

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 ГБОУ ВПО БГМУ

В.Н. Павлов

шоме 2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

общего усовершенствования специалистов «Клиника, дифференциальная диагностика и
лечение психических заболеваний»

по специальности: психиатрия

Форма обучения: очная, с отрывом от
работы

Лекции: **96** час.

Семинарские занятия: **64** час.

Практические занятия: **110** час.

Самостоятельная внеаудиторная работа:
12 час.

Экзамен/зачет: **6** час.

Всего: **288** час. (8 ЗЕ)

Категория слушателей: врач-психиатр;
врач-психиатр участковый; врач-психиатр дет-
ский; врач-психиатр детский участковый; врач-
психиатр подростковый; врач-психиатр подро-
стковый участковый; руководитель структурно-
го подразделения-врач-психиатр; врач приемно-
го отделения (в специализированном учрежде-
нии здравоохранения или при наличии в учреж-
дении здравоохранения соответствующего спе-
циализированного структурного подразделения)

Уфа, 2014

При разработке рабочей программы «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» 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 медицинская академия», д.м.н., профессор

О.В. Кремлева

Зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия», д.м.н. профессор

В.Г. Будза

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

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

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)
1	20.04.2016г	31.08.21	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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» врачей по специальности «Психиатрия» (144ч): 1. Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи 6ч 2. Общая психопатология 18ч 3. Частная психиатрия 72ч 4. Терапия психических расстройств 36ч 5. Выпускная аттестационная работа 6ч 6. Итоговая аттестация 6ч (учебный план прилагается)	 (В.Л. Юлдашев) Протокол № 175 от 20.04.2016г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

№	Наименование разделов	Число учебных часов				
		Всего	В том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	С	
1.	Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи	6	4	-	2	тестовый контроль
2.	Общая психопатология	18	18	-	-	тестовый контроль
3.	Частная психиатрия	72	33	22	17	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	75	30	27	

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

общего усовершенствования специалистов «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	6
4	1.2. Цель и задачи обучения по ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	6
5	1.3. Трудоемкость по ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	8
6	1.4. Место цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» в структуре дополнительного профессионального образования	8
4	1.5. Квалификационные требования к специалисту врачу-психиатру	8
5	1.5.1. Профессиональные компетенции врача-специалиста по психиатрии	8
6	1.5.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по психиатрии	10
7	1.5.3. Связь с другими дисциплинами (базовые)	12
8	Раздел 2. Содержание, структура и объем цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	13
9	2.1. Учебный план (объем цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» и виды учебной работы)	13
10	2.2. Учебно-тематический план (разделы цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» и виды учебных занятий)	14
11	2.3. Тематический план лекций	16
12	2.4. Тематический план практических занятий	25
13	2.5. Тематический план семинарских занятий	31
14	2.6. Требования к самостоятельной работе слушателей	35
15	Раздел 3. Учебно-методическое и информационное обеспечение цик-	39

	ла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	
16	3.1. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная)	39
17	3.3. Перечень учебных пособий, монографий, методических разработок методических указаний изданных сотрудниками кафедры	41
18	3.4. Материально-техническое обеспечение цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	45
19	3.5. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	45
20	Раздел 4. Методические рекомендации по изучению цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	50
21	Раздел 5. Результаты изучения цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	50
22	5.1. Перечень практических навыков врача-специалиста по специальности	50
23	Раздел 6. Методы контроля и учета результатов усвоения цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	52
24	6.1. Тестовый контроль по специальности	52
25	6.2. Требования к итоговой аттестации цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»	56
26	6.2.1.Экзамен	56
27	6.2.2. Определение практических навыков специалистов	57
28	6.2.3. Заключительное собеседование	60

Пояснительная записка

Рабочая программа цикла «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» по психиатрии включает 14 разделов. В разделе 1 рассматриваются вопросы организации психиатрической помощи, организационные формы реабилитации психически больных, правовые основы психиатрической помощи и реабилитации больных. Раздел 2 посвящен проблемам общей психопатологии как раздела психиатрии, изучающего общие закономерности развития психических заболеваний, симптомы, синдромы и их динамику. Раздел 3 посвящен методам исследования психически больных, которыми должен владеть врач-психиатр для постановки диагноза, назначения адекватной терапии. Разделы 4-13 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 психических заболеваниях. В разделе 14 рассматриваются основные методы терапии и неотложной помощи при психических заболеваниях, особое внимание уделяется вопросам психофармакологии.

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 – 288 часов (2 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

1.1. Актуальность и предпосылки создания рабочей программы по циклу ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

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. Последипломная подготовка по специальности «Психиатрия» предполагает различные формы обучения. Прежде всего это первичная специализация по психиатрии. Первичная специализация по психиатрии дает право работать врачом-психиатром в практических психиатрических учреждениях. 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»:

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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» составляет 288 часов, из них 270 часов аудиторных занятий, 12 часов самостоятельной работы и 6 часов – экзамен.

1.4. Место цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» **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 шоке, шоке 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 корригировать 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 корригировать 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 аутосуггестивным 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 освое-

нию 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

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: 2 месяца, 288 часов

Режим занятий: 6 часов в день

№	Наименование разделов	Трудоемкость* (в зач. ед.)	Число учебных часов				
			Всего	В том числе			Форма контроля
				Л	ПЗ	С	
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Основы социальной гигиены и организация психиатрической помощи	0,1	4	4	-	-	
2.	Общая психопатология	1,7	62	18	36	8	тестовый контроль
3.	Методы исследования психически больных	0,7	24	12	4	8	
4.	Частная психопатология. Номенклатура и классификация психических расстройств	0,1	4	4	-	-	тестовый контроль
5.	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	0,5	18	6	8	4	
6.	Шизофрения	1,0	36	8	20	8	
7.	Эпилепсия	0,2	8	4	2	2	
8.	Органические психические расстройства	0,3	12	6	4	2	
9.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	0,2	6	2	2	2	
10.	Умственная отсталость	0,2	6	2	2	2	

11.	Пограничные психические нарушения	0,9	32	8	16	8	
12.	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте	0,1	4	4	-	-	
13.	Наркология	1,0	36	12	12	12	тестовый контроль
14.	Общие принципы лечения психических заболеваний	0,5	18	6	4	8	
15.	Экзамен	0,2	6				
16.	Аттестационная работа	0,3	12				
	ИТОГО:	8,0	288	96	110	64	

2.2. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Число учебных часов				
		Все-го	В том числе			Форма контроля
			Л	С	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	8
1.	Основы социальной гигиены и организация психиатрической помощи	4	4	-		
1.1	Организация психиатрической помощи в РФ	4	4	-		
2.	Общая психопатология	62	18	8	36	тестовый контроль
2.1	Современное состояние проблемы и классификация психопатологических синдромов	8	2	2	4	
2.2	Астенический синдром	6	2	-	4	
2.3	Аффективные синдромы	8	2	2	4	
2.4	Неврозоподобные синдромы	6	2	-	4	
2.5	Бредовые и галлюцинаторные синдромы	12	4	2	6	
2.6	Кататонический синдром	6	2	-	4	
2.7	Синдромы нарушения сознания	10	2	2	6	
2.8	Амнестические синдромы	6	2	-	4	
3.	Методы исследования психически больных	24	12	8	4	
3.1	Клинико-психопатологическое исследование	12	6	4	2	
3.2	Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования	12	6	4	2	
4.	Частная психопатология. Номенклатура и классификация психических расстройств	4	4	-	-	тестовый контроль

4.1	Принципы классификации. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств.	1	1	-	-	
4.2	Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта). Нозологический и синдромальный принцип в проведении классификации.	1	1	-	-	
4.3	Основные варианты течения психических заболеваний	1	1	-	-	
4.4	Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10).	1	1	-	-	
5	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	18	6	4	8	
5.1	Современное состояние проблемы. Классификация	18	6	4	8	
6	Шизофрения	36	8	8	20	
6.1	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении	6	2	2	2	
6.2	Формы течения шизофрении и возрастные особенности	12	2	2	8	
6.3	Терапия шизофрении	10	2	2	6	
6.4	Шизоаффективные психозы	8	2	2	4	
7	Эпилепсия	8	4	2	2	
7.1	Современное состояние проблемы и психопатология эпилепсии	4	2	1	1	
7.2	Психозы при эпилепсии	4	2	1	1	
8	Органические психические расстройства	12	6	2	4	
8.1	Современное состояние проблемы. Понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Значение методов специального обследования для установления диагноза.	2	2	-	-	
8.2	Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга	2	-	-	2	
8.3	Функциональные психозы позднего возраста	2	2	-	-	
8.4	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга	2	2	-	-	
8.5	Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания.	2	-	-	2	
8.6	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах.	2	-	2	-	
9	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	6	2	2	2	

9.1	Современное состояние проблемы и психопатология расстройств личности	6	2	2	2	
10	Умственная отсталость	6	2	2	2	
10.1	Современное состояние проблемы и психопатология умственной отсталости	4	2	-	2	
10.2	Задержки психического развития	2	-	2	-	
11	Пограничные психические нарушения	32	8	8	16	
11.1	Психогенные (реактивные) психозы	10	2	2	6	
11.2	Посттравматическое стрессовое расстройство	8	2	2	4	
11.3	Невротические расстройства	14	4	4	6	
12	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте	4	4	-	-	
12.1	Особенности проявления основных психических заболеваний в детском возрасте.	2	2	-	-	
12.2	Расстройства, характерные для детского возраста. Особенности работы с несовершеннолетними пациентами и их родителями.	2	2	-	-	
13	Наркология	36	12	12	12	тестовый контроль
13.1	Алкоголизм	8	2	2	4	
13.2	Алкогольные психозы	4	2	2	-	
13.3	Наркомании и токсикомании	8	2	2	4	
13.4	Наркоманические психозы	4	2	2	-	
13.5	Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий	6	2	2	2	
13.6	Медико-гигиенические аспекты профилактики зависимости от ПАВ, пропаганда здорового образа жизни	6	2	2	2	
14	Общие принципы лечения психических заболеваний	18	6	8	4	тестовый контроль
14.1	Современные аспекты лечения психических заболеваний	8	2	4	2	
14.2	Клиническая психофармакология	10	4	4	2	
15	Экзамен	6				
16	Аттестационная работа	12				
	ИТОГО:	288	96	64	110	

2.3. Тематический план лекций

№	Наименование раздела дисциплины	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4

1.	Основы социальной гигиены и организация психиатрической помощи	Организация психиатрической помощи в РФ	Распространенность психических расстройств в России и за рубежом. Место психиатрической помощи в общей системе здравоохранения, социального обеспечения и просвещения. Принципы организации психиатрической помощи в РФ. Внутрибольничная психиатрическая помощь. Основные функции внебольничной психиатрической службы.	2
2.		Санитарная статистика, планирование, экономика, финансирование и управление учреждениями психиатрической помощи	Методы изучения распространенности психических расстройств. Формы учета, отчетности. Анализ деятельности психиатрических стационаров. Анализ деятельности психоневрологических диспансеров, отделений, кабинетов. Показатели эффективности работы учреждений, оказывающих психиатрическую помощь. Экономическая эффективность психиатрической помощи.	2
3.	Общая психопатология	Современное состояние проблемы и 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. Депрессивные синдромы. Систематика маниакальных синдромов.	2
6.		Неврозоподобные 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. Понятие конгруэнтного бреда. Понятие кататимного бреда. Понятие сверхценного бреда. 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. Понятие функциональных галлюцинаций. Понятие рефлекторных галлюцинаций. 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	4
8.		Кататонический синдром	Определение понятия, классификация. Кататонический ступор, его варианты, особенности проявления. Стадии развития ступора. Катато-	2

			ническое возбуждение, варианты, особенности проявления. Варианты кататонического синдрома по признаку состояния сознания. Онейроидная кататония. Люцидная кататония	
9.		Синдромы нарушения 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	2
10.		Амнестические синдромы	Амнезия и ее виды. Прогрессирующая амнезия. Фиксационная амнезия. Ретро- и антероградная амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Конфабуляции в структуре Корсаковского синдрома	2
11.	Методы исследования психически больных	Клинико-психопатологическое исследование	Метод расспроса. Исследование психического состояния больного путем расспроса. Метод наблюдения при исследовании психического состояния больного. Психометрические шкалы. Другие методы исследования. Общесоматическое исследование больного. Неврологическое исследование больного. Экспериментально-психологическое исследование.	6
12.		Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования	Исследование биологических жидкостей. Морфологическое и биохимическое исследование крови и мочи. Серологическое исследование крови. Определение содержания психотропных препаратов в крови. Исследование спинномозговой жидкости. Рентгенологические методы исследования. Электроэнцефалографическое исследование. М-эхография (М-эхо). Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс. Генетические методы исследования психически больных. Патолого-анатомическое исследование в психиатрии	6
13.	Номенклатура и классификация психических расстройств	Принципы классификации. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств.	Принципы классификации. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств. Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта).	1
14.		Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта). Нозологический и синдромальный принцип в проведении класси-	Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Проблема нозоса и патоса. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (в том числе климакс). Основные этапы	1

		фикации.	формирования нормальной психики человека (детство, пубертатный, зрелый, климактерический, пожилой, старческий возраст). Психологические концепции психической патологии: психодинамическая, поведенческая (бихевиоральная), когнитивная, гуманистическая, этология и социобиология. Профессиональные группы риска возникновения психических заболеваний.	
15.		Основные варианты течения психических заболеваний	Основные варианты течения психических заболеваний (непрерывное, прогредийное, регредийное, рекуррентное, фазовое, приступообразное, волнообразное).	1
16.		Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10).	Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10). Нозологический и синдромальный принцип в проведении классификации.	1
17.	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	Современное состояние проблемы. Классификация	Определение понятия «аффективные психозы». История развития концепции маниакально-депрессивного и аффективных психозов. Современное состояние проблемы. Эпидемиология аффективных психозов. Этиология и патогенез аффективных психозов. Клинические проявления аффективных психозов. Особенности течения аффективных психозов. Понятие фаз. Понятие циркулярности. Понятие интермиссий. Понятие полярности аффективных расстройств в течении аффективных психозов. Современная классификация форм аффективных психозов	6
18.	Шизофрения	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении	Определение понятия «шизофрения». История развития учения о шизофрении, современное состояние проблемы. Эпидемиология шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Продуктивные и негативные психопатологические расстройства. Соматоневрологические изменения	2
19.		Формы течения шизофрении и возрастные особенности	Современные классификации форм течения шизофрении. Систематика форм течения шизофрении. Непрерывнотекущая шизофрения. Злокачественная юношеская шизофрения. Варианты злокачественной шизофрении: простой, гебефренический, параноидный, кататонический. Особенности конечных состояний при злокачественной шизофрении. Параноидная шизофрения, основные этапы течения. Варианты параноидной шизофрении: бредовый, псевдогаллюцинаторный. Особенности конечных состояний параноидной шизофрении. Вялотекущая шизофрения, ее варианты. Изменения личности при вялотекущей шизофрении. Приступообразные формы шизофрении. Рекуррентная шизофрения, ее особенности, варианты приступов: онейроидно-кататонические, депрессивно-параноидные, аффективные.	2

20.		Терапия шизофрении	Основные принципы и особенности терапии отдельных форм течения шизофрении. Неотложная помощь при шизофрении	2
21.		Шизоаффективные психозы	Определение понятия шизоаффективных психозов. История развития концепции шизоаффективных психозов, современное состояние проблемы. Дискуссионность нозологической оценки шизоаффективных психозов. Правомочность выделения нозологически самостоятельного шизоаффективного психоза. Понятие шизоаффективного расстройства. Диагностические критерии шизоаффективного расстройства в МКБ-10. Клинические проявления и разновидности течения шизоаффективных психозов. Современная классификация шизоаффективных психозов	2
22.	Эпилепсия	Современное состояние проблемы и психопатология эпилепсии	Определение понятия «эпилепсия». История развития учения об эпилепсии. Современное состояние проблемы. Эпидемиология эпилепсии. Этиология и патогенез эпилепсии. Классификация эпилепсии. Психопатологические нарушения при эпилепсии. Припадки при эпилепсии. Классификации припадков. Сумеречное помрачение сознания, его виды. Изменения личности при эпилепсии	2
23.		Психозы при эпилепсии	Острые психозы. Хронические психозы Лечение острых, протрагированных и хронических эпилептических психозов	2
24.	Органические психические расстройства	Современное состояние проблемы. Понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Значение методов специального обследования для установления диагноза.	Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Органический психосиндром как возможный исход течения соматических и инфекционных заболеваний, интоксикаций	2
25.		Функциональные психозы позднего возраста	Общая характеристика психозов позднего возраста Основные формы поздних функциональных психозов и их место в современных классификациях заболеваний Психопатологическая характеристика поздних депрессий. Тревожно-ажитированная и тревожно-ипохондрическая депрессии как наиболее характерные синдромы. Признаки хронификации поздних депрессий Суицидоопасные состояния, неотложная помощь при них Психопатологическая характеристика поздних параноидов	2
26.		Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга	Клиника психических нарушений при церебральном атеросклерозе Особенности изменения личности и другие психические нарушения у больных атеросклерозом сосудов головного мозга Психозы при атеросклерозе сосудов головного мозга Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами Современное состояние проблемы сосудистой деменции Клиника психических нарушений при гипертонической болезни и гипотонических состояниях Клиника психических нарушений при церебральном тромбангиите	2

27.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Современное состояние проблемы и психопатология расстройств личности	Определение понятия. История учения о расстройствах личности (психопатиях). Эпидемиология расстройств личности (психопатий). Этиология, патогенез. Понятие о психическом инфантилизме. Проявления психического инфантилизма при расстройствах личности (психопатиях). Общие признаки психопатической личности. Типы личностных расстройств, выделяемые в отечественной психиатрии, в сопоставлении с МКБ-10. Классификация клинических типов расстройств личности, их основные признаки и клиническая характеристика. Динамика расстройств личности и виды ее проявления. Компенсация, декомпенсация, стабилизация. Понятие об акцентуированных личностях, их типология	2
28.	Умственная отсталость	Современное состояние проблемы и психопатология умственной отсталости	Определение понятия «олигофрения» Современное состояние учения об олигофрениях Общая клиническая характеристика олигофрений Основные принципы современной классификации олигофрений Разделение по степени психического недоразвития (идиотия, имбецильность, дебильность, соответствующие классы МКБ-10, понятие пограничной умственной отсталости) Клиника и диагностика дифференцированных форм олигофрений Психозы у олигофренов, проявления и дифференциальная диагностика. Реактивные состояния у олигофренов.	2
29.	Пограничные психические нарушения	Психогенные (реактивные) психозы	Современные взгляды на проблему пограничных состояний Классификация пограничных состояний Определение понятия, история учения о психогениях и психогенных психозах. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза. Роль условий и факторов почвы в возникновении психогенных психозов. Современное понятие о психогенных психозах. Критерии психогенности (триада Ясперса). 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. Варианты течения и исходов психогенных реакций и психозов.	2
30.		Посттравматическое стрессовое расстройство	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 Взгляды отечественных психиатров на проблему невротических расстройств, понятие конфликтогении. Эпидемиология неврозов, особенности этиологии и патогенеза. Соотношение неврозов, личностных расстройств и акцентуаций. Классификация неврозов	4

32.	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте	Особенности проявления основных психических заболеваний в детском возрасте.	Характеристика нормального и аномального развития в детстве, акселерация и инфантилизм. Специфические задержки развития отдельных навыков (речи, письма, чтения, счета), нарушения развития у детей при соматических, неврологических заболеваниях, поражении органов чувств, социальной изоляции. Особенности проявления основных психических заболеваний (шизофрении, аффективных психозов, эпилепсии, неврозов) в детском возрасте. Особенности работы с несовершеннолетними пациентами и их родителями. Взаимоотношения матери (семьи) и ребенка, как условие здорового или патологического развития.	2
33.		Расстройства, характерные для детского возраста. Особенности работы с несовершеннолетними пациентами и их родителями.	Расстройства, характерные для детского возраста: ранний детский аутизм (синдром Каннера), синдром детской гиперактивности, детские страхи, привычные действия (патологические привычки) и стереотипные движения, патологическое фантазирование, энурез, энкопрез, заикание, тики, синдром Жилья де ля Туретта. Психосоматические расстройства в детском возрасте (расстройства сна и пищевого поведения). Синдромы, характерные для подросткового возраста: психопатоподобные расстройства и девиантное поведение, дисморфомания, дромомания, гебоидный синдром. Диагностическое и прогностическое значение каждого из синдромов. Принципы профилактики.	2
34.	Наркология	Алкоголизм	Клиника острой алкогольной интоксикации (опьянения), степени, дополнительные методы диагностики. Тактика и помощь при острой алкогольной интоксикации. Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Распространенность. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Изменения личности при алкоголизме. Ремиссии и рецидивы. Лечение алкоголизма: купирование абстинентного синдрома, дезинтоксикация, условно-рефлекторная терапия, сенсibilизирующие средства. Роль психотерапии в преодолении психической зависимости от алкоголя, добровольность и анонимность как важные условия успешности терапии. Профилактика алкоголизма.	2
35.		Алкогольные психозы	Алкогольные (металкогольные) психозы, условия возникновения, распространенность. Белая горячка (алкогольный делирий): предвестники делирия, начальные симптомы, клиника развернутой фазы, неврологические и соматические расстройства, течение, выход из психоза. Корсаковский психоз. Острый и хронический алкогольный галлюциноз. Алкогольный параноид (бред преследования и ревности). Алкогольный псевдопаралич. Алкогольная эпилепсия. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в слу-	2

			чае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения.	
36.		Наркомании и токсикомании	Определение понятия наркоманий, как заболеваний, связанных с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, повышение и изменение толерантности, изменения личности. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические и соматические нарушения при хронической интоксикации, симптомы абстиненции. Злоупотребление психоактивными веществами, не отнесенными к наркотикам (токсикомании). Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксибутират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин.	2
37.		Наркоманические психозы	Психические и соматические нарушения Острые и хронические гашишные психозы Дифференциальная диагностика острых и хронических гашишных психозов с шизофренией и острыми интоксикационными психозами другой этиологии Острые интоксикационные кокаиновые психозы Барбитуратовый делирий, дифференциальная диагностика с алкогольным делирием	2
38.		Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий	Основные принципы лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Дезинтоксикационная, восстановительная, заместительная и другие виды терапии. Методы десенсибилизирующей терапии и другие виды специфической противоалкогольной терапии. Психотерапия. Поддерживающая терапия, ее организация. Трудотерапия, трудоустройство, трудоустройство	2
39.		Медико-гигиенические аспекты профилактики зависимости от ПАВ, пропаганда здорового образа жизни	Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Методы первичной профилактики: генетическое консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и психологического климата в коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, проблема “вращающихся дверей”, экономическая эффективность психофармакотерапии, возможности повышения качества жизни психически больных. Методы третичной профи-	2

			лактики (реабилитации): трудотерапия и система “открытых дверей”, преодоление социальной стигматизации, роль семьи в поддержании здоровья больного. Методы реабилитации при алкоголизме, клубы анонимных алкоголиков. Функции наркологических диспансеров. Роль семьи, общественных и медицинских организаций в профилактике наркоманий и реабилитации больных.	
40.	Общие принципы лечения психических заболеваний	Современные аспекты лечения психических заболеваний	История развития терапии психических заболеваний. Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса. Правовые вопросы. Лечебный процесс как единство биологических и психосоциальных воздействий. Соотношение биологических и социальных методов терапевтических воздействий в зависимости от этапа течения заболевания. Принцип динамичности терапии. Профилактика затяжных, подострых состояний. Методы преодоления первичной и вторичной резистентности. Современные возможности профилактической терапии. Поддерживающая терапия и методы купирования рецидивов и обострений. Амбулаторная купирующая терапия; амбулаторная корригирующая терапия; амбулаторная стабилизирующая терапия. Современные методы лечения психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний; современные формы и методы. Психотерапия. Трудотерапия и другие виды лечения. Возрастные аспекты терапии	2
41.		Клиническая психофармакология	Переворот в организации психиатрической помощи и скачок в развитии клинической психиатрии в связи с появлением психофармакопрепаратов. Классификация лекарственных средств, используемых в психиатрии. Нейролептики (антипсихотики), группы препаратов по химическому строению и преобладающим эффектам. Нейролептики как средства купирования психомоторного возбуждения. Нейролептический синдром, его виды и средства купирования. Антидепрессанты (трициклические, ингибиторы МАО, ингибиторы обратного захвата серотонина и др.). Транквилизаторы (анксиолитики) бензодиазепиновой группы и др. Психостимуляторы. Ноотропы. Нормотимические средства (соли лития и др.). Противосудорожные средства, их использование в неврологии и психиатрии. Способ выбора конкретного лечебного препарата, показания, противопоказания, осложнения при применении каждой из групп психофармакологических средств. Соматотропные эффекты различных препаратов, используемых для лечения психических расстройств. Использование нейролептиков, антидепрессантов, транквилизаторов и антиконвульсантов в качестве основных и дополнительных средств при лечении соматических заболеваний. Лекарственные средства, вызывающие зависимость. Границы терапевтической эффективности при психофармакотерапии.	4

	ИТОГО:			96
--	---------------	--	--	-----------

2.4. Тематический план практических занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4
	Общая психопатология	Современное состояние проблемы и классификация психопатологических синдромов	Классификация психопатологических синдромов. Понятие позитивных и негативных расстройств. Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных, малых и больших синдромах. Понятие о регистрах психических нарушений. Видоизменение синдромов, их трансформация и более тяжелые регистры расстройств. Разбор больных.	4
		Астенический синдром	Основные проявления. Физическая и психическая истощаемость. Раздражительная слабость. Гиперестезия, аффективная лабильность. Расстройства мышления (астенический ментизм). Соматовегетативные расстройства. Разбор больных	4
		Аффективные синдромы	Классификация аффективных синдромов. Депрессивные синдромы. Простые по структуре депрессивные синдромы. Депрессия с идеями самообвинения. Депрессия с идеями самоуничтожения. Меланхолическая депрессия. Анестетическая депрессия. Тревожная депрессия. Ажитированная депрессия. Сложные по структуре депрессивные синдромы. Систематика маниакальных синдромов. Простые по структуре маниакальные синдромы. Мания с идеями переоценки. Мания с идеями величия. Веселая мания. Гневливая мания. Сложные по структуре маниакальные синдромы. Разбор больных.	4
		Неврозоподобные синдромы	Систематика неврозоподобных синдромов. Обсессивный синдром, его варианты. Навязчивые страхи (фобии), их виды. Ритуалы. Деперсонализация и дереализация. Ипохондрический синдром, его виды. Истерический синдром и его варианты. Разбор больных.	4
		Бредовые и галлюцинаторные синдромы	Первичный и вторичный бред. Аффективный (голотимный) бред. Понятие сверхценного бреда. Интерпретативный бред. Паранойяльный синдром. Варианты паранойяльного синдрома в зависимости от фабулы. Варианты паранойяльного синдрома по течению (острый, хронический). Классификация галлю-	6

			цинаторных синдромов. Понятие иллюзий, их виды. Понятие функциональных галлюцинаций. Понятие рефлекторных галлюцинаций. 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. Разбор больных	
		Кататонический синдром	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. Разбор больных	4
		Синдромы нарушения 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. Разбор больных.	6
		Амнестические синдромы	Амнезия и ее виды. Прогрессирующая амнезия. Фиксационная амнезия. Ретро- и антероградная амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Конфабуляции в структуре Корсаковского синдрома. Разбор больных	4
	Методы исследования психически больных	Клинико-психопатологическое исследование	Метод расспроса. Метод наблюдения при исследовании психического состояния больного. Психометрические шкалы. Общесоматическое исследование больного. Неврологическое исследование больного. Экспериментально-психологическое исследование.	2
		Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования	Исследование биологических жидкостей. Морфологическое и биохимическое исследование крови и мочи. Серологическое исследование крови. Исследование спинномозговой жидкости.	2

			Рентгенологические методы исследования. Электроэнцефалографическое исследование. М-эхография (М-эхо). Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс. Генетические методы исследования психически больных. Патологоанатомическое исследование в психиатрии	
	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	Этиология и патогенез аффективных психозов. Клинические проявления аффективных психозов. Особенности течения аффективных психозов.	Эпидемиология аффективных психозов. Этиология и патогенез аффективных психозов. Клинические проявления аффективных психозов. Особенности течения аффективных психозов. Понятие фаз. Понятие циркулярности. Понятие интермиссий. Понятие полярности аффективных расстройств в течении аффективных психозов. Современная классификация форм аффективных психозов. Разбор больных	8
	Шизофрения	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении	Этиология и патогенез шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Продуктивные и негативные психопатологические расстройства. Соматоневрологические изменения Разбор больных	2
		Формы течения шизофрении и возрастные особенности	Непрерывнотекущая шизофрения. Злокачественная юношеская шизофрения. Варианты злокачественной шизофрении: простой, гебефренический, параноидный, кататонический. Особенности конечных состояний при злокачественной шизофрении. Параноидная шизофрения, основные этапы течения. Варианты параноидной шизофрении: бредовый, псевдогаллюцинаторный. Особенности конечных состояний параноидной шизофрении. Вялотекущая шизофрения, ее варианты. Изменения личности при вялотекущей шизофрении. Приступообразные формы шизофрении. Рекуррентная шизофрения, ее особенности, варианты приступов: онейроидно-кататонические, депрессивно-параноидные, аффективные. Разбор больных	8
		Терапия шизофрении	Основные принципы и особенности терапии отдельных форм течения шизофрении. Неотложная помощь при шизофрении Разбор больных	6
		Шизоаффективные психозы	Понятие шизоаффективного расстройства. Диагностические критерии шизоаффективного расстройства в МКБ-10. Клинические проявления и разновидности течения шизоаффективных психозов. Современная классификация шизоаффективных психозов Разбор больных	4
	Эпилепсия	Психопатология эпилепсии Психозы при эпилепсии	Этиология и патогенез эпилепсии. Классификация эпилепсии. Психопатологические нарушения при эпилепсии. Припадки при эпилепсии. Классификации припадков. Сумеречное помрачение сознания, его виды. Изменения	2

			личности при эпилепсии. Острые психозы. Хронические психозы Лечение острых, протрагированных и хронических эпилептических психозов	
	Органические психические расстройства	Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга	Деменция альцгеймеровского типа Общие закономерности течения, стадии развития патологического процесса Современные диагностические технологии и их вклад в диагностику деменций альцгеймеровского типа (методы нейроинтраскопии, ЭЭГ-картирование головного мозга, нейропсихологическая оценка состояния когнитивных функций) Современные подходы к терапии деменции альцгеймеровского типа	2
		Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания.	Симптоматические психозы. Определение понятия. Классификация симптоматических психозов. Острые симптоматические психозы. Депрессии. Галлюцинаторно-параноидные состояния и их варианты. Маниакальные состояния. Органический психосиндром как возможный исход течения соматических и инфекционных заболеваний, интоксикаций. Разбор больных.	2
	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Психопатология расстройств личности	Этиология, патогенез. Типы личностных расстройств, выделяемые в отечественной психиатрии, в сопоставлении с МКБ-10. Классификация клинических типов расстройств личности, их основные признаки и клиническая характеристика. Динамика расстройств личности и виды ее проявления. Компенсация, декомпенсация, стабилизация. Разбор больных.	2
	Умственная отсталость	Психопатология умственной отсталости	Общая клиническая характеристика олигофрений Разделение по степени психического недоразвития (идиотия, имбецильность, дебильность, соответствующие классы МКБ-10, понятие пограничной умственной отсталости) Клиника и диагностика дифференцированных форм олигофрений Психозы у олигофренов, проявления и дифференциальная диагностика. Реактивные состояния у олигофренов. Разбор больных.	2
	Пограничные психические нарушения	Психогенные (реактивные) психозы	Современное понятие о психогенных психозах. 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. Варианты течения и исходов психогенных реакций и психозов. Разбор больных	6

		Посттравматическое стрессовое расстройство	Диагностика и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней. Клинические проявления ПТСР. Течение ПТСР и его прогноз. Лечение ПТСР, организация помощи. Разбор больных	4
		Невротические расстройства	Классификация невротических расстройств (агорафобия, социофобия, изолированная фобия) Паническое расстройство. Обсессивно-компульсивное расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Истерические (конверсионные и диссоциативные) расстройства. Астенический синдром. Синдром невротической депрессии. Синдром нервной анорексии. Ипохондрический синдром. Нарушение сна при неврозах. Невротические сексуальные нарушения. Соматизированные психические реакции (соматоформные расстройства). Разбор больных.	6
	Наркология	Алкоголизм	Клиника острой алкогольной интоксикации (опьянения), степени, дополнительные методы диагностики. Тактика и помощь при острой алкогольной интоксикации. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Лечение алкоголизма: купирование абстинентного синдрома, дезинтоксикация, условно-рефлекторная терапия, сенсibilизирующие средства. Разбор больных	4
		Наркомании и токсикомании	Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические и соматические нарушения при хронической интоксикации, симптомы абстиненции. Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксibuтират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин. Разбор больных.	4
		Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий	Основные принципы лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Дезинтоксикационная, восстановительная, заместительная и другие виды терапии. Методы сенсibilизирующей	2

			терапии и другие виды специфической противоалкогольной терапии. Психотерапия. Поддерживающая терапия, ее организация. Разбор больных	
		Медико-гигиенические аспекты профилактики зависимости от ПАВ, пропаганда здорового образа жизни	Методы первичной профилактики: генетическое консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и психологического климата в коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, проблема “вращающихся дверей”, экономическая эффективность психофармакотерапии, возможности повышения качества жизни психически больных. Методы третичной профилактики (реабилитации): трудотерапия и система “открытых дверей”, преодоление социальной стигматизации, роль семьи в поддержании здоровья больного. Разбор больных.	2
	Общие принципы лечения психических заболеваний	Современные аспекты лечения психических заболеваний	Современные методы лечения психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний; современные формы и методы. Психотерапия. Трудотерапия и другие виды лечения. Возрастные аспекты терапии. Разбор больных.	2
		Клиническая психофармакология	Классификация лекарственных средств, используемых в психиатрии. Нейролептики (антипсихотики), группы препаратов по химическому строению и преобладающим эффектам. Нейролептики как средства купирования психомоторного возбуждения. Нейролептический синдром, его виды и средства купирования. Антидепрессанты (трициклические, ингибиторы МАО, ингибиторы обратного захвата серотонина и др.). Транквилизаторы (анксиолитики) бензодиазепиновой группы и др. Психостимуляторы. Ноотропы. Нормотимические средства (соли лития и др.). Противосудорожные средства, их использование в неврологии и психиатрии. Способ выбора конкретного лечебного препарата, показания, противопоказания, осложнения при применении каждой из групп психофармакологических средств. Соматотропные эффекты различных препаратов, используемых для лечения психических расстройств. Разбор больных.	2
	ИТОГО:			110

2.5. Тематический план семинарских занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах
	1	2	3	4
1.	Общая психопатология	Современное состояние проблемы и классификация психопатологических синдромов	Понятие симптомов и синдромов Синдром как закономерная совокупность симптомов Классификация психопатологических синдромов	4
2.		Понятие позитивных и негативных расстройств.	Нозологический и синдромальный принцип в проведении классификации. Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10).	4
3.	Методы исследования психически больных	Клинико-психопатологическое исследование	Метод расспроса. Метод наблюдения при исследовании психического состояния больного. Психометрические шкалы. Общесоматическое исследование больного. Неврологическое исследование больного. Экспериментально-психологическое исследование.	4
4.		Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования	Исследование биологических жидкостей. Морфологическое и биохимическое исследование крови и мочи. Серологическое исследование крови. Исследование спинномозговой жидкости. Рентгенологические методы исследования. Электроэнцефалографическое исследование. М-эхография (М-эхо). Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс. Генетические методы исследования психически больных. Патологоанатомическое исследование в психиатрии	4
5.	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихического уровня	История учения об аффективных психозах. Этиология, патогенез и распространенность аффективных расстройств, данные биохимических и генетических исследований. Атипичные и смешанные фазы. Варианты аффективных расстройств (периодическое биполярное и монополярное расстройство, циклотимия, тип continua, дистимия).	Определение маниакально-депрессивного психоза. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Соматические расстройства и маскированная депрессия. Течение маниакально-депрессивного психоза (спонтанное возникновение, сезонность, суточная динамика, продолжительность фаз). Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии (соли лития и карбамазепин). Опасность суицида, уход и надзор за больными. Трудоспособность больных, реабилитация. Дифференциальная диагностика различных аффективных психозов (шизоаффективное расстройство, органические заболевания мозга, реактивная депрессия).	4
6.	Шизофрения	Клинические проявления шизофрении. Формы	Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофре-	4

		течения шизофрении и возрастные особенности	нии. Понятия схизиса (шизиса), аутизма, прогрессивности. Понятие шизофренического дефекта. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный — шубообразный, рекуррентный — периодический), признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении.	
7.		Терапия шизофрении	Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Основные принципы реабилитации при шизофрении.	4
8.	Эпилепсия	Психопатология эпилепсии	Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность). Принципы и методы лечения: длительность, непрерывность, индивидуальность. Основные группы противосудорожных средств, препараты универсального (карбамазепин, вальпроаты и др.) и избирательного действия (барбитураты, фенитоин, бензодиазепины, сукцинимиды). Условия назначения и отмены, цели, осложнения противосудорожной терапии.	2
9.	Органические психические расстройства	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах.	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Классификация: открытые (проникающие, непроникающие), закрытые (коммоции, контузии). Общие закономерности течения: регрессиентность, постадийная смена симптоматики. Клинические проявления в различные периоды: начальный (потеря сознания), острый (транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз), период реконвалесценции (астения, вегетативные и вестибулярные расстройства), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, корсаковским синдромом, локальной неврологической симптоматикой, хроническим галлюцинозом, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза. Возможности компенсации церебральных функций.	2
10.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Психопатология расстройств личности	Определение психопатий (критерии П.Б.Ганнушкина), непроецессуальный характер расстройств. Систематика психопатий: ядерные и краевые	2

			(О.В.Кербиков), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые (истерические, циклотимические), неустойчивые (асоциальные). Понятие компенсации и декомпенсации.	
11.	Умственная отсталость	Задержки психического развития	Понятие пограничной умственной отсталости и его отличие от легкой умственной отсталости. Распространенность. Психологические методы оценки интеллекта. Медицинская, социальная и психологическая помощь детям с задержкой психического развития, значение педагогической коррекции. Семья и умственно отсталый ребенок.	2
12.	Пограничные психические нарушения	Психогенные (реактивные) психозы. Посттравматическое стрессовое расстройство	Общие признаки (триада К.Ясперса). Этиология и патогенез. Роль преморбидных особенностей личности. Психоаналитическая концепция "защитных механизмов" и ее роль в объяснении реакции человека на психотравмирующую ситуацию. Возможные исходы, связь с аномальным развитием личности. Реактивные психозы, определение. Понятие посттравматического стрессового расстройства (постреактивного развития личности). Психические расстройства у лиц, ставших жертвами насилия. Патоморфоз неврозов, их сравнительно-возрастные особенности, критические возрастные периоды. Психологические методы исследования. Дифференциальная диагностика при психических расстройствах невротического уровня (ипохондрия, навязчивости, дисморфофобия, деперсонализация, истерические расстройства).	4
13.		Невротические расстройства	Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов: неврастения, обсессивно-фобический невроз и истерия. Явления депрессии и ипохондрии, их связь с основными проявлениями неврозов, понятие невротической депрессии и депрессивного невроза. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Отличие от ситуационно обусловленных естественных реакций на стресс. Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Лечение: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья.	4
14.	Наркология	Алкоголизм. Алкогольные психозы	Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Распространенность. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмель-	4

			ный) синдром. Изменения личности при алкоголизме. Ремиссии и рецидивы. Лечение алкоголизма: купирование абстинентного синдрома, дезинтоксикация, условно-рефлекторная терапия, сенситизирующие средства. Роль психотерапии в преодолении психической зависимости от алкоголя, добровольность и анонимность как важные условия успешности терапии. Профилактика алкоголизма. Алкогольные (металкогольные) психозы, условия возникновения, распространенность. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально-опасного поведения, методы купирования возбуждения.	
15.		Наркомании и токсикомании. Наркоманические психозы	Определение понятия наркоманий, как заболеваний, связанных с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, повышение и изменение толерантности, изменения личности. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам, психические и соматические нарушения при хронической интоксикации, симптомы абстиненции. Наркоманические психозы	4
16.		Лечение алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Медико-гигиенические аспекты профилактики зависимости от ПАВ, пропаганда здорового образа жизни	Основные принципы лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Дезинтоксикационная, восстановительная, заместительная и другие виды терапии. Методы сенситизирующей терапии и другие виды специфической противоалкогольной терапии. Психотерапия. Поддерживающая терапия, ее организация. Трудотерапия, трудоустройство. Принудительное лечение. Оформление принудительного лечения. Методы вытрезвления. Амбулаторное купирование запоев и срывов ремиссий. Профилактика алкоголизма, наркоманий и токсикоманий	4
17.	Общие принципы лечения психических заболеваний	Современные аспекты лечения психических заболеваний	Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса. Правовые вопросы. Принцип динамичности терапии. Профилактика затяжных, подострых состояний. Методы преодоления первичной и вторичной резистентности. Современные возможности профилактической терапии. Поддерживающая терапия и методы купирования рецидивов и обострений.	4

			Современные методы лечения психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний; современные формы и методы. Психотерапия. Трудотерапия и другие виды лечения. Возрастные аспекты терапии	
18.		Клиническая психофармакология	Психофармакология как биологический вид терапии психических заболеваний Общие представления о механизме действия психотропных средств на нейрорегуляторные процессы Действие психофармакологических средств (собственно психотропное, нейротропное, соматотропное) Лечебное и побочные действия психотропных средств	4
	ИТОГО:			64

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. История отечественной психиатрии

2. Принципы организации психиатрической помощи в зарубежных странах (по выбору)
3. Современные мировые классификации психических расстройств
4. Неотложные состояния в психиатрии
5. Психиатрия катастроф
6. Суицидальный риск
7. Эпидемиология психических расстройств (по выбору)
8. Нейрофизиологические аспекты психических расстройств (по выбору)
9. Индуцированные психические расстройства
10. Синдром «автобиографической амнезии»
11. Психогении (этиология, типология, терапия)
12. Сезонное аффективное расстройство
13. Динамика расстройств личности
14. Биполярное аффективное расстройство, подходы к терапии
15. Бессудорожные пароксизмы при эпилепсии.
16. Продромы шизофрении (диагностика, типология, терапия)
17. Проблема первого психотического эпизода
18. Негативные расстройства при шизофрении
19. Ремиссия при шизофрении
20. Деменции альцгеймеровского типа
21. Конверсионные расстройства.
22. Психосоматические расстройства
23. Психопатологические расстройства в практике дерматолога и косметолога
24. Психопатологические расстройства у онкологических больных
25. Теория нейропластичности
26. Направления развития современной психофармакотерапии
27. Проблемы современной антидепрессивной терапии
28. Проблемы современной антипсихотической терапии
29. Современная анксиолитическая терапия
30. Место ноотропных препаратов в терапии психических расстройств

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 фармац. 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. Арн-гримссон [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	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-	15	

		во «Европак», 2009.		
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: психологические аспекты и лечение	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г., Николаев Ю.М. Уфа: изд-во «Европак», 2011.	20	
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 нейролептический 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 прогрессивный паралич).	Кунафина Е.Р. Валинуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.	15	
31.	Психические расстройства при	Кунафина Е.Р. Вали-	15	

	опухолях головного мозга	нуров Р.Г. Уфа: изд-во «Европак», 2012.		
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 Fillips	1
4.	Ксерокс, сканер	2
5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Оверхед-проектор	1
11.	Принтер цветной струйный	1
12.	Note-book	2

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.	«Металкогольные 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.	Психокардиология(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.	«Анти табак. Падающий балкон» (видеоролик)	2006	1	
27.	«Живая земля» (видеоролик)	2006	1	
28.	«Легкие курильщика» (видеоролик)	2006	1	
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.	«Анти табак» (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 MedicineNational 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 «Клиника, дифференциальная диагностика, лечение психических заболеваний»

Методические рекомендации предназначены курсантам для оптимизации изучения материала на цикле ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика, лечение психических заболеваний». Цикл состоит из 14 тем, представленных 5 частями, которые сформированы по определенному системообразующему признаку: 1 часть – основы социальной гигиены и организация психиатрической помощи; 2 часть – общая психопатология и методы обследования психически больных; 3 часть – частная психопатология, 4 часть – наркология и 5 часть - психофармакотерапия. 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 «Клиника, дифференциальная диагностика, лечение психических заболеваний»

№ п.п.	Практические навыки	Запланированное количество на цикл
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	3

	веществ	
8.	Основные навыки психотерапии (владение рациональной психотерапией, владение обучением аутоуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку; определение гипнабельности, владение основами семейной психотерапии; основы НЛП)	8
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.	Купирование злокачественного нейрорептического синдрома	++
5.	Купирование психомоторного возбуждения	++
6.	Экспертиза простого и осложненного алкогольного опьянения	+
7.	Купирование интоксикаций, вызванных приемом психоактивных веществ	++
8.	Основные навыки психотерапии (владение рациональной психотерапией, владение обучением аутоуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку; определение гипнабельности, владение основами семейной психотерапии; основы НЛП)	+
9.	Ведение медицинской документации (в психоневрологическом диспансере)	+++
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	+++

РАЗДЕЛ 6. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ И УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТОВ УСВОЕНИЯ цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

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) Агозмы
- 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 отупление
- в) Оглушение
- г) Дерекализация
- д) Ни один из названных признаков

Эталоны 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

- а) снижение энергетического потенциала
- 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 ЯВЛЯ-

ЕТСЯ 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 «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний»

Итоговая аттестация цикла ОУ «Клиника, дифференциальная диагностика и лечение психических заболеваний» 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 обучающихся специалистов проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист.

Примеры клинических задач:

Задача № 1.

Больной А., 39 лет, зоотехник. Жалоб не предъявляет, так как больным себя не считает. Всегда был активным, энергичным, ничем не болел. На протяжении двух последних лет 3-й раз поступает в психиатрический стационар по настоянию жены в связи с неправильным поведением: стал чрезмерно общительным, легко заводит новые знакомства, приглашает случайных людей к себе домой; доверяет им ключи от дверей дома, от машины, раздает вещи и деньги; чрезмерно активен, спит не более 2—3 часов в сутки. Такие состояния быстро купируются в условиях психиатрической больницы. Врачами отмечена непереносимость препаратов лития. У матери больного в молодости было состояние с тоскливым настроением, по поводу которого она 4 месяца лечилась в психиатрической больнице. Сейчас она здорова, работает.

Соматическое состояние, неврологический статус без патологических изменений.

Психическое состояние: больной в месте, времени и собственной личности ориентирован правильно. Настроение веселое, безмятежное. Мимика живая, глаза искрятся смехом, на лице выражение сдерживаемого веселья. Иногда после остроты или шутки больной хитровато прищуривается, а затем разражается громким смехом. Многословен, склонен к рифмованию, речь изобилует прибаутками; часто не заканчивает фразы и переходит к новой мысли. Не может усидеть на месте, поминутно вскакивает, берет со стола различные предметы, начинает ими жонглировать. Бреда, галлюцинаций, нарушения памяти не выявляется.

Вопрос: сформулируйте диагноз больного.

Задача № 2.

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, жизнерадостным. Перед настоящим стационарированием было намерение убить себя и тяжелобольную жену, чтобы избавить 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 № 3.

Больной Б., 48 лет, бухгалтер, 3 недели находился в психиатрической больнице по поводу депрессивного состояния. Принимал амитриптилин в дозе 300 мг в сутки. Через 2 недели после стационарирования депрессивное состояние полностью купи-

ровалось. На протяжении последней недели дозировка амитриптилина постепенно снижена до 100 мг в сутки. Состояние остается хорошим, настроение ровное, больной ведет себя в отделении правильно, активен, охотно помогает персоналу в уборке отделения, ухаживает за слабыми больными, читает, смотрит телевизионные передачи, тяготеет к пребыванию в больнице. В связи с настойчивыми просьбами больного он выписывается.

Соматическое состояние, неврологический статус, данные лабораторных исследований без патологических изменений.

Из анамнеза известно, что заболевание протекает в форме ежегодных приступов (депрессий и гипоманиакальных), возникающих на фоне полного благополучия и длящихся до 2 месяцев. 1-й и 3-й депрессивные приступы были нетяжелыми, больной не лечился, работал с уменьшенной нагрузкой. Во время 2-го и 4-го приступов с гипоманиакальным состоянием больной был стационарирован в психиатрическую больницу. После окончания приступов больной психических расстройств не обнаруживал.

Настоящая депрессия началась за 1 месяц до стационарирования в период неприятностей по работе, которые больной тяжело переживал.

Вопрос: поставьте больному диагноз.

Задача № 4.

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 № 5.

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 абортom. По характеру общительная, решительная, честлюбивая, 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 выравнилось, 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 6.

Больная 76 лет в течение дня ничем не занимается, сидит на кровати, пассивно наблюдает за происходящим вокруг в палате. Благодушна. Интересы сводятся к витальным потребностям. Речь бедная, примитивная. Память резко снижена. К своему состоянию относится без критики.

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Задача 7.

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 8.

Студент 22-х лет осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с жалобой соседей по общежитию на его неадекватное поведение. В ходе осмотра пациент выглядит тревожным, напряженным, сообщает, что в течение двух дней курил марихуану. Заявляет, что «знает, что за ним следят», «какие-то люди хотят отобрать его деньги и вещи». Чувствует, что его «подстерегают» в коридоре общежития. Ведет себя крайне подозрительно – приглядывается к окружающим, среди них замечает «преследователей».

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Задача 9.

Пациент 30 лет при осмотре рассказывает, что существует «особая группа людей», которые «с помощью антенн спутникового телевидения» осуществляют за ним «слежку». Говорит что эти «преследователи» могут «дистанционно читать» его мысли, вызывать «жжение и зуд кожи» и даже «говорить его языком непристойные слова». Периодически «слышит» у себя в голове как эти лица «переговариваются между собой».

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Задача 10.

Пожилая пациентка на приеме отмечает, что за последние несколько лет у нее снизилась память, стала рассеянной, постоянно что-то забывает, поэтому часто пользуется записной книжкой. Просит о помощи. Объективно память и внимание снижены, однако с

работой по дому справляется, хотя и испытывает при этом некоторые затруднения в связи с мнестическими расстройствами.

Вопрос: определите синдром, предварительный диагноз.

Эталоны ответов:

Задача 1. Аффективное расстройство. Монополярное течение. Маниакальная фаза. Психомоторное возбуждение, бессонница.

Задача 2. Аффективное расстройство. Биполярное течение. Тревожно-депрессивный синдром. Тревожное возбуждение, суицидальные тенденции.

Задача 3. Аффективное расстройство. Биполярное течение. Начало интермиссии.

Задача 4. Депрессивный синдром.

Задача 5. Депрессивный синдром.

Задача 6. Деменция.

Задача 7. Депрессивный синдром.

Задача 8. Параноидный синдром. Интоксикационный психоз.

Задача 9. Галлюцинаторно-параноидный синдром.

Задача 10. Амнестический синдром.

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

Основы социальной гигиены и организации психиатрической помощи

1. Основные достижения научной и практической психиатрии в XX веке.
2. Психогигиена и психопрофилактика (определение, задачи, значение).
3. Добровольная и недобровольная психиатрическая помощь. Правила психиатрического освидетельствования, госпитализации в психиатрический стационар, помещения на диспансерный учет. Этика в психиатрии.

Методы исследования психически больных

4. Методы обследования, применяемые в психиатрии. Правила сбора анамнестических сведений, их анализ. Использование лабораторных, инструментальных и психологических методов, их диагностические возможности.

Общая психопатология

5. Психопатологические симптомы и синдромы. Ранги психических расстройств, понятие психоза. Продуктивная и негативная симптоматика. Диагностическое и прогностическое значение этих понятий.
6. Расстройства ощущений и восприятия и их диагностическое значение. Деревали-

- зация и деперсонализация, болезни, при которых они наблюдаются.
7. Клинические варианты галлюцинаций, их диагностическое значение. Объективные признаки наличия галлюцинаций.
 8. Расстройства ассоциативного процесса (нарушения процесса мышления). Основные симптомы, их диагностическое значение.
 9. Бред (определение, клинические формы, диагностическое значение, социально-опасное поведение больных). Сверхценные идеи, их отличие от бреда.
 10. Навязчивые состояния (определение, разновидности, диагностическое значение). Отличие навязчивостей от бреда.
 11. Признаки острого и хронического бреда. Синдром острого чувственного бреда, его диагностическое значение, динамика, соответствующая врачебная тактика.
 12. Основные синдромы хронического бреда. Их динамика, диагностическое значение, соответствующая врачебная тактика.
 13. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Примеры различных видов автоматизма. Диагностическое значение.
 14. Расстройства памяти, основные симптомы, их диагностическое значение.
 15. Корсаковский синдром (основные проявления, диагностическое значение, прогноз).
 16. Понятие интеллекта, его основные составляющие. Способы выявления расстройств интеллекта, типичные задания, используемые в клинической практике. Диагностическое значение различных нарушений интеллекта.
 17. Олигофрения (определение, причины возникновения, степени). Проблема социально-трудовой адаптации при олигофрении.
 18. Эмоциональные расстройства в клинике психических заболеваний. Основные симптомы и синдромы, их диагностическое значение. Патологический аффект.
 19. Дифференциальная диагностика состояний мании, эйфории, депрессии и апатии. Характеристика перечисленных синдромов, их диагностическое значение.
 20. Формы двигательного возбуждения, заболевания, при которых они встречаются. Тактика врача.
 21. Расстройства воли и влечений, их диагностическое значение. Социально-опасное поведение лиц с расстройствами влечений. Апатико-абулический синдром.
 22. Кататонический синдром, его основные симптомы, диагностическое значение. Отличия кататонического возбуждения от маниакального и кататонического stupора от депрессивного.
 23. Критерии К.Ясперса для диагностики состояний расстроенного сознания. Синдромы снижения уровня (выключения) сознания, их связь с различными психическими и соматическими заболеваниями.
 24. Синдромы помрачения сознания, типичные проявления, динамика, диагностическое значение. Социально-опасное поведение лиц с помрачением сознания.
 25. Пароксизмальные явления (припадки эпилептические, истерические, дисэнцефальные, эпилептический статус, особые состояния сознания). Их диагностическое значение.
 26. Большой судорожный припадок. Клиническая характеристика. Заболевания при которых он встречается. Отличия от истерического припадка.
 27. Расстройства личности. Понятия гармоничной и акцентированной личности, их отличие от психопатий и изменений личности вследствие прогрессивных психических заболеваний.
 28. Ипохондрический синдром. Понятие бредовой, сверхценной и obsessивной формы ипохондрии. Связь ипохондрии с сенестопатиями. Дифференциальный диагноз с соматическими заболеваниями. Социально-опасное поведение.
 29. Синдром дисморфомании (дисморфофобии). Нервная анорексия как пример дисморфомании. Диагностическое значение. Тактика врача.

30. Астенический синдром (основные проявления, диагностическое значение, примеры заболеваний, при которых он встречается).

Частная психопатология.

31. Номенклатура и классификация психических расстройств. Принципы классификации. Понятие здоровья, нормы и патологии в психиатрии. Факторы риска возникновения психических заболеваний.
32. Шизофрения (определение, основные диагностические признаки, закономерности течения, исход).
33. Шизофрения (типичные продуктивные и негативные расстройства). Ранние признаки заболевания.
34. Шизофрения. Основные клинические (синдромальные) формы. Связь между ведущей симптоматикой и прогнозом.
35. Шизофрения. Основные типы течения. Признаки, свидетельствующие о благоприятном и неблагоприятном прогнозе при шизофрении.
36. Наиболее злокачественные и наиболее благоприятные варианты шизофрении. Возможности адаптации пациентов в обществе. Признаки, определяющие прогноз болезни.
37. Исход шизофрении. Понятие шизофренического дефекта. Методы и принципы рееадаптации и реабилитации больных. Возможности лекарственного лечения.
38. Дифференциальная диагностика бредовых расстройств. Отличия шизофрении от органических заболеваний, психогений и аффективных психозов.
39. Методы терапии шизофрении, их эффективность, основные цели лечения. Тактика врача при острых приступах шизофрении и при хроническом непрерывном течении.
40. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз): определение, основные закономерности течения, клинические варианты, прогноз.
41. Маниакально-депрессивный психоз и другие аффективные расстройства. Типичные клинические проявления в различные фазы болезни.
42. Дифференциальная диагностика при аффективных психозах. Отличие маниакально-депрессивного психоза от шизофрении, органических заболеваний и реактивных состояний.
43. Терапия и профилактика при маниакально-депрессивном психозе. Трудоспособность больных, принципы реабилитации.
44. Бредовые и аффективные психозы, возникающие в пожилом возрасте (инволюционная меланхолия и инволюционный параноид). Особенности терапии и прогноз.
45. Общие проявления различных органических заболеваний головного мозга. Понятие психоорганического синдрома. Значение дополнительных методов в установлении точного диагноза.
46. Общие закономерности и типичные проявления экзогенных психических заболеваний: интоксикации, инфекции, травмы, лучевое поражение.
47. Дегенеративные заболевания головного мозга в пожилом возрасте. Симптоматика, медицинская тактика, прогноз. Дифференциальная диагностика с атеросклеротическим слабоумием и опухолями.
48. Психические нарушения при церебральном атеросклерозе и гипертонической болезни. Дифференциальный диагноз с атрофическими процессами мозга и опухолями. Терапия.
49. Психические расстройства при внутричерепных опухолях. Ранние признаки, методы диагностики. Дифференциальный диагноз.
50. Психические нарушения в остром и отдаленном периодах черепно-мозговых травм. Терапия.
51. Прогрессивный паралич. Клинические проявления. Соматические и неврологи-

ческие симптомы. Серологическая диагностика. Лечение.

52. Соматические заболевания как причина психогенных и экзогенных психических расстройств, наиболее часто встречающиеся синдромы. Понятие ятрогении.
53. Эпилептическая болезнь: определение, клиника, течение, дифференциальная диагностика, прогноз.
54. Варианты эпилептических пароксизмов, типы генерализованных и парциальных припадков. Их диагностическое и прогностическое значение.
55. Типичная негативная симптоматика при эпилепсии (изменения личности). Клиника эпилептического слабоумия.
56. Лечение эпилепсии (методические принципы, основные группы противосудорожных препаратов, диета, режим). Трудовые рекомендации и реабилитация больных.
57. Психогенные заболевания (общие критерии диагностики, систематика, течение, прогноз). Характеристика факторов, являющихся психотравмирующими для человека.
58. Реактивные психозы (определение, клинические формы и их типичные симптомы, течение, прогноз). Отличия от экзогенных и эндогенных заболеваний.
59. Неврозы (определение, условия возникновения, клинические формы, закономерности течения, прогноз).
60. Неврастения (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика, прогноз).
61. Истерический невроз. Условия возникновения, клинические проявления, их характеристика. Соматические и неврологические расстройства при истерии. Тактика врача.
62. Невроз навязчивых состояний: этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления, лечение, прогноз.
63. Влияние психотравмирующих ситуаций на течение соматических заболеваний. Понятие психосоматических и соматоформных расстройств. Методы коррекции.
64. Дифференциальная диагностика неврозов. Отличия от органических заболеваний и малопрогредиентной шизофрении.
65. Общие принципы и методы лечения психогенных заболеваний (неврозы и реактивные психозы). Трудоспособность больных, методы реабилитации и реадaptации.
66. Психопатии (определение, причины возникновения, критерии диагностики, варианты классификаций, течение и прогноз). Понятие компенсации и декомпенсации.
67. Клинические варианты психопатий, их проявления, связанные с ними варианты декомпенсаций, типичное поведение в обществе.
68. Методы врачебной и социальной помощи при психопатиях. Возможности лекарственной терапии. Задачи коррекционной работы.

Наркология

69. Алкоголизм (определение, критерии диагностики, отличия от бытового пьянства). Течение и прогноз.
70. Алкоголизм (определение, типичные проявления, основные синдромы, стадии развития).
71. Клиника острой алкогольной интоксикации. Степени алкогольного опьянения. Диагностика алкогольного опьянения. Патологическое опьянение, диагностика, судебно-психиатрическая оценка.
72. Абстинентный синдром. Условия и причины его возникновения. Типичные проявления при различных заболеваниях.
73. Алкогольные (металкогольные) психозы. Условия возникновения. Клинические варианты. Прогноз.

74. Белая горячка. Симптоматика на различных этапах развития психоза. Соматовегетативные проявления. Прогноз.
75. Корсаковский психоз: основные проявления, условия возникновения, терапия, прогноз.
76. Дифференциальная диагностика алкогольных психозов. Их отличия от острого приступа шизофрении, реактивных и эпилептических психозов.
77. Основные принципы терапии алкоголизма. Задачи лечения на различных этапах. Конкретные терапевтические методы.
78. Лечение алкогольного делирия. Уход и надзор.
79. Наркомании (определение, основные критерии диагноза, вещества, относимые к наркотикам). Профилактика и терапия.
80. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Методы профилактики и терапии.
81. Дифференциальная диагностика различных типов наркотического опьянения (опий, кокаин, гашиш, барбитураты, транквилизаторы, психостимуляторы). Их отличие от алкогольного опьянения.

Общие принципы лечения психических заболеваний

82. Основные методы лечения психических расстройств, показания к их назначению. Расстройства, поддающиеся лечению и неизлечимые в настоящее время.
83. Методы общебиологической терапии психических заболеваний (ЭСТ, инсулинокоматозная терапия, депривация сна, экстракорпоральная детоксикация). Показания, эффективность.
84. Психотерапия. Основные директивные и недирективные методы. Показания к применению. Эффективность, преимущества и недостатки по сравнению с биологической терапией.
85. Принципы выбора психотерапевтической методики при различных психических расстройствах, различных личностных особенностях пациентов.
86. Психофармакотерапия, основные цели, классификация препаратов, спектр их терапевтической активности. Изменение в организации психиатрической помощи в связи с появлением психофармакотерапии.
87. Нейролептические (антипсихотические) средства. Спектр терапевтической активности, показания, противопоказания.
88. Действие нейролептиков на сомато-вегетативную сферу, побочные эффекты и осложнения. Понятие нейролептического синдрома, его предупреждение и терапия.
89. Антидепрессанты. Основные классы, спектр терапевтической активности, показания, противопоказания, побочные эффекты и осложнения. Нормотимические препараты (соли лития и др.), правила использования.
90. Препараты из группы транквилизаторов. Спектр терапевтической активности. Показания к использованию в психиатрической и общесоматической практике. Противопоказания, побочные эффекты, осложнения.
91. Ноотропные препараты, их терапевтический диапазон, показания к назначению. Психостимуляторы, побочные эффекты, опасности связанные с применением психостимуляторов.
92. Противосудорожные лекарственные препараты. Основные классы, терапевтический диапазон. Побочные эффекты и осложнения. Средства, применяемые для купирования эпилептического статуса.
93. Факторы, ограничивающие применение психофармакотерапии: типичные побочные эффекты, формирование зависимости, возможность длительного применения различных классов препаратов.

Дата.

Подпись разработчика рабочей программы