

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ИПО БГМУ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ИПОУ ВПО БГМУ

В.Н. Павлов

2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

общего усовершенствования специалистов «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»
по специальности: психиатрия

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Лекции: **76** час.

Семинарские занятия: **46** час.

Практические занятия: **80** час.

Самостоятельная внеаудиторная работа:
8 час.

Экзамен/зачет: **6** час.

Всего: **216** час. (6 ЗЕ)

Категория слушателей: врач-психиатр;
врач-психиатр участковый; врач-психиатр детский; врач-психиатр детский участковый; врач-психиатр подростковый; врач-психиатр подростковый участковый;
руководитель структурного подразделения-врач-психиатр; врач приемного отделения (в специализированном учреждении здравоохранения или при наличии в учреждении здравоохранения соответствующего специализированного структурного подразделения)

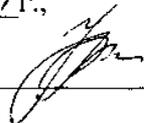
Уфа, 2014

При разработке рабочей программы «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» цикла общего усовершенствования специалистов, в основу положены:

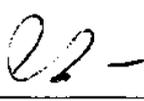
- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Приказ Минобразования РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ»
- ГОС послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности психиатрия, утвержденный УМО медицинских и фармацевтических вузов РФ «19» июня 2000г.
- типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по психиатрии, утвержденная Министерством здравоохранения и социального развития РФ 14.04.2006г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИПО БГМУ,

протокол № 146 от « 10 » 01 2014г.,

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

Рабочая программа одобрена Ученым Советом ИПО «БГМУ» протокол № 4-14 от « 24 » 04 2014г.,

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

Разработчики:

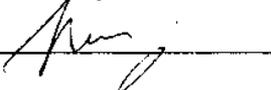
Зав. курсом психиатрии и наркологии ИПО БГМУ, д.м.н., профессор

 Р.Г. Валинуров

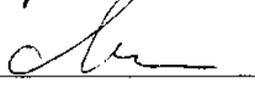
Профессор курса психиатрии и наркологии ИПО БГМУ, д.м.н.

 Е.Р. Кунафина

Доцент курса психиатрии и наркологии ИПО БГМУ, к.м.н.

 Ю.М. Николаев

Доцент курса психиатрии и наркологии ИПО БГМУ, к.м.н.

 Н.А. Марфина

Рецензенты:

Зав. кафедрой психиатрии ФПК и ПП ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинский университет», д.м.н., профессор

О.В. Кремлева

Зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии ГБОУ ВПО

В.Г. Будза

«Оренбургская государственная медицинская академия», д.м.н. профессор

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» врачей по специальности «Психиатрия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)
1	20.04. 2016г	31.08.21	<p>Согласно решению Ученого совета ИДПО от 18.09.2014г., протокол №7 – о реализации дополнительных профессиональных программ по модульному принципу внести следующие изменения в учебный план образовательной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» врачей по специальности «Психиатрия» (144ч):</p> <ol style="list-style-type: none">1. Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи 6ч2. Общая психопатология 18ч3. Частная психиатрия 72ч4. Терапия психических расстройств 36ч5. Выпускная аттестационная работа 6ч6. Итоговая аттестация 6ч <p>(учебный план прилагается)</p>	 <p>(В.Л. Юлдашев) Протокол № 175 от 20.04.2016г.</p>

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

№	Наименование разделов	Число учебных часов				Форма контроля
		Всего	В том числе			
			Л	ПЗ	С	
1.	Организация и правовые вопросы	6	4	-	2	тестовый контроль
2.	Общая психопатология	18	18	-	-	тестовый контроль
3.	Частная психиатрия	72	28	22	22	тестовый контроль
4.	Терапия психических расстройств	36	20	8	8	тестовый контроль
5.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	эссе
6.	Итоговая аттестация	6	-	-	-	экзамен
7.	ИТОГО:	144	70	30	32	

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

общего усовершенствования специалистов «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности: психиатрия

№ п\п	Наименование	Стр.
1	Пояснительная записка	5
2	Раздел 1. Цели и задачи общего усовершенствования специалистов	6
3	1.1. Актуальность и предпосылки создания рабочей программы по ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	6
4	1.2. Цель и задачи обучения по ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	6
5	1.3. Трудоемкость по ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	7
6	1.4. Место цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» в структуре дополнительного профессионального образования	7
4	1.5. Квалификационные требования к специалисту врачу-психиатру	7
5	1.5.1. Профессиональные компетенции врача-специалиста по психиатрии	8
6	1.5.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по психиатрии	9
7	1.5.3. Связь с другими дисциплинами (базовые)	11
8	Раздел 2. Содержание, структура и объем цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	12
9	2.1. Учебный план (объем цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» и виды учебной работы)	12
10	2.2. Учебно-тематический план (разделы цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» и виды учебных занятий)	13
11	2.3. Тематический план лекций	15
12	2.4. Тематический план практических занятий	22
13	2.5. Тематический план семинарских занятий	29
14	2.6. Требования к самостоятельной работе слушателей	36
15	Раздел 3. Учебно-методическое и информационное обеспечение цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	40
16	3.1. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная)	40
17	3.3. Перечень учебных пособий, монографий, методических разработок методических указаний изданных сотрудниками кафедры	42
18	3.4. Материально-техническое обеспечение цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	46
20	3.5. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	46

21	Раздел 4. Методические рекомендации по изучению цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	50
22	Раздел 5. Результаты изучения цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	50
23	5.1. Перечень практических навыков врача-специалиста по специальности	
24	Раздел 6. Методы контроля и учета результатов усвоения цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	52
25	6.1. Тестовый контроль по специальности	52
26	6.2. Требования к итоговой аттестации цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»	56
27	6.2.1. Экзамен	56
28	6.2.2. Определение практических навыков специалистов	57
29	6.2.3. Заключительное собеседование	60

Пояснительная записка

Рабочая программа цикла «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» предназначена для общего усовершенствования врачей по специальности 14.01.06 - психиатрия.

Рабочая программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Данная рабочая программа составлена согласно требованиям «Государственного образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием» по специальности психиатрия (Москва, 2000), «Методических указаний по составлению программ и проведению итоговой аттестации послевузовского профессионального образования» (Москва, 1998), постановления Государственного комитета РФ по высшему образованию № 13 от 27.12.95 г. «Об утверждении форм документов государственного образца и повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов и требований к документам», приказа Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации № 1221 от 18.07.97 г. «Об утверждении требований к содержанию дополнительных образовательных программ»

Основными составными частями рабочей программы являются учебная программа по психиатрии и учебно-тематический план цикла. Учебная программа охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу-психиатру для проведения самостоятельной работы. Она построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это относительно самостоятельная часть программы, в которой представлена значительная по объему теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на темы, состоящие, в свою очередь, из элементов. Элемент отражает узкопрофессиональную информацию, конкретное умение или навык, тот или иной теоретический вопрос. Рабочая программа ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по психиатрии включает 10 разделов. В разделе 1 рассматриваются клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств. Раздел 2 посвящен проблемам общей психопатологии как раздела психиатрии, изучающего общие закономерности развития психических заболеваний, симптомы, синдромы и их динамику. Разделы 3-10 посвящены отдельным психическим заболеваниям. В каждом из них представлены вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза, клиники, терапии, неотложной помощи, социально-трудовой реабилитации, возрастных аспектов при различных психосоматических и пограничных психических заболеваниях. Для выполнения данной программы в процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия, различные виды семинаров, учебные конференции, а также занятия на базе Республиканской клинической психиатрической больницы №1 МЗ РБ. В процессе обучения проводится этапный (рубежный) контроль, заключительный итоговый контроль проводится по окончании цикла усовершенствования. После успешного окончания цикла слушатель получает удостоверение установленного образца. Результатом обучения является дальнейшее совершенствование специалистов-психиатров по актуальным теоретическим вопросам психиатрии и смежных дисциплин, а также освоение практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему. На основании цикла общего усовершенствования проводится подготовка к сдаче сертификационного и аттестационного итогового контроля с выдачей соответствующего сертификата специалиста. Общее усовершенствование рассчитано на повышение квалификации врача-психиатра. Продолжительность обучения – 216 часов (1,5 месяца). Обучение проводится на кафедре психиатрии и наркологии с курсом ИПО БГМУ, расположенной на базе РКПБ №1.

РАЗДЕЛ 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ обучения цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

1.1. Актуальность и предпосылки создания рабочей программы по циклу ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

Накопленный опыт преподавания психиатрии в ВУЗах показывает, что для формирования специалиста-психиатра необходимо дальнейшее качественное последипломное обучение, которое расширяет и систематизирует знания специалиста и подкрепляет их практической работой на базе психиатрических учреждений. Последиplomная подготовка по специальности «Психиатрия» предполагает различные формы обучения. Сертификационный цикл ОУ проходят специалисты-психиатры, уже прошедшие первичную подготовку (переподготовку) по психиатрии и работающие в практическом здравоохранении. Рабочая программа предназначена для врачей-психиатров; врачей-психиатров участковых; врачей-психиатров детских; врачей-психиатров подростковых; руководителей структурных подразделений.

1.2. Цель и задачи обучения по ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

1.2.1. *Цель изучения* - углубление и приобретение новых знаний в соответствии с требованиями к специальности врач–психиатр, согласно квалификационной характеристике специалиста врача – психиатра.

1.2.2. *Задачи изучения* цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»:

1.2.3. *Задачи теоретической части:*

- 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.

1.2.4. *Задачи практической части:*

- 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 стоматологического профиля 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.).

Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Теоретический курс базируется на изучении и знании фрагментов фундаментальных дисциплин, представляемых на лекциях, семинарских занятиях, при самоподготовке. Практический курс обучения включает семинарские занятия, клинические разборы, курацию больных. Проведение практических занятий предусматривает наличие специально оборудованных кабинетов, где врачи должны получать навыки перечисленные выше. Выполнять врачебные манипуляции и процедуры. Посещать лекции, обходы профессоров, а также теоретические семинары и общеклинические разборы больных. Участвовать в клинических разборах. Посещать научные конференции университета, заседания научного общества невропатологов и психиатров и его секций. Докладывать о прослушанном на утренних конференциях и практических занятиях. Систематически читать современные монографии и периодическую литературу по психиатрии и смежным дисциплинам. Согласно тематическому плану участвовать в работе семинаров. Наиболее подготовленные врачи, имеющие склонность к научной работе, могут привлекаться к научно-исследовательской работе под руководством преподавателей (описание редких и сложных клинических наблюдений, освоение диагностических и лечебных методик, опубликование научных статей и пр.).

1.3. Трудоемкость цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» составляет 216 часов, из них 202 часа аудиторных занятий, 8 часов самостоятельной работы и 6 часов – экзамен.

1.4. Место цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» **в структуре дополнительного профессионального образования:**

Сертификационный цикл ОУ проходят специалисты-психиатры, уже прошедшие первичную подготовку (переподготовку) по психиатрии и работающие в практическом здравоохранении, для дальнейшего совершенствования по актуальным теоретическим вопросам психиатрии и смежных дисциплин, а также освоения практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему. В преподавании данного цикла ОУ могут принимать участие сотрудники кафедр социальной гигиены и организации здравоохранения, наркологи, токсикологи, психотерапевты, а также сотрудники судебно-психиатрических учреждений и специалисты по вопросам социально-трудовой реабилитации психически больных, специалисты по организации психиатрической помощи.

1.5. Квалификационные требования к специалисту врачу-психиатру.

1.5.1. Профессиональные компетенции врача-специалиста по психиатрии

Врач-специалист психиатр должен обладать **общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):**

Общекультурные компетенции характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-

биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- способностью и готовностью неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации психических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии;

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

Для формирования профессиональных компетенций врач-психиатр должен обладать следующими знаниями, умениями и навыками:

1.5.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по психиатрии

Врач, окончивший обучение по специальности «Психиатрия» должен **знать и уметь:**

Общеврачебные диагностические и лечебные манипуляции

- Владеть методами обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

- 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

Навыки в рамках основной специальности

Диагностические навыки:

- Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности

- Умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств

- Умение проводить нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X)

- Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях

- Умение определять показания к госпитализации в психиатрический стационар

- Умение выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации

- Умение выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции

Терапевтические (лечебные) навыки:

- Умение проводить дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный

- Умение проводить курсовую противосудорожную терапию

- Умение проводить дегидратационную и "рассасывающую" терапию при органических заболеваниях головного мозга

- Умение корректировать расстройства сна

- Умение проводить электросудорожную терапию

- Умение проводить инсулино-коматозную терапию

- Умение проводить активную амбулаторную терапию

- Умение проводить алкогольно-антабусные пробы

- Умение проводить активную амбулаторную терапию

- Умение проводить амбулаторную поддерживающую терапию

- Умение предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая:

- Умение купировать злокачественный нейролептический синдром

- Умение корректировать хронические неврологические побочные эффекты терапии психотропными средствами

- Умение корректировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами

- Лечение отравлений психотропными средствами

- Владение психотерапевтическими методиками:

- Владение рациональной психотерапией

- Владение рациональной психотерапией (в бодрствующем состоянии)

- Владение обучением аутоуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку

- Владение гипнотерапией

- Владение поведенческой психотерапией

- Владение коллективной и групповой психотерапией

- Владение основами семейной психотерапии

- Владение фитотерапией пограничных психических расстройств

- Владение навыками социальной реабилитации

Экстренная помощь при неотложных состояниях

- Лечение приступа фебрильной шизофрении

- Лечение серийных припадков

- Лечение эпилептического статуса

- Лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий

- Лечение тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции

- Лечение алкогольно-антабусной реакции

- Лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях
- Купирование различных видов возбуждения
- Неотложная помощь при суицидальных тенденциях
- Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания
- Борьба с отказом от еды
- Владение тактикой оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями

-Транспортировка больного в остром психотическом состоянии

Оценка результатов дополнительных методов исследования

- ЭЭГ-исследования
- Эхо ЭЭГ-исследования
- Пневмо-ЭГ
- Ультразвуковая доплерография
- Рентгенография черепа
- Заключение по исследованию глазного дна
- Оценка результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении центральной нервной системы
- Оценка результатов экспериментально-психологического исследования

Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения

-Ведение медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике)

- Уметь работать с основными информационными системами по психиатрии на ПК, подключение к Медлайн и Интернет

-Уметь работать с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии

-Организовывать научно-практические конференции, семинары, разборы по актуальным вопросам психиатрии

-Самостоятельная работа предусматривает участие в диспутах, конференциях, клинических разборах, написание рефератов, проведение анализа архивного материала, решение ситуационных задач различной направленности. Работу в лабораториях по освоению методов лабораторной диагностики. Работу в больничных, институтских, городских библиотеках и информационных центрах.

Практические умения постоянно контролируются в процессе лечебно-диагностической работы в течение всего срока обучения.

1.5.3. Связь с другими дисциплинами (базовые)

Для освоения цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» врач-специалист психиатр должен владеть знаниями и компетенциями базовых дисциплин таких как: морфология, нормальная физиология, патологическая физиология, фармакология, биохимия, неврология, генетика, психология.

В преподавании разделов цикла могут принимать участие сотрудники кафедр социальной гигиены и организации здравоохранения, специалисты-нейрофизиологи, психоморфологи, генетики, невропатологи, нейрохирурги, нейрофизиологи, патопсихологи, наркологи, токсикологи, психотерапевты, а также сотрудники судебно-психиатрических учреждений и специалисты по вопросам социально-трудовой реабилитации психически больных, специалисты по организации психиатрической помощи.

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ

ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

2.1. Учебный план

Цель: систематизация и совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, которые необходимы для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей. На основании цикла общего усовершенствования осуществляется подготовка к сдаче итогового контроля для получения сертификата специалиста.

Категория слушателей: врач-психиатр; врач-психиатр участковый; врач-психиатр детский; врач-психиатр детский участковый; врач-психиатр подростковый; врач-психиатр подростковый участковый; руководитель структурного подразделения-врач-психиатр; врач приемного отделения (в специализированном учреждении здравоохранения или при наличии в учреждении здравоохранения соответствующего специализированного структурного подразделения)

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Продолжительность обучения: 1,5 месяца, 216 часов

Режим занятий: 6 часов в день

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Разделы	Труд оемк ость* (в зач. ед.)	Число учебных часов				Форма контроля
			Всег о	В том числе			
				Л	С	ПЗ	
1.	Клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств	0,3	10	2	4	4	Опрос
2.	Общая психопатология	1,0	36	12	4	20	Тестирование
3.	Частная психопатология. Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	1,1	40	16	8	16	Опрос
4.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	0,4	16	8	4	4	Опрос
5.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	0,4	16	6	4	6	Опрос

6.	Психогенные и невротические расстройства	0,8	28	12	8	8	Опрос
7.	Психосоматические расстройства	0,8	30	10	6	14	Опрос
8.	Соматогенные психозы	0,2	8	4	2	2	Опрос
9.	Зависимое поведение (аддиктология)	0,4	12	4	4	4	Опрос
10.	Психологические основы ППП и ПСР	0,2	6	2	2	2	Опрос
	Экзамен	0,2	6				
	Аттестационная работа	0,2	8				
	ИТОГО:	6,0	216	76	46	80	

2.2. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Число учебных часов				Форма контроля
		Всего	В том числе			
			Л	С	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Клинические основы психосоматических и пограничных психических	10	2	4	4	Опрос
1.1	Предмет и современное состояние проблемы пограничной психической патологии (ППП) и психосоматических расстройств (ПСР)	5	1	2	2	
1.2.	Место ППП и ПСР в современной классификации психических расстройств	5	1	2	2	
2.	Общая психопатология	36	12	4	20	Тестирование
2.1	Классификация психопатологических синдромов	4	1	1	2	
2.2	Астенический синдром	3	1	-	2	
2.3	Аффективные синдромы	5	2	1	2	
2.4	Невротические и психопатологические синдромы	3	1	-	2	
2.5	Бредовые и галлюцинаторные синдромы	5	2	1	2	
2.6	Кататонические и гебефренные синдромы	3	1	-	2	

2.7	Синдромы помраченного сознания	3	1	-	2	
2.8	Судорожный синдром	4	1	1	2	
2.9	Амнестический синдром	3	1	-	2	
2.10	Синдромы слабоумия	3	1	-	2	
3.	Частная психопатология. Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	40	16	8	16	Опрос
3.1	Депрессии в психиатрической и общемедицинской практике – симптоматология, клиника, типология. Нозологическая дифференциация депрессий.	5	2	1	2	
3.2	Терапия депрессий. Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	5	2	1	2	
3.3	Фармакотерапия резистентных депрессий.	5	2	1	2	
3.4	Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии.	5	2	1	2	
3.5	Конверсионные и диссоциативные расстройства (симптоматология, клиника, систематика, терапия)	5	2	1	2	
3.6	Современная психопатологическая модель соматоформных расстройств.	5	2	1	2	
3.7	Клинические особенности соматизированных расстройств в общемедицинской практике.	5	2	1	2	
3.8	Проблема астенических состояний	5	2	1	2	
4.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	16	8	4	4	Опрос
4.1	Тревога и тревожные расстройства	4	2	1	1	
4.2	Агорафобия и паническое расстройство	4	2	1	1	
4.3	Обсессивно-компульсивные расстройства.	4	2	1	1	
4.4	Современные подходы к терапии ТФР и ОКР.	4	2	1	1	
5.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	16	6	4	6	Опрос
5.1	Личность и расстройства личности	6	2	2	2	
5.2	Вялотекущая шизофрения (клиника, психопатология, диагностика).	5	2	1	2	
5.3	Лечение вялотекущей шизофрении	5	2	1	2	
6.	Психогенные и невротические расстройства	28	12	8	8	Опрос
6.1	Психогении. Реакции тяжелой утраты.	6	2	2	2	
6.2	Реактивные состояния	8	4	2	2	

6.3	Посттравматические стрессовые расстройства	6	2	2	2	
6.4	Невротические расстройства	8	4	2	2	
7.	Психосоматические расстройства	30	10	6	14	Опрос
7.1	Психосоматические расстройства (систематика, клиника, терапия)	18	6	4	8	
7.2	Лечение психосоматических расстройств	12	4	2	6	
8.	Соматогенные психозы	8	4	2	2	Опрос
8.1	Соматогенные психические расстройства (история вопроса, классификация, клиника, диагностика, течение, прогноз)	4	2	1	1	
8.2	Современные подходы к терапии соматогенных психозов.	3	1	1	1	
8.3	Психоорганический синдром	1	1			
9.	Зависимое поведение (аддиктология)	12	4	4	4	Опрос
9.1	Химические аддикции (алкоголизм, наркомании, токсикомании)	6	2	2	2	
9.2	Нехимические зависимости (гемблинг, компьютерные зависимости и т.д.)	6	2	2	2	
10.	Психологические основы ППП и ПСР	6	2	2	2	Опрос
10.1	Внутренняя картина болезни у больных ППП и ПСР	3	1	1	1	
10.2	Методы психологической коррекции внутренней картины болезни	3	1	1	1	
10	Экзамен	6				
11	Аттестационная работа	8				
	ИТОГО:	216	76	46	80	

2.3. Тематический план лекций

№	Наименование раздела дисциплины	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах
1.	Клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств	Предмет и современное состояние проблемы пограничной психической патологии (ППП) и психосоматических расстройств (ПСР)	Современные взгляды на проблему пограничных состояний Определение понятия История развития учения о пограничных состояниях	1
2.		Место ППП и ПСР в современной классификации психических расстройств	Классификация пограничных состояний Место пограничной психиатрии в клинике психических заболеваний	1

3.	Общая психопатология	Классификация психопатологических синдромов	История учения об общих психопатологических закономерностях. Понятие симптомов и синдромов Синдром как закономерная совокупность симптомов Классификация психопатологических синдромов Понятие позитивных и негативных расстройств	1
4.		Астенический синдром	Определение понятия. Основные проявления. Физическая и психическая истощаемость. Раздражительная слабость. Гиперестезия, аффективная лабильность.	1
5.		Аффективные синдромы	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы. Систематика маниакальных синдромов.	2
6.		Невротические и психопатологические синдромы	Определение понятия. Систематика неврозоподобных синдромов. Обсессивный синдром, его варианты. Деперсонализация и дереализация. Ипохондрический синдром, его виды. Истерический синдром и его варианты	1
7.		Бредовые и галлюцинаторные синдромы	Определение понятия и классификация бреда. Первичный и вторичный бред. Аффективный (голотимный) бред. Интерпретативный бред. Чувственный бред Паранойяльный синдром. Варианты паранойяльного синдрома в зависимости от фабулы. Варианты паранойяльного синдрома по течению (острый, хронический) Определение понятия, классификация галлюцинаторных синдромов. Понятие иллюзий, их виды. Варианты галлюцинаторного синдрома по виду расстройств восприятия (зрительные, слуховые и др.). Варианты галлюцинаторного синдрома по течению (острые, хронические). Галлюцинации истинные. Псевдогаллюцинации. Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по структуре (бредовой и галлюцинаторный). Варианты парафренного синдрома	2
8.		Кататонические и гебефренные синдромы	Определение понятия, классификация. Кататонический ступор, его варианты, особенности проявления. Стадии развития ступора. Кататоническое возбуждение, варианты, особенности проявления. Варианты кататонического синдрома по признаку состояния сознания. Онейроидная кататония. Люцидная кататония Гебефренные синдромы	1

9.		Синдромы помраченного сознания	Определение понятия. Основные признаки синдромов помрачения сознания по К.Ясперсу. Оглушение. Определение, психопатологическая характеристика. Обнубиляции как легкая степень оглушения. Прогностическое значение развития синдрома оглушения, возможность трансформации в сопор и кому. Делирий. Определение, психопатологическая характеристика. Стадии развития делирия. Понятия «профессиональный» и «мусситирующий делирий». Аменция. Определение, психопатологическая характеристика. Онейроидное помрачение сознания. Определение, психопатологическая характеристика. Стадии развития онейроида, варианты. Сумеречное помрачение сознания. Определение, психопатологическая характеристика	1
10.		Судорожный синдром	Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Тоническая фаза эпилептического припадка Клоническая фаза эпилептического припадка. Фаза помрачения сознания. Виды судорожных припадков. Адверзивный судорожный припадок. Abortивный судорожный припадок. Тонический постуральный припадок Парциальный припадок Браве-Джексона. Малый припадок Общая характеристика малых припадков. Классификация малых припадков	1
11.		Амнестический синдром	Амнезия и ее виды. Прогрессирующая амнезия. Фиксационная амнезия. Ретро- и антероградная амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Конфабуляции в структуре Корсаковского синдрома	1
12.		Синдромы слабоумия	Врожденное слабоумие. Дебильность. Имбецильность Идиотия. Приобретенное слабоумие. Тотальное слабоумие Лакунарное слабоумие. Слабоумие в структуре различных психических заболеваний	1
13.	Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	Депрессии в психиатрической и общей медицинской практике – симптоматология, клиника, типология. Нозологическая дифференциация депрессий.	Депрессивные синдромы Определение понятия Систематика депрессивных синдромов Простые по структуре депрессивные синдромы. Определение понятия Сложные по структуре депрессивные синдромы Нозологическая классификация депрессий по П. Кильхгольцу Соматогенные депрессии Органические депрессии Инволюционные депрессии Психогенные депрессии	2

14.		Терапия депрессий. Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	Основные принципы и особенности терапии депрессий. Неотложная терапия депрессивных состояний Неотложная помощь при суицидальном поведении Антидепрессанты (трициклические, ингибиторы МАО, ингибиторы обратного захвата серотонина и др.). Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	2
15.		Фармакотерапия резистентных депрессий.	Понятие о терапевтической резистентности Основные классификации депрессий, резистентных к терапии Основные задачи, стадии и подходы к терапии резистентных депрессий Этапы (шаги) преодоления терапевтической резистентности	2
16.		Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии.	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии. Предикторы суицидального риска	2
17.		Конверсионные и диссоциативные расстройства (симптоматология, клиника, систематика, терапия)	Истерические психогенные расстройства: истерическое сумеречное помрачение сознания; психогенное бредоподобное фантазирование; псевдодементная форма расстройства; истерический ступор; симптомокомплекс регресса личности; психические эпидемии, формирующиеся по механизму индуцированного истерического реагирования. Психогенные параноиды: острые, подострые, затяжные. Дифференциальный диагноз	2
18.		Современная психопатологическая модель соматоформных расстройств.	Актуальность проблемы соматоформных расстройств. Определение соматоформных расстройств Классификация и отдельные синдромы, встречающиеся при соматоформных расстройствах Клиника соматоформных расстройств. Дифференциальный диагноз	2
19.		Клинические особенности соматизированных расстройств в общемедицинской практике.	Причины соматизированных расстройств. Клинические проявления. Диагностические критерии “Маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические”); Дифференциальный диагноз. Терапевтические подходы	2
20.		Проблема астенических состояний	Определения астенического синдрома. Этиология астенического синдрома. Основные формы и виды астенического синдрома. Астения как основа астенического синдрома. Зависимость состояния больных астеническим синдромом от некоторых внешних факторов. Клиническая картина астенического синдрома при разных заболеваниях. Влияние астенического синдрома на качество жизни больного. Лечение астенического синдрома	2

21.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	Тревога и тревожные расстройства	Определение тревоги и тревожных расстройств. Критерии диагностики. Генерализованное тревожное расстройство; Ипохондрические фобии (нозофобии). Социальные фобии Специфические (изолированные) фобии	2
22.		Агорафобия и паническое расстройство	Фобические расстройства (агорафобия, социофобия, изолированная фобия) Агорафобия и паническое расстройство Терапевтическая коррекция	2
23.		Обсессивно-компульсивные расстройства.	Контрастные навязчивости (“агрессивные обсессии”) - хульные, кощунственные мысли, страх причинения вреда себе (суицидофобия) и окружающим (гомицидофобия). Навязчивые идеи загрязнения (мизофобия). Ипохондрические обсессии. Обсессии повторного контроля Навязчивые действия	2
24.		Современные подходы к терапии ТФР и ОКР.	Транквилизаторы: бензодиазепины, триазолобензодиазепины, производные дифенилметана, гетероциклические производные. Клинические свойства и показания к применению психотропных средств Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики. Основы психотерапия ТФР и ОКР	2
25.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	Личность и расстройства личности	Определение. Классификации. Эпидемиология Основные типы личностных расстройств. Параноидное расстройство личности. Экспансивный и сензитивный типы. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Истерическое расстройство личности. Гистрионный и блазированный типы, патологические луны Расстройства личности психастенического круга: ананкастическое (обсессивно-компульсивное), тревожное (уклоняющееся) Эмоционально неустойчивое расстройство личности: импульсивный (возбудимый) и пограничный типы. Зависимое личностное расстройство Нарциссическое личностное расстройство Дифференциальный диагност. Подходы к терапии личностных расстройств. Фармакотерапия. Психотерапевтические методики.	2

26.		Вялотекущая шизофрения (клиника, психопатология, диагностика).	Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении. Клиническая модель вялотекущей шизофрении. Обсессивная шизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая шизофрения с деперсонализацией. Истерошизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая простая шизофрения. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении. Дополнительные (косвенные) диагностические признаки вялотекущей шизофрении. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении. Обязательные диагностические признаки при вялотекущей шизофрении (дефект). Предпочтительные диагностические признаки (позитивные симптомы) вялотекущей шизофрении.	2
27.		Лечение вялотекущей шизофрении	Нейролептики: фенотиазины, ксантены и тиоксантены, бутирофеноны, пиперидиновые производные, бициклические производные, атипичные трициклические производные, бензазепиновые производные, бензамидовые производные. Алгоритм применения. Побочные действия	2
28.	Психогенные и невротические расстройства	Психогении. Реакции тяжелой утраты.	Психогенные расстройства. Клиническая характеристика. Патологическая реакция горя или тяжелой утраты. Психологические и клинические аспекты. «Телефон доверия» Диагностика. Терапия	2
29.		Реактивные состояния	Определение понятия, история учения о психогениях и психогенных психозах. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов Критерии психогенности (триада Яспера) Классификация психогенных психозов Острые аффективно-шоковые состояния (острая реакция на стресс по МКБ-10) Депрессивные реактивные психозы, психогенные депрессии, их клинические особенности, дифференциальные отличия от эндогенных депрессий Психогенные параноиды Истерические реактивные психозы Постреактивные изменения личности.	4
30.		Посттравматические стрессовые расстройства	История вопроса Диагностика и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней Распространенность ПТСР Клинические проявления ПТСР Течение ПТСР и его прогноз Лечение ПТСР, организация помощи	2

31.		Невротические расстройства	Определение понятия, история учения о невротических расстройствах Эпидемиология невротических расстройств Особенности этиологии и патогенеза Классификация невротических расстройств Основные невротические синдромы Синдром невротической депрессии Синдром нервной анорексии Ипохондрический синдром Нарушение сна при невротических расстройствах Невротические сексуальные нарушения Основные формы	4
32.	Психосоматические расстройства	Психосоматические расстройства (систематика, клиника, терапия)	Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика. Психосоматические заболевания. Определение, диагностика. Дифференциальный диагноз психосоматических расстройств Несоответствие проявлений соматовегетативных расстройств тяжести и характеру соматического заболевания:	6
33.		Лечение психосоматических расстройств	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройств. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	4
34.	Соматогенные психозы	Соматогенные психические расстройства (история вопроса, классификация, клиника, диагностика, течение, прогноз)	Определение и классификация. Распространенность Клиническая характеристика Экзогенные реакции Острые симптоматические психозы. Эмоционально-гиперестетические состояния слабости Синдромы помрачения сознания Делирий Сумеречное состояние Аменция Псевдопаралитический синдром. Затяжные симптоматические психозы	2
35.		Современные подходы к терапии соматогенных психозов.	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройств. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	1
36.		Психоорганический синдром	Причины возникновения. Клинические проявления. Триада Вальтер-Бьюэля. Варианты психоорганического синдрома. Подходы к терапии	1
37.	Зависимое поведение (аддиктология) неврозы	Химические аддикции (алкоголизм, наркомании, токсикомании)	Понятие аддикции. Химическая зависимость как вид аддиктивного поведения. Классификация химических аддикций. Алкоголизм. Наркомании и токсикомании. Лечение и профилактика.	2

38.		Нехимические зависимости (гемблинг, компьютерные зависимости и т.д.)	Понятие о нехимических аддикциях. Формирование аддиктивного поведения. Этапы аддиктивной реализации. Классификация. Гемблинг. Компьютерные зависимости. Аддикция отношений. Шопоголизм. Работоголизм. Стритрейсинг. Лечение и профилактика.	2
39.	Психологические основы ППП и ПСР	Внутренняя картина болезни у больных ППП и ПСР	Определение понятия. Внутренняя картина болезни у больных Болевая или сенсорная составляющая Эмоциональность как фактор определяющий ВКБ. Интеллектуальная или когнитивная составляющая. Волевой или мотивационный компонент ВКБ Сознательное и невольное искажение картины болезни Классификация типов отношения к болезни по тесту ЛОБИ Варианты искаженной модели болезни	1
40.		Методы психологической коррекции внутренней картины болезни	Психологическая диагностика в клинической медицине. Основные принципы и методы психологического исследования “внутренней картины болезни”. Вопросники как метод исследования личности. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ) Проективные методы Симптоматические методы и патогенетическая система психотерапии и психокоррекции Групповые методы психотерапии и психокоррекции	1
	Итого:			76

2.4. Тематический план практических занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название практических занятий	Основные вопросы (содержание) практического занятия	Трудоемкость в часах
1.	Клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств	Предмет и современное состояние проблемы пограничной психической патологии (ППП) и психосоматических расстройств (ПСР)	Современные взгляды на проблему пограничных состояний Определение понятия История развития учения о пограничных состояниях	2
2.		Место ППП и ПСР в современной классификации психических расстройств	Классификация пограничных состояний Место пограничной психиатрии в клинике психических заболеваний	2

3.	Общая психопатология	Классификация психопатологических синдромов	История учения об общих психопатологических закономерностях. Понятие симптомов и синдромов Синдром как закономерная совокупность симптомов Классификация психопатологических синдромов Понятие позитивных и негативных расстройств	2
4.		Астенический синдром	Определение понятия. Основные проявления. Физическая и психическая истощаемость. Раздражительная слабость. Гиперестезия, аффективная лабильность.	2
5.		Аффективные синдромы	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов.	2
6.		Невротические и психопатологические синдромы	Определение понятия. Систематика неврозоподобных синдромов. Обсессивный синдром, его варианты. Деперсонализация и дереализация. Ипохондрический синдром, его виды. Истерический синдром и его варианты	2
7.		Бредовые и галлюцинаторные синдромы	Определение понятия и классификация бреда. Первичный и вторичный бред. Аффективный (голотимный) бред. Интерпретативный бред. Чувственный бред Паранойяльный синдром. Варианты паранойяльного синдрома в зависимости от фабулы. Варианты паранойяльного синдрома по течению (острый, хронический) Определение понятия, классификация галлюцинаторных синдромов. Понятие иллюзий, их виды. Варианты галлюцинаторного синдрома по виду расстройств восприятия (зрительные, слуховые и др.). Варианты галлюцинаторного синдрома по течению (острые, хронические). Галлюцинации истинные. Псевдогаллюцинации. Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по структуре (бредовой и галлюцинаторный). Варианты парафренного синдрома	2
8.		Кататонические и гебефренные синдромы	Определение понятия, классификация. Кататонический ступор, его варианты, особенности проявления. Стадии развития ступора. Кататоническое возбуждение, варианты, особенности проявления. Варианты кататонического синдрома по признаку состояния сознания. Онейроидная кататония. Люцидная кататония Гебефренные синдромы	2

9.		Синдромы помраченного сознания	<p>Определение понятия. Основные признаки синдромов помрачения сознания по К.Ясперсу. Оглушение. Определение, психопатологическая характеристика. Обнубиляции как легкая степень оглушения. Прогностическое значение развития синдрома оглушения, возможность трансформации в сопор и кому. Делирий. Определение, психопатологическая характеристика. Стадии развития делирия. Понятия «профессиональный» и «мусситирующий делирий». Аменция. Определение, психопатологическая характеристика. Онейроидное помрачение сознания. Определение, психопатологическая характеристика. Стадии развития онейроида, варианты. Сумеречное помрачение сознания. Определение, психопатологическая характеристика</p>	2
10.		Судорожный синдром	<p>Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Тоническая фаза эпилептического припадка Клоническая фаза эпилептического припадка. Фаза помрачения сознания. Виды судорожных припадков. Адверзивный судорожный припадок. Abortивный судорожный припадок. Тонический постуральный припадок Парциальный припадок Браве-Джексона. Малый припадок Общая характеристика малых припадков. Классификация малых припадков</p>	2
11.		Амнестический синдром	<p>Амнезия и ее виды. Прогрессирующая амнезия. Фиксационная амнезия. Ретро- и антероградная амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Конфабуляции в структуре Корсаковского синдрома</p>	2
12.		Синдромы слабоумия	<p>Врожденное слабоумие. Дебильность. Имбецильность Идиотия. Приобретенное слабоумие. Тотальное слабоумие Лакунарное слабоумие. Слабоумие в структуре различных психических заболеваний</p>	2
13.	Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	<p>Депрессии в психиатрической и общей медицинской практике – симптоматология, клиника, типология. Нозологическая дифференциация депрессий.</p>	<p>Депрессивные синдромы. Определение понятия. Систематика депрессивных синдромов. Простые по структуре депрессивные синдромы. Определение понятия. Сложные по структуре депрессивные синдромы. Нозологическая классификация депрессий по П. Кильхгольцу. Соматогенные депрессии. Органические депрессии. Инволюционные депрессии. Психогенные депрессии</p>	2

14.		Терапия депрессий. Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	Основные принципы и особенности терапии депрессий. Неотложная терапия депрессивных состояний Неотложная помощь при суицидальном поведении Антидепрессанты (трициклические, ингибиторы МАО, ингибиторы обратного захвата серотонина и др.). Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	2
15.		Фармакотерапия резистентных депрессий.	Понятие о терапевтической резистентности Основные классификации депрессий, резистентных к терапии Основные задачи, стадии и подходы к терапии резистентных депрессий Этапы (шаги) преодоления терапевтической резистентности	2
16.		Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии.	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии. Предикторы суицидального риска	2
17.		Конверсионные и диссоциативные расстройства (симптоматология, клиника, систематика, терапия)	Истерические психогенные расстройства: истерическое сумеречное помрачение сознания; психогенное бредоподобное фантазирование; псевдодементная форма расстройства; истерический ступор; симптомокомплекс регресса личности; психические эпидемии, формирующиеся по механизму индуцированного истерического реагирования. Психогенные параноиды: острые, подострые, затяжные. Дифференциальный диагноз	2
18.		Современная психопатологическая модель соматоформных расстройств.	Актуальность проблемы соматоформных расстройств. Определение соматоформных расстройств Классификация и отдельные синдромы, встречающиеся при соматоформных расстройствах Клиника соматоформных расстройств. Дифференциальный диагноз	2
19.		Клинические особенности соматизированных расстройств в общемедицинской практике.	Причины соматизированных расстройств. Клинические проявления. Диагностические критерии “Маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические”); Дифференциальный диагноз. Терапевтические подходы	2
20.		Проблема астенических состояний	Определения астенического синдрома. Этиология астенического синдрома. Основные формы и виды астенического синдрома. Астения как основа астенического синдрома. Зависимость состояния больных астеническим синдромом от некоторых внешних факторов. Клиническая картина астенического синдрома при разных заболеваниях. Влияние астенического синдрома на качество жизни больного. Лечение астенического синдрома	2

21.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	Тревога и тревожные расстройства	Определение тревоги и тревожных расстройств. Критерии диагностики. Генерализованное тревожное расстройство; Ипохондрические фобии (нозофобии). Социальные фобии Специфические (изолированные) фобии	1
22.		Агорафобия и паническое расстройство	Фобические расстройства (агорафобия, социофобия, изолированная фобия) Агорафобия и паническое расстройство Терапевтическая коррекция	1
23.		Обсессивно-компульсивные расстройства.	Контрастные навязчивости (“агрессивные обсессии”) - хульные, кощунственные мысли, страх причинения вреда себе (суицидофобия) и окружающим (гомицидофобия). Навязчивые идеи загрязнения (мизофобия). Ипохондрические обсессии. Обсессии повторного контроля Навязчивые действия	1
24.		Современные подходы к терапии ТФР и ОКР.	Транквилизаторы: бензодиазепины, триазолобензодиазепины, производные дифенилметана, гетероциклические производные. Клинические свойства и показания к применению психотропных средств Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики. Основы психотерапия ТФР и ОКР	1
25.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	Личность и расстройства личности	Определение. Классификации. Эпидемиология Основные типы личностных расстройств. Параноидное расстройство личности. Экспансивный и сензитивный типы. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Истерическое расстройство личности. Гистрионный и блазированный типы, патологические луны Расстройства личности психастенического круга: ананкастическое (обсессивно-компульсивное), тревожное (уклоняющееся) Эмоционально неустойчивое расстройство личности: импульсивный (возбудимый) и пограничный типы. Зависимое личностное расстройство Нарциссическое личностное расстройство Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии личностных расстройств. Фармакотерапия. Психотерапевтические методики.	2

26.		Вялотекущая шизофрения (клиника, психопатология, диагностика).	Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении. Клиническая модель вялотекущей шизофрении. Обсессивная шизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая шизофрения с деперсонализацией. Истерошизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая простая шизофрения. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении. Дополнительные (косвенные) диагностические признаки вялотекущей шизофрении. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении. Обязательные диагностические признаки при вялотекущей шизофрении (дефект). Предпочтительные диагностические признаки (позитивные симптомы) вялотекущей шизофрении.	2
27.		Лечение вялотекущей шизофрении	Нейролептики: фенотиазины, ксантены и тиоксантены, бутирофеноны, пиперидиновые производные, бициклические производные, атипичные трициклические производные, бензазепиновые производные, бензамидовые производные. Алгоритм применения. Побочные действия	2
28.	Психогенные и невротические расстройства	Психогении. Реакции тяжелой утраты.	Психогенные расстройства. Клиническая характеристика. Патологическая реакция горя или тяжелой утраты. Психологические и клинические аспекты. «Телефон доверия» Диагностика. Терапия	2
29.		Реактивные состояния	Определение понятия, история учения о психогениях и психогенных психозах. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов Критерии психогенности (триада Яспера) Классификация психогенных психозов Острые аффективно-шоковые состояния (острая реакция на стресс по МКБ-10) Депрессивные реактивные психозы, психогенные депрессии, их клинические особенности, дифференциальные отличия от эндогенных депрессий Психогенные параноиды Истерические реактивные психозы Постреактивные изменения личности.	2
30.		Посттравматические стрессовые расстройства	История вопроса Диагностика и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней Распространенность ПТСР Клинические проявления ПТСР Течение ПТСР и его прогноз Лечение ПТСР, организация помощи	2

31.		Невротические расстройства	Определение понятия, история учения о невротических расстройствах Эпидемиология неврозов, особенности этиологии и патогенеза Классификация неврозов Основные невротические синдромы Синдром невротической депрессии Синдром нервной анорексии Ипохондрический синдром Нарушение сна при неврозах Невротические сексуальные нарушения Основные формы неврозов	2
32.	Психосоматические расстройства	Психосоматические расстройства (систематика, клиника, терапия)	Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика. Психосоматические заболевания. Определение, диагностика. Дифференциальный диагноз психосоматических расстройств Несоответствие проявлений соматовегетативных расстройств тяжести и характеру соматического заболевания:	8
33.		Лечение психосоматических расстройств	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройствах. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	6
34.	Соматогенные психозы	Соматогенные психические расстройства (история вопроса, классификация, клиника, диагностика, течение, прогноз)	Определение и классификация. Распространенность Клиническая характеристика Экзогенные реакции Острые симптоматические психозы. Эмоционально-гиперестетические состояния слабости Синдромы помрачения сознания Делирий Сумеречное состояние Аменция Псевдопаралитический синдром. Затяжные симптоматические психозы	1
35.		Современные подходы к терапии соматогенных психозов.	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройствах. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	1
36.	Зависимое поведение (адиктология) неврозы	Химические адикции (алкоголизм, наркомании, токсикомании)	Понятие адикции. Химическая зависимость как вид аддиктивного поведения. Классификация химических адикций. Алкоголизм. Наркомании и токсикомании. Лечение и профилактика.	2

37.		Нехимические зависимости (гемблинг, компьютерные зависимости и т.д.)	Понятие о нехимических аддикциях. Формирование аддиктивного поведения. Этапы аддиктивной реализации. Классификация. Гемблинг. Компьютерные зависимости. Аддикция отношений. Шопоголизм. Работоголизм. Стритрейсинг. Лечение и профилактика.	2
38.	Психологические основы ППП и ПСР	Внутренняя картина болезни у больных ППП и ПСР	Определение понятия. Внутренняя картина болезни у больных Болевая или сенсорная составляющая Эмоциональность как фактор определяющий ВКБ. Интеллектуальная или когнитивная составляющая. Волевой или мотивационный компонент ВКБ Сознательное и невольное искажение картины болезни Классификация типов отношения к болезни по тесту ЛОБИ Варианты искаженной модели болезни	1
39.		Методы психологической коррекции внутренней картины болезни	Психологическая диагностика в клинической медицине. Основные принципы и методы психологического исследования “внутренней картины болезни”. Вопросники как метод исследования личности. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ) Проективные методы Симптоматические методы и патогенетическая система психотерапии и психокоррекции Групповые методы психотерапии и психокоррекции	1
	Итого:			80

2.5 Тематический план семинарских занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название семинара	Основные вопросы (содержание) семинара	Трудоемкость в часах
1.	Клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств	Предмет и современное состояние проблемы пограничной психической патологии (ППП) и психосоматических расстройств (ПСР)	Современные взгляды на проблему пограничных состояний Определение понятия История развития учения о пограничных состояниях	2
2.		Место ППП и ПСР в современной классификации психических расстройств	Классификация пограничных состояний Место пограничной психиатрии в клинике психических заболеваний	2

3.	Общая психопатология	Классификация психопатологических синдромов	История учения об общих психопатологических закономерностях. Понятие симптомов и синдромов Синдром как закономерная совокупность симптомов Классификация психопатологических синдромов Понятие позитивных и негативных расстройств	1
4.		Аффективные синдромы	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы. Систематика маниакальных синдромов.	1
5.		Бредовые и галлюцинаторные синдромы	Определение понятия и классификация бреда. Первичный и вторичный бред. Аффективный (голотимный) бред. Интерпретативный бред. Чувственный бред Паранойяльный синдром. Варианты паранойяльного синдрома в зависимости от фабулы. Варианты паранойяльного синдрома по течению (острый, хронический) Определение понятия, классификация галлюцинаторных синдромов. Понятие иллюзий, их виды. Варианты галлюцинаторного синдрома по виду расстройств восприятия (зрительные, слуховые и др.). Варианты галлюцинаторного синдрома по течению (острые, хронические). Галлюцинации истинные. Псевдогаллюцинации. Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по структуре (бредовой и галлюцинаторный). Варианты парафренного синдрома	1
6.		Судорожный синдром	Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Тоническая фаза эпилептического припадка Клоническая фаза эпилептического припадка. Фаза помрачения сознания. Виды судорожных припадков. Адверзивный судорожный припадок. Abortивный судорожный припадок. Тонический постуральный припадок Парциальный припадок Браве-Джексона. Малый припадок Общая характеристика малых припадков. Классификация малых припадков	1
7.	Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	Депрессии в психиатрической и общемедицинской практике – симптоматология, клиника, типология. Нозологическая дифференциация депрессий.	Депрессивные синдромы Определение понятия Систематика депрессивных синдромов Простые по структуре депрессивные синдромы. Определение понятия Сложные по структуре депрессивные синдромы Нозологическая классификация депрессий по П. Кильхгольцу Соматогенные депрессии Органические депрессии Инволюционные депрессии Психогенные депрессии	1

8.		Терапия депрессий. Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	Основные принципы и особенности терапии депрессий. Неотложная терапия депрессивных состояний Неотложная помощь при суицидальном поведении Антидепрессанты (трициклические, ингибиторы МАО, ингибиторы обратного захвата серотонина и др.). Классификация и спектр психотропной активности антидепрессантов.	1
9.		Фармакотерапия резистентных депрессий.	Понятие о терапевтической резистентности Основные классификации депрессий, резистентных к терапии Основные задачи, стадии и подходы к терапии резистентных депрессий Этапы (шаги) преодоления терапевтической резистентности	1
10.		Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии.	Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы Типичные и атипичные аффективные синдромы. Суицидальный риск при депрессии. Предикторы суицидального риска	1
11.		Конверсионные и диссоциативные расстройства (симптоматология, клиника, систематика, терапия)	Истерические психогенные расстройства: истерическое сумеречное помрачение сознания; психогенное бредоподобное фантазирование; псевдодементная форма расстройства; истерический ступор; симптомокомплекс регресса личности; психические эпидемии, формирующиеся по механизму индуцированного истерического реагирования. Психогенные параноиды: острые, подострые, затяжные. Дифференциальный диагноз	1
12.		Современная психопатологическая модель соматоформных расстройств.	Актуальность проблемы соматоформных расстройств. Определение соматоформных расстройств Классификация и отдельные синдромы, встречающиеся при соматоформных расстройствах Клиника соматоформных расстройств. Дифференциальный диагноз	1
13.		Клинические особенности соматизированных расстройств в общемедицинской практике.	Причины соматизированных расстройств. Клинические проявления. Диагностические критерии “Маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические”); Дифференциальный диагноз. Терапевтические подходы	1
14.		Проблема астенических состояний	Определения астенического синдрома. Этиология астенического синдрома. Основные формы и виды астенического синдрома. Астения как основа астенического синдрома. Зависимость состояния больных астеническим синдромом от некоторых внешних факторов. Клиническая картина астенического синдрома при разных заболеваниях. Влияние астенического синдрома на качество жизни больного. Лечение астенического синдрома	1

15.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	Тревога и тревожные расстройства	Определение тревоги и тревожных расстройств. Критерии диагностики. Генерализованное тревожное расстройство; Ипохондрические фобии (нозофобии). Социальные фобии Специфические (изолированные) фобии	1
16.		Агорафобия и паническое расстройство	Фобические расстройства (агорафобия, социофобия, изолированная фобия) Агорафобия и паническое расстройство Терапевтическая коррекция	1
17.		Обсессивно-компульсивные расстройства.	Контрастные навязчивости (“агрессивные обсессии”) - хульные, кощунственные мысли, страх причинения вреда себе (суицидофобия) и окружающим (гомицидофобия). Навязчивые идеи загрязнения (мизофобия). Ипохондрические обсессии. Обсессии повторного контроля Навязчивые действия	1
18.		Современные подходы к терапии ТФР и ОКР.	Транквилизаторы: бензодиазепины, триазолобензодиазепины, производные дифенилметана, гетероциклические производные. Клинические свойства и показания к применению психотропных средств Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики. Основы психотерапия ТФР и ОКР	1
19.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	Личность и расстройства личности	Определение. Классификации. Эпидемиология Основные типы личностных расстройств. Параноидное расстройство личности. Экспансивный и сензитивный типы. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Истерическое расстройство личности. Гистрионный и блазированный типы, патологические лгуны Расстройства личности психастенического круга: ананкастическое (обсессивно-компульсивное), тревожное (уклоняющееся) Эмоционально неустойчивое расстройство личности: импульсивный (возбудимый) и пограничный типы. Зависимое личностное расстройство Нарциссическое личностное расстройство Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии личностных расстройств. Фармакотерапия. Психотерапевтические методики.	2

20.		Вялотекущая шизофрения (клиника, психопатология, диагностика).	Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении. Клиническая модель вялотекущей шизофрении. Обсессивная шизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая шизофрения с деперсонализацией. Истерошизофрения: осевые симптомы. Вялотекущая простая шизофрения. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении. Дополнительные (косвенные) диагностические признаки вялотекущей шизофрении. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении. Обязательные диагностические признаки при вялотекущей шизофрении (дефект). Предпочтительные диагностические признаки (позитивные симптомы) вялотекущей шизофрении.	1
21.		Лечение вялотекущей шизофрении	Нейролептики: фенотиазины, ксантены и тиоксантены, бутирофеноны, пиперидиновые производные, бициклические производные, атипичные трициклические производные, бензазепиновые производные, бензамидовые производные. Алгоритм применения. Побочные действия	1
22.	Психогенные невротические расстройства	и Психогении. Реакции тяжелой утраты.	Психогенные расстройства. Клиническая характеристика. Патологическая реакция горя или тяжелой утраты. Психологические и клинические аспекты. «Телефон доверия» Диагностика. Терапия	2
23.		Реактивные состояния	Определение понятия, история учения о психогениях и психогенных психозах. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов Критерии психогенности (триада Яспера) Классификация психогенных психозов Острые аффективно-шоковые состояния (острая реакция на стресс по МКБ-10) Депрессивные реактивные психозы, психогенные депрессии, их клинические особенности, дифференциальные отличия от эндогенных депрессий Психогенные параноиды Истерические реактивные психозы Постреактивные изменения личности.	2
24.		Посттравматические стрессовые расстройства	История вопроса Диагностика и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней Распространенность ПТСР Клинические проявления ПТСР Течение ПТСР и его прогноз Лечение ПТСР, организация помощи	2

25.		Невротические расстройства	Определение понятия, история учения о невротических расстройствах Эпидемиология неврозов, особенности этиологии и патогенеза Классификация неврозов Основные невротические синдромы Синдром невротической депрессии Синдром нервной анорексии Ипохондрический синдром Нарушение сна при неврозах Невротические сексуальные нарушения Основные формы неврозов	2
26.	Психосоматические расстройства	Психосоматические расстройства (систематика, клиника, терапия)	Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика. Психосоматические заболевания. Определение, диагностика. Дифференциальный диагноз психосоматических расстройств Несоответствие проявлений соматовегетативных расстройств тяжести и характеру соматического заболевания:	4
27.		Лечение психосоматических расстройств	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройствах. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	2
28.	Соматогенные психозы	Соматогенные психические расстройства (история вопроса, классификация, клиника, диагностика, течение, прогноз)	Определение и классификация. Распространенность Клиническая характеристика Экзогенные реакции Острые симптоматические психозы. Эмоционально-гиперестетические состояния слабости Синдромы помрачения сознания Делирий Сумеречное состояние Аменция Псевдопаралитический синдром. Затяжные симптоматические психозы	1
29.		Современные подходы к терапии соматогенных психозов.	Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройствах. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.	1
30.	Зависимое поведение (адиктология) неврозы	Химические аддикции (алкоголизм, наркомании, токсикомании)	Понятие аддикции. Химическая зависимость как вид аддиктивного поведения. Классификация химических аддикций. Алкоголизм. Наркомании и токсикомании. Лечение и профилактика.	2

31.		Нехимические зависимости (гемблинг, компьютерные зависимости и т.д.)	Понятие о нехимических аддикциях. Формирование аддиктивного поведения. Этапы аддиктивной реализации. Классификация. Гемблинг. Компьютерные зависимости. Аддикция отношений. Шопоголизм. Работоголизм. Стритрейсинг. Лечение и профилактика.	2
32.	Психологические основы ППП и ПСР	Внутренняя картина болезни у больных ППП и ПСР	Определение понятия. Внутренняя картина болезни у больных Болевая или сенсорная составляющая Эмоциональность как фактор определяющий ВКБ. Интеллектуальная или когнитивная составляющая. Волевой или мотивационный компонент ВКБ Сознательное и невольное искажение картины болезни Классификация типов отношения к болезни по тесту ЛОБИ Варианты искаженной модели болезни	1
33.		Методы психологической коррекции внутренней картины болезни	Психологическая диагностика в клинической медицине. Основные принципы и методы психологического исследования “внутренней картины болезни”. Вопросники как метод исследования личности. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ) Проективные методы Симптоматические методы и патогенетическая система психотерапии и психокоррекции Групповые методы психотерапии и психокоррекции	1
	Итого:			46

2.6. Требования к самостоятельной работе слушателей

Целью самостоятельной работы является расширение и проверка знаний по изучаемому курсу. Наряду с учебными целями овладения дисциплиной, она предназначена и для формирования навыков самостоятельной работы вообще, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решить проблему, находить конструктивные решения, выход из кризисной ситуации, формирование клинического мышления и освоении каждым курсантом практических навыков и умений, необходимых им для самостоятельной профессиональной деятельности.

Основные задачи самостоятельной работы курсантов:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности курсантов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;

При организации самостоятельной работы курсантов необходимо обеспечить полную информативность курсантов о ее целях и задачах, сроках выполнения, формах контроля.

В качестве форм и методов контроля внеаудиторной самостоятельной работы курсанта могут быть использованы семинарские занятия, тестирование, защита аттестационных работ.

Критериями оценки результатов самостоятельной работы курсантов являются:

- уровень освоения курсантом учебного материала;
- умения курсанта использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- сформированность общеучебных умений;
- обоснованность и четкость изложения ответа;
- оформление материала в соответствии с требованиями.

2.6.1. Примерные темы аттестационных работ

1. Современные мировые классификации психических расстройств
2. Социально-стрессовые расстройства
3. Панические расстройства
4. Посттравматические стрессовые расстройства
5. Психосоматические теории и модели
6. Стратегии поведения при стрессе
7. Диагностика в психосоматике
8. Общие вопросы терапии психосоматических пациентов
9. Внутренняя картина болезни
10. Нозогении (психогенные реакции) при психосоматических заболеваниях
11. Кардиофобический невроз

12. Психосоматика пищевого поведения
13. Нервная анорексия
14. Функциональные сексуальные расстройства
15. Психосоматические расстройства в практике офтальмолога
16. Психосоматические расстройства в общетерапевтической практике
17. Психосоматические аспекты депрессии
18. Современные подходы к коррекции расстройств сна
19. Суицидальный риск
20. Индуцированные психические расстройства
21. Психогении (этиология, типология, терапия)
22. Сезонное аффективное расстройство
23. Динамика расстройств личности
24. Конверсионные расстройства.
25. Психосоматические расстройства
26. Психопатологические расстройства в практике дерматолога и косметолога
27. Психопатологические расстройства у онкологических больных
28. Направления развития современной психофармакотерапии
29. Проблемы современной антидепрессивной терапии
30. Современная анксиолитическая терапия
31. Место ноотропных препаратов в терапии психических расстройств
32. Психогенные расстройства при стихийных бедствиях и катастрофах
33. Пограничные психические расстройства при соматических заболеваниях
34. Экологическая психиатрия и пограничные состояния

2.6.2 Правила оформления аттестационных работ

1. Составляющие курсовой работы

Курсовая работа состоит из титульного листа, оглавления, введения, основной части, разбиваемой на главы, выводов, заключения, списка использованной литературы и приложений.

Титульный лист оформляется по определенному образцу и содержит информацию об

учебном заведении, в котором выполнена работа, название работы, фамилию курсанта и научного руководителя, год написания курсовой работы.

Оглавление представляет собой отдельную страницу, на которой отражены составные части работы и показаны начальные страницы каждой части.

Введение, каждая новая глава и заключение всегда начинаются с новой страницы.

Во введении дается краткое обоснование обращения к выбранной теме, раскрывается актуальность, новизна, теоретическая и практическая значимость курсовой работы. Объем введения – 2-3 страницы текста.

Первая глава работы представляет собой обзор литературы по выбранной теме. В некоторых случаях теоретическая часть работы разбивается на две главы. Решение о количестве глав в теоретической части принимается в соответствии с целью исследования. Обзор литературы подразумевает не реферирование, а углубленный анализ и систематизацию имеющихся подходов исследования. Автор должен продемонстрировать свое понимание развития проблемы. Завершать литературный обзор рекомендуется четко сформулированным резюме, содержащим краткие выводы. Следует обратить особое внимание на цитирование. Рекомендуется использовать способ ссылки через указания в скобках номера источника в списке литературы и стр. Возможны два способа цитирования:

- прямое цитирование, в этом случае в кавычках дословно повторяется текст из соответствующего источника (в ссылке на источник в этом случае через точку с запятой требуется точно указать страницу, на которой начинается данная цитата)
- косвенное цитирование, когда одна или несколько мыслей, возможно из разных мест цитируемого источника излагаются автором диплома своими словами, но более или менее близко к оригинальному тексту и со ссылками на первоисточники.

В соответствии с этикой научного изложения, необходимо строго следить за правильностью цитирования и соответствия ссылок на источники, по возможности разделять упоминаемые в работе результаты (идеи, гипотезы и т.п.) разных авторов и, соответственно, отдельно ссылаться на них. Способ, форма изложения материала должна облегчить понимание читателем того, какие из результатов (идей, гипотез и т.д.), упоминаемых в работе, принадлежат автору диплома, а какие являются продуктом чужого творчества или уже являются общепринятыми.

После обзора литературы следует отдельная глава, в которой дано описание проведенного исследования. Теоретическая и эмпирическая части работы (имеющие каждая свое название) должны быть примерно равными по объему. Если обзор литературы составляет 15 страниц, то описание проведенного исследования должно быть 15-17 страниц. Допустимо преобладание эмпирической части над теоретической на 5-7 страниц. Крайне нежелателен большой объем теоретической части. Общий объем курсовой работы – 25-30 страниц.

Параметры страницы: Текст следует печатать через 1,5 межстрочного интервала с использованием шрифта Times New Roman кегль 12, соблюдая следующие размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее - не менее 20 мм, нижнее - не менее 20 мм. Абзацы в тексте следует начинать с отступа, равного 12 мм. Допускается представлять таблицы и иллюстрации.

Эмпирическая часть работы начинается с программы и описания хода исследования и характеристики методов исследования. Также необходимо дать описание выборки. Затем анализируются полученные результаты и дается их интерпретация.

Обсуждение результатов представляет собой сравнение полученных в исследовании результатов с данными других авторов, описанными в научной литературе.

Основные результаты фиксируются в форме **Выводов и Заключения**. Они формулируются на основании всей проделанной работы и интерпретации полученных результатов. Желательно представлять выводы в виде пронумерованного списка.

Приложения содержат иллюстративный материал (таблицы, графики и т.п.), иллюстрирующий содержание основного текста. В приложения выносятся кодировочные таблицы, таблицы контент-анализа, занимающие несколько страниц, а также объемные

иллюстративные таблицы (если они занимают более половины страницы). Таблицы, занимающие менее половины страницы, могут помещаться в основном тексте работы.

2. Программа исследования

Программа исследования представляет собой изложение концепции исследования и включает следующие элементы: объект, предмет, цель, задачи, гипотезы. В тексте работы они выделяются жирным шрифтом.

Объект – отвечает на вопрос что? Человек не может быть объектом исследования. Объект- та часть психологической реальности, на которую направлено внимание исследователя.

Предмет– отвечает на вопрос что? Это частность психологической реальности, на которую направлено внимание исследователя.

Цель – конечный результат исследования, то, ради чего оно проводится.

Задачи исследования – промежуточные этапы, достижение которых необходимо для реализации поставленных целей.

Гипотеза исследования – выдвинутое научное предположение, которое либо подтверждается, либо опровергается в ходе исследования. Гипотеза формулируется так, чтобы ее можно было развернуть в виде утверждения «если ..., то...». Например, гипотеза «девушки 18-23 лет более толерантны к людям, совершившим попытку суицида, чем юноши 18-23 лет» означает, что ЕСЛИ мы рассмотрим отношение девушек к людям, совершившим попытку суицида, ТО оно будет характеризоваться большей терпимостью, чем отношение юношей.

3. Библиография

Рекомендуемое количество библиографических источников для курсовой работы – 30 (оно может изменяться в большую сторону). Недопустимо использовать только учебные пособия, библиография должна состоять в основном из монографий и научных статей из сборников и периодических изданий по психологии. Наличие популярной литературы резко снижает ценность работы. Обращается внимание на год издания библиографических ссылок. Рекомендуется преимущественно использовать публикации последних лет. Допустимы ссылки на интернет-источники. В этом случае следует указать фамилию автора, название работы, год издания, адрес сайта. Нежелательно давать больше 3-4 ссылок на интернет-источники.

Следует отметить, что при оценке письменных работ необходимо придерживаться следующих критериев:

- требуемый объем и структура работы;
- логика изложения материала;
- использование соответствующей терминологии, стиля изложения;
- повествование от третьего лица;
- наличие ссылок на источники информации;
- постановка вопросов и степень их раскрытия;
- выполнение необходимых расчетов ;
- формулировка выводов по итогам работы.

В случае несоответствия письменной работы курсанта указанным критериям найденные расхождения должны быть отражены в рецензии и приняты во внимание при выставлении оценки курсанту за работу.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

3.1. Рекомендуемая литература

1) основная литература

1. Букановская Т.И. Психопатологическая пропедевтика [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО / Т. И. Букановская. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 93 с.
2. Наркология: национ. руководст. /под ред. Н.Н.Иванца, И.П.Анохиной– М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008.
3. Психиатрия: национ. руководст. /под ред. Т.Б.Дмитриевой, В.Н.Краснова, Н.Г.Незнанова, В.Я.Семке, А.С.Тиганова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 1000 с.
4. Руководство по социальной психиатрии [Текст] : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского проф. образования врачей / авт. коллектив: Ю. А. Александровский [и др.] ; под ред.: Т. Б. Дмитриевой, Б. С. Положего. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2009. - 543 с.
5. Снежневский А.В. Общая психопатология : курс лекций / А. В. Снежневский. - М. : МЕДпресс-информ, 2001. - 208 с.
6. Эйдемиллер Э.Г. Детская психиатрия: Учебник. – СПб.: Питер, 2005.

2) дополнительная литература

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства [Текст] : руководство для врачей / Ю. А. Александровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 707 с.
2. Виленский О.Г. Психиатрия [Текст] : учеб. пособ. для врачей, студентов мед. ин-тов и фак. / О. Г. Виленский. - М. : Познавательная кн. плюс, 2000. - 239 с.
3. Гудман Роберт Детская психиатрия : переводное издание / Р. Гудман, С. Скотт ; пер. с англ. Е. Р. Слободской. - 2-е изд. - М. : Триада-Х, 2008. - 404 с.
4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Текст] : учебник для вузов / Д. Н. Исаев. - СПб. : СпецЛит, 2001. - 463 с.
5. Лекции по наркологии [Текст] : курс лекций / Под ред. Н. Н. Иванца. - 3-е изд., перераб. и расшир. - М. : Медпрактика, 2001. - 344 с.
6. Лекции по наркологии [Текст] : курс лекций / Под ред. Н. Н. Иванца. - 3-е изд., перераб. и расшир. - М. : Медпрактика, 2001. - 344 с.
7. Минутко В.Л. Депрессия [Текст] : научное издание / В. Л. Минутко. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 319 с.
8. Психиатрия детского и подросткового возраста [Текст] : научное издание / [Б. Арнгримссон [и др.]] ; под ред.: К. Гиллберга, Л. Хеллгрена, рус. изд. под общ. ред. П. И. Сидорова ; пер. со швед. Ю. А. Макковеевой. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 531 с.
9. Пятницкая И.Н. Подростковая наркология [Текст] : руководство для врачей / И. Н. Пятницкая, Н. Г. Найденова. - М. : МИА, 2008. - 252 с.
10. Рустамович А.В. Клиническая психиатрия в схемах, таблицах и рисунках : справ. пособие / А. В. Рустамович, В. К. Шамрей. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2001. - 203 с.
11. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях [Текст] : монография / А. Б. Смулевич. - М. : МИА, 2007. - 425 с.
12. Тукаев Р.Д. Психотерапия: теории, структуры, механизмы [Текст] : монография / Р. Д. Тукаев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2007. - 385 с.

3) законодательные и нормативно-правовые документы (www.garant.ru):

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Типовое положение об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов (Постановление правительства РФ от 26.06.1995г. № 610) (в ред. от 31.03.2003г.).
- Требования к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ (Приказ Минобразования РФ от 18.06.1997г. № 1221).
- Положение о порядке и условиях профессиональной переподготовки специалистов (Приказ Минобразования РФ от 06.09.2000г. № 2571).
- О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
- Рекомендации по итоговой государственной аттестации слушателей образовательных учреждений дополнительного профессионального образования (Инструктивное письмо Минобразования РФ от 21.11.2000г. № 35-52-172ин/35-29).
- Министерство образования и науки Российской Федерации. Письмо от 27 июля 2012 г. N АК-51/06 О выдаче документов государственного образца
- О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941)
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н г. "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

4) Государственный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Психиатрия» (2000г.)

- Закон Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (1992г.)
- Приказ Минздравсоцразвития России от 24.10.2002 «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях»

- 5) Приказ Минздравсоцразвития России от 17.12.2012г. № 566н «Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»

3.2. Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1.	«Психогенные (реактивные) состояния»	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
2.	«Психогенные (реактивные) состояния»	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
3.	«Социально-правовые аспекты психиатрии и вопросы общей психопатологии»	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р., Николаев Ю.М., Масагутов Р.М. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
4.	«Расстройства поведения у детей и подростков (F 91): агрессия и делинквентность»	Масагутов Р.М., Юлдашев В.Л., Кунафина Е.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
5.	«Реактивные состояния в педиатрической практике»	Масагутов Р.М., Юлдашев В.Л., Кунафина Е.Р., Урицкий Б.Л., Валеева Н.Ф. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
6.	«Традиционные и современные методы психотерапии»	Кунафина Е.Р., Николаев Ю.М. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	15	
7.	«Семейная психотерапия»	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р., Николаев Ю.М. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	15	
8.	«Психосексуальные расстройства и их лечение»	Кунафина Е.Р., Николаев Ю.М., Ахмадуллина Г.Х., Гумеров М.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	

9.	«Деменция (клиника, диагностика, лечение)» (Проф. Кунафина Е.Р., проф. Валинуров Р.Г)	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
10.	«Ранняя диагностика и профилактика поведенческих расстройств у детей и подростков в условиях общеобразовательных учреждений»	Юлдашев В.Л., Тимербулатов И.Ф. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
11.	«Ранняя диагностика и профилактика тревожно-фобических расстройств у детей и подростков в условиях общеобразовательных учреждений»	Юлдашев В.Л., Тимербулатов И.Ф. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
12.	«Ранняя диагностика и профилактика психогенных депрессивных реакций у детей и подростков в условиях общеобразовательных учреждений»	Юлдашев В.Л., Тимербулатов И.Ф. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
13.	«Ранняя диагностика и профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков»	Юлдашев В.Л., Тимербулатов И.Ф. Уфа: изд-во «Европак», 2009.	20	
14.	«Болезнь Альцгеймера (клиника, диагностика, лечение)»	Валинуров Р.Г., Кунафина Е.Р. Уфа: изд-во «Европак», 2010.	20	
15.	Введение в клиническую психиатрию	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г., Курамшина З.А., Галиуллина Н.В. Уфа: изд-во «Европак», 2010.	20	
16.	Соматоневрозы (внутренняя картина болезни, клиника, диагностика, лечение)	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г., Курамшина З.А., Галиуллина Н.В. Уфа: изд-во «Европак», 2010.	20	
17.	Эпилепсия (клиника, судебно-психиатрический аспект, лечение)	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г., Николаев Ю.М., Вайман Е.Н. Уфа: изд-во «Европак», 2010.	20	
18.	Обсессивно-компульсивное расстройство	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2010.	20	
19.	Хроническая боль:	Кунафина Е.Р.	20	

	психологические аспекты и лечение	Валинуров Р.Г., Николаев Ю.М. Уфа: изд-во «Европак», 2011.		
20.	Паническое расстройство	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2011.	20	
21.	Никотиновая зависимость	Кунафина Е.Р., Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2011.	20	
22.	Принципы и практика фармакотерапии депрессий	Н.А.Марфина, Ю.М.Николаев, Е.Р. Кунафина, О.А. Пермякова, И.В.Едрёнкина Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
23.	Неотложные состояния в наркологии	Кунафина Е.Р. Р.Г. Валинуров, Н.А. Марфина, Ю.М. Николаев Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
24.	Пожилой больной в офтальмологической практике	Б.М. Азнабаев, Кунафина Е.Р. А.Ф. Габдрахманова Уфа: изд-во «Европак», 2012.	10	
25.	Расстройства личности	Ю.М. Николаев Кунафина Е.Р. Н.А. Марфина Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
26.	Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
27.	Неотложные состояния в психиатрии: фебрильная шизофрения и злокачественный нейрорептический синдром	Кунафина Е.Р. Н.А. Марфина, Ю.М. Николаев Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
28.	Галлюциногенные вещества	Кунафина Е.Р. Р.Г. Валинуров, Ю.М. Николаев. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
29.	Задержки психического развития	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
30.	Психические нарушения при сифилитическом поражении ЦНС (сифилис мозга и	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак»,	15	

	прогрессивный паралич).	2012.		
31.	Психические расстройства при опухолях головного мозга	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
32.	Профилактика и лечение алкогольных психозов	Н.А.Марфина, В.Л.Юлдашев, Кунафина Е.Р. Ю.М.Николаев, И.Р.Байков. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
33.	Расстройства сна (клинические рекомендации):	Кунафина Е.Р., Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	25	
34.	Терапия резистентных депрессий	Н.А.Марфина, Кунафина Е.Р. Ю.М.Николаев, Г.Н.Бикметова Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	
35.	Этические и правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Психиатрическое обследование	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
36.	Детский аутизм	Кунафина Е.Р., Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	20	

3.3. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютер Pentium	4
2.	Принтер лазерный	3
3.	Телевизор Philips	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

3.5. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

3.5.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование	Составители, год издания
	1	2
1.	«Депрессии в общесоматической практике» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
2.	«Маскированные депрессии» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
3.	«Аффективные психозы» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
4.	«Расстройства восприятия» (презентация)	Николаев Ю.М., 2009
5.	«Расстройства эмоций» (презентация)	Н.А.Марфина, 2009
6.	«Расстройства сознания и самосознания» (презентация)	Н.А.Марфина, 2009
7.	«Расстройства воли и влечений» (презентация)	Николаев Ю.М., 2009
8.	«Аддиктивное поведение» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
9.	«Наркомании. Опийные наркомании» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
10.	«Барбитуромании» (презентация)	Николаев Ю.М., 2009
11.	«Галлюциногены. Стимуляторы» (презентация)	Николаев Ю.М., 2009
12.	«Токсикомании» (презентация)	Николаев Ю.М., 2009
13.	«Лечение наркологических заболеваний» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2009
14.	«Шизофрения. Клиника. Этиопатогенез» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2010
15.	«Шизофрения. Лечение» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2010
16.	«Эпилепсия» (презентация)	Николаев Ю.М., 2010
17.	«Лечение эпилепсии» (презентация)	Николаев Ю.М., 2010
18.	«Неврозы и невротические развития» (презентация)	Николаев Ю.М., 2010

19.	«Реактивные психозы» (презентация)	Николаев Ю.М., 2010
20.	«Психические нарушения вследствие ЧМТ» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
21.	«Синдром хронической усталости» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
22.	«Основы суицидологии» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
23.	«Расстройства сна» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2011
24.	«Психические расстройства сосудистого генеза» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2011
25.	«Социально-правовые вопросы психиатрии» (презентация)	Кунафина Е.Р., 2011
26.	«Умственная отсталость» (презентация)	Николаев Ю.М., 2011
27.	«Внимание, память, интеллект (психология и психопатология)» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
28.	«Воля и влечения (психология и психопатология)» (презентация)	Николаев Ю.М., 2011
29.	«Синдром зависимости от алкоголя» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
30.	«Металкольные психозы» (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
31.	Реактивные состояния(презентация)	Кунафина Е.Р., 2011
32.	Реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации(презентация)	Н.А.Марфина, 2011
33.	Экзогенно-органические заболевания головного мозга. (презентация)	Н.А.Марфина, 2011
34.	Введение в психотерапию психических расстройств(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
35.	Биполярное аффективное расстройство(презентация)	Н.А.Марфина, 2012
36.	Рациональная психофармакотерапия: фармакоэпидемиологическое и фармакоэкономическое обоснование(презентация)	Н.А.Марфина, 2012
37.	Постинсультная депрессия(презентация)	Кунафина Е.Р., 2012
38.	Фармакотерапия депрессивных расстройств(презентация)	Н.А.Марфина, 2012
39.	Психокardiология(презентация)	Н.А.Марфина, 2012
40.	Депрессии в общесоматической практике(презентация)	Н.А.Марфина, 2012
41.	Ноотропы(презентация)	Кунафина Е.Р., 2012
42.	Оригинальные препараты и дженерики(презентация)	Кунафина Е.Р., 2012
43.	Стресс и депрессия(презентация)	Кунафина Е.Р., 2012
44.	Барбитуромании, гашишизм, полинаркомании, галлюциногены, психостимуляторы, токсикомании(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
45.	Осознание болезни(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
46.	Голотропная терапия(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
47.	Структура личности(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
48.	Психотерапия. (презентация)	Николаев Ю.М., 2012
49.	Синдромы в психиатрии(презентация)	Николаев Ю.М., 2012
50.	Эриксоновский гипноз. (презентация)	Николаев Ю.М., 2012
51.	Психоорганический синдром(презентация)	Н.А.Марфина, 2012

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1.	«Лечение зависимостей» № 1 (видеофильм)	2002	1	
2.	«Лечение зависимостей» №2 (видеофильм)	2002	1	
3.	«Лечение зависимостей» №3 (видеофильм)	2002	1	
4.	«Эпилепсия. Клиника судорожного припадка» (видеофильм)	2000	1	
5.	«Безмолвная схватка» (детский аутизм) (видеофильм)	2003	1	
6.	«Сеть» (наркомании) (видеофильм)	2003	1	
7.	«Шестое чувство» (галлюцинаторный синдром) (видеофильм)	2000	1	
8.	«Каждый рассвет он единственный» (видеофильм)	2003	1	
9.	«Жизнь» (расследование) (видеофильм)	2002	1	
10.	«Наркомания» (видеофильм)	2002	1	
11.	«Каннабис» (видеофильм)	2008	1	
12.	«Сон» (видеофильм)	2010	1	
13.	«Героин. Ветер с юга» (видеофильм)	2011	1	
14.	«Стресс» (видеофильм)	2008	1	
15.	«400 сигарет» (видеоролик)	2010	1	
16.	«Закурим 1» (видеоролик)	2010	1	
17.	«Закурим 2» (видеоролик)	2010	1	
18.	«Закурим 3» (видеоролик)	2010	1	
19.	«Выбрось свои легкие» (видеоролик)	2009	1	
20.	«Сигарета. Опыт с бутылкой» (видеоролик)	2009	1	
21.	«Вред курения 1» (видеоролик)	2010	1	
22.	«Вред курения 2» (видеоролик)	2010	1	
23.	«Курение и дети» (видеоролик)	2009	1	
24.	«Сигарета. Опыт с пылесосом» (видеоролик)	2009	1	
25.	«Антитабачная компания» (видеоролик)	2009	1	
26.	«Антитабак. Падающий балкон» (видеоролик)	2006	1	
27.	«Живая земля» (видеоролик)	2006	1	
28.	«Легкие курильщика»	2006	1	

	(видеоролик)			
29.	«На крючке у сигареты 1» (видеоролик)	2008	1	
30.	«На крючке у сигареты 2» (видеоролик)	2008	1	
31.	«На крючке у сигареты 3» (видеоролик)	2008	1	
32.	«На крючке у сигареты 4» (видеоролик)	2008	1	
33.	«Помоги другу бросить курить» (видеоролик)	2010	1	
34.	«Сбрось груз вредной привычки» (видеоролик)	2010	1	
35.	«Сигарета убивает» (видеоролик)	2010	1	
36.	«Антитабак» (видеоролик)	2010	1	
37.	«Не кури!» (видеоролик)	2010	1	
38.	«Никотиновая зубная паста» (видеоролик)	2010	1	
39.	«Никотиновый спрей»(видеоролик)	2010	1	

3.5.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Обзор современной психиатрии	http://www.psyobsor.org
Русский медицинский журнал	www.rmj.ru
Психореаниматология	www.psychoreanimatology.org
База данных всех медицинских статей с абстрактами	PubMed (MedLine)
Систематические обзоры рандомизированных клинических испытаний	Cochrane Library
Archives of General Psychiatry	http://archpsyc.ama-assn.org
The American Journal of Psychiatry	http://ajp.psychiatryonline.org
The Journal of Clinical Psychiatry.	http://www.psychiatrist.com
Science Journals	http://www.sciencemag.org
Scientific American	http://www.scientificamerican.com/
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Журнал практической психологии и психоанализа	http://psyjournal.ru/index.php

РАЗДЕЛ 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

Методические рекомендации предназначены курсантам для оптимизации изучения материала на цикле ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств». Цикл состоит из 10 тем, представленных 3 частями, которые сформированы по определенному системообразующему признаку: 1 часть – клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств; 2 часть – общая психопатология и методы обследования психически больных; 3 часть – частная психопатология. Темы всех частей курса логически связаны между собой, каждая тема базируется на материале, представленном в предыдущих темах, что позволяет изучать дисциплину последовательно, от простого к сложному, опираясь на ранее полученные знания.

Изучение дисциплины производится на лекционных и семинарских и практических занятиях. Материал каждой темы излагается на лекциях. Семинарские занятия проводятся после изучения нескольких тем на лекциях. Контроль знаний на каждом семинарском занятии осуществляется в форме проведения со всеми курсантами устного собеседования, выборочного опроса по некоторым вопросам тем, или тестового контроля по вопросам соответствующих тем. Контроль знаний может быть осуществлен путем оформления курсантами аттестационных работ по темам, представленным в разделе «Примерные темы аттестационных работ». Для подготовки к контролю знаний необходимо прочитать материал лекций и изучить отмеченные преподавателем определенные вопросы, которые изложены в основной, дополнительной и вспомогательной литературе. Список рекомендуемой литературы приводится в конце рабочей программы. Защита аттестационной работы производится либо путем его проверки преподавателем, либо устным сообщением темы написанной работы на семинарских занятиях и учебной конференции. Способ оформления курсовых работ приведен в разделе «Правила по оформлению аттестационных работ».

По итогам обучения может быть осуществлена сдача экзамена, при условии получения всех положительных оценок по результатам тестового контроля, опроса, подготовки аттестационных работ и регулярного посещения лекционных и семинарских и практических занятий.

РАЗДЕЛ 5. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ

5.1. Перечень практических навыков врача-специалиста по специальности «Психиатрия» по циклу «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

№ п.п.	Практические навыки	Запланированное количество
1.	Клиническое обследование больных	10
2.	Написание истории болезни	1
3.	Дифференциальная диагностика пограничных заболеваний	5
4.	Купирование злокачественного нейролептического синдрома	3
5.	Купирование психомоторного возбуждения	4
6.	Экспертиза простого и осложненного алкогольного опьянения	5
7.	Купирование интоксикаций, вызванных приемом психоактивных веществ	3
8.	Основные навыки психотерапии (владение рациональной психотерапией, владение обучением аутоуггестивным методикам,	8

	включая аутогенную тренировку; определение гипнабельности, владение основами семейной психотерапии; основы НЛП)	
9.	Ведение медицинской документации (в психоневрологическом диспансере)	3
10.	Работа над Законом РФ от 1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»-решение ситуационных задач, разбор историй болезни пациентов, стационарированных недобровольно	7

В таблице представлены практические навыки, которыми должен обладать врач-специалист с учетом трех уровней образования:

I уровень (+) – профессиональная ориентация по данному вопросу.

II уровень (++) – может при консультативной помощи специалиста использовать приобретенные знания и выполнять практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

III уровень (+++) – может самостоятельно использовать освоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

№ п/п	Вид практических навыков	Уровень освоения
1.	Клиническое обследование больных	+++
2.	Написание истории болезни	+++
3.	Дифференциальная диагностика пограничных заболеваний	+
4.	Владение основными навыками психотерапии (вербальными, паравербальными, невербальными)	++
5.	Владение рациональной психотерапией, владение обучением аутоэмпативным методикам, гипнотерапией. определение гипнабельности, включая аутогенную тренировку;	++
6.	Владение основами семейной психотерапии	+
7.	Владение основами и терапевтическими форматами НЛП, и Эриксоновского гипноза	++
8.	Владение современными направлениями психотерапии, трансперсональной психотерапии, телесно-ориентированной	+
9.	Купирование интоксикаций, вызванных приемом психоактивных веществ, психотерапия наркологических заболеваний	+++
10.	Ведение медицинской документации (в психоневрологическом диспансере)	+++
11.	Работа над Законом РФ от 1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»-решение ситуационных задач, разбор историй болезни пациентов, стационарированных недобровольно	+++

РАЗДЕЛ 6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ И УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТОВ УСВОЕНИЯ цикла ОУ

«Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

6.1. Тестовый контроль по специальности «Психиатрия»

Цель тестирования - повышение качества обучения и подготовки специалистов и повышение объективности оценки знаний курсантов.

Задачи тестирования:

1. проверка соответствия знаний, умений и навыков обучающихся целям обучения на определённом этапе формирования компетенций;
2. удовлетворение запросов обучающихся в объективной и независимой оценке знаний;
3. получение объективной информации о результатах образовательной деятельности.

Достоинства данной формы контроля определяются:

- ее экономичностью с точки зрения временных затрат;
- возможностью обеспечить систематичность контроля;
- наличием количественных оценок;
- массовым характером проверки, одновременным включением в нее всех обучающихся;
- объективностью и надежностью выводов.

Процедура тестирования определяется конкретной ситуацией:

- Входной контроль - в начале обучения, тестирование исходного уровня знаний ("вступительные" тесты) для слушателей ИПО;
- Текущий контроль - по разделам и блокам тем, текущий контроль знаний ("модульные" тесты);
- Контроль полученных за время обучения знаний - итоговая аттестация ("заключительные" тесты).

Входной контроль необходим для последующего изучения дисциплины. По результатам входного тестирования, можно оценить в целом уровень подготовленности контингента курсантов. Благодаря входному контролю знаний преподаватель может определить педагогический подход к каждой обучаемой группе и даже к каждому курсанту.

Текущий тестовый контроль осуществляется в ходе повседневной учебной работы, проводится обычно после изучения целого раздела. И состоит в проверке учебной деятельности курсантов по освоению сравнительно большего объема материала. В результате осуществляется постоянная обратная связь обучаемого с преподавателем, позволяющая повысить эффективность процесса усвоения знаний.

Изучение дисциплины курса заканчивается, как правило, итоговым тестированием.

Результаты, полученные при текущем и итоговом тестировании фиксируются преподавателем. Это позволяет контролировать общую успеваемость курсантов и стимулировать преподавателей к улучшению учебного процесса.

Тесты, включаемые в наборы тестирующие исходный и итоговый уровень знаний составлены традиционно и делятся на две категории:

- требующие от экзаменуемого выбрать все подходящие ответы (верно/неверно)
- требующие от экзаменуемого указать один ответ (один лучший ответ)

Пример вступительных тестов.

Выберите все подходящие ответы (верно/неверно):

1. МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ИЛИ ШУМОВ НОСИТ НАЗВАНИЕ
 - а) Псевдогаллюцинации
 - б) Акаозмы

- в) Иллюзии
- г) Парейдолии
- д) Ни одно из перечисленного

2. СИМПТОМЫ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ИДЕЯМИ

- а) Бредовыми
- б) Сверхценными
- в) Навязчивыми
- г) Дезинтеграцией мышления

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

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

4. 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

5. АПАТИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ СВОЙСТВЕННЫ

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

Эталонь ответов

№ вопроса	Ответ
1.	б
2.	а, б, в
3.	г
4.	д
5.	б

Пример текущих (модульных) тестов.

Раздел «Общая психопатология». Выберите один правильный ответ.

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

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

Эталоны ответов

№ вопроса	Ответ
1.	д
2.	в
3.	г
4.	г

Пример итоговых тестов.

Выберите один правильный ответ.

1. СИНДРОМ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ

- а) расстройства самосознания личности, отчуждения психических свойств личности
- б) нарушения сознания
- в) чувства изменения, утраты или раздвоения своего Я
- г) расстройства самосознания витальности и активности
- д) расстройства самосознания целостности }

2. ОСОБЕННОСТЬЮ ПАРАНОЙЯЛЬНОЙ ИПОХОНДРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- а) твердой убежденности в некоем заболевании
- б) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.
- в) наличия системы доказательств заболевания

- г) упорного требования обследования.
- д) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения

3. СИНДРОМУ ИНТЕРПРЕТАТИВНОГО БРЕДА СВОЙСТВЕННО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- а) преобладания образных представлений, наличия растерянности
- б) стойкости и прогрессирования
- в) наличия непрерывной внутренней работы над содержанием бреда, развитием и систематизацией бредовых идей
- г) превращения бредовых идей в постоянное воззрение
- д) повышенной активности

4. СЛУХОВЫЕ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ДЕЛЯТСЯ

- а) по сложности (элементарные- акоазмы и более сложные)
- б) по интенсивности
- в) по содержанию(безразличные, угрожающие, императивные и т.д.) г) по продолжительности (непрерывные и эпизодические)
- г) во всему перечисленному

5. ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) сочетанием бреда преследования, воздействия
- б) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
- в) разнообразностью по содержанию (от идеи колдовства и гипноза до самых современных методов преследования)
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

Эталоны ответов

№ вопроса	Ответ
1.	б
2.	б
3.	а
4.	г
5.	г

6.2. Требования к итоговой аттестации цикла ОУ

«Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств»

Итоговая аттестация цикла ОУ «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» может осуществляться в виде экзамена.

По первому модулю курсанты, отвечая на поставленные вопросы, могут получить до 20 баллов, по последующим модулям – до 25 баллов.

Желающие повысить уровень рейтинга или пропустившие занятия должны написать контрольную работу объемом не менее 10 страниц печатного текста, которая оценивается до 15 баллов, или выступить на учебной конференции с докладом, который оценивается до 20 баллов. Темы контрольных работ и докладов согласовываются с преподавателем с учетом зачетных модулей. Зачет выставляется по итогам 4 модулей: 60 – 70 баллов – «удовлетворительно», 71 – 85 баллов – «хорошо», 86 – 100 баллов – «отлично».

Структура и балльная оценка рейтингов

№	Структура	Максимальный балл				
		Старт. рейтинг	Рейтинги			
			1	2	3	4
1	Оценка за активное участие в учебном процессе и посещение занятий:					
	- всех занятий	5				
	- не менее 75%	4				
	- не менее 50%	3				
	- не менее 25%	2				
	Итого:	5				
2	За выполнение тестовых, контрольных и письменных работ. За активное участие в семинарских занятиях и за ответы на вопросы:		10	10	10	10
	1 вопрос		1	2	2	2
	2 вопроса		2	4	4	4
	3 вопроса		3	6	6	6
	4 вопроса		4	8	8	8
	5 вопросов		5	10	10	10
	За дополнение ответов:					
	На 1 вопрос		1	1	1	1
	На 2 вопроса		2	2	2	2
	На 3 вопроса		3	3	3	3
	На 4 вопроса		4	4	4	4
На 5 вопросов		5	5	5	5	
	Итого:		10	15	15	15
	ВСЕГО:	5	20	25	25	25

6.2.1. Экзамен включает в себя три части:

1. тестовый контроль по специальности
2. определение практических навыков специалиста
3. заключительное собеседование

6.2.2. Определение практических навыков специалистов

Оценка практических навыков для стажированных специалистов проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист.

Примеры клинических задач:

Задача № 1.

Больной К., 48 лет, военнослужащий. Жалобы: «Душераздирающая тоска», тревога. Поступает в психиатрический стационар в 4-й раз. Прежде всякий раз при выписке считал себя выздоровевшим, возвращался на работу, был активным, жизнелюбивым. Перед настоящим стационарированием было намерение убить себя и тяжелобольную жену, чтобы избавиться от мучений себя и ее.

Из соматического статуса: рот сухой, беспокоят запоры. Пульс 85—90 уд./мин., АД =140/85 мм рт. ст. (обычное для больного АД—90/70 мм рт. ст.). Соматических заболеваний нет. Неврологический статус: зрачки широкие. В остальном без особенностей.

Психическое состояние: выражение лица скорбное, взгляд тревожный. Больной не сидит на месте, вскакивает, ходит по комнате, говорит, что ему так легче. Во время разговора постоянно тербит одежду, иногда хватается руками за голову, заламывает руки с возгласом: «Что же будет?». Винит себя в том, что «запустил» болезнь, не пришел к врачу по вызову, когда чувствовал себя еще хорошо. Теперь же «все пропало» и «только один выход: головой об мостовую». Расстройств восприятия, нарушений памяти нет.

Вопрос: поставьте больному диагноз.

Задача № 2.

Больная 49 лет, домохозяйка. Наследственность психопатологически не отягощена. Окончила 7 классов. Несколько лет работала кассиром, счетоводом. С 25 лет, после того, как вышла замуж, не работает, занимается домашними делами. По характеру — мнительная, тревожная, застенчивая, зависела от мужа, не могла самостоятельно принять какого-либо решения.

С 48 лет стали нерегулярными менструации, беспокоят «приливы жара» к голове, головные боли, утомляемость, раздражительность, плохой сон. Обратилась в психоневрологический диспансер месяц назад после того, как умер муж от рака желудка. Тяжело переживала утрату, много плакала, при засыпании видела мужа, который звал ее к себе, казалось, что за ее спиной кто-то стоит, настроение было пониженным, постоянно думала о том, как будет жить одна без мужа, страшили материальные затруднения.

Настроение подавленное, выражение лица печальное, на глазах слезы. Постоянно думает о муже, слышит его голос, видит по вечерам сбоку его тень. Рассказывая об этом, плачет, верит, что жизнь для нее потеряла смысл. Часто жалуется на головные боли, на учатившиеся приступы «приливов жара», потливость, сердцебиение. После лечения (трех недель) тоска значительно уменьшилась. Стала ходить па прогулки.хлопотала об устройстве на работу.

В неврологическом статусе без отклонений. В соматическом состоянии: гиперемия лица, влажность кожи рук, учащение пульса, при упоминании о смерти мужа, до 115 ударов в минуту. Глухость тонов сердца.

Вопрос: поставьте больному диагноз.

Задача № 3.

Больная 40 лет, домохозяйка. Отец умер от рака пищевода, мать от кровоизлияния в мозг. В детстве болела корью, малярией. Закончила 10 классов, затем поступила в лесотехнический институт, но в связи с начавшейся войной оставила его. Работала нормировщицей, кассиром. Замужем с 20 лет. Было четыре беременности, из них две закончились родами и две — медицинским абортом. По характеру общительная, решительная, честолюбивая, гордая. В 30-летнем возрасте через три недели после смерти отца у больной возникла тоска, с трудом выполняла домашнюю работу, пропал интерес к жизни.

Спустя три месяца настроение постепенно выровнялось, вновь стала активной, общительной. Подобные состояния наступали у больной дважды в возрасте 32 и 34 лет без видимой причины. Тоска была глубокой, не разговаривала, медленно двигалась. Лечилась в психиатрической больнице, принимала мелипрамин. В промежутках между приступами чувствовала себя здоровой, родные не замечали каких-либо перемен в характере больной. Перед последним поступлением в возрасте 40 лет появились мысли о своей никчемности, несколько раз хотела покончить с собой, но родные вовремя замечали ее приготовления.

Сознание ясное, число, месяц и год называет правильно. Лицо печальное, глаза широко открыты, углы рта опущены. Говорит тихим монотонным голосом, с паузами, немногословна. Неохотно поднимается с постели, ходит медленно. Жалуется на тоску. Уверена, что никогда не выздоровеет, будет всю жизнь мучиться, лучше ей сейчас умереть. К вечеру тоска несколько уменьшается, больная становится общительнее.

В соматическом и неврологическом состоянии отклонений не выявлено,

Вопрос: установите диагноз (синдром, течение, нозология).

Задача 4.

В поликлинику обратилась больная с жалобами на общее плохое состояние, похудание, отсутствие аппетита, запоры, сердцебиение. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей бесперспективности, чувство тоски и тяжести в области груди. Периодически приходят мысли о нежелании жить.

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Задача 5.

Мальчику 6 лет. Год назад перенес массивную психическую травму: пароход, на котором он ехал с матерью и отцом, охватил пожар. С тех пор при любом напоминании ситуации пожара у ребенка возникает приступ страха, длящийся 10-15 мин. При этом мальчик весь дрожит, плачет, отмечается тахикардия, одышка. Приступы вызывают: появление изображения парохода на телеэкране, предложение прокатиться на катере, вид большого костра и т.п.

Вопрос: установите диагноз, прогноз.

Задача 6.

Девушке 15 лет. Физическое телосложение характеризовалось излишней полнотой, что, начиная с 14-летнего возраста, стало вызывать у девушки кратковременные депрессивные реакции. Часто смотрелась в зеркало, задавала вопросы матери о полноте, избавления от нее. Затем мать заметила, что девушка не ест мучные и жирные блюда, думая, что ее не видят, выбрасывает их. Стала худеть, потеряла в весе 9 кг.

Вопрос: установите диагноз.

Задача 7.

Больной 44 лет, перенес обширный инфаркт миокарда. До инфаркта хорошо переносил физические нагрузки, считал себя практически здоровым. Решением МСЭК ему определена 2-ая группа инвалидности. Направлен на консультацию к психиатру в связи с суицидными высказываниями. При осмотре: Ориентировка сохранена. Фон настроения снижен. При разговоре о болезни на глазах появляются слезы. Считает себя тяжело больным, в ходе беседы быстро утомляется, жалуется на снижение памяти, трудность концентрации внимания, пессимистически оценивает свои жизненные перспективы, не верит в выздоровление. Заявляет, что "стыдно быть иждевцем в семье". Моторной и идеаторной заторможенности не определяется, бреда и галлюцинаций нет. Суицидные намерения отрицает ("сказал об этом по глупости"). Ищет сочувствия, сопереживания.

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Задача 8.

Больной 32 года, артистка. В кабинете врача ведет себя очень демонстративно - постоянно и эмоционально рассказывает о своих успехах на сцене, о том, что ее любит публика и т.п. С детства упрямая, капризная, повышено эмоциональна. На незначительные неприятности давала бурные реакции плача, рыданий и "припадков". В больницу поступила из-за конфликтов с администрацией театра. Считает, что ей дают мелкие роли, не соответствующие ее таланту. После бурной сцены с режиссером отмечался судорожный припадок с плачем и смехом. Очень внушаема.

Вопрос: установите диагноз, лечение, прогноз, трудоспособность, реабилитация.

Задача 9.

Во время пожара один из пострадавших схватил таз и бесцельно бегал с ним по комнатам, не обращая внимания на замечания окружающих. Затем выбежал во двор и продолжал бестолково суетиться. Внезапно остановился и громко заплакал. Успокоившись, стал испуганно интересоваться случившимся. Выяснилось, что он полностью амнезировал отрезок времени от начала пожара до настоящей минуты.

Вопрос: установите предполагаемый диагноз, трудовая экспертиза

Задача 10.

Девочка 5 лет играла дверью. Внезапно дверь закрылась, замок защелкнулся и девочка осталась одна в комнате. Мать, находившаяся поблизости, стала панически стучать в дверь и звать девочку, однако ответа не получила. Когда дверь взломали, девочку обнаружили стоящей посреди комнаты с вытаращенными глазами. На вопросы она не отвечала. Спустя 5 минут после происшедшего она начала плакать. На следующий день поведение ребенка нормальное.

Вопрос: установите предполагаемый диагноз, профилактика.

Эталоны ответов:

Задача 1. Тревожно-депрессивный синдром. Тревожное возбуждение, суицидальные тенденции.

Задача 2. Депрессивный синдром.

Задача 3. Депрессивный синдром.

Задача 4. Депрессивный синдром.

Задача 5. Посттравматическое стрессовое расстройство.

Задача 6. Нервная анорексия.

Задача 7. Соматогенная депрессия.

Задача 8. Истерическое расстройство личности.

Задача 9. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковая реакция, гиперкинетический тип).

Задача 10. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковая реакция, акинетический тип).

6.2.3. Заключительное собеседование

Заключительный этап экзамена - собеседование, оценивает профессиональное мышление специалиста, его умение решать профессиональные задачи, анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение.

6.3. Примерные вопросы к экзамену

Клинические основы психосоматических и пограничных психических расстройств

1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
2. Общее понятие о пограничных формах психических расстройств (пограничных состояниях).
3. Основные психосоматические феномены, их характеристики и возможности классификации
4. Психосоматические явления в структуре различных заболеваний
5. Этапы развития психосоматической медицины
6. Психосоматические расстройства. Определение и вопросы классификации
7. Возрастные особенности психосоматических расстройств
8. Психоаналитический подход в психосоматике. Критическая оценка этого подхода.
9. Проблема ятрогений. Психологические последствия ятрогений.
10. Роль эмоций в возникновении психосоматических заболеваний.
11. Феномены совладания в психосоматике.
12. Клинико-психологические аспекты проблемы стресса.
13. Стресс и психосоматические расстройства.
14. Основные направления в изучении психосоматической проблемы в России и за рубежом.
15. Психосоматический феномен и психосоматический симптом: возможности их дифференциации.
16. Современные представления об организации реакции на стресс.
17. Проблема психосоматического симптомогенеза.

Общая психопатология

18. Расстройства ощущений и восприятия и их диагностическое значение. Дерезализация и деперсонализация, болезни, при которых они наблюдаются.
19. Клинические варианты галлюцинаций, их диагностическое значение. Объективные признаки наличия галлюцинаций.
20. Расстройства ассоциативного процесса (нарушения процесса мышления). Основные симптомы, их диагностическое значение.
21. Бред (определение, клинические формы, диагностическое значение, социально-опасное поведение больных). Сверхценные идеи, их отличие от бреда.
22. Навязчивые состояния (определение, разновидности, диагностическое значение). Отличие навязчивостей от бреда.
23. Признаки острого и хронического бреда. Синдром острого чувственного бреда, его диагностическое значение, динамика, соответствующая лечебная тактика.
24. Основные синдромы хронического бреда. Их динамика, диагностическое значение, соответствующая лечебная тактика.
25. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Примеры различных видов автоматизма. Диагностическое значение.
26. Расстройства памяти, основные симптомы, их диагностическое значение.
27. Корсаковский синдром (основные проявления, диагностическое значение, прогноз).
28. Понятие интеллекта, его основные составляющие. Способы выявления расстройств интеллекта, типичные задания, используемые в клинической практике. Диагностическое значение различных нарушений интеллекта.
29. Олигофрения (определение, причины возникновения, степени). Проблема социально-трудовой адаптации при олигофрении.

30. Понятие деменции. Клинические варианты приобретенного слабоумия, их дифференциально-диагностическое значение.
31. Эмоциональные расстройства в клинике психических заболеваний. Основные симптомы и синдромы, их диагностическое значение. Патологический аффект.
32. Дифференциальная диагностика состояний мании, эйфории, депрессии и апатии. Характеристика перечисленных синдромов, их диагностическое значение.
33. Формы двигательного возбуждения, заболевания, при которых они встречаются. Тактика врача.
34. Расстройства воли и влечений, их диагностическое значение. Социально-опасное поведение лиц с расстройствами влечений. Апатико-абулический синдром.
35. Кататонический синдром, его основные симптомы, диагностическое значение. Отличия кататонического возбуждения от маниакального и кататонического ступора от депрессивного.
36. Критерии К.Ясперса для диагностики состояний расстроенного сознания. Синдромы снижения уровня (выключения) сознания, их связь с различными психическими и соматическими заболеваниями.
37. Синдромы помрачения сознания, типичные проявления, динамика, диагностическое значение. Социально-опасное поведение лиц с помрачением сознания.
38. Пароксизмальные явления (припадки эпилептические, истерические, дизэнцефальные, эпилептический статус, особые состояния сознания). Их диагностическое значение.
39. Большой судорожный припадок. Клиническая характеристика. Заболевания при которых он встречается. Отличия от истерического припадка.
40. Расстройства личности. Понятия гармоничной и акцентированной личности, их отличие от психопатий и изменений личности вследствие прогредиентных психических заболеваний.

Частная психопатология

41. Основные и дополнительные диагностические критерии депрессивного эпизода.
42. Эпидемиология депрессий.
43. Симптоматология: признаки позитивной аффективности при депрессии; признаки негативной аффективности при депрессии;
44. Систематика, клиника депрессий. Типичные циклотимические (циркулярные) депрессии: витальная, апатическая, анестетическая (деперсонализационная).
45. Типичные циклотимические мании (гипомании): “веселая” (продуктивная), непродуктивная, “раздражительная”, “гневливая”.
46. Дистимии: соматизированная и характерологическая
47. Атипичные депрессии: “маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические”);
48. Депрессии, связанные с репродуктивным циклом женщин
49. Диагностика (основные и дополнительные признаки). Дифференциальный диагноз. Алгоритм терапии депрессивных расстройств.
50. Невротические расстройства (неврозы). Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика
51. Обсессивно-фобические расстройства (ОФР) - тревожно-фобические расстройства (паническое расстройство без агорафобии, паническое расстройство с агорафобией, генерализованное тревожное расстройство, ипохондрические фобии, социальные фобии, изолированные фобии) и обсессивно-компульсивное расстройство.
52. Тревожно-фобические расстройства (ТФР) - панические атаки; агорафобия; генерализованное тревожное расстройство; ипохондрические фобии (нозофобии)
53. Обсессивно-компульсивные расстройства (ОКР).
54. Неврастенические расстройства (астенический невроз)
55. Критерии диагностики невротических расстройств. Дифференциальный диагноз расстройств.

56. Алгоритм терапии невротических расстройств.
57. Психогенные расстройства. Определение. Классификация. Эпидемиология. Клинические проявления и варианты течения
58. Психогении с полиморфной симптоматикой. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковая реакция). Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Патологическая реакция горя или тяжелой утраты.
59. Психогенные депрессии: острые депрессивные реакции; пролонгированные депрессивные реакции.
60. Истерические психогенные расстройства: истерическое сумеречное помрачение сознания; психогенное бредоподобное фантазирование; псевдодементная форма расстройства; истерический ступор; симптомокомплекс регресса личности; психические эпидемии, формирующиеся по механизму индуцированного истерического реагирования.
61. Психогенные параноиды: острые, подострые, затяжные
62. Дифференциальный диагноз психогенных расстройств
63. Личностные расстройства. Определение. Классификации. Эпидемиология
64. Параноидное расстройство личности
65. Экспансивный и сензитивный типы.
66. Шизоидное расстройство личности
67. Диссоциальное расстройство личности
68. Истерическое расстройство личности
69. Расстройства личности психастенического круга:
70. Ананкастическое (обсессивно-компульсивное), тревожное (уклоняющееся)
71. Эмоционально неустойчивое расстройство личности: импульсивный (возбудимый) и пограничный типы.
72. Зависимое личностное расстройство
73. Нарциссическое личностное расстройство
74. Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии личностных расстройств.
75. Вялотекущая шизофрения. Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении.
76. Клиническая модель вялотекущей шизофрении.
77. Вялотекущая простая шизофрения.
78. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями.
79. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении.
80. Дополнительные (косвенные) диагностические признаки вялотекущей шизофрении.
81. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении.
82. Обязательные диагностические признаки при вялотекущей шизофрении (дефект).
83. Предпочтительные диагностические признаки (позитивные симптомы) вялотекущей шизофрении.
84. Лечение вялотекущей шизофрении.
85. Психосоматические расстройства. Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика.
86. Соматогении. Определение и классификация. Распространенность. Клиническая характеристика. Экзогенные реакции
87. Острые симптоматические психозы.
88. Псевдопаралитический синдром.
89. Затяжные симптоматические психозы:
90. Соматогенные депрессии при онкологических заболеваниях.
91. Депрессии у больных СПИДом
92. Депрессии, наблюдающиеся после полостных операций
93. Депрессии при явлениях хронической почечной недостаточности .
94. Депрессии при органических заболеваниях мозга.

95. Сосудистые депрессии.
96. Депрессии, связанные с черепно-мозговой травмой,
97. Депрессивно-бредовые состояния
98. Психоорганический синдром
99. Диагностика симптоматического психоза
100. Терапия пограничных психических и психосоматических расстройств.
101. Классификация психофармакологических средств, нашедших широкое применение в клинической практике.
102. Клинические свойства и показания к применению психотропных средств при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах.
103. Рекомендуемые суточные дозы психотропных средств, применяемых в терапии пограничных психических и психосоматических расстройств.
104. Основные побочные эффекты психотропных препаратов. Методы их купирования и профилактики.
105. Изменения личности у больных, страдающих хроническими заболеваниями.
106. Основные типы реакций личности на болезнь
107. Внутренние психологические закономерности изменений психики больных в условиях соматического заболевания
108. Внутренняя картина болезни. ВКБ.
109. Экспериментально-психологическое исследование типов отношения к болезни у больных соматическими заболеваниями
110. Принципы психодиагностики больных с психосоматическими заболеваниями
111. Концепции «фактор риска» в клинической психосоматике
112. Психодиагностические методы обследования соматических больных в условиях клиники.
113. Понятие «алекситимия»
114. Возможности психологической коррекции алекситимии
115. Групповой психотерапии соматических больных (организационные основы, отбор больных в группу, ход групповых занятий, методики и приемы
116. Психодиагностики и психотерапии в работе с алекситимическим больным
117. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
118. Психологические аспекты изучения внутренней картины болезни.
119. Патопсихологические аспекты работы с соматическими больными.
120. Психологическая феноменология алекситимии.
121. Нарушения познавательной деятельности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
122. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни.
123. Личностные изменения при хроническом течении соматических больных.
124. Возрастная динамика внутренней картины болезни.
125. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.
126. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.

Дата.

Подпись разработчика рабочей программы