психиатрии, общая характеристика Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании, изучение отдельных вопросов регулирования психиатрической помощи

Трудоемкость освоения: 6 часов.

Формируемые компетенции: ПК – 7, ПК – 11, ПК - 12

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация психиатрической помощи в РФ

1.2	Формы оказания психиатрической помощи
1.3	Правовые вопросы оказания психиатрической помощи

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Статистика здоровья населения
2. Состояние здоровья населения и его параметры
3. Комплексная оценка здоровья населения
4. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
5. Факторы, влияющие на психическое здоровье населения.
6. Основные этапы развития психиатрии и основные направления.
7. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Социально-опасное и суицидальное поведение у психически больных.
9. Амбулаторная психиатрическая помощь. Задачи участкового психиатра.
10. Виды амбулаторной психиатрической помощи.
11. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам.
12. Стационарная психиатрическая помощь. Задачи и организация помощи больным в психиатрических больницах
13. Условия и порядок недобровольной госпитализации лиц с психическими расстройствами.
14. Психиатрические учреждения в системе органов социальной защиты населения
15. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности (группы инвалидности) у лиц с психическими расстройствами.
16. Опекa. Показания для наложения опеки.
17. Ответственность душевно больных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебной экспертизы.
18. Проведение военной психиатрической экспертизы. Основные положения приказа Министра обороны России о годности к несению военной службы.
19. Психопрофилактика. Задачи. Организационные основы. Медицинский и социальные аспекты.
20. Первичная, вторичная, третичная профилактика психических расстройств. Группы риска.
21. Реабилитация. Понятие. Принципы. Этапы. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Реадаптация.
22. Психогигиена. Задачи. Организационные основы. Содержание. Психогигиена труда, врачебной деятельности, семьи. Сравнительно-возрастные особенности психогигиены

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ЛИЦО, ПОМЕЩЕННОЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ, МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СТАЦИОНАРЕ БЕЗ САНКЦИИ СУДА В ТЕЧЕНИЕ:
 - а) 48 часов
 - б) 48 часов, исключая выходные и праздничные дни
 - в) 24 часов
 - г) 24 часов, исключая выходные и праздничные дни

2. ЕСЛИ НЕДОБРОВОЛЬНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ГРАЖДАНИНА В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ КОМИССИИ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ПРИЗНАЕТСЯ ОБОСНОВАННОЙ, ТО РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О ДАЛЬНЕЙШЕМ ПРЕБЫВАНИИ В НЕМ ПРИНИМАЕТ:

- а) главный врач психиатрического стационара
- б) заведующий психиатрическим отделением
- в) лечащий врач-психиатр
- г) суд
- д) комиссия по правам человека

3. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ЛИЦА, ПОМЕЩЕННОГО В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ НА ЗАКОННЫХ ОСНОВАНИЯХ, ПОДЛЕЖИТ ПОВТОРНОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ КОМИССИЕЙ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОДЛЕНИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, НЕ РЕЖЕ:

- а) каждые 48 часов, исключая выходные и праздничные дни
- б) одного раза в месяц
- в) одного раза в месяц в течение первых трех месяцев и затем не реже одного раза в три месяца
- г) одного раза в месяц в течение первых шести месяцев и затем не реже одного раза в шесть месяцев

4. ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ, ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ ИЛИ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ МОГУТ ОГРАНИЧИТЬ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТОВ В ИНТЕРЕСАХ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ БЕЗОПАСНОСТИ САМИХ ПАЦИЕНТОВ ИЛИ ДРУГИХ ЛИЦ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРАВА:

- а) вести переписку без цензуры
- б) исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост
- в) пользоваться телефоном
- г) принимать посетителей
- д) иметь и приобретать предметы первой необходимости

5. ВЫПИСКА ИЗ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТА, К КОТОРОМУ ПРИМЕНЕНЫ ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО РЕШЕНИЮ:

- а) лечащего врача
- б) заведующего отделением
- в) главного врача
- г) комиссии врачей-психиатров
- д) суда

6. ЗАКОН РФ «О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ» БЫЛ ПРИНЯТ:

- а) в 1982 г.
- б) в 1987 г.
- в) в 1992 г.
- г) в 1997 г.
- д) в 2001 г.

7. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) факт установления диагноза шизофрении
- б) факт совершения больным суицидальной попытки
- в) приступ депрессии длительностью более 4 месяцев

- г) эпилепсия с большими припадками, возникающими дважды в месяц
- д) длительное пребывание в стационаре

8. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) наличие психического расстройства
- б) стойкое ограничение трудоспособности
- в) динамическое наблюдение в психоневрологическом диспансере
- г) наличие суицидных мыслей
- д) желание пациента

9. ВРАЧ-ПСИХИАТР ВПЕРВЫЕ ОСМАТРИВАЕТ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ. В НАЧАЛЕ БЕСЕДЫ ЕМУ СЛЕДУЕТ:

- а) представиться терапевтом или невропатологом
- б) представиться сослуживцем или знакомым родственником больного
- в) представиться психологом или лицом, проводящим социальный опрос
- г) точно назвать свою специальность и цель консультации
- д) вовсе не обращать внимания на этот момент консультации

10. РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О НЕОБХОДИМОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И О ЕГО ПРЕКРАЩЕНИИ ПРИНИМАЕТСЯ:

- а) судом
- б) комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психоневрологического диспансера
- в) комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психиатрической больницы
- г) главным врачом психиатрической больницы
- д) главным врачом психоневрологического диспансера

Литература к учебному модулю 1 «Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство [Текст] : краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 622,[2] с.
2. Клиническая психиатрия. Избранные лекции [Текст] : учеб. пособие / под ред.: Л. М. Барденштейна, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.
3. Введение в клиническую психиатрию [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0000.html>
4. Абабков, В. А. Персонализируемая психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.
5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>
6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.
8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib502.pdf>.
9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.
10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.
11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>
12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>
13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.
14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб.

- : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
 22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-podrostkov-6549815/>
 23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
 24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
 25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
 26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
 27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
 28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
 29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
 30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
 31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>
 32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.
 33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с
 34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>
 35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>

36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.

37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение невротозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>

40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib373.doc>

41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib312.doc>

42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib280.doc>

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Общая психопатология»

Цель модуля: в совершенствовании и (или) получении новых компетенций в рамках имеющейся квалификации, формирование компетенций в области изучение структуры нарушений психики, закономерностей изменения психических особенностей в сопоставлении с нормой.

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

«Общая психопатология»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Классификация психопатологических синдромов
2.2	Невротические и психопатические синдромы
2.3	Аффективные синдромы
2.4	Астенический и амнестический синдромы
2.5	Бредовые и галлюцинаторные синдромы.
2.6	Кататонические и гебефренические синдромы
2.7	Синдромы помрачнения сознания
2.8	Синдромы слабоумия

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Иллюзии, галлюцинации, нарушения психосенсорного синтеза: объективные признаки их наличия. Заболевания и состояния, при которых встречаются расстройства восприятия.
2. Классификация нарушений памяти. Заболевания, при которых встречаются расстройства памяти.
3. Корсаковский синдром. Психические заболевания, при которых он встречается.
4. Дайте определение ощущениям и восприятию.
5. Какие виды нарушения восприятия вы знаете.
6. Дайте определение иллюзиям и галлюцинациям.
7. В чем заключается отличие истинных от ложных галлюцинаций.
8. Синдромы галлюциноза и его виды.
9. Что такое психосенсорные нарушения и его виды?
10. Какие основные функции памяти вы знаете? Определение памяти.
11. Определение мышления. Формы ассоциативных операций.
12. Нарушениях ассоциативной деятельности (количественные и качественные расстройства ассоциаций. Клинические примеры)
13. Нарушение мышления по содержанию - бредовые, сверхценные, навязчивые идеи. Определение бреда, виды бредовых идей.
14. Определение паранойяльного и парафренного бреда. Классификация и клиника параноидных дебютов.
15. Нарушения мышления по темпу и по форме. Основные заболевания, при которых они встречаются.
16. Понятие об интеллекте. Способы оценки интеллектуальной деятельности человека. Синдромы деменции и олигофрении.
17. Слабоумие. Клиническая характеристика снижения интеллектуальной деятельности при шизофрении, эпилепсии, органических поражениях ЦНС.
18. Приобретенное и врожденное слабоумие.
19. Внимание, определение. Произвольное и непроизвольное внимание, устойчивость, объем, переключаемость, подвижность внимания.
20. Нарушения внимания. Клинические примеры. Синдром дефицита и гиперактивности внимания. Эмоции, определение. Настроение, страсть, аффекты.
21. Симптомы и синдромы аффективных расстройств.
22. Психопатологическая структура маниакального синдрома, атипичные формы.
23. Психопатологическая структура депрессивного синдрома, атипичные формы.
24. Маскированная депрессия - определение, клинические варианты.
25. Аффекты – определение, виды, судебно-психиатрическая экспертиза.
26. Воля, определение. Этапы волевого действия. Клинические варианты расстройств воли.
27. Психические заболевания, при которых встречаются расстройства двигательной-волевой сферы. Особенности этих расстройств в зависимости от нозологии.
28. Симптомы кататонического ступора и кататонического возбуждения.
29. Формы психомоторного возбуждения. Характеристика маниакального и кататонического возбуждения, основные критерии их отличия. Методы купирования.
30. Патология влечений. Клинические варианты.
31. Сознание. Современные представления. Самосознание.
32. Основные критерии расстроенного сознания.

33. Группа «выключения» сознания. Структура, этиология, клинические проявления.
34. Группа «помрачения» сознания. Структура, этиология, клинические проявления.
35. Признаки расстроенного сознания
36. Степени выключения сознания, их клиническая характеристика.
37. Виды помрачения сознания, их клиническая характеристика.
38. Судебно-психиатрическая экспертиза случаев расстроенного сознания.
39. Основные соматические и психические заболевания, протекающие с различными видами расстроенного сознания.
40. «Симптом и синдром» в психиатрии, их прогностическое значение.
41. Синдромы неврозоподобной группы, клинические проявления.
42. Паранойяльный, параноидный, парафренный синдромы.
43. Синдромы расстроенного сознания. Клиника, диагностика.
44. Аффективные синдромы. Клинические варианты.
45. Понятие симптом, синдром, нозология
46. Клиника и структура синдромов расстройств восприятий;
47. Клиника и структура основных эмоциональных и двигательно-волевых синдромов;
48. Клиника и структура расстройств синдромов сознания;
49. Клиника основных бредовых синдромов;
50. Основные клинические варианты синдромов малоумия и слабоумия;
51. Классификация и клиника синдромов в рамках пограничных нервно-психических расстройств.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. К НАЧАЛЬНЫМ РЕГИСТРАМ ПОЗИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ
 - а) эмоционально-гиперстетических, астенических
 - б) аффективных
 - в) невротических
 - г) паранойяльных
 - д) дисгармонии личности

2. К БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ РЕГИСТРАМ ПОЗИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ
 - а) кататонических
 - б) помрачения сознания
 - в) амнестических расстройств
 - г) судорожных
 - д) психоорганических

3. К НАЧАЛЬНЫМ РЕГИСТРАМ НЕГАТИВНЫХ СИНДРОМОВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ
 - а) истощаемости психической деятельности
 - б) субъективно осознаваемой изменчивости личности
 - в) объективно определяемой изменчивости личности
 - г) продуктивных нарушений
 - д) дисгармонии личности

4. К ВЫРАЖЕННЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕГАТИВНЫХ СИНДРОМОВ ОТНОСЯТСЯ

- а) снижение энергетического потенциала
- б) снижение уровня личности
- в) регресс личности
- г) все перечисленные
- д) ни одно из перечисленных

5. МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ИЛИ ШУМОВ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- а) Псевдогаллюцинации
- б) Акаозмы
- в) Иллюзии
- г) Парейдолии
- д) Ни одно из перечисленного

6. ПРОДУКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ИДЕЯМИ

- а) Бредовыми
- б) Аутистическими
- в) Резонерства
- г) Обстоятельностью
- д) Бессвязностью

7. ИДЕИ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ КОРРЕКЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЧВЕ, НАЗЫВАЮТСЯ

- а) Сверхценными
- б) Доминирующими
- в) Навязчивыми
- г) Бредовыми

8. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА

- а) Помрачение сознания
- б) Неадекватность реакции силе и качеству раздражителя
- в) Утрата целесообразности поведения
- г) Амнезия периода аффективного состояния
- д) Все перечисленное

9. АПАТИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ СВОЙСТВЕННЫ

- а) Болезненная психическая анестезия
- б) Эмоциональное отупление
- в) Оглушение
- г) Дерезализация
- д) Ни один из названных признаков

10. ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ — ЭТО:

- а) болезненное ощущение переживание измененности собственного «Я»
- б) переживание отчужденности собственной психической деятельности
- в) расстройство восприятия в виде искажения размеров и/или формы собственного тела
- г) убежденность больного в наличии у него телесного уродства
- д) то же самое, что «бред двойника»

11. ВЕРБАЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) обильными сценopodobными галлюцинациями на фоне помрачения сознания

- б) галлюцинаторно-параноидной симптоматикой на фоне ясного сознания
- в) проявлениями психического автоматизма
- г) слуховыми галлюцинациями на фоне ясного сознания
- д) обилием фантастических галлюцинаций

12. ОБСЕССИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ:

- а) деменции
- б) невроза
- в) патологии восприятия
- г) патологии настроения
- д) психоза

13. СИНДРОМ КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРЕДОМ:

- а) величия
- б) воздействия
- в) материального ущерба
- г) ревности
- д) самообвинения, самоуничужения

14. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА— ЭТО:

- а) общее название для всех эмоциональных расстройств
- б) общее название для всех расстройств двигательно-волевой сферы
- в) отчуждение больным собственных психических и двигательных актов
- г) вспышки эмоций, сопровождающиеся помрачением сознания
- д) чувство неестественности и измененности окружающих предметов и самого больного

15. ДИСФОРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) слезливость, благодушие
- б) эмоциональная неустойчивость
- в) сочетание мании и депрессии
- г) тоскливо-злобное настроение
- д) ничего из вышеуказанного

16. ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ:

- а) все соматические расстройства у депрессивных больных
- б) ощущение «душевной» боли и тяжести в груди при депрессии
- в) тоску, не сопровождающуюся соматическими жалобами
- г) головные и абдоминальные боли у депрессивных больных
- д) маскированную (ларвированную) депрессию

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача № 1. Больная М., 32 года. По характеру самолюбивая, властная, самоуверенная. Обратилась в клинику с жалобами на потерю аппетита, плохой сон, раздражительность, пониженное настроение. Рассказала, что в последнее время появилось чувство полнейшего безразличия к себе, ко всем окружающим и даже к самым близким, стала как деревянная, тупая, «умом понимаю, что люблю детей, что им нужна моя ласка, а чувств нет», «мир воспринимается тускло, солнце не радуется, покупки не доставляют радости, пища потеряла вкус, стала пресной». Квалифицировать переживания. В структуре какого синдрома они наблюдаются?

Задача № 2. Больной Ч., 45 лет. Считает себя больным в течение многих лет. Обращался за помощью к различным врачам, но они не находили у него серьезных соматических заболеваний. Жалуется на неприятные ощущения в области живота, груди, головы, под кожей, слабость, плохой сон, отсутствие аппетита. Рассказал, что

периодически отмечает у себя массу тягостных неприятных опущений, которые начинаются в виде сжатия, внезапно «лопается какой-то шар в животе, и весь живот обливает «кипятком», захватывает дыхание, ударяет в голову, голова становится пустой, кожу головы покалывает, затем «оттягивает мозг», становится страшно за свое здоровье. Убежден, что он тяжело болен, а амбулаторные врачи недостаточно компетентны. Настаивает на самом тщательном и всестороннем обследовании. При обследовании больного в клинике какой-либо патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Квалифицировать состояние.

Задача № 3. Больной С., 63 лет, обратился в милицию с письмом о том, что около месяца назад он почувствовал, что, находясь дома, ощущает неприятные явления в теле: покалывание, сжатие кожи, удушье. Просил принять меры, так как убежден, что соседи за стенкой поставили особый аппарат, чтобы лишить его здоровья, а лучше умертвить, чтобы завладеть его комнатой. Какой вид бреда у данного больного?

Задача № 4. Больной 33 лет поступил на судебно-психиатрическую экспертизу после убийства жены. В анамнезе злоупотребление алкоголем, сформирован похмельный синдром. В течение месяца плохо спит, перестал работать. Упрекает жену в неверности, устраивает ей «допросы» в присутствии 10-летнего сына, приводит хронометраж времени, требующегося на поездку с работы до дома, днем звонит на работу, проверяя, там ли жена. Проверяет после прихода ее белье, находит подозрительные пятна. На ночь запирает двери специальным ключом, который хранит у себя, но, тем не менее, уверен, что по ночам жена уходит к «любовнику», подобрав ключ. Считает, что она постоянно «подаёт знаки любовнику». Уверен в своей правоте, не поддается разубеждениям. Последнее время перестал пить, так как занят слезкой. Какой вид патологии идей у этого больного?

Задача № 5. Больной А., 39 лет, зоотехник. Жалоб не предъявляет, так как больным себя не считает. Всегда был активным, энергичным, ничем не болел. На протяжении двух последних лет 3-й раз поступает в психиатрический стационар по настоянию жены в связи с неправильным поведением: стал чрезмерно общительным, легко заводит новые знакомства, приглашает случайных людей к себе домой; доверяет им ключи от дверей дома, от машины, раздает вещи и деньги; чрезмерно активен, спит не более 2—3 часов в сутки. Такие состояния быстро купируются в условиях психиатрической больницы. Врачами отмечена непереносимость препаратов лития. У матери больного в молодости было состояние с тоскливым настроением, по поводу которого она 4 месяца лечилась в психиатрической больнице. Сейчас она здорова, работает. Соматическое состояние, неврологический статус без патологических изменений. Психическое состояние: больной в месте, времени и собственной личности ориентирован правильно. Настроение веселое, безмятежное. Мимика живая, глаза искрятся смехом, на лице выражение сдерживаемого веселья. Иногда после остроты или шутки больной хитровато прищуривается, а затем разражается громким смехом. Многословен, склонен к рифмованию, речь изобилует прибаутками; часто не заканчивает фразы и переходит к новой мысли. Не может усидеть на месте, поминутно вскакивает, берет со стола различные предметы, начинает ими жонглировать. Бреда, галлюцинаций, нарушения памяти не выявляется. Сформулируйте синдром, обоснуйте.

Литература к учебному модулю 2 «Общая психопатология»

Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство [Текст] : краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 622,[2] с.
2. Клиническая психиатрия. Избранные лекции [Текст] : учеб. пособие / под ред.: Л. М. Барденштейна, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.
3. Введение в клиническую психиатрию [Электронный ресурс] / Ю. А.

Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0000.html>

4. Абабков, В. А. Персонифицированная психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.

5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>

6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.

8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib502.pdf>.

9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.

10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.

11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>

12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>

13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.

14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.

15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>

16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>

17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]: / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-podrostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>

32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.

33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с

34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>

35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>

36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.

37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение неврозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib283.doc>

40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib373.doc>

41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib312.doc>

42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib280.doc>

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Частная психиатрия»

Цель модуля: получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности психических расстройств, методах, средствах, принципах оказания помощи при расстройствах, сопровождающихся нарушениями психической деятельности а также в подготовке обучающихся к реализации задач профессиональной деятельности.

Трудоемкость освоения: 54 часа.

Формируемые компетенции: ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3
«Частная психиатрия»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.	Учебный модуль 3 «Частная психиатрия»
3.1.	Раздел 1. Психотические расстройства
3.1.1.	Современные и традиционные классификации психических расстройств
3.1.2.	Шизофрения (манифестные формы)
3.1.3.	Аффективные психозы
3.1.4.	Функциональные психозы позднего возраста
3.1.5.	Эпилепсия
3.1.6.	Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга, черепно-мозговых травмах
3.1.7.	Психические расстройства при сосудистых, органических заболеваниях головного мозга
3.2.	Раздел 2. Психосоматические и пограничные психические расстройства
3.2.1.	Вялотекущая шизофрения
3.2.2.	Аффективные непсихотические расстройства
3.2.3.	Невротические расстройства
3.2.4.	Органные неврозы
3.2.5.	Психогенные расстройства
3.2.6.	Психосоматические заболевания
3.2.7.	Расстройства личности
3.3.	Раздел 3. Детская и подростковая психиатрия
3.3.1.	Физиологические и социально-психологические особенности детского и подросткового возраста
3.3.2.	Частная психопатология у детей и подростков
3.3.3.	Аддиктивное поведение

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Частная психиатрия»

Контрольно-оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Шизофрения – понятие, соотношение негативной и продуктивной симптоматики в клинике и динамике болезни.
2. Классификация шизофрении по типам течения. Клиническое значение.
3. Малопрогрессирующая шизофрения. Клиника. Дифференциальная диагностика с психогениями и психопатиями. Лечение.
4. Злокачественная шизофрения. Клиника, варианты. Лечение.
5. Приступообразная шизофрения. Понятие, клинические формы. Лечение.
6. Маниакально-депрессивный психоз. Циклотимия. Клиника и течение, принципы терапии.
7. Заболевания, связанные со стрессом (психогении). Понятие, диагностические критерии Ясперса, основные клинические группы.
8. Реактивные психозы. Понятие, клинические варианты, течение, лечение.
9. Неврозы. Понятие. Клинические варианты, течение. Принципы лечения.

- 10 Невроз навязчивых состояний. Клиника и диагностика. Положение в МКБ-10. Лечение.
- 11 Депрессивный невроз, невропатическая депрессия, дистимия – клиника, лечение.
- 12 Истерический невроз. Клиника. Лечение. Место в МКБ-10
- 13 Истерические расстройства. Понятия конверсионных и соматоформных нарушений. Клиника, диагностическое значение.
- 14 Посттравматическое стрессовое расстройство. Понятие, клиника, лечение.
- 15 Паническое расстройство. Понятие, клиника, лечение.
- 16 Психосоматические заболевания. Понятие, основные клинические формы, подходы к терапии.
- 17 Разграничение гармоничных, акцентуированных и психопатических личностей. Понятие преморбиды, его значение для клиники.
- 18 Расстройства личности (психопатии). Понятие.
- 19 Клинические варианты расстройств личности.
- 20 Дифференциальная диагностика психопатий эндогенной и сомато-органической природы.
- 21 Психические нарушения при черепно-мозговых травмах и нейроинфекциях. Клиника, динамика, лечение.
- 22 Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Клиника, лечение.
- 23 Острые и хронические интоксикационные психические расстройства. Клиника, лечение.
- 24 Психические нарушения при опухолях головного мозга. Клиника, диагностическое значение.
- 25 Психические нарушения при общих инфекциях (острых и хронических). Клиника, динамика, принципы лечения.
- 26 Психозы при острых общих инфекциях.
- 27 Психические расстройства при хронических соматических заболеваниях.
- 28 Психические нарушения при СПИДе (ВИЧ инфекции). Клиника, течение, лечение.
- 29 Психические расстройства при сифилисе мозга и прогрессивном параличе. Клиника, течение, лечение.
- 30 Психические расстройства, связанные с беременностью и родами. Послеоперационные психозы. Клиника, диагностика, принципы лечения.
- 31 Психические расстройства при эпилептической болезни (пароксизмальные нарушения, острые, хронические и затяжные психозы). Изменения интеллекта и личности. Лечение.
- 32 Серийные припадки и эпилептический статус. Понятие, прогностическое значение, лечение. Помощь при однократном судорожном припадке.
- 33 Эпилептические припадки, клинические варианты. Отграничение от истерических припадков.
- 34 Задержки психического развития. Олигофрении. Психический инфантилизм. Значение биологических и ситуационных факторов в их формировании. Лечение, реабилитация, профилактика.
- 35 Функциональные нервно-психические расстройства позднего возраста. Систематика, клиника, терапия.
- 36 Сенильные и пресенильные деменции. Клиника, течение, лечение.
- 37 Органические - атрофические психозы позднего возраста. Болезнь Альцгеймера.
- 38 Соматизированные и соматоформные расстройства. Понятие, клинические формы, подходы к терапии.
- 39 Возрастные кризы, их значение для клиники психических расстройств. Возрастная предпочтительность психических расстройств.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Для аффективных психозов характерны проявления
 - а) патологического аффекта
 - б) физиологического аффекта
 - в) аффективной неустойчивости
 - г) аффективной патологии
 - д) недержания аффекта

2. Для депрессивных больных характерно:
 - а) астеническое мышление
 - б) замедленное мышление
 - в) лабиринтарное мышление
 - г) аментивное мышление
 - д) атактическое мышление

3. Депрессии лечатся:
 - а) нейролептиками
 - б) нормотимиками
 - в) антидепрессантами
 - г) транквилизаторами
 - д) психотерапией

4. Цикл в течении аффективных психозов — это интервал времени:
 - а) между маниакальной и депрессивной фазой
 - б) фаза + интермиссия
 - в) фаза + интермиссия + фаза
 - г) интермиссия + фаза
 - д) мания + интермиссия + депрессия

5. При шизофрении может наблюдаться:
 - а) аменция
 - б) онейроид
 - в) делирий
 - г) сумеречное помрачение сознания
 - д) эпистатус

6. В клинической картине простой формы шизофрении на первом плане наблюдается:
 - а) псевдогаллюцинации
 - б) психические автоматизмы
 - в) редукция энергетического потенциала
 - г) бред величия
 - д) бред преследования

7. Основные нарушения в эмоциональной сфере при шизофрении проявляются:
 - а) эмоциональным оскудением
 - б) эйфорией
 - в) слабодушием
 - г) дисфорией
 - д) эмоциональной тупостью

8. Синдром, формирующийся при шизофрении:
- а) апатоабулический
 - б) амнестический
 - в) психоорганический
 - г) никакой из перечисленных
 - д) все перечисленные
9. Тревожность, мнительность характерна для:
- а) паранойяльной психопатии
 - б) психастенической психопатии
 - в) истерической психопатии
 - г) шизоидной психопатии
 - д) эпилептоидной психопатии
10. Демонстративность характерна для:
- а) паранойяльной психопатии
 - б) психастенической психопатии
 - в) истерической психопатии
 - г) шизоидной психопатии
 - д) эпилептоидной психопатии
11. Легкость возникновения сверхценных образований характерна для:
- а) паранойяльной психопатии
 - б) психастенической психопатии
 - в) истерической психопатии
 - г) шизоидной психопатии
 - д) эпилептоидной психопатии
12. Склонность к образованию навязчивостей характерна для:
- а) паранойяльной психопатии
 - б) психастенической психопатии
 - в) истерической психопатии
 - г) шизоидной психопатии
 - д) эпилептоидной психопатии
13. Эпилепсия - хроническое заболевание, характеризующееся следующими признаками
- а) ранним началом (детский, юношеский возраст)
 - б) разнообразными пароксизмальными расстройствами
 - в) типичными изменениями личности
 - г) всеми перечисленными
 - д) ни одним из перечисленных
14. Аура характеризуется всеми следующими признаками, кроме
- а) кратковременного расстройства сознания (несколько секунд – десятки секунд)
 - б) сохранения в памяти субъективных переживаний
 - в) аффективной симптоматики
 - г) амнезии окружающей обстановки
 - д) отсутствия судорожного компонента
15. В развитии большого судорожного припадка различают
- а) тоническую фазу
 - б) клоническую фазу

- в) фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- г) все перечисленные фазы
- д) верно а) и в)

16. Эпилептическое состояние характеризуется

- а) серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков
- б) продолжительностью состояния от нескольких часов до нескольких суток
- в) пребыванием больного длительно в оглушении, сопоре или коме
- г) всем перечисленным
- д) верно б) и в)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача № 1. Задача № 1. Больная 54 лет, инвалид II группы. Находится на лечении в психиатрической больнице. В отделении необщительна, большую часть времени ничем не занята, обычно сидит на своей кровати, часто тяжело вздыхает. На лице выражение тоски и тревоги. Во время беседы с врачом волнуется, слегка дрожит, непрестанно перебирает руками свою одежду. На глазах слезы. Жалуется на подавленное настроение, бессонницу, наплыв бесконечных тревожных мыслей о доме. Жизнь представляется больной ненужной и бесцельной, часто думает о том, что жить не стоит. Отрывок из разговора с больной. Врач: «Почему считаете, что Вы никому не нужны? Вы ведете хозяйство, воспитываете внуков и Вашим детям трудно было бы без Вас». Больная: «Внуков...наверное, нет уже в живых...нет их...» Врач: «Почему Вы так считаете? Вчера на свидании у Вас был сын, он сказал, что дома все в порядке». Больная: «Не знаю... Наверное, все погибли... Доктор, что со мной? Сделайте что-нибудь, помогите...» Определить синдром и по возможности, заболевание.

Задача № 2. С., 14 лет, ученица 7-го класса. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Росла бойкой, подвижной, общительной девочкой: была нежно привязана к матери. В школу пошла с семи лет, училась легко. Увлекалась музыкой, танцами. До седьмого класса была «радостью в семье, нежной и заботливой дочерью». Довольно внезапно летом изменилось поведение: стала груба, раздражительна, ничего не сказав родным, часто пропадала из дому. Посещала компанию «хиппи», одевалась соответственно, начала курить, домой приходила пьяная. Все попытки матери поговорить с дочерью, образумить ее, наталкивались на холодность, грубость. При этом дочь цинично бранилась, угрожала физической расправой. После резкого разговора неделю не жила дома. Заявила, что сожительствует с мужчинами, что вскоре, возможно, выйдет замуж. Отказывалась посещать школу. Неоднократно жестоко избивала мать, требуя денег на сигареты, вино; резала ее платье, пытаясь сшить себе модные наряды. Направлена в психиатрическую клинику. Психическое состояние: контакт формальный. Психически больной себя не считает, требует немедленной выписки. Грозит уходом из отделения. Считает свое поведение обычным: «Мне так нравится, я так хочу жить». В отделении груба, развязна. Выпрашивает у больных сигареты, подговаривает к уходу из клиники. Эмоционально холодна. На свидании с матерью груба, цинично бранится, требует забрать ее домой, грозит «вспомнить ей все дома». Без эмоций и стеснения рассказывает об интимных отношениях с мужчинами, собирается вскоре выйти замуж. Реальных планов на будущее нет, учиться не будет, «буду встречаться с компанией». Определить синдром и диагноз.

Задача № 3. Больная Б. 44 лет. С детства впечатлительная, обидчивая. В школе хорошо училась, по ее словам, отличалась активностью, целеустремленностью, «любила бороться за правду». Окончила 3 курса юридического факультета. В возрасте 34 лет была осуждена за хулиганство. В местах лишения свободы постоянно конфликтовала с

окружающими, были драки с заключенными, отказывалась выходить на работу, объявляла голодовки. Писала массу жалоб, обвиняла администрацию в неправильном к ней отношении, требовала немедленного освобождения. Была направлена в психиатрическое отделение. Психическое состояние: в контакт вступает охотно, на вопросы о своей жизни отвечает уклончиво, лаконично. Охотно, многословно, с детализацией говорит о «непорядках», ею выявленных, не без самодовольства говорит, что «боролась и будет бороться за правду», таких характеров, как у нее, «всего несколько в мире», она все равно «восстановит справедливость», писала пространные заявления на эту тему. Мышление с излишней детализацией. Суждения поверхностные. Эмоционально ригидна, склонна к аффективным вспышкам. Критика недостаточна. Квалифицировать состояние.

Задача № 4. При призыве выяснилось, что призывник с детства страдает какими-то судорожными припадками. Раньше припадки были частыми, теперь - один-два в год. В школе учился плохо, с трудом обнаруживается сугубо конкретное мышление, с трудом ориентируется в ситуации, медлителен, мышление вязкое, тугоподвижное.

Установите диагноз, военно-врачебная экспертиза.

Литература к учебному модулю 3 «Частная психиатрия»

Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство [Текст] : краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 622,[2] с.
2. Клиническая психиатрия. Избранные лекции [Текст] : учеб. пособие / под ред.: Л. М. Барденштейна, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.
3. Введение в клиническую психиатрию [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0000.html>
4. Абабков, В. А. Персонализированная психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.
5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>
6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.
7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.
8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib502.pdf>.
9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.
10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.

11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>
12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>
13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.
14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-podrostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный

ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>

26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.

27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.

28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>

29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.

30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :

31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>

32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.

33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с

34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>

35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>

36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.

37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-ur.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение неврозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>

40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие /

ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib373.doc>

41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib312.doc>

42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib280.doc>

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Терапия психических расстройств»

Цель модуля: овладение методами лечения пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической помощи; назначения больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии; выполнению основных лечебных мероприятий при заболеваниях вызывающих тяжелые осложнения и жизнеопасные нарушения.

Трудоемкость освоения: 18 часов

Формируемые компетенции: ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Терапия психических расстройств»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	История вопроса. Основные принципы лечения психически больных
4.2	Биологическая терапия: нейролептики. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.3	Антидепрессанты. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.4	Транквилизаторы. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.5	Депонированные формы Вопросы привыкания и злоупотребления психотропными средствами
4.6	Ноотропы. Нормотимики.
4.7	Побочные эффекты психотропных средств и способы их купирования. ЭСТ.
4.8	Неотложная помощь при психических заболеваниях
4.9	Психотерапия. История вопроса. Теоретические основы. Формы. Методы
4.10	Реабилитация психически больных. Теоретические основы. Формы. Методы

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Терапия психических расстройств»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Современные подходы к лечению депрессий.

2. Биологическая терапия эндогенных психозов: инсулинотерапия.
3. Биологическая терапия эндогенных психозов: электросудорожная терапия.
4. Биологическая терапия эндогенных психозов: разгрузочно-диетическая терапия
5. Инсулинотерапия шизофрении: преодоление резистентности к инсулину.
Купирование затяжной комы.
6. Интенсивные методы лечения эндогенных психозов.
7. Преодоление фармакорезистентности у больных эндогенными психозами
8. Преодоление фармакорезистентности у больных эндогенными депрессиями
9. Современные подходы к течению эпилепсии
10. Современные подходы к лечению болезней зависимого поведения
11. Типичные и атипичные нейролептики: сходства и различия, показания к применению
12. Нейролептики пролонгированного действия: показания и противопоказания к применению.
13. Побочные явления и осложнения при применении типичных нейролептиков
14. Побочные явления и осложнения при применении атипичных нейролептиков
15. Злокачественный нейролептический синдром
16. Антидепрессанты: поколения, классы, особенности выбора
17. Побочные явления и осложнения при терапии антидепрессантами
18. Серотониновый синдром
19. Нормотимики: классы, особенности выбора
20. Побочные явления и осложнения при терапии нормотимиками
21. Ноотропы: классы, особенности выбора
22. Традиционная (по Дедэй и Дшикер) и современная (NBN) классификация психотропных препаратов
23. Современные подходы к терапии деменции.
24. Психотерапия: определение, основные виды
25. Метод одномоментной отмены психотропных препаратов: показания, техника
26. Метод депривации сна: показания, техника
27. Современные методы купирования психомоторного возбуждения
28. Возможные цели и задачи психофармакотерапии. Принципы достижения поставленных целей («интенсивной терапии» и «минимальной достаточности»).
29. Антиквейпинговая терапия с доказательной эффективностью.
30. Транквилизаторы: классы, особенности применения.
31. Современные психостимуляторы
32. СИОЗС: препараты, выбор.
33. СИОЗСН: препараты, выбор.
34. Трициклические антидепрессанты; препараты, выбор.
35. Норадренергические антидепрессанты (НАССА): препараты, выбор.
36. Мелатонинэргические антидепрессанты: препараты, выбор,
37. Метаболический синдром как осложнение нейролептической терапии. Клиника, коррекция.
38. Синдром гиперпролактинемии как осложнение нейролептической терапии. Клиника, коррекция.
39. Купирование эпистатуса.
40. Аугментация терапии антидепрессантами: способы.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Нейролептиком является

- а) мелипрамин
- б) акинетон
- в) клопиксол
- г) пароксетин

д) циклодол

2. Акатизия может развиться при приеме

- а) трициклических антидепрессантов
- б) типичных нейролептиков
- в) центральных холинолитиков
- г) бензодиазепиновых транквилизаторов
- д) ингибиторов МАО

3. Антипсихотический эффект нейролептиков в основном обусловлен

- а) блокадой гистаминовых рецепторов
- б) возбуждением серотониновых рецепторов
- в) возбуждением дофаминовых рецепторов
- г) блокадой норадреналиновых рецепторов
- д) блокадой дофаминовых рецепторов

4. Экстрапирамидный синдром развивается при приеме

- а) ингибиторов обратного захвата серотонина
- б) трициклических антидепрессантов
- в) ингибиторов моноаминооксидазы
- г) типичных нейролептиков
- д) центральных холинолитиков

5. Купирование злокачественного нейролептического синдрома

- а) отменить терапию нейролептиками
- б) снизить дозу нейролептиков
- в) не отменять нейролептики, но проводить дезинтоксикацию
- г) отменить терапию нейролептиками, проводить дезинтоксикацию
- д) снизить дозу нейролептиков, проводить дезинтоксикацию

6. Пролонгированным нейролептиком является

- а) трифлуперазин
- б) галоперидола-деканоат
- в) лития карбонат
- г) аминазина гидрохлорид
- д) платифиллина гидротартрат

7. Терапевтическим эффектом галоперидола является

- а) анксиолитический
- б) седативный
- в) тимолептический
- г) антипсихотический
- д) антиконвульсивный

8. Аминазин показан при

- а) бессоннице
- б) кататоническом возбуждении
- в) эпилептическом припадке
- г) истерическом припадке
- д) возбуждении больного при сосудистом делирии

9. Побочный эффект типичных нейролептиков

- а) гипертонический криз
- б) развитие стойкой атонии кишечника
- в) поздняя дискинезия
- г) развитие физической зависимости

д) ранняя менопауза

10. Селективный ингибитор обратного захвата серотонина

- а) анафранил
- б) аурорикс
- в) ципрамил
- г) коаксил
- д) леривон

11. Обратимый ингибитор МАО

- а) пиразидол
- б) имипрамин
- в) ниаламид
- г) иксел
- д) ремерон

12. По механизму действия, атипичные антипсихотические препараты — это

- а) обратимые ингибиторы моноаминоксидазы
- б) блокаторы дофаминовых рецепторов
- в) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- г) блокаторы дофаминовых и серотониновых рецепторов
- д) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина

13. Психотропные эффекты препарата седуксен (диазепам)

- а) купирование острого психоза с психомоторным возбуждением
- б) подавление бреда и галлюцинаций
- в) купирование депрессии, активизация
- г) купирование депрессии, седативный эффект
- д) анксиолитический (противотревожный) эффект

14. Использование ноотропов целесообразно при лечении

- а) шизофрении
- б) невроза навязчивых состояний
- в) биполярного расстройства
- г) генуинной эпилепсии
- д) корсаковского психоза

15. Электросудорожная терапия

- а) особенно эффективна при лечении классической эндогенной депрессии
- б) наиболее опасным осложнением является возникновение эпилептиформной активности
- в) применяется также для лечения нервной анорексии
- г) никогда не применяется при неврозах
- д) запрещена к применению в России

Ситуационные задачи

Задача № 1. Больной З., 17 лет. Отец злоупотреблял алкоголем; злой, раздражительный, грубый. Мать мнительная, чувствительная. Больной — единственный ребенок в семье. В детстве развивался нормально. Учиться начал с 7 лет, зная к этому времени простейшие математические действия, умея читать. Учился охотно, отлично успевая по всем предметам. Всегда был робок, застенчив, обидчив, но обидами ни с кем не делился. Предпочитал уединение с книгой. Нередко родные заставляли его после прочтения очередной книги о чем-то мечтающим, задумчивым. В 9-м классе резко понизилась успеваемость, хотя так же подолгу просиживал за подготовкой к занятиям. Учителя говорили матери, что стал аморфно высказывать свои мысли, отказывался от

ответа. Пояснил матери, что не может сосредоточиться, что при подготовке к экзаменам «мысли куда-то уходят, отвлекаются, не может сосредоточиться». Все так же много читал, но круг интересов изменился: стал прочитывать собрания сочинений русских классиков: Ф. М. Достоевского, Л. Н. Толстого, А. П. Чехова, от первого до последнего томов, интересовался библией, философией. Вечерами делал из этих книг какие-то выписки в общую тетрадь, не разрешая читать ее родным. Стал жаловаться на головную боль, быструю утомляемость, колебания настроения без повода и «как бы отдельно от меня». Изменилось отношение к родным: мог накричать на мать, обругать ее, как-то пообещал убить, если она будет мешать ему заниматься изучением классиков. Был направлен на консультацию к психиатру. При беседе сообщил, что стремится разобраться «в целях жизни и предназначении чело□века». Мир своих переживаний раскрывает неохотно, отрывочно, иногда злобно предлагает «узнать все у мамочки, которая так воспитала». В отделении ни с кем не общается, отказывается от выполнения даваемых ему поручений, от прогулок, объясняя, что не может «растрачивать зря время, данное на познание». Груб сматерью, если она на свидание не принесла очередной том классика, зло требует немедленно разыскать его и тут же принести, отказывается взять у нее передачу, пока она не выполнит его требования. Планы на будущее неопределенны, расплывчаты: «О чем думать, если я еще не закончил познание». От приема лекарств категорически отказывается.

Определить синдром и диагноз. Тактика лечения.

Задача № 2. Больной Ч., 45 лет, педагог. Женат с 27 лет, имеет 7 здоровых детей. Помещался в психиатрическую больницу 6 раз. Наблюдались приступы, выражавшиеся только маниакальными фазами. Последний приступ начался за 2–3 недели до поступления в клинику. Появилась повышенная говорливость, подвижность, часто уходил из дома, останавливался на улицах прохожих, бранился, во все вмешивался, писал жалобы в милицию. Временами становился раздражительным, злобным, проявлял агрессию. Последние дни плохо спал. В больнице ориентирован во времени, месте и окружающем. Обманов чувств нет. Легко вступает в контакт, отвечает по существу, но, начиная отвечать на вопрос, сбивается, перескакивает с темы на тему. Отвлекаем. Многозначителен, темп мышления ускорен, ассоциации по смежности, сходству и созвучию, рифмуется, свою речь со□провождает богатой мимикой и жестами. Стремится доказать, что он здоров, что его в больницу поместили напрасно. Имеется пере□оценка своей личности. Считает, что он хороший педагог, пре□красно разбирается в людях, знает медицину, «был учеником Пав□лова», «прекрасный оратор», так как его учителями были Пушкин, и Салтыков-Щедрин. Приводит цитаты, пословицы. Говорит, что он занят научной работой, пишет книгу на тему: «Сознательное и бессознательное в природе и обществе». Настроение повышенное, но легко раздражается, бывает гневлив. Собирает различные бумажки, лоскутки, складывает все это в коробку, которую украшает яркими ленточками и бумажками. Со стороны соматического состояния каких-либо патологических изменений не констатировано.

Определить синдром и заболевание. Тактика лечения

Задача №3. Больной С. 23 лет. Психические нарушения раз□вились после того, как перенес фолликулярную ангину. Госпитализирован в состоянии психомоторного возбуждения. Возбужден, продуктивному контакту не доступен. Дезориентирован в месте, времени, собственной личности. Речь носит бессвязный характер, имеются явления регистрационного феномена: «Гулять...будем, будем...куда пошли.. я сам профессор... да, да...мой мозг чист... спокойно, спокойно.. главное — не раздражайтесь ... белые хала□ты, профессор... я сам профессор.. .быстро... быстро». Аффект лабилен: озлобляется, плачет, смеется, пытается вскочить, но тут же падает на подушку. Ненадолго умолкает и вновь что-то говорит. Ест из рук медперсонала. Спит мало.

Квалифицировать синдром и диагноз, лечение

**Литература к учебному модулю 4 «Терапия психических расстройств»
Основная литература:**

1. Психиатрия. Национальное руководство [Текст] : краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 622,[2] с.
2. Клиническая психиатрия. Избранные лекции [Текст] : учеб. пособие / под ред.: Л. М. Барденштейна, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.
3. Введение в клиническую психиатрию [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0000.html>
4. Абабков, В. А. Персонафицированная психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.
5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>
6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.
7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.
8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib502.pdf>
9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.
10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.
11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>
12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>
13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.
14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>

16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-podrostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.

30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :

31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>

32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.

33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с

34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>

35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>

36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.

37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение неврозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib283.doc>

40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib373.doc>

41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib312.doc>

42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib280.doc>

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

12.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Стажировка»

Цель модуля: изучение передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача-психиатра

Трудоемкость освоения: 36 часов

Формируемые компетенции: ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Стажировка»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Оказание амбулаторной помощи больным психиатрического профиля
6.2	Оказание стационарной помощи больным психиатрического профиля

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Стажировка»

Контрольно- оценочные материалы

Примерные контрольные вопросы:

1. Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X). Факторы риска возникновения психических заболеваний.
2. Дегенеративные заболевания мозга: психические нарушения при болезни Альцгеймера. Клиническая характеристика, течение, прогноз.
3. Психические нарушения при болезни Пика. Клиническая характеристика, течение, прогноз.
4. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Классификация, клинические проявления в различные периоды болезненного процесса
5. Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД). Клинические особенности.
6. Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика. Клиника.
7. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Клинические особенности.
8. Эпилепсия. Этиология, патогенез заболевания. Классификация. Клинические проявления пароксизмальных состояний. Изменение личности при эпилепсии.
9. Эпилептические психозы. Клиника, диагностика, лечение.
10. Шизофрения. Определение. Классификация. Этиология и патогенез
11. Шизотипическое расстройство. Клиника. Особенности течения.
12. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Клиника.
13. Шизоаффективные расстройства. Клиника. Общие черты и различия от биполярного аффективного расстройства.
14. Биполярное аффективное расстройство. Клинические проявления. Варианты течения.
15. Понятие о маскированной депрессии.
16. Посттравматическое стрессовое расстройство, клиника, диагностика, лечение.
17. Расстройства зрелой личности и поведения (психопатии). Определение. Систематика. Отличие от акцентуации характера.
18. Клинические проявления параноидного, шизоидного, сенситивного расстройств личности.

19. Клинические проявления эмоционально-лабильного, диссоциального, эпилептоидного расстройства личности.
20. Клинические проявления истерического, циклотимического, неустойчивого, ананкастного расстройства личности.
21. Умственная отсталость: диагностические критерии поведенческих нарушений.
22. Простое, атипичное, патологическое опьянение.
23. Психофармакотерапия: принципы проведения.
24. Нейролептики: классификация, принципы применения.
25. Антидепрессанты: классификация, принципы применения.
26. Транквилизаторы: классификация, принципы применения.
27. Нейролептический синдром: клиника, методы купирования. Понятие о корректорах.
28. Серотониновый синдром: клиника, методы коррекции.
29. Нормотимики: основные представители, показания к применению.
30. Ноотропы: классификация, показания к применению.
31. Противодementные препараты: классификация, принципы применения.
32. Электросудорожная терапия, инсулинокоматозная терапия: показания, принципы применения.

Примерные вопросы, выявляющие практическую подготовку врача-психиатра

1. Лечение серийных припадков;
2. Лечение эпилептического статуса;
3. Лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий;
4. Лечение тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции;
5. Лечение алкогольно-антабусной реакции;
6. Лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях;
7. Купирование различных видов психомоторного возбуждения;
8. Неотложная помощь при суицидальных тенденциях;
9. Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания;
10. Борьба с отказом от еды;
11. Владение тактикой оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями;
12. Транспортировка больного в остром психотическом состоянии.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. **ДЛЯ АФФЕКТИВНЫХ ИЛЛЮЗИЙ ХАРАКТЕРНО:**
 - а) искаженное восприятие, связанное с необычным эмоциональным состоянием
 - б) возникновение при патологических изменениях аффекта
 - в) возникновение чаще при страхе, тревоге
 - г) усиление на фоне утомляемости
 - д) все перечисленное

2. **СИНДРОМ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:**
 - а) сочетанием бреда преследования, воздействия
 - б) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
 - в) разнообразными галлюцинациями
 - г) всем перечисленным
 - д) верно а) и в)

3. В ОПИСАНИИ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА НЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬСЯ:

- а) специальных психиатрических терминов
- б) анамнестических сведений
- в) субъективной оценки врача обнаруженных у больного расстройств
- г) верно все перечисленное
- д) верно б) и в)

4. ДЕПРЕССИЯ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КРОМЕ:

- а) маниакально-депрессивного психоза
- б) шизофрении
- в) эпилептической болезни
- г) симптоматических психозов
- д) болезни Корсакова

5. ЭЙФОРИЧЕСКОМУ ВАРИАНТУ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА СВОЙСТВЕННЫ:

- а) фиксационная амнезия
- б) все нижеперечисленные симптомы в), г), д)
- в) расторможенность низших влечений
- г) благодушно-беспечное настроение
- д) не критичность к своему состоянию.

6. РЕКУРРЕНТНАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ЗАНИМАЕТ ПРОМЕЖУТОЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МЕЖДУ:

- а) непрерывными и приступообразными формами шизофрении
- б) приступообразными формами шизофрении и аффективными психозами
- в) злокачественной и приступообразно-прогредиентной формами шизофрении
- г) параноидной и приступообразно-прогредиентной формами шизофрении
- д) злокачественной и параноидной формами шизофрении

7. ХАРАКТЕРНОЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ В ФОРМЕ:

- а) упорных суицидальных высказываний
- б) стремлений к самоубийству
- в) наличия суицидальных намерений с их диссимуляцией
- г) верно б) и в)
- д) всего перечисленного

8. НЕПРЕРЫВНОТЕКУЩАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНА ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:

- а) злокачественной юношеской
- б) вялотекущей
- в) депрессивно-параноидной
- г) средне-прогредиентной
- д) параноидной

9. ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ МАНИАКАЛЬНОЙ ФАЗЫ БАР ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧАЯ:

- а) наличие маниакальной триады
- б) чувство тревоги
- в) идеи переоценки
- г) расстройство сна
- д) растормаживание влечений

10. ВЕДУЩЕЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ

- а) психоорганический синдром
- б) нарушение высших корковых функций
- в) слабость побуждений
- г) низкая потребность в общении с окружающими
- д) верно в) и г)

11. К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ПРОДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ:

- а) трифтазина
- б) галоперидол-деcanoата
- в) модитена-депо
- г) клопиксола-депо
- д) флюанксола-депо

12. ФИНЛЕПСИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

- а) височной эпилепсии
- б) генерализованных судорожных припадков
- в) сложных абсансов
- г) всего перечисленного
- д) верно а) и в)

13. АМИТРИПТИЛИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

- а) маниакально-депрессивного психоза
- б) шизоаффективных психозов
- в) депрессий при эпилепсии
- г) верно а) и в)
- д) всего перечисленного

14. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОБЩИМИ ПРИЗНАКАМИ:

- а) выраженным седативным действием
- б) воздействием на невротические и неврозоподобные расстройства
- в) слабым антипсихотическим действием
- г) верно а) и б)
- д) всем перечисленным

15. ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ:

- а) оглушённости
- б) сомнолентности
- в) адинамии
- г) всего перечисленного
- д) верно б) и в)

16. БАР ЧАЩЕ СТРАДАЮТ:

- а) мужчины
- б) женщины
- в) перенесшие психическую травму
- г) имеющие в анамнезе черепно-мозговые травмы
- д) в зависимости от возраста

17. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

- а) судорожные

- б) миоклонические
- в) простые парциальные
- г) атонические
- д) абсансы

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больная С., 30 лет. Поступила в психиатрическую больницу вскоре после родов. Выглядит бледной, истощенной, губы сухие, запекшиеся. Психическое состояние крайне изменчиво. Временами возбуждена, мечется в постели, срывает с себя белье, принимает страстные позы. Выражение лица тревожное, растерянное, внимание фиксируется на случайных предметах. Речь бессвязна: «Вы отняли у меня крошку... Стыдно... Вы думаете с Ваней жить, а нужно с богом.... Я черт, а не бог... Вы все с ума сойдете... У меня торможение... Аминазин, а потом в магазин...» и т. д. Из отдельных отрывочных высказываний можно понять, что больная слышит голоса родственников, идущие откуда-то снизу, крики и плач детей.. Настроение меняется: от глубоко угнетенного до восторженно-эйфорического. Вместе с тем, легко озлобляется, угрожает выколоть глаза. Состояние возбуждения неожиданно сменяется глубокой прострацией. Больная умолкает, бессильно опускает голову на подушку, с тоской и растерянностью осматривается по сторонам. В это время удается вступить с ней в контакт, получить ответ на простые вопросы. При этом оказывается, что больная не знает, где она находится, не может назвать текущую дату, месяц, путает время года, не может дать почти никаких сведений о себе и о своей семье. При кратковременной беседе быстро истощается и перестает отвечать на вопросы.

Вопросы к задаче: 1. Выделите основной клинический синдром.

2. Проведите дифференциальный диагноз.

3. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

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

7. Осложнения при данном заболевании.

Задача 2. Больная 30 лет, по характеру эгоцентричная, капризная, мнительная. Отец страдал туберкулезом легких, постоянно подозревая его у себя, многократно обследовалась, но патологии со стороны органов дыхания не обнаруживалось. 5 лет назад после конфликта с мужем, чтобы "успокоиться" хотела выпить 2 таблетки тазепама, но поперхнулась, была рвота, возникло чувство удушья, страх смерти. Подобные состояния повторялись еще несколько раз при конфликтах с мужем и на работе. После очередного приступа в прошлом месяце появилось чувство сухости во рту, стала постоянно носить бутылочку с водой и несколько раз за день полоскать горло. На приеме после каждой 2-3 фразы полоскает горло.

Вопросы к задаче: 1. Назовите симптомы, синдром.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

5. Тактика ведения больного, режим, диета, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний.

Задача 3. 28-летняя больная, стеснительная и неуверенная в себе, на работе тайком оформила себе беспроцентную ссуду для покупки квартиры. После этого стало

казаться, что за ней начали следить сотрудники компании ("специально начали подходить к моему столу, чтобы посмотреть, какие бумаги я оформляю", "стали заводить разговоры о квартирах", "неожиданно встречаю их на улицах"). Появилась уверенность, что главный бухгалтер и директор сообщили о ней в милицию и налоговую инспекцию ("захожу к ним, а они постоянно по телефону звонят"). Уволилась с работы. Находилась на лечении в психиатрической больнице, после выписки устроилась на работу, при обследовании через два года психически здорова.

Вопросы к задаче: 1. Назовите симптомы, синдром.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

5. Тактика ведения больного, режим, диета, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний.

Литература к учебному модулю 5 «Стажировка»

Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство [Текст] : краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 622,[2] с.

2. Клиническая психиатрия. Избранные лекции [Текст] : учеб. пособие / под ред.: Л. М. Барденштейна, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.

3. Введение в клиническую психиатрию [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский, А. С. Тиганов, В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0000.html>

4. Абабков, В. А. Персонализированная психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.

5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>

6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.

8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»

<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib502.pdf>.

9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.

10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.

11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи

[Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>

12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>

13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.

14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.

15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>

16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>

17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970408872V0020.html>

18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.

19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>

20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>

21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.

22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]: / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-rodrostkov-6549815/>

23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>

24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.

25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>

26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.

27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.

28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>

29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.

30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :

31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>

32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.

33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с

34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>

35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>

36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.

37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-ur.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение невротозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>

40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов.

- Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib373.doc>

41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib312.doc>

42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib280.doc>

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированной оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение,

владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 года N 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (с изменениями на 1 февраля 2022 года)

4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34491).

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

6. Профессиональный стандарт (проект от 13.11.15г.).

7. Стандарты оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям публикуются на сайте Министерства по мере их утверждения (<http://www.rosminzdrav.ru/docs/mzsr/standards>).

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>

2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>

3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>

4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Минздрава

5. России <https://edu.rosminzdrav.ru>

6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>

7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>

8. Федеральная электронная медицинская библиотека
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
15. Сайт Российского общества психиатров <http://www.psychiatr.ru>
16. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова
<http://www.mediasphera.ru>
17. Journal of Physical Society of Japan <http://jpsj.ipap.jp/index.html>
18. Science Journals <http://www.sciencemag.org>
19. The New England Journal of Medicine <http://www.nejm.org>
20. Molecular Psychiatry www.nature.com/mp/index.html
21. World Psychiatry Journal www.wpanet.org/detail.php?content_id=421§ion_
22. Schizophrenia Bulletin schizophreniabulletin.oxfordjournals.org
23. JAMA Psychiatry archpsyc.jamanetwork.com/journal.aspx
24. The Lancet Psychiatry <https://www.journals.elsevier.com/the-lancet-psychiatry>
25. Psychiatry Advisor www.psychiatryadvisor.com

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Учебный модуль 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи "	Валинуров Ринат Гаянович	Д.м.н., профессор		Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
		Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
2	Учебный модуль 2 "Общая психопатология"	Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
		Марфина Наталья Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
3	Учебный модуль 3 "Частная психиатрия"	Валинуров Ринат Гаянович	Д.м.н., профессор		Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
		Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
		Марфина Наталья Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии с	

				курсом ИДПО БГМУ	
4	Учебный модуль 4. «Терапия психических расстройств»	Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
		Марфина Наталья Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
5	Учебный модуль 5 «Стажировка»	Валинуров Ринат Гаянович	Д.м.н., профессор		Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
		Марфина Наталья Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	
		Кунафина Елена Рафаэлевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ	

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютер Pentium	4
2.	Принтер лазерный	3
3.	Телевизор Fillips	1
4.	Ксерокс, сканер	2
5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Оверхед-проектор	1
11.	Принтер цветной струйный	1
12.	Note-book	2

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во
---	----------------------	--------------------	---------	--------

п/п			кв.м.	посадочных мест	
1.	Кабинет психиатрии и психиатрии-наркологии	Помещение психиатрии и наркологии	курса и	37,6	15
2.	Кабинет психиатрии	Помещение психиатрии и наркологии	курса и	17,3	10

Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	38,1 кв.м.
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	37,6 кв.м.
3.	Кабинет профессора	1	37,3 кв.м.
4.	Кабинет доцента	1	17,3 кв.м.
	Всего:	4	123,7 кв.м.

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 86,4 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 4,32 кв.м.

Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Учебные комнаты в отделениях (реабилитационные комнаты в отделениях)	6 отд. (отд. 8, 23, 25, 10, 14, 20) и диспансерное отделение		комнаты по 20 кв.м.
2.	Палаты	6 отд. (отд. 8, 23, 25, 10, 14, 20)	по 5-6 коек	палаты по 20 кв.м.
	ВСЕГО:			320 кв.м.

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 460 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 23 кв.м.

14. Особенности реализации программы

14.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – формирование профессиональных компетенций через применение полученных теоретических знаний, обеспечение непрерывности и последовательности овладения слушателями профессиональной деятельностью, формами и методами работы, приобретение профессиональных навыков, необходимых для работы, воспитание исполнительской дисциплины и умения самостоятельно решать поставленные задачи. Совершенствование трудовых функций: проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза; назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослых пациентов; ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности.

Задачи стажировки:

Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных с психической патологией:

- Совершенствование методов диагностики, лечения и психосоциальной реабилитации пациентов с психической патологией.
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики, лечения и психосоциальной реабилитации пациентов с психической патологией.

В процессе стажировки врач-психиатр получит **трудовые функции**:

- проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза;
- назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности;
- реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослых пациентов;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности

Совершенствует **трудовые действия** по вопросам диагностики, лечения и психосоциальной реабилитации пациентов с психической патологией, будет:

- Уметь правильно и максимально полно собрать анамнез жизни и заболевания психиатрического больного.
- Уметь провести необходимое психиатрическое, неврологическое и соматическое обследование больного.
- Уметь грамотно описать общий и психический статус пациента.
- Уметь выявить характерные признаки, имеющегося психического заболевания.
- Уметь обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных методов исследований.
- Уметь оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи и др. биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности.
- Уметь определить тактику ведения больного;
- После получения и анализа результатов дополнительного обследования уметь поставить окончательный диагноз в соответствии с МКБ-10, сформулировать диагноз с выделением основного синдрома, сопутствующего и осложнений;
- Уметь осуществлять самостоятельное лечение психиатрических больных, их реабилитацию, первичную и вторичную профилактику заболеваний психики;
- Уметь правильно оформить медицинскую документацию: ежедневные дневники, этапные и заключительные эпикризы, выписки из истории болезни.
- Уметь своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
- Научиться осуществлять диагностику и оказать срочную помощь при неотложных состояниях в психиатрии.

Стажировка (36 часов) реализуется на клинической базе: ГБУЗ РБ Республиканская клиническая психиатрическая больница, г. Уфа, ул. Прудная, д. 15.

Куратор: д.м.н., профессор Кунафина Е.Р.

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день 6 дней в неделю 24 дня, 4 недели, 1 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия", профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.
8.	Категории обучающихся	Врачи психиатры
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
10.	Контакты	г. Уфа, ул. Прудная, д. 15, тел. (347) 2950248
11.	Предполагаемый период начала обучения	01.09.2022г.-28.09.2022г.
12.	Основной преподавательский состав	Валинуров Ринат Гаянович, д.м.н., профессор Кунафина Елена Рафаэлевна, д.м.н., профессор Марфина Наталья Алексеевна, к.м.н., доцент
13.	Аннотация	Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами-психиатрами теоретических знаний и профессиональных практических навыков, необходимых для своевременной диагностики и эффективной терапии различных форм психических расстройств, выявления причин, их спровоцировавших, проведения реабилитационных мероприятий. Повышение квалификации врачей, участвующих в оказании помощи психически больным позволит уменьшить негативные

		социальные последствия.
14.	Цель и задачи программы	<p>Цель - совершенствование профессиональных компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации; подготовка квалифицированного врача-психиатра, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.</p> <p>Задачи: изучение законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующие организационно-правовые основы психиатрической помощи; совершенствование знаний по разделам психопатологии, психиатрии, необходимые для психиатрической практики; изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний психических заболеваний; особенности диагностики психических расстройств; методы клинико-психопатологического исследования (анамнез, катамнез, медицинское наблюдение, клиническая беседа, феноменологическое описание психического состояния, анализ имеющихся симптомов психических расстройств); профилактика, выявление и устранение осложнений при лечении психических расстройств;</p>
15.	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный модуль 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи"</p> <p>Учебный модуль 2 "Общая психопатология"</p> <p>Учебный модуль 3 "Частная психиатрия"</p> <p>Учебный модуль 4 "Терапия психических заболеваний»</p> <p>Учебный модуль 5 "Стажировка»</p>
16.	Уникальность программы, ее отличительные особенности,	<p>Данная программа имеет актуальную направленность и уникальный формат обучения. Преимущества: подготовка специалиста врача-психиатра к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.</p> <p>Содержание программы способствует совершенствованию профессиональной деятельности врача-психиатра в рамках имеющейся квалификации.</p>
17.	Дополнительные сведения	