

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2024 12:18:19

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161b10e3d44c30ba3e82ba2746b9d75865849e66a0db2c5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России

В. Н. Павлов

2023 г.



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Уровень высшего образования
Подготовка кадров высшей квалификации

Специальность
31.08.20 ПСИХИАТРИЯ

Квалификация – врач -психиатр

Форма обучения – очная

Уфа, 2023

Содержание

1. Общие положения
2. Форма проведения государственной итоговой аттестации
3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена
4. Содержание государственного экзамена
 - 4.1 Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы на этом этапе государственных испытаний
5. Трудоемкость государственной итоговой аттестации
 6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья
7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена
 - 7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности
 - 7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
 - 7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена
8. Законодательные и нормативно-правовые документы
9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции
10. Примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации
 - 10.1. Примеры заданий для этапа аттестационного тестирования по специальности
 - 10.2. Примеры заданий для этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
11. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.08.20 Психиатрия

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.20 Психиатрия является обязательной и осуществляется после освоения основной профессиональной образовательной программы в полном объеме.

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и оценка теоретической и практической подготовленности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач;
- разработка рекомендаций для профессорско-преподавательского состава по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.20 Психиатрия

2. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.20 Психиатрия включает государственный экзамен.

3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена

Код компетенций	Содержание компетенций
УК -1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК -2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК -3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
ПК-1	Готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и

	включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
ПК-7	готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике психических заболеваний.
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК 12	готовность к проведению оценки качества оказания

	психиатрической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

4. Содержание государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен по специальности, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренная федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по данной специальности. Она включает тестовые задания, ситуационные и перечень практических навыков. Программа государственного экзамена предусматривает проведение двух этапов аттестации: 1) аттестационного тестирования и 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.20. Психиатрия, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения нервно-психических заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогической деятельности:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

психолого-педагогическая деятельность:

гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

4.1 Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы

Согласно Положению о государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Утверждено на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 29.08.2017 протокол №7) ГИА состоит из следующих этапов:

аттестационное тестирование по специальности – проводится с использованием банка тестов, разработанных выпускающими кафедрами специальности университета.

проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности – проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей профессиональной деятельности в пределах перечня федерального государственного образовательного стандарта. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах выпускающих кафедр, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Во время собеседования проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения

профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач.

Государственный экзамен по специальности 31.08.20 Психиатрия проводится после окончания 4-го семестра и осуществляется в последовательном проведении вышеперечисленных этапов.

5.Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Вид	Кол-во зачетных единиц	Кол-во часов	В том числе	
			Контактная работа	Самостоятельная работа
Государственная итоговая аттестация	3	108	72	36
ИТОГО	3	108	72	36
Вид итогового контроля	Государственный экзамен		72	36

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - по программам ординатуры.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе, при условии ее реализации.

6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Государственная итоговая аттестация лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности

При проведении аттестационного тестирования по специальности используются однотипные тестовые задания для установления и оценки различных сторон логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности

Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать анамнез, провести комплексное клиническое обследование пациента с зубочелюстными аномалиями. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, разрабатывает план профилактических и лечебных мероприятий. Кроме этого, ординатору предлагается решить ситуационные задачи.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются при их выполнении на отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему и демонстрирующему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом выпускник

не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. Выводы правильные. Речь грамотная, используется профессиональная лексика. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. Обучающийся обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Обучающийся не совсем твердо владеет программным материалом, но знает

основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Обучающийся имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. Уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена

Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется членами ГЭК по результатам теоретического собеседования по всем вопросам билета как среднеарифметическая оценок по отдельным дисциплинам. Неудовлетворительная оценка за междисциплинарный экзамен ставится при неудовлетворительной оценке по двум и более дисциплинам. В случае неудовлетворительной оценки по одной дисциплине возможность положительной аттестации по междисциплинарному экзамену определяется решением ГЭК с учетом способности выпускника комплексно применять полученные знания и умения на всех этапах государственной итоговой аттестации. Все решения государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколом.

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач–психиатр» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач–психиатр». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

8. Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минобрнауки от 25 августа 2014 г N1062 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
3. Федеральный закон от 21.11.2011года N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Закон РБ «О медицинском страховании граждан в РБ»;
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

- руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
 7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об Утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки Здравоохранение и медицинские науки»;
 8. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».
 9. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
 10. Устав Университета, утвержденный приказом Минздрава России нормативными правовыми актами и иными локальными актами Университета, регулирующими сферу образования в Российской Федерации

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются

председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

10. Примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации

10.1 Примеры заданий для этапа аттестационного тестирования по специальности

N п.п.	Выберите один из правильных ответов
-----------	--

1.	При шизофрении может наблюдаться: а) аментивный синдром б) онейроид в) сумеречное состояние сознания г) делирий д) все перечисленное
2.	Средняя степень олигофрении а) идиотия б) дебильность в) имбецильность
3.	Признаком сопора является а) субдепрессия б) гипомания в) гипорефлексия г) гипнагогические галлюцинации д) ничего из перечисленного
4.	Признаками неблагоприятного течения шизофрении являются: а) дебют в подростковом возрасте б) отягощенная наследственность в) все перечисленное г) ничего из перечисленного
5.	Наркомания не может быть следствием систематического употребления: а) реланиума б) гашиша в) марихуаны г) кокаина д) героина
6.	При шизофрении наблюдается: а) аура б) абсанс в) амбулаторный автоматизм г) ступор кататонический д) ступор психогенный
7.	Для шизофрении характерно: а) прогрессирующее слабоумие тотального типа б) атрофия головного мозга в) нарушение памяти г) все перечисленное д) ничего из перечисленного
8.	Имбецильности соответствует коэффициент IQ а) 70-50 б) 50-20 в) ниже 20
9.	Созданные и употребляемые больным в разговоре слова называются:

	а) бредом изобретательства б) бредом реформаторства в) резонерством г) неологизмом д) бессвязностью мышления
10.	Для аментивного синдрома характерно: а) нецеленаправленность действий б) инкогеренция в) растерянность г) последующая амнезия д) все перечисленное

10.2 Примеры заданий для этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности

1. Составьте план клинико-психопатологического и инструментального исследования больного эпилепсией
2. Составьте план клинико-психопатологического и инструментального исследования больного черепно-мозговой травмой
3. На основании изучения рентгенограммы черепа укажите основные признаки, свидетельствующие о повышении внутричерепного давления
4. Представьте алгоритм оказания помощи больному с эпилептическим статусом.
5. Приведите основания для показания и противопоказаний для назначения психотерапевтической помощи.
6. Приведите основания для недобровольной госпитализации психического больного
7. Укажите основные изменения в биохимических показателях крови и моче при алкогольном делирии
8. Обоснуйте тактику врача при суицидальном поведении больного
9. Опишите алгоритм действия врач при отравлении психоактивными веществами, героином.
10. Обоснуйте тактику врач при отказе психически больного от приема пищи.
11. Опишите методы исследования интеллекта
12. Опишите методы исследования эмоциональной сферы
13. Обоснуйте тактику врача при острой нейролепсии
14. Принципы оказания помощи при фебрильной (гипертоксической) шизофрении
15. Принципы оказания помощи при реактивных психозах
16. Принципы оказания помощи при биполярных психозах
17. Дифференциальная диагностика истерических и эпилептических припадков
18. Критерии диагностики болезни Альцгеймера

19. Когнитивные нарушения при сосудистых психозах и их отличие от простой деменции
20. Принципы лечения неврозов
21. Принципы лечения генерализованного тревожного расстройства
22. Методы купирования маниакальных состояний
23. Основные осложнения нейролептической терапии
24. Основные показания, противопоказания, осложнения при электросудорожной терапии
25. Отличительные и схожие особенности депрессии и псевдодеменции
26. Опишите варианты и особенности проявлений маскированной депрессии
27. Приведите пример абсолютных противопоказаний для службы в Российской армии
28. Обоснуйте, в каких профессиональных сферах не могут осуществлять деятельность, больные страдающие эпилепсией
29. В каких случаях испытуемый, совершивший общественно-опасное деяние может быть признан невменяемым

Ситуационная задача №1

Больную в диспансер привела мать. Сообщила, что больная ранее несколько раз госпитализировалась по поводу депрессии. Данное поступление связано с тем, что больная в течение месяца почти не спит. Очень активна, старается всеми командовать и руководить, из-за чего постоянно конфликтует с окружающими. В течение последней недели стала приводить домой случайных знакомых и раздаривать им свои личные вещи, одежду. Постоянно весела, поет, дома не может усидеть на месте. Во время беседы громко говорит, легко рифмуется слова, быстро переключается с одной темы на другую, в связи с чем речь непоследовательна. Считает себя самой умной и проницательной, грозит доктору, что разгадала его планы, но при этом заразительно смеется.

Задание

1. Оцените клиническую ситуацию и выделите основные симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте предположительный клинический диагноз и обоснуйте его
3. Обоснуйте тактику врача-психиатра о необходимости госпитализации в психиатрическую больницу или возможности амбулаторного лечения
4. Составьте план обследования и лечения больного
5. Укажите методы профилактики заболевания

Задача №2

К хирургу обратилась больная с жалобами на постоянные ноющие боли по всему животу. При обследовании было выяснено, что больная похудела на 5-6 кг. за 1,5 месяца, плохо спит (рано пробуждается), исчез аппетит и вкус пищи. В это же время нарушился менструальный цикл. Отмечает, что ничего не может делать, все валится из рук, на сердце тоска. Суицидных мыслей и тенденций не выявлено. При осмотре хирург выявил несколько напряженный желчный пузырь.

1. Оцените клиническую ситуацию и выделите основные симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте предположительный клинический диагноз и обоснуйте его
3. Обоснуйте тактику дополнительного исследования пациента
4. Составьте план лечения больного
5. Укажите методы профилактики заболевания

Задача №3

Больной двигательно заторможен. Временами спонтанно застывает в странной позе. Если больному искусственно придать неестественную позу, например, поднять обе руки и поднять ногу так, чтобы он оставался стоять на другой ноге, то больной остается в таком положении на продолжительное время. На вопросы не отвечает, инструкции не выполняет, себя не обслуживает. Согласие на госпитализацию получить не удалось.

1. Имеются ли основания для госпитализации в психиатрический стационар?
2. Определите вид госпитализации.
3. Обоснуйте ответ на 2-ой вопрос.
4. Определите порядок госпитализации.
5. Чем регламентируется данный порядок госпитализации?
6. Составьте план обследования и лечения больного

Задача №3

Со слов пациента, «межпланетная организация» при помощи каких-то приборов заставляет его помимо воли скашивать глаза, целыми днями ходить, писать письма, декламировать стихи. Одновременно «организация» вызывает у него неприятные воспоминания, неприятные видения. На госпитализацию направлен участковым психиатром, согласие не дал.

1. Имеются ли основания для госпитализации в психиатрический стационар?
2. Определите вид госпитализации.
3. Обоснуйте ответ на 2-ой вопрос.
4. Определите порядок госпитализации.

5. Чем регламентируется данный порядок госпитализации?
6. Составьте план обследования и лечения

Задача №4

Больной много лет состоит на диспансерном учете по поводу эпилепсии со стойкими изменениями личности. Внезапно у больного развилось тоскливо-злобное настроение, он жалуется на плохое отношение к нему со стороны всех окружающих, набросился с ножом на соседа, жестоко избил жену и ребенка.

1. Имеются ли основания для госпитализации в психиатрический стационар?
2. Определите вид госпитализации.
3. Обоснуйте ответ на 2-ой вопрос.
4. Определите порядок госпитализации.
5. Чем регламентируется данный порядок госпитализации?

Задача №5

Больной Н. 39 лет, страдает хроническим гастродуоденитом. Очередное обострение сопровождалось абдоминальными болями, снижением аппетита, похуданием, тошнотой. Наряду с повышенной утомляемостью и снижением работоспособности появились мысли об онкопатологии. Настойчиво просил врачей о проведении дополнительного обследования. В процессе лечения купировался болевой синдром, восстановился прежний вес, уменьшилась выраженность астении. Однако, опасения "ракового перерождения" сохраняются. При актуализации страха становится назойливым. При разубеждении соглашается с необоснованностью страха, заявляет, что сам "прогнать мысли о раке" не может.

1. Оцените клиническую ситуацию и выделите основные симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте предположительный клинический диагноз и обоснуйте его
3. Обоснуйте тактику дополнительного исследования пациента
4. Составьте план лечения больного
5. Укажите методы профилактики заболевания

11. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.08.20-Психиатрия

Основная

1. Александровский, Ю. А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства (этиология, патогенез, специфические и

- неспецифические симптомы терапия) [Текст]: научное издание / Ю. А. Александровский. - М.: Литтерра, 2010. - 264 с.
2. Психиатрическая история болезни (схема, клиническая оценка, доклад) [Текст]: учебное пособие, рек УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей / Л. Т. Морозов [и др.]; ГОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия. - Чита: ИИЦ ЧГМА, 2010. - 94 с.
 3. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Текст]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 104 с.
 4. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 104 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
 5. Структурная модель психоанализа [Текст]: учебное пособие / ГОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ»; сост.: Ю. М. Николаев, Е. Р. Кунафина, Р. Г. Валинуров. - Уфа: Европак, 2010. - 57 с.
 6. Суицидное поведение детей и подростков: социально-психологические и клинические аспекты [Текст]: монография / В. Л. Юлдашев [и др.]. - Уфа: Европак, 2010. - 106 с.
 7. Умственная отсталость и задержки психического развития [Текст]: учебное пособие / ГОУ ВПО "Башкирский гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ»; сост.: Е. Р. Кунафина, Р. Г. Валинуров. - Уфа: Европак, 2010. - 58 с.
 8. Фесенко, Ю. А. Пограничные нервно-психические расстройства у детей [Текст]: научное издание / Ю. А. Фесенко. - СПб. Наука и Техника, 2010. - 319 с.
 9. Цыганков, Б.Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 384 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>
 10. Чухловина, М. Л. Деменция [Текст]: диагностика и лечение / М. Л. Чухловина. - СПб.: Питер, 2010. - 266 с.
 11. Шамрей, В.К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В.К. Шамрей, А.А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т.Б. Дмитриевой [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>

Дополнительная

1. Баранов, А. А. Медицинские и социальные аспекты адаптации современных подростков к условиям воспитания, обучения и трудовой

- деятельности [Текст]: руководство для врачей / А. А. Баранов, В. Р. Кучма, Л. М. Сухарева. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 351 с.
2. Бунькова, К. М. Депрессии и неврозы [Текст] : руководство / К. М. Бунькова ; под ред. проф. М. А. Кинкулькиной. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 176
 3. Бунькова, К. М. Депрессии и неврозы [Текст]: руководство / К. М. Бунькова; под ред. проф. М. А. Кинкулькиной. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 176 с.
 4. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия в общей медицинской практике [Текст]: руководство для врачей: научное издание / Р. А. Евсегнеев. - М.: МИА, 2010. - 589 с.
 5. Лечение неврозов [Электронный ресурс]: учебное пособие / ГОУ ВПО БГМУ; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Уфа: Изд-во БГМУ, 2010. - 55 с.
// Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2015. – Режим доступа: [http:// elibdoc\elib283.doc](http://elibdoc\elib283.doc)
 6. П. Ширяева; ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ". - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 335 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2015. – Режим доступа: [http:// elibdoc\elib356.doc](http://elibdoc\elib356.doc)
 7. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2015
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435038.htm> Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. ГЭОТАР-Медиа. 2015.-С.3-230
 8. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Незнанов Н.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438282.htm> / Незнанов Н.Г. ГЭОТАР- Медиа 2016 Электронное издание на основе: Психиатрия: учебник. Незнанов Н.Г. 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3828- 2.2 Клиническая психиатрия: научное издание/ Жмуров В.А. /ЗАО НПП «Джангар». 2010.- 127с.

9. Психиатрия, медицинская психология [Электронный ресурс] / Петрова Н.И. - М.: КНОРУС, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049365.html> - Петрова Н.И. изд. КНОРУС 2017 Электронное издание на основе: Психиатрия, медицинская психология: учебник / Н.И. Петрова. - Москва: КНОРУС, 2017. - 512 с. - (Специалитет). - ISBN 978-5- 406-04936- 5.
10. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учебное пособие / ГОУ ВПО БГМУ; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Уфа: Изд-во БГМУ, 2010. - 76 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2015. – Режим доступа: [http:// elibdoc\elib280.doc/](http://elibdoc\elib280.doc/).
11. Рохлина, М. Л. Наркомании. Токсикомании [Текст]: психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ / М. Л. Рохлина. - М.: Литтерра, 2010. – 255с.
12. Судаков, С. А. Кластерный анализ в психиатрии и клинической психологии [Текст]: руководство для научных сотрудников, студентов и аспирантов: учебное пособие / С. А. Судаков; под ред. А. С. Тиганова. - М.: МИА, 2010. - 160 с.
13. Умственная отсталость и задержки психического развития [Текст]: учебное пособие / ГОУ ВПО "Башкирский гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию РФ»; сост.: Е. Р. Кунафина, Р. Г. Валинуров. - Уфа: Европак, 2010. - 58 с.
14. Фармакотерапия депрессий: учебное пособие / Марфина, Н. А.; Кунафина, Е. Р. психиатрия; Валинуров, Р. Г. психиатрия; Николасв Д). М / изд. Европак — 2014г — 87 с.
15. Фесенко, Ю. А. Пограничные нервно-психические расстройства у детей [Текст]: научное издание / Ю. А. Фесенко. - СПб: Наука и Техника, 2010. - 319 с.
16. Шагарова, С. В. Формирование здорового образа жизни у детей и подростков [Текст] / С. В. Шагарова, А. Г. Муталов, Г. П. Ширяева; ГБОУ ВПО "Башкирский гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ". - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 335 с.
17. Шагарова, С. В. Формирование здорового образа жизни у детей и подростков [Электронный ресурс] / С. В. Шагарова, А. Г. Муталов, Г. П. Ширяева; ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ". - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 335 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю.

- Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2015. – Режим доступа: <http://elibrary.ru/elib356.doc>.
18. Шагарова, С. В. Формирование здорового образа жизни у детей и подростков [Электронный ресурс] / С. В. Шагарова, А. Г. Муталов, Г. Муталова. – М.: Издательство БИНОМ, 2014. – 424 с.
19. Школа молодого психиатра: Избранные главы общей психопатологии и частной психиатрии - М: Издательство БИНОМ, 2014. - 424с.
20. Электронное издание на основе: Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.И. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3503- 8.

Интернет-ресурсы

1. www.med-lib.ru/ Большая медицинская библиотека.
2. www.psychiatr.ru/ Официальный сайт Российского Общества психиатров
3. www.psychiatry.ru/ Научный Центр Психического Здоровья
4. www.psihiatriya.ru/ Российский сайт обмена медицинским опытом и концепциями лечения в области психиатрии. www.ncuroleptic.ru/ Сайт для врачей-психиатров