

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



СЕРТИФИКАТ
ПРЕДВЕРЖДАЮ

В.Н. Павлов
В.Н. Павлов

февраль 20*22* г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ И ПОГРАНИЧНЫХ
ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

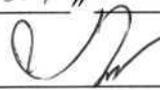
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности «Психиатрия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "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".
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34491).
- Профессиональный стандарт (проект от 13.11.15г.).

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

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

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

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

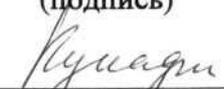
Разработчики:

Зав. курсом психиатрии и наркологии ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор
Профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
Доцент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ



(подпись)

Р.Г. Валинуров



(подпись)

Е.Р. Кунафина



(подпись)

Н.А. Марфина

Рецензенты:

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

Т.В. Раева

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

А.П. Сиденкова

СОДЕРЖАНИЕ

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности «Психиатрия»
(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

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

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных
психических расстройств» врачей по специальности «Психиатрия»

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

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы. Оказание помощи психически больным – важная задача современного здравоохранения. Во всем мире отмечается рост пограничных психических расстройств, их склонность к соматизации, возрастание функциональной соматической патологии, её разнообразие. Существующая тенденция рассматривается как одно из главных проявлений клинического патоморфоза психических расстройств. Это сочетается с трудностями диагностики в связи с возрастающим количеством коморбидных состояний. Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами-психиатрами теоретических знаний и профессиональных практических навыков, необходимых для своевременной диагностики и эффективной терапии психосоматических и пограничных психических расстройств, выявления причин, их спровоцировавших, проведения реабилитационных мероприятий. Повышение квалификации врачей, участвующих в оказании помощи больным с психосоматическими и пограничными психическими расстройствами позволит уменьшить негативные социальные последствия.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности «Психиатрия» (далее – программа).

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

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

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

Задачи практической части изучения дисциплины:

- ознакомление с принципами организации и работы психиатрических учреждений;
- ознакомление с принципами работы медицинского персонала на психиатрическом приеме и в стационаре, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на психиатрическом приеме и в стационаре;
- совершенствование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-психиатра в условиях амбулаторно-профилактического учреждения и в стационаре по оказанию населению психиатрической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;
- совершенствование у врачей-психиатров навыков составления комплексного плана лечения психосоматических и пограничных психических расстройств;
- совершенствование навыков современных методов лечения пациентов с психосоматическими и пограничными психическими расстройствами;
- совершенствование навыков к неотложной госпитализации, в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- совершенствование навыков профилактики и устранения возможных осложнений при лечении пациентов с психосоматическими и пограничными психическими расстройствами;

Категории обучающихся – 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 специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

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

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист психиатр»

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

Должностные обязанности. Врач-специалист психиатр оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации (дезадаптации) на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной

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

реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организовывает и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (далее - КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертную комиссию (далее - МСЭК). Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

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

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

Характеристика профессиональных компетенций врача-психиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности «Психиатрия».

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

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

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

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя здорового образа	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза	1.Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании 2.Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы,	1.Собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента.	1.Сбор клиничко-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения

<p>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</p>		<p>регламентирующие организационно-правовые</p> <p>3.Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>4.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения</p>	<p>3.Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4.Интерпретировать результаты осмотра пациента врачами-специалистами</p> <p>5.Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств.</p>	<p>медицинской документации</p> <p>3.Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал</p> <p>4.Описание психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>5.Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6.Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики</p> <p>7.Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ)</p>
<p>ПК-2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>А/04.8 Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	<p>1.Законодательство в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>2.Проведение и виды медицинских освидетельствований</p> <p>3.Медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>	<p>1.Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>2.Определять медицинские показания для направления</p>	<p>1.Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы</p> <p>2.Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой</p>

		4. Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения	пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы 3. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения	врачебной комиссией медицинской организации
ПК-3 способность и готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	А/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1. Стандарты оказания медицинской помощи 2. Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3. Базовые основы общей медицины и оценки соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4. Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам	1. Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2. Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3. Проводить дифференциальную диагностику	1. Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3. Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4. Проведение дифференциальной диагностики 5. Постановка диагноза 6. Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами
ПК – 4 способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; 2. основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения.	1. собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных психиатрического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ психиатрической ситуации; 2. на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и	1 сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе больных с психическими расстройствами на обслуживаемом участке; 2 выявления микросредовых факторов, способствующих формированию психических расстройств; 3 выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию психических расстройств; 4 выявления поло-возрастных

			уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке; 3.составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;	особенностей формирования психических расстройств; 5 оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;
ПК – 5 способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01. 7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам	1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2.Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику	1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физического обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами
ПК – 6 способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	A/02. 7 Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности	1.Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 2.Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 3.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 4.Принципы психофармакотерапии	1.Назначать и применять фармакотерапию с учетом клинической картины психического расстройства 2.Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства 3.Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях 4.Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств 5.Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов	1.Применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания 2.Применение методов преодоления резистентности к фармакологическим средствам (сочетанной фармакотерапии, аугментации, изменения режима введения препаратов) с учетом клинической картины заболевания 3.Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов 4.Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов 5.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами

			нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств	
ПК – 7 способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам	1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2.Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику	1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающего его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами
ПК – 8 способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослых пациентов	1.Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами и принципы их применения 2.Побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции 3.Основные подходы к оценке характера семейного функционирования 4.Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий	1.Использовать методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации психических / поведенческих расстройств 2.Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов 3.Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов	1.Разработка и составление плана медицинской реабилитации пациентов, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи 2.Контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациентов и оценка его эффективности 3.Проведение мероприятий по стигматизации лиц с психическими расстройствами 4.Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов
ПК – 9 способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	F/04.7 Введение санитарно-просветительской работы	1.Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Общие вопросы организации психиатрической/наркологической помощи в стране,	1.Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания 2.Проводить	1.Санитарно-просветительская психогигиеническая работа среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими и наркологическими расстройствами 2.Информирование пациента о способах профилактики

		республике, городе и т.д., организации скорой психиатрической/наркологической помощи 3. Способы взаимодействия с другими врачами □ специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.	санитарно-просветительную работу 3. Определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования	психических/наркологических расстройств 3. Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания
ПК – 10 способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	G/03.7 Организация труда в медицинском персонале медицинских организациях	1 Критерии оценки эффективности выполнения задач 2. Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи 3. Системный подход, распределение задач по критериям срочности и важности 4. Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.	1. Организовывать работу сотрудников 2. Принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции 3. Координировать деятельность подчиненных, проверять выполнение ими поставленных задачи 4. Использовать методы управления, организовывать и проводить мероприятий по профилактике синдрома эмоционального выгорания у сотрудников 5. Оценивать и анализировать качество оказания медицинской помощи по объективным критериям, организовывать и проводить оценку субъективной удовлетворенности больных лечением	1. Руководство младшим и средним персоналом 2. Контроль результатов работы, поощрение инициатив сотрудников 3. Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении
ПК – 11 способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	G/01.7 Ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи 3. Основы эпидемиологии и медицинской статистики	1. Фиксировать информацию, полученную при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента 2. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) 3. Составлять отчет о	1. Ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента 2. Оформление необходимых форм первичной медицинской документации, в том числе в электронном виде

			своей работе и давать анализ ее эффективности	
ПК – 12 способность и готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам	1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2.Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику	1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4.Проведение дифференциальной диагностики 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

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

Категория слушателей: врачи-психиатры.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа, 144 з.е.

Режим занятий: 6 акад. час. в день

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

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

									задачи
2.5	Бредовые и галлюцинаторные синдромы.	4	1	2	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
2.6	Кататонические и гебефренические синдромы	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
2.7	Синдромы помрачения сознания	2	1	1	-			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
2.8	Синдромы слабоумия	2	0,5	1	0,5			ПК – 1, ПК – 2, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
	Итого	18	6	8	4	-		-	
Учебный раздел 3 "Частная психиатрия"								ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
3.1.	Раздел 1. Психосоматические и пограничные психические расстройства	36	12	16	8			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	промежуточная аттестация (зачет)
3.1.1	Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства	5	2	2	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12-	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
3.1.2	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства	5	2	2	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
3.1.3	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения	7	2	3	2			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
3.1.4	Психосоматические расстройства	7	2	3	2			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
3.1.5	Органые неврозы	6	2	3	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11,	Текущий контроль ТЗ, сит задачи

								ПК – 12	
3.1.6	Соматогенные психозы	6	2	3	1			ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 7, ПК – 8, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
	Итого	36	12	16	8			-	
Учебный раздел 4 "Терапия психических расстройств»								ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	промежуточная аттестация (зачет)
4.1.	Нейролептики. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	6	2	3	1			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.2.	Антидепрессанты. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	6	2	3	1			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.3.	Транквилизаторы. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.	6	2	2	2			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.4.	Ноотропы. Нормотимики. Психостимуляторы	6	2	2	2			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.5.	Побочные эффекты психотропных средств и способы их купирования.	6	2	3	1			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
4.6.	Неотложная помощь при психических заболеваниях	6	2	3	1			ПК – 3, ПК – 5, ПК - 6	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
	Итого	36	12	16	8			-	
Учебный раздел 5 "Стажировка»								ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	промежуточная аттестация (зачет)
5.1.	Оказание амбулаторной помощи больным психиатрического профиля	18	-	-	-	18	-	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
5.2.	Оказание стационарной помощи больным психиатрического профиля	18	-	-	-	18	-	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК - 8	Текущий контроль ТЗ, сит задачи
	Итого	36	-	-	-	36	-		
8.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	-	-	УК-1, УК-2, УК-3, ПК1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Эссе
9.	Итоговая аттестация	6	-	-	-	-	6	УК-1, УК-2, УК-3, ПК1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Экзамен

								ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
	ИТОГО	144	32	40	24	36	6		

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
дополнительной профессиональной программы «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Психиатрия»

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

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий:

1. Термин "симптоматические психозы" объединяет все перечисленные виды психопатологических состояний, кроме
 - а) психотических состояний в результате черепно-мозговых травм
 - б) психотических состояний при опухолях мозга
 - в) психотических состояний при общих инфекционных заболеваниях
 - г) психотических состояний при общесоматических заболеваниях
 - д) психотических состояний при интоксикациях
2. Смысл концепции об экзогенном типе реакций заключается в том, что
 - а) различные экзогенные вредности вызывают общие типы реакций
 - б) одна и та же экзогенная вредность вызывает различные типы реакций
 - в) каждой экзогенной вредности соответствует свой тип реакции

- г) любая экзогенная вредность вызывает психическую реакцию экзогенного типа
 - д) любая реакция экзогенного типа является проявлением скрытого эндогенного заболевания
3. Структуру симптоматических психозов определяют перечисленные факторы, кроме
- а) конституциональных особенностей
 - б) пола
 - в) возраста
 - г) этиологии соматического заболевания
 - д) социальной среды
4. Характер экзогенной вредности
- а) не влияет на структуру симптоматических психозов
 - б) полностью определяет структуру симптоматического психоза
 - в) определяет только продолжительность и исход симптоматического психоза
 - г) определяет только легкость возникновения симптоматического психоза
 - д) ни один ответ не верен
5. Сила и продолжительность действующей на организм вредности влияет
- а) на структуру симптоматического психоза
 - б) на продолжительность симптоматического психоза
 - в) на все перечисленное
 - г) ни на что из перечисленного
6. Возраст больного влияет
- а) на легкость возникновения симптоматического психоза
 - б) на структуру симптоматического психоза
 - в) на исход симптоматического психоза
 - г) на все перечисленное
 - д) ни на что из перечисленного
7. Особенности конституционально-генетического характера влияют
- а) на структуру симптоматического психоза
 - б) на легкость возникновения симптоматического психоза
 - в) на продолжительность симптоматического психоза
 - г) на все перечисленное
 - д) ни на что из перечисленного
8. В результате воздействия интенсивной, но непродолжительной вредности чаще может возникать следующее психопатологическое состояние
- а) делирий
 - б) эпилептиформное возбуждение
 - в) острый вербальный галлюциноз
 - г) депрессия с бредом
 - д) онирическое состояния
9. В результате воздействия неинтенсивной, но продолжительной вредности чаще могут возникать все перечисленные психопатологические состояния, кроме
- а) депрессии
 - б) депрессии с бредом
 - в) делирия
 - г) галлюцинаторно-парафренного состояния
 - д) мании

10. К острым симптоматическим психозам относятся все перечисленные психопатологические состояния, кроме

- а) конфабулеза
- б) эпилептиформного возбуждения
- в) онирического состояния
- г) острого вербального галлюциноза
- д) органического психосиндрома

11. Для делирия характерны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) парейдолии
- б) зрительных галлюцинаций
- в) синдрома Кандинского - Клерамбо
- г) аффективных расстройств
- д) двигательного возбуждения

12. Для мусситирующего делирия характерно все перечисленное, кроме

- а) возбуждения в пределах постели
- б) бессвязного бормотания
- в) отсутствия реакции на внешние раздражители
- г) симптома карфологии
- д) конфабуляции

Эталоны ответов

№ п/п	Ответ
1.	А
2.	А
3.	Д
4.	Д
5.	Г
6.	Г
7.	Г
8.	Г
9.	В
10.	А
11.	В
12.	Д

Примеры ситуационных задач

Задача №1. Больной перенес тяжелый грипп. Через месяц после заболевания жалуется на постоянные головные боли, плохой сон, аппетит; отмечает, что стал раздражаться по пустякам. После вспышки гнева плачет. Быстро устает, даже беседа с врачом спустя 20—30 минут утомляет. Не может читать книги, так как постоянно отвлекается, начинает думать о другом. К своему состоянию критичен.

Вопрос: Назвать предполагаемый синдром.

Ответ: неврастенический

Задача №2. Работа больного связана со свинцовой пылью. Он жалуется на усталость, истощаемость, плохой сон, аппетит. Часто по его вине конфликтные ситуации. Настроение постоянно снижено, часто плачет, считает, что ему суждено вскоре умереть. По объективным данным, соматическое состояние удовлетворительное, признаки свинцового отравления регрессируют.

Вопрос: Назвать предположительный синдром.

Ответ: астено-депрессивных

Задача №3. Больная 47 лет, недавно перенесла грипп. Единственная дочь месяц назад вышла замуж и уехала от родителей. Постепенно у больной появились мысли, что теперь она никому не нужна, с каждым днем настроение становилось все хуже. Вследствие нарастания болезненных явлений поступила в психиатрическую больницу. В отделении подвижна, ходит по отделению, заламывая руки, причитая: “Когда же это все кончится?!”. Заявляет врачу, что она преступница, нравственный урод, опозорила не только себя, но и дочь, которая будет ее всю жизнь проклинать. Заявляет: “Чем так жить, лучше умереть”.

Вопрос: Поставить диагноз, определить реабилитационную тактику.

Ответ: реактивная депрессия, антидепрессанты и психотерапия.

Задача №4. Больной 78 лет, находится на лечении по поводу дисциркуляторной энцефалопатии на неврологическом отделении соматического стационара вторые сутки. Днем укладывался в режим отделения, навещался родными, общался с врачом, обнаруживал умеренное интеллектуально – мнестическое снижение по сосудистому типу. В ночные часы состояние изменилось остро, стал беспокоен, тревожен, суетлив, не удерживался на месте, бродил по палатам, был убежден, что он «дома», искал какие – то вещи, на попытки медсестры переубедить реагировал агрессивно.

Вопрос: Дайте характеристику измененному сознанию больного, тактика лечения, особенности режима терапии.

Ответ: Пациент с сосудистым заболеванием головного мозга переносит эпизод острой сосудистой спутанности, необходимо организовать режим надзора за больным (индивидуальный пост), изоляцию, при необходимости – ограничение двигательного режима в пределах постели на период беспокойства для предотвращения ауто – и гетеротравматизации. Седативная терапия в инъекционной форме (диазепам, атаракс, галоперидол в\м), сосудистая, ноотропная терапия.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств» по специальности «Психиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий

1. Для профессионального делирия характерно

- а) более глубокая степень помрачения сознания, чем при типичном делирии
- б) преобладание возбуждения в виде автоматизированных двигательных актов над наплывом галлюцинаций
- в) безмолвный характер возбуждения
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

2. Для аменции характерны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) растерянности
- б) инкогеренции
- в) возбуждения в пределах постели
- г) обильных сценopodobных зрительных галлюцинаций
- д) симптома карфологии

3. Для эпилептиформного возбуждения характерно все перечисленное, кроме
- внезапного возникновения
 - сумеречного помрачения сознания
 - симптома карфологии
 - резкого двигательного возбуждения
 - аффекта страха
4. Маниакальные состояния при симптоматических психозах характеризуются всем перечисленным, кроме
- эйфории
 - бездеятельности
 - интеллектуальной продуктивности
 - астенических расстройств
5. Транзиторный Корсаковский синдром при симптоматических психозах характеризуется всем перечисленным, кроме
- фиксационной амнезии
 - прогрессирующей амнезии
 - дезориентировки во времени и окружающем
 - конфабуляций обыденного содержания
 - явлений астении
6. Для органического психосиндрома характерно
- снижение памяти
 - снижение сообразительности
 - снижение воли
 - все перечисленное
 - ничего из перечисленного
7. Для астенического варианта психоорганического синдрома характерны все перечисленные психические расстройства, кроме
- истощаемости
 - раздражительной слабости
 - агрессивности
 - гиперестезии
 - эффективной лабильности
8. Для эксплозивного варианта психоорганического синдрома характерны все перечисленные психические расстройства, кроме
- раздражительности
 - аспонтанности
 - взрывчатости
 - агрессивности
 - склонности к паранойяльным сверхценным образованиям
9. Эйфорический вариант психоорганического синдрома характеризуется всеми перечисленными психическими расстройствами, кроме
- повышенного фона настроения с оттенком эйфории
 - нарушений памяти по типу фиксационной амнезии
 - бестолковости
 - резкого снижения критики к своему состоянию
 - повышения влечений
10. Для апатического варианта психоорганического синдрома характерно

- а) аспонтанность
- б) безразличие к окружающему
- в) значительные дисмнестические расстройства
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

11. В острой стадии инфаркта миокарда могут наблюдаться психические расстройства

- а) страх, тревога, беспокойство
- б) делириозные и аментивные состояния
- в) двигательное возбуждение
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

12. В подострой стадии инфаркта миокарда могут наблюдаться все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) сенестопатии
- б) обнубиляции сознания
- в) эйфории с грубой некритичностью
- г) импульсивных влечений
- д) ипохондрической фиксации

13. При злокачественных опухолях возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) астении
- б) шизофазии
- в) реактивной депрессии
- г) делириозных или аментивных состояний
- д) эндоформных психозов

14. При уремии возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) астении
- б) психозов с помрачением сознания
- в) эндоформных психозов
- г) кататонических стереотипий
- д) оглушения

15. При ревматизме возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) неврозо- и психопатоподобных расстройств
- б) эмоциональной нивелировки
- в) психозов с помрачением сознания
- г) эндоформных психозов
- д) органического психосиндрома

16. При вирусных пневмониях могут наблюдаться все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) психозов с помрачением сознания
- б) синдрома лобной доли
- в) депрессии
- г) депрессии с чувственным бредом
- д) депрессии с параноидным бредом

17. При гриппе возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) астении

- б) дереализации
- в) психозов с помрачением сознания
- г) ажитированной депрессии
- д) деменции

18. При инфекционном гепатите возможны все перечисленные психические расстройства, кроме

- а) депрессии с дисфорическим оттенком
- б) эмоционально-геперестетической слабости
- в) эксплозивности
- г) истерических расстройств
- д) фиксационной амнезии

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача № 1. Больная Щ., 32 года. Росла живой, подвижной девочкой. Заболеваний не помнит. Замужем с 23 лет, имеет трех здоровых детей. Последние четыре года не работает, занимается их воспитанием. Первый приступ ревматизма протекал в форме ревмокардита с субфебрильной температурой, болями в области сердца, тахикардией, ломотой в суставах кистей и стоп, без припухлости и без покраснения в области суставов. После прекращения болей и нормализации температуры больная стала задумчивой, тоскливой, часто плакала. К психиатру не обращалась, все прошло через месяц. Перед настоящей госпитализацией перенесла ангину, через месяц в течение 30 дней повышалась температура, отмечались боли в области в области сердца, суставы кистей рук опухали и болели. Нарушился сон, появились слабость, раздражительность, головные боли. Временами ощущала, как руки увеличиваются в размерах, «мышцы отстают от костей», «голова становится тяжелой», при этом испытывала тревогу, страх. Эти ощущения сменялись тоскливым, подавленным 220 настроением. Казалось, что к ней плохо относятся, над ней смеются. Пыталась покончить жизнь самоубийством. При поступлении в клинику: на шее странгуляционная борозда. Больная астенической конституции, видимые слизистые оболочки бледные, питание пониженное. Болезненность в области мелких суставов левой кисти. Субфебрилитет. Заключение терапевта: ревматизм, активная фаза, недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, нарушение кровообращения 1–2 степени, ревматический полиартрит. Психическое состояние: больная растеряна, сидит в напряженной позе, глаза полны слез, с тревогой следит взглядом за окружающими, повторяя: «Что со мной будет, зачем они вокруг ходят, зачем смеются надо мной, в чем я виновата?». К вечеру растерянность увеличивается, появляется тревога, становится напряженной. Ночью плохо спит. Часто в сумерках или темноте видела, как морозный рисунок на окнах превращается в угрожающие рожи, обвиняющие и смеющиеся лица и фигуры. В это время теряла ориентацию: не знала, где находится, кричала. Днем пыталась разобраться, «что же было, неужели смерть моя приходила... больные, наверное, дразнили». Слаба, вяла, медлительна. Проводилось лечение пенициллином, салицилатами, антидепрессантами. Постепенно состояние улучшилось, и через 1,5 месяца наступило выздоровление с полной критикой. Катамнез: через два года после выписки психически здорова. Часто обращалась к врачу по поводу неприятных ощущений в области сердца и сердцебиений.

Определить синдром и заболевание

Задача № 2. Больной З., 31 год. Поступил в хирургическое отделение по поводу гангренозного аппендицита. Заболевание развилось остро с резких болей в правой подвздошной области и субфебрильной температуры. Из-за болей после операции плохо спал. Два дня отмечалась температура тела 38,5–37,8° С. На следующий день возникли психические нарушения. Плакал, говорил, что болен сифилисом, его следует убить, пытался выброситься в окно. Осмотрен психиатром. Психическое состояние: возбужден,

рвется к двери, к окну, с трудом удерживается в постели. Дезориентирован во времени, к вечеру нечетко ориентируется в месте, не узнал лечащего врача. На лице тревога, сменяющаяся выражением ужаса. Испытывает слуховые и обонятельные галлюцинации: чувствует запах гниения тела, слышит угрозы в свой адрес, обвинения в том, что заражен сифилисом. Опасается, что его вновь прооперируют и убьют как заразного. Плачет, просит сохранить ему жизнь, обещает дать денег. Отказывается от приема пищи, требует, чтобы родные или персонал предварительно попробовали ее. Через неделю состояние больного улучшилось. Этому предшествовало улучшение физического состояния, исчезновение температуры. Отмечались астения, слезливость. Появилась полная критика к болезни. Рассказал, что нечетко помнит переживания, не всегда понимал, где находился в вечерние и ночные часы.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 3. Больная Х., 32 лет, работница завода. По характеру вспыльчивая, упрямая, деспотичная, очень мнительная («прыщик на руке вскочит — бегу к врачу, не экзема ли это!»). В анамнезе гинекологическое заболевание, по поводу которого долго лечилась у специалистов. Однажды, в связи со случайным загрязнением наружных половых органов, у больной появилась мысль, что она заразилась сифилисом. Стала ощущать боли во всем теле, ломоту. Казалось, что язык разлагается, нос гниет, на коже появляются красные пятна, которые можно разглядеть лишь «очень острым глазом». Читала руководство по венерическим болезням, нашла все симптомы сифилиса. Врач-венеролог тщательно обследовал больную и категорически отверг этот диагноз. Тогда больная решила, что у нее «латентный сифилис». Сообщила всем своим друзьям, чтобы не заразить их». Отделилась от мужа, часами кипятила свое белье и посуду. Все попытки разубедить больную остались тщетными. Больная абсолютно уверена в своей «болезни и намерена покончить жизнь самоубийством. Все возражения врача и родственников по поводу несостоятельности ее подозрений больная отбрасывает, даже не стараясь вникнуть в их смысл.

Определить синдром.

Задача № 4. Больной Б., 28 лет, преподаватель математики. Обратился к врачу с жалобами на периодические головные боли, усиливающиеся при умственной работе, чувство постоянной слабости и повышенную утомляемость. Выполнение обычной работы стало требовать большого напряжения духовных и физических сил. Утром трудно заставить себя встать с постели, взяться за обычные дела. Садится за книги, не прочитав полстраницы, замечает, что механически пробегает глазами по строчкам, а мысли где-то далеко. Ко второй половине рабочего дня «вработывается», голова становится более свежей, но к вечеру чувствует себя совершенно разбитым. За последнее время стал раздражительным, утратил обычную сдержанность. Во время урока грубо прикрикнул на ученика, после чего тут же внутренне раскаялся, долго не мог успокоиться, представлял себе возможные неприятные последствия этого поступка. Дома все выводит из себя, раздражает радио, шумная возня пятилетней дочери. Однажды даже шлепнул ее, и сам расстроился до слез, попросил у дочери прощения. Раздражает даже прикосновение к телу одежды: «Чувствую себя так, будто на мне власяница!». Во время беседы с врачом больной волнуется, лицо покрывается красными пятнами, голос дрожит, на глаза навертываются слезы. Стесняется этого, старается скрыть свое волнение. Склонен к пессимистической оценке будущих результатов лечения.

Определить синдром.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Аффективные расстройства непсихотического уровня. Определение и классификация. Систематика, клиника.
2. Типичные циклотимические (циркулярные) депрессии: витальная, апатическая, анестетическая (деперсонализационная).
3. Типичные циклотимические мании (гипомании): “веселая” (продуктивная), непродуктивная, “раздражительная”, “гневливая”.
4. Дистимии: соматизированная и характерологическая
5. Атипичные депрессии: “Маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические);
6. Депрессии, связанные с репродуктивным циклом женщин Смешанные состояния
7. Диагностика аффективных расстройств непсихотического уровня (основные и дополнительные признаки). Дифференциальный диагноз
8. Алгоритм терапии аффективных расстройств.
8. Невротические расстройства (неврозы). Определение. Классификация. Клиническая характеристика
9. Тревожно-фобические расстройства (ТФР) - панические атаки; агорафобия;
10. Генерализованное тревожное расстройство; Ипохондрические фобии (нозофобии)
11. Социальные фобии Специфические (изолированные) фобии
12. Обсессивно-компульсивные расстройства (ОКР).
13. Контрастные навязчивости (“агрессивные обсессии”) - хульные, кощунственные мысли, страх причинения вреда себе (суицидофобия) и окружающим (гомицидофобия).
14. Навязчивые идеи загрязнения (мизофобия).
15. Ипохондрические обсессии. Навязчивые действия
16. Истерические расстройства (конверсионный невроз)
17. Неврастенические расстройства (астенический невроз)
18. Критерии диагностики невротических расстройств. Дифференциальный диагноз расстройств. Признаки эндогенной природы невротических расстройств
19. Алгоритм терапии невротических расстройств.
20. Вялотекущая шизофрения. Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении.
21. Клиническая модель вялотекущей шизофрении.
22. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями.
23. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении.
24. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении.
25. Лечение вялотекущей шизофрении.
26. Психосоматические расстройства. Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика.
27. Органные неврозы. Определение и классификация.
28. Клинические проявления органических неврозов – кардионевроз, гипервентиляционный синдром, синдром раздраженной толстой кишки (СРТК).
29. Нозогении (нозогенные реакции). Определение и классификация. Распространенность. Клиническая характеристика нозогений. Основные диагностические критерии нозогений.
30. Невротические гипернозогностические реакции
31. Гипонозогностические невротические реакции представлены синдромом “прекрасного равнодушия”
32. Аффективные гипернозогностические реакции (тревожная, ипохондрическая депрессии).
33. Аффективные гипонозогностический реакции (синдром “эйфорической псевдодеменции”).
34. Психопатические гипернозогностические (Сутяжные, Рентные) реакции

35. Психопатические гипнозогнозические реакции представлены синдромом патологического отрицания болезни
36. Нозогенные реакции у больных различными соматическими заболеваниями.
37. Нозогенные реакции у больных ИБС.
38. Нозогенные реакции у больных артериальной гипертензией.
39. Нозогенные реакции у больных бронхиальной астмой.
40. Нозогенные реакции у больных злокачественными новообразованиями: гипернозогнозические (тревожно-фобические и депрессивные) реакции, гипнозогнозические реакции (с-м патологического отрицания болезни)
41. Соматогении. Определение и классификация. Распространенность Клиническая характеристика
42. Острые симптоматические психозы.
43. Затяжные симптоматические психозы:
45. Диагностика симптоматического психоза Дифференциальный диагноз психосоматических расстройств
46. Алгоритм терапии психосоматических расстройств.
47. Классификация нейролептиков. Отличие атипичных нейролептиков от конвенциональных
48. Антидепрессанты, спектр психотропной активности, классификация антидепрессантов
49. Реактивные психозы. Определение. Реактивные психозы как особая группа психогенных заболеваний. Общие клинические свойства
50. Критерии психогенной природы расстройств К.Ясперса. Вопросы этиопатогенеза. Наиболее типичные психотравмирующие ситуации, в связи с которыми развиваются реактивные психозы. Эпидемиология.
51. Систематика.аффективно-шоковые реакции. Реактивные депрессии. Истерические психозы. Реактивные параноиды. Клинические проявления. Общие закономерности динамики реактивных психозов. Исходы и прогноз
52. Рубрификация реактивных психозов в МКБ-10. Клиническое содержание и диагностические критерии подразделов и рубрик «Острая реакция на стресс», «Расстройства адаптации» и «Посттравматическое стрессовое расстройство».
53. Содержание и диагностические признаки других подразделов, касающихся реактивных психозов, в том числе: «Депрессивный эпизод» и «Другие острые преимущественно бредовые психотические расстройства», а также «Индукированное бредовое расстройство»
54. Невротические расстройства (неврозы).Определение. Общие клинические свойства неврозов
55. Психопатии. Определение. Критерии отграничения психопатий от гармоничных и акцентуированных личностей.
56. Деление психопатий по этиологическому принципу: конституциональные («ядерные»), нажитые («краевые»), органические
57. Психастеническая психопатия. Астеническая. Шизоидная. Возбудимая. Эпилептоидная. Аффективная (гипертимный, гипотимный, циклоидный, эмоционально-лабильный типы). Истерическая. Паранойяльная. Мозаичная психопатия
58. Понятия девиантности и делинквентности.
59. Акцентуации характера (личности) и значение их в становлении психопатий. Этапы становления психопатий. Клиническое содержание понятия патологическое развитие личности.
60. Принципы систематики и критерии диагностики расстройств личности в МКБ-10. Понятие «Специфическое расстройство личности» и его основные варианты
61. Антипсихотики. Классификация
62. Антидепрессанты. Классификация
63. Стабилизаторы настроения. Классификация.
64. Анксиолитики. Классификация.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

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

Трудоемкость освоения: 6 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация психиатрической помощи в РФ
1.2	Формы оказания психиатрической помощи
1.3	Правовые вопросы оказания психиатрической помощи

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

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Статистика здоровья населения
2. Состояние здоровья населения и его параметры
3. Комплексная оценка здоровья населения
4. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
5. Факторы, влияющие на психическое здоровье населения.
6. Основные этапы развития психиатрии и основные направления.
7. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Социально-опасное и суицидальное поведение у психически больных.
9. Амбулаторная психиатрическая помощь. Задачи участкового психиатра.
10. Виды амбулаторной психиатрической помощи.
11. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам.
12. Стационарная психиатрическая помощь. Задачи и организация помощи больным в психиатрических больницах
13. Условия и порядок недобровольной госпитализации лиц с психическими расстройствами.
14. Психиатрические учреждения в системе органов социальной защиты населения
15. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности (группы инвалидности) у лиц с психическими расстройствами.
16. Опекa. Показания для наложения опеки.
17. Ответственность душевно больных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебной экспертизы.
18. Проведение военной психиатрической экспертизы. Основные положения приказа Министра обороны России о годности к несению военной службы.

19. Психопрофилактика. Задачи. Организационные основы. Медицинский и социальные аспекты.

20. Первичная, вторичная, третичная профилактика психических расстройств. Группы риска.

21. Реабилитация. Понятие. Принципы. Этапы. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Реадаптация.

22. Психогигиена. Задачи. Организационные основы. Содержание. Психогигиена труда, врачебной деятельности, семьи. Сравнительно-возрастные особенности психогигиены

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ЛИЦО, ПОМЕЩЕННОЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ, МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СТАЦИОНАРЕ БЕЗ САНКЦИИ СУДА В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 48 часов
- б) 48 часов, исключая выходные и праздничные дни
- в) 24 часов
- г) 24 часов, исключая выходные и праздничные дни

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) факт установления диагноза шизофрении
- б) факт совершения больным суицидальной попытки
- в) приступ депрессии длительностью более 4 месяцев
- г) эпилепсия с большими припадками, возникающими дважды в месяц
- д) длительное пребывание в стационаре

8. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

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

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

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

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

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

Основная литература:

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

15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан. - М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-rodostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

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

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

43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Общая психопатология»

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

Трудоемкость освоения: 18 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Общая психопатология»

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

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Общая психопатология»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Иллюзии, галлюцинации, нарушения психосенсорного синтеза: объективные признаки их наличия. Заболевания и состояния, при которых встречаются расстройства восприятия.
2. Классификация нарушений памяти. Заболевания, при которых встречаются расстройства памяти.
3. Корсаковский синдром. Психические заболевания, при которых он встречается.
4. Дайте определение ощущениям и восприятию.
5. Какие виды нарушения восприятия вы знаете.
6. Дайте определение иллюзиям и галлюцинациям.
7. В чем заключается отличие истинных от ложных галлюцинаций.
8. Синдромы галлюциноза и его виды.
9. Что такое психосенсорные нарушения и его виды?
10. Какие основные функции памяти вы знаете? Определение памяти.
11. Определение мышления. Формы ассоциативных операций.
12. Нарушениях ассоциативной деятельности (количественные и качественные расстройства ассоциаций. Клинические примеры)
13. Нарушение мышления по содержанию - бредовые, сверхценные, навязчивые идеи. Определение бреда, виды бредовых идей.
14. Определение параноидального и парафренного бреда. Классификация и клиника параноидных дебютов.
15. Нарушения мышления по темпу и по форме. Основные заболевания, при которых они встречаются.

16. Понятие об интеллекте. Способы оценки интеллектуальной деятельности человека. Синдромы деменции и олигофрении.
17. Слабоумие. Клиническая характеристика снижения интеллектуальной деятельности при шизофрении, эпилепсии, органических поражениях ЦНС.
18. Приобретенное и врожденное слабоумие.
19. Внимание, определение. Произвольное и непроизвольное внимание, устойчивость, объем, переключаемость, подвижность внимания.
20. Нарушения внимания. Клинические примеры. Синдром дефицита и гиперактивности внимания. Эмоции, определение. Настроение, страсть, аффекты.
21. Симптомы и синдромы аффективных расстройств.
22. Психопатологическая структура маниакального синдрома, атипичные формы.
23. Психопатологическая структура депрессивного синдрома, атипичные формы.
24. Маскированная депрессия - определение, клинические варианты.
25. Аффекты – определение, виды, судебно-психиатрическая экспертиза.
26. Воля, определение. Этапы волевого действия. Клинические варианты расстройств воли.
27. Психические заболевания, при которых встречаются расстройства двигательного-волевой сферы. Особенности этих расстройств в зависимости от нозологии.
28. Симптомы кататонического ступора и кататонического возбуждения.
29. Формы психомоторного возбуждения. Характеристика маниакального и кататонического возбуждения, основные критерии их отличия. Методы купирования.
30. Патология влечений. Клинические варианты.
31. Сознание. Современные представления. Самосознание.
32. Основные критерии расстроенного сознания.
33. Группа «выключения» сознания. Структура, этиология, клинические проявления.
34. Группа «помрачения» сознания. Структура, этиология, клинические проявления.
35. Признаки расстроенного сознания
36. Степени выключения сознания, их клиническая характеристика.
37. Виды помрачения сознания, их клиническая характеристика.
38. Судебно-психиатрическая экспертиза случаев расстроенного сознания.
39. Основные соматические и психические заболевания, протекающие с различными видами расстроенного сознания.
40. «Симптом и синдром» в психиатрии, их прогностическое значение.
41. Синдромы невротоподобной группы, клинические проявления.
42. Паранойяльный, параноидный, парафренный синдромы.
43. Синдромы расстроенного сознания. Клиника, диагностика.
44. Аффективные синдромы. Клинические варианты.
45. Понятие симптом, синдром, нозология
46. Клиника и структура синдромов расстройств восприятий;
47. Клиника и структура основных эмоциональных и двигательного-волевых синдромов;
48. Клиника и структура расстройств синдромов сознания;
49. Клиника основных бредовых синдромов;
50. Основные клинические варианты синдромов малоумия и слабоумия;
51. Классификация и клиника синдромов в рамках пограничных нервно-психических расстройств.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. К НАЧАЛЬНЫМ РЕГИСТРАМ ПОЗИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ

ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- а) эмоционально-гиперстетических, астенических
- б) аффективных
- в) невротических
- г) паранойяльных
- д) дисгармонии личности

2. К БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ РЕГИСТРАМ ПОЗИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- а) кататонических
- б) помрачения сознания
- в) амнестических расстройств
- г) судорожных
- д) психоорганических

3. К НАЧАЛЬНЫМ РЕГИСТРАМ НЕГАТИВНЫХ СИНДРОМОВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- а) истощаемости психической деятельности
- б) субъективно осознаваемой изменчивости личности
- в) объективно определяемой изменчивости личности
- г) продуктивных нарушений
- д) дисгармонии личности

4. К ВЫРАЖЕННЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕГАТИВНЫХ СИНДРОМОВ ОТНОСЯТСЯ

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

5. МНИМОЕ ВОСПРИЯТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ ИЛИ ШУМОВ НОСИТ НАЗВАНИЕ

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

6. ПРОДУКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ИДЕЯМИ

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

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

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

8. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА

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

9. АПАТИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ СВОЙСТВЕННЫ

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

10. ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ — ЭТО:

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

11. ВЕРБАЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

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

12. ОБСЕССИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ:

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

13. СИНДРОМ КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРЕДОМ:

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

14. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА— ЭТО:

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

15. ДИСФОРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) слезливость, благодушие
- б) эмоциональная неустойчивость

- в) сочетание мании и депрессии
- г) тоскливо-злобное настроение
- д) ничего из вышеуказанного

16. ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ:

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

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

Задача № 2. Больной Ч., 45 лет. Считает себя больным в течение многих лет. Обращался за помощью к различным врачам, но они не находили у него серьезных соматических заболеваний. Жалуется на неприятные ощущения в области живота, груди, головы, под кожей, слабость, плохой сон, отсутствие аппетита. Рассказал, что периодически отмечает у себя массу тягостных неприятных опущений, которые начинаются в виде сжатия, внезапно «лопается какой-то шар в животе, и весь живот обливает «кипятком», захватывает дыхание, ударяет в голову, голова становится пустой, кожу головы покалывает, затем «оттягивает мозг», становится страшно за свое здоровье. Убежден, что он тяжело болен, а амбулаторные врачи недостаточно компетентны. Настаивает на самом тщательном и всестороннем обследовании. При обследовании больного в клинике какой-либо патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Квалифицировать состояние.

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

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

Задача № 5. Больной А., 39 лет, зоотехник. Жалоб не предъявляет, так как больным себя не считает. Всегда был активным, энергичным, ничем не болел. На протяжении двух последних лет 3-й раз поступает в психиатрический стационар по

настоянию жены в связи с неправильным поведением: стал чрезмерно общительным, легко заводит новые знакомства, приглашает случайных людей к себе домой; доверяет им ключи от дверей дома, от машины, раздает вещи и деньги; чрезмерно активен, спит не более 2—3 часов в сутки. Такие состояния быстро купируются в условиях психиатрической больницы. Врачами отмечена непереносимость препаратов лития. У матери больного в молодости было состояние с тоскливым настроением, по поводу которого она 4 месяца лечилась в психиатрической больнице. Сейчас она здорова, работает. Соматическое состояние, неврологический статус без патологических изменений. Психическое состояние: больной в месте, времени и собственной личности ориентирован правильно. Настроение веселое, безмятежное. Мимика живая, глаза искрятся смехом, на лице выражение сдерживаемого веселья. Иногда после остроты или шутки больной хитровато прищуривается, а затем разражается громким смехом. Многословен, склонен к рифмованию, речь изобилует прибаутками; часто не заканчивает фразы и переходит к новой мысли. Не может усидеть на месте, поминутно вскакивает, берет со стола различные предметы, начинает ими жонглировать. Бреда, галлюцинаций, нарушения памяти не выявляется. Сформулируйте синдром, обоснуйте.

Литература к учебному модулю 2 «Общая психопатология»

Основная литература:

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

10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.
11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>
12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>
13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.
14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-rodostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>

24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>
32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.
33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с
34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>
35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>
36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.
37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>
38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение неврозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-

line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>

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

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

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

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

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Частная психиатрия»

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

Трудоемкость освоения: 36 часов.

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

Содержание учебного модуля 3. «Частная психиатрия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.	Учебный модуль 3 «Частная психиатрия»
3.1.	Раздел 2. Психосоматические и пограничные психические расстройства
3.1.1.	Депрессивные, конверсионные и соматоформные расстройства
3.1.2.	Тревожно-фобические и обсессивно-компульсивные расстройства
3.1.3.	Личностные расстройства и вялотекущая шизофрения
3.1.4.	Психосоматические расстройства
3.1.5.	Органные неврозы
3.1.6.	Соматогенные психозы

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

Контрольно-оценочные материалы

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ СОМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:

- а) аффективной лабильности с преобладанием пониженного настроения
- б) повышенной утомляемости и истощаемости

- в) гиперестезии
- г) нарушения сознания
- д) сомато-вегетативных нарушений

2. ДЛЯ ДЕПРЕССИВНЫХ БОЛЬНЫХ ХАРАКТЕРНО:

- а) астеническое мышление
- б) замедленное мышление
- в) лабиринтарное мышление
- г) аментивное мышление
- д) атактическое мышление

3. ДЕПРЕССИИ ЛЕЧАТСЯ:

- а) нейролептиками
- б) нормотимиками
- в) антидепрессантами
- г) транквилизаторами
- д) психотерапией

3. ОБСЕССИВНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т.д. помимо желания
- б) сознанием из болезненности, критическим отношением к ним
- в) бессилием в противоборстве, преодолением ценой изнуряющих страданий
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

4. КЛАССИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИВНАЯ ТРИАДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) эмоциональным торможением
- б) двигательным торможением
- в) идеаторным торможением
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

6. К ПРИЗНАКАМ ПОЗИТИВНОЙ АФФЕКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) тоска
- б) тревога
- в) депрессивная девитализация
- г) патологический циркадный ритм
- д) суицидальные мысли

7. К ПРИЗНАКАМ НЕГАТИВНОЙ АФФЕКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) болезненное бесчувствие
- б) явления моральной анестезии
- в) депрессивная девитализация
- г) апатия
- д) суицидальные мысли

8. К ПРИЗНАКАМ СОМАТИЗИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) отсутствие объективных признаков соматического заболевания
- б) периодичность (сезонность) манифестации болезненной симптоматики
- в) подчиненность самочувствия суточному ритму

- г) тревожно-фобическая симптоматика
- д) улучшение на фоне приема антидепрессантов

9. К КЛИНИЧЕСКИМ ФОРМАМ ВЯЛОТЕКУЩЕЙ ШИЗОФРЕНИИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) обсессивная шизофрения
- б) вялотекущая шизофрения с деперсонализацией
- в) истерошизофрения
- г) вялотекущая простая шизофрения
- д) кататоническая шизофрения

10. ТРЕВОЖНОСТЬ, МНИТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) паранойяльной психопатии
- б) психастенической психопатии
- в) истерической психопатии
- г) шизоидной психопатии
- д) эпилептоидной психопатии

11. ДЕМОНСТРАТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) паранойяльной психопатии
- б) психастенической психопатии
- в) истерической психопатии
- г) шизоидной психопатии
- д) эпилептоидной психопатии

12. ЛЕГКОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВЕРХЦЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) паранойяльной психопатии
- б) психастенической психопатии
- в) истерической психопатии
- г) шизоидной психопатии
- д) эпилептоидной психопатии

13. СКЛОННОСТЬ К ОБРАЗОВАНИЮ НАВЯЗЧИВОСТЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) паранойяльной психопатии
- б) психастенической психопатии
- в) истерической психопатии
- г) шизоидной психопатии
- д) эпилептоидной психопатии

14. УКАЖИТЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, В ПРЕДЕЛАХ КОТОРЫХ ОПИСЫВАЮТСЯ НОЗОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ:

- а) ПТСР
- б) расстройства адаптации
- в) аффективные расстройства
- г) небредовая ипохондрия
- д) тревожные расстройства

15. СОГЛАСНО МКБ-10 ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ОТНОСИТСЯ К

- а) тревожно-фобическим расстройствам
- б) аффективным расстройствам

в) выделяется в отдельную диагностическую рубрику

16. К ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ ВСЕ КРОМЕ

- а) агорафобии
- б) социальной фобии
- в) генерализованного тревожного расстройства
- г) обсессивно-компульсивного расстройства

17. К СОЦИАЛЬНЫМ ФОБИЯМ ОТНОСИТСЯ ВСЕ КРОМЕ

- а) страха публичных выступлений
- б) эрептофобии
- в) страха оставаться одному

18. НАЧАЛО СОЦИАЛЬНОЙ ФОБИИ ОБЫЧНО ПРИХОДИТСЯ НА

- а) детский и ранний пубертатный возраст
- б) юношеский возраст
- в) средний возраст
- г) поздний возраст

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача № 1. Больная А., 35 лет, инженер. По характеру сензитивная, мнительная, повышено интересуется своим здоровьем. После прослушивания популярной лекции о раке «запала в память вирусная теория рака», постоянно возникали мысли о возможности заражения, «мысли не отпускали, мучили, мешали». Внезапно узнала у подруги, что ее мать больна раком. Почувствовала себя плохо, испытывала страх, быстро ушла домой, где долго мыла руки, «пока не успокоилась». Вскоре страх стал возникать после каждого прикосновения подруги, боялась заразиться раком, «мысли не исчезали, преследовали, мучил страх»; пользовалась любым предлогом, чтобы вымыть руки. Через месяц стала испытывать страх при прикосновении и других людей к ее рукам; позже перестала пользоваться предметами, если ими пользовался сослуживец с «грязными руками». Понимает всю необоснованность, нелепость своих страхов. Самостоятельно обратилась в клинику с просьбой о лечении. Квалифицировать состояние

Задача № 2. Женщина 26 лет, медицинская сестра. Ночью просыпается, идет на кухню и начинает поедать все продукты, попадающиеся ей под руку. Останавливается только через час или два, или если не может найти больше никакой пищи. Приступы обжорства стали появляться на протяжении пяти лет. Терапевт направил ее на амбулаторное лечение у психиатра по поводу переедания, связанного с депрессией. Перед приступом наблюдалось чувство выраженного напряжения, а после наступало расслабление в сочетании с ощущением стыда и отчаяния. За год до обращения к врачу частота приступов увеличилась до двух или трех в неделю. Обычно вставала ночью после нескольких часов сна. После поедания всего, что она могла найти, чувствовала, что объелась, но рвоты никогда не было. Ее вес был нестабильным, она пыталась поддерживать его в пределах нормы только с помощью голодания между приступами переедания. Отрицательно относилась к полноте, но при этом никогда не была стройной. Ее приступы переедания привели к отчаянию. Решила покончить с собой, приняв большую дозу снотворных таблеток. С работой пациентка справлялась хорошо. При осмотре выглядит спокойной и сдержанной. Настроение слегка снижено, заплакала, описывая свои трудности. Никаких психотических расстройств отмечено не было.

Квалифицировать состояние

Задача № 3. Больной З., 35 лет. Единственный ребенок в семье. С детства

отличался упрямством, настойчивостью, эгоистичностью. В детском саду, в школе никогда не признавал себя неправым, не извинялся, Мать наказывала его «за своеволие и тупое упрямство». В старших классах школы спорил с учителями, отстаивал свое мнение, даже когда был неправ. Поступал в институт, но на экзаменах затеял спор, был не согласен с решением комиссии, «ходил жаловаться, но справедливости не нашел». Был призван в армию, где за 2 года службы неоднократно наказывался за споры. Служба нравилась дисциплиной, прямоотой, требовательностью. Хотел остаться в армии, затем передумал, «решил доказать всем, что окончит институт». После демобилизации поступил в институт, хорошо закончил его. Отличался от других студентов педантичностью, усидчивостью, настойчивостью. С первых же дней работы «был возмущен плохой организацией производства», выступал на всех собраниях с критикой руководства организации, отличаясь склонностью к безудержному словоговору. Требовал реорганизации. Обращался по инстанциям, игнорируя прямые обязанности, начал контролировать работу руководителей. Был уволен. Неоднократно судился за восстановление на работе. Обладая высоким самомнением и уровнем притязаний, на суде, называл себя «жертвой произвола руководителей», «страдальцем за правду», «борцом с бюрократизмом и рутинной». Везде доказывал «свою правоту». Писал множество жалоб. В сослуживцах видел «подпевал бюрократов», практически ни с кем из них не встречался. Любил рассказывать о своей «справедливой борьбе» случайным знакомым, был недоволен, «если его не понимали», «не доросли до идущих реформ». На приеме у психиатра обстоятельно, вязко, застревая в деталях, излагает историю «своей борьбы с рутинной и косностью производства», последствиях «гонений, злоключений и мытарств». Представляет дело так, что «он жертва отдельных руководителей, безразличия других и тупости третьих», отсюда гонения и преследования со стороны властей». Требует выслушать его до конца. Возмущен, грозит разобратся, начиная при этом повышать голос, переходит в крик и угрозы в адрес «известных лиц». Память и интеллект без патологии. Определить синдром и заболевание

Задача № 4. Больной С., 34 года, электрослесарь. В состоянии опьянения получил ожоги II–III степени 25–30% поверхности тела пламенем вольтовой дуги. В тяжелом состоянии доставлен в ожоговое отделение городской больницы, где проведена энергичная противошоковая терапия. Через 6 дней развились явления отека верхних дыхательных путей. Проводилась дегидратационная терапия. Через 8 дней появились психотические нарушения. Был осмотрен психиатром. Большая часть тела покрыта гнойными корками с отделяемым. Температура тела 38,7; АД 140/80 мм рт. ст. Анализ крови: гемоглобин 14,2%, лейкоцитов 12 800, э 2%, н 22%, с 63%, лимф 6%, мон 7%, СОЭ 52 мм в час. Общий белок сыворотки 6,6%. Нормальный диурез, в моче следы белка. Остаточный азот 46 мг%. Психическое состояние: больной возбужден, беспокойно ворочается в постели, пытается встать, бежать, иногда громко кричит. Дезориентирован во времени, не понимает, что находится в больнице. Правильно называет свои паспортные данные. Постоянно что-то ловит руками в воздухе, отмахивается, срывает с себя повязки. Морщась от боли, то просит, чтобы его не убивали, чтобы сняли повязки с рук и забрали деньги, то ложится на руки, никому не давая до них дотронуться. Видит и слышит знакомых, называет их по имени, просит не обижать его. Пытался выскочить в окно, увидев убийц, грабителей, которые хотели задушить его бинтами. На четвертый день возбуждение несколько уменьшилось. Температура тела до 38,3° С. Оставался суетливым в пределах постели, эпизодически озирается, что-то шепчет. Большинство вопросов врача оставил без ответов. При перевязке сопротивления не оказывал, стонал. Еще через два дня начал узнавать близких, но разговаривал мало, быстро истощался, замолкал. Большую часть времени дремал, иногда что-то бормоча и вскрикивая. Определить синдром и заболевание.

Перечень контрольных вопросов:

1. Аффективные расстройства непсихотического уровня. Определение и классификация. Систематика, клиника.
2. Типичные циклотимические (циркулярные) депрессии: витальная, апатическая, анестетическая (деперсонализационная).
3. Типичные циклотимические мании (гипомании): “веселая” (продуктивная), непродуктивная, “раздражительная”, “гневливая”.
4. Дистимии: соматизированная и характерологическая
5. Атипичные депрессии: “Маскированные депрессии” (“скрытые”, “ларвированные”, “алекситимические”);
6. Депрессии, связанные с репродуктивным циклом женщин Смешанные состояния
7. Диагностика аффективных расстройств непсихотического уровня (основные и дополнительные признаки). Дифференциальный диагноз
8. Алгоритм терапии аффективных расстройств.
8. Невротические расстройства (неврозы). Определение. Классификация. Клиническая характеристика
9. Тревожно-фобические расстройства (ТФР) - панические атаки; агорафобия;
10. Генерализованное тревожное расстройство; Ипохондрические фобии (нозофобии)
11. Социальные фобии Специфические (изолированные) фобии
12. Обсессивно-компульсивные расстройства (ОКР).
13. Контрастные навязчивости (“агрессивные обсессии”) - хульные, кощунственные мысли, страх причинения вреда себе (суицидофобия) и окружающим (гомицидофобия).
14. Навязчивые идеи загрязнения (мизофобия).
15. Ипохондрические обсессии. Навязчивые действия
16. Истерические расстройства (конверсионный невроз)
17. Неврастенические расстройства (астенический невроз)
18. Критерии диагностики невротических расстройств. Дифференциальный диагноз расстройств. Признаки эндогенной природы невротических расстройств
19. Алгоритм терапии невротических расстройств.
20. Вялотекущая шизофрения. Определение. Эпидемиология. Структура семейного отягощения при вялотекущей шизофрении.
21. Клиническая модель вялотекущей шизофрении.
22. Коморбидность вялотекущей шизофрении с соматическими заболеваниями.
23. Совокупность диагностических признаков при вялотекущей шизофрении.
24. Обратимые и необратимые негативные изменения при вялотекущей шизофрении.
25. Лечение вялотекущей шизофрении.
26. Психосоматические расстройства. Определение. Классификация. Эпидемиология. Клиническая характеристика и диагностика.
27. Органные неврозы. Определение и классификация.
28. Клинические проявления органических неврозов – кардионевроз, гипервентиляционный синдром, синдром раздраженной толстой кишки (СРТК).
29. Нозогении (нозогенные реакции). Определение и классификация. Распространенность. Клиническая характеристика нозогений. Основные диагностические критерии нозогений.
30. Невротические гипернозогностические реакции
31. Гипонозогностические невротические реакции представлены синдромом “прекрасного равнодушия”

32. Аффективные гипернозогностические реакции (тревожная, ипохондрическая депрессии).
33. Аффективные гипонозогностический реакции (синдром “эйфорической псевдодеменции”).
34. Психопатические гипернозогностические (Сутяжные, Рентные) реакции
35. Психопатические гипонозогностические реакции представлены синдромом патологического отрицания болезни
36. Нозогенные реакции у больных различными соматическими заболеваниями.
37. Нозогенные реакции у больных ИБС.
38. Нозогенные реакции у больных артериальной гипертензией.
39. Нозогенные реакции у больных бронхиальной астмой.
40. Нозогенные реакции у больных злокачественными новообразованиями: гипернозогностические (тревожно-фобические и депрессивные) реакции, гипонозогностические реакции (с-м патологического отрицания болезни)
41. Соматогении. Определение и классификация. Распространенность Клиническая характеристика
42. Острые симптоматические психозы.
43. Затяжные симптоматические психозы:
45. Диагностика симптоматического психоза Дифференциальный диагноз психосоматических расстройств
46. Алгоритм терапии психосоматических расстройств.

Литература к учебному модулю 3 «Частная психиатрия»

Основная литература:

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

9. Быков, Ю. В. Депрессии и резистентность [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 369,[1] с.
10. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] : учеб. пособие / А. В. Датий. - 2-е изд. - М. : РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150,[2] с.
11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>
12. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>
13. Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Текст] : монография / под ред.: Н. В. Симашковой, Т. П. Ключник. - М. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 286,[1] с.
14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-rodostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. -

on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

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

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

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

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Терапия психических расстройств»

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

Трудоемкость освоения: 36 часов

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Терапия психических расстройств»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Нейролептики. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.2	Антидепрессанты. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.3	Транквилизаторы. Механизмы действия. Фармакокинетика. Классификация. Оценка эффективности.
4.4	Ноотропы. Нормотимики. Психостимуляторы
4.5	Побочные эффекты психотропных средств и способы их купирования.
4.6	Неотложная помощь при психических заболеваниях

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

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Современные подходы к лечению депрессий.
2. Биологическая терапия эндогенных психозов: инсулинотерапия.

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

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Нейролептиком является

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

2. Акатизия может развиться при приеме

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

3. Антипсихотический эффект нейролептиков в основном обусловлен

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

4. Экстрапирамидный синдром развивается при приеме

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

5. Купирование злокачественного нейролептического синдрома

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

6. Пролонгированным нейролептиком является

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

7. Терапевтическим эффектом галоперидола является

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

8. Аминазин показан при

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

9. Побочный эффект типичных нейролептиков

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

д) ранняя менопауза

10. Селективный ингибитор обратного захвата серотонина

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

11. Обратимый ингибитор МАО

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

12. По механизму действия, атипичные антипсихотические препараты — это

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

13. Психотропные эффекты препарата седуксен (диазепам)

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

14. Использование ноотропов целесообразно при лечении

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

15. Электросудорожная терапия

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

Ситуационные задачи

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

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

Определить синдром и диагноз. Тактика лечения.

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

Определить синдром и заболевание. Тактика лечения

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

Квалифицировать синдром и диагноз, лечение

Литература к учебному модулю 4 «Терапия психических расстройств»

Основная литература:

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

доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

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

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

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

12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Стажировка»

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

Трудоемкость освоения: 36 часов

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Стажировка»

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

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

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

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

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

Примерные вопросы, выявляющие практическую подготовку врача-психиатра

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

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. **ДЛЯ АФФЕКТИВНЫХ ИЛЛЮЗИЙ ХАРАКТЕРНО:**
 - а) искаженное восприятие, связанное с необычным эмоциональным состоянием
 - б) возникновение при патологических изменениях аффекта
 - в) возникновение чаще при страхе, тревоге
 - г) усиление на фоне утомляемости
 - д) все перечисленное
2. **СИНДРОМ ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-ПАРАНОИДНЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:**
 - а) сочетанием бреда преследования, воздействия
 - б) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями
 - в) разнообразными галлюцинациями
 - г) всем перечисленным
 - д) верно а) и в)
3. **В ОПИСАНИИ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА НЕ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬСЯ:**
 - а) специальных психиатрических терминов
 - б) анамнестических сведений

- в) субъективной оценки врача обнаруженных у больного расстройств
- г) верно все перечисленное
- д) верно б) и в)

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

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

5. ЭЙФОРИЧЕСКОМУ ВАРИАНТУ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА СВОЙСТВЕННЫ:

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

6. РЕКУРРЕНТНАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ЗАНИМАЕТ ПРОМЕЖУТОЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МЕЖДУ:

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

7. ХАРАКТЕРНОЕ СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ В ФОРМЕ:

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

8. НЕПРЕРЫВНОТЕКУЩАЯ ШИЗОФРЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНА ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:

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

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

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

10. ВЕДУЩЕЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ РАННЕМ ДЕТСКОМ АУТИЗМЕ

- а) психоорганический синдром
- б) нарушение высших корковых функций

- в) слабость побуждений
- г) низкая потребность в общении с окружающими
- д) верно в) и г)

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

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

12. ФИНЛЕПСИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

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

13. АМИТРИПТИЛИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

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

14. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОБЩИМИ ПРИЗНАКАМИ:

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

15. ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ:

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

16. БАР ЧАЩЕ СТРАДАЮТ:

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

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

- а) судорожные
- б) миоклонические
- в) простые парциальные
- г) атонические

Примеры ситуационных задач:

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

Вопросы к задаче: 1. Выделите основной клинический синдром.

2. Проведите дифференциальный диагноз.

3. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

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

7. Осложнения при данном заболевании.

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

Вопросы к задаче: 1. Назовите симптомы, синдром.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

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

Задача 3. 28-летняя больная, стеснительная и неуверенная в себе, на работе тайком оформила себе беспроцентную ссуду для покупки квартиры. После этого стало казаться, что за ней начали следить сотрудники компании ("специально начали подходить к моему

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

Вопросы к задаче: 1. Назовите симптомы, синдром.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.

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

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

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

Литература к учебному модулю 5 «Стажировка»

Основная литература:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко // Психиатрия: национальное

руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0002.html>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

учебная библиотека»<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib373.doc>

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

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

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

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Итоговая аттестация включает три части:

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

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

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

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

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

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

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Минздрава

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

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

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

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

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

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

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

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

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

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Кабинет психиатрии и психиатрии-наркологии	Помещение курса и психиатрии	37,6	15

		наркологи		
2.	Кабинет психиатрии	Помещение психиатрии наркологи	курса и	17,3
				10

Учебные помещения

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

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

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

Клинические помещения

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

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

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

14. Особенности реализации программы.

14.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Психиатрия» реализуется частично в форме стажировки.

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

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

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – формирование профессиональных компетенций через применение полученных теоретических знаний, обеспечение непрерывности и

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

Задачи стажировки

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

- Совершенствование методов диагностики, лечения и психосоциальной реабилитации пациентов с психической патологией.

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

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

- проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза;

- назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности;

- реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослых пациентов;

- ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности

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

- Уметь правильно и максимально полно собрать анамнез жизни и заболевания психиатрического больного.

- Уметь провести необходимое психиатрическое, неврологическое и соматическое обследование больного.

- Уметь грамотно описать общий и психический статус пациента.

- Уметь выявить характерные признаки, имеющегося психического заболевания.

- Уметь обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных методов исследований.

- Уметь оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи и др. биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его

- активности.

- Уметь определить тактику ведения больного;

- После получения и анализа результатов дополнительного обследования уметь поставить окончательный диагноз в соответствии с МКБ-10, сформулировать диагноз с выделением основного синдрома, сопутствующего и осложнений;

- Уметь осуществлять самостоятельное лечение психиатрических больных, их реабилитацию, первичную и вторичную профилактику заболеваний психики;

- Уметь правильно оформить медицинскую документацию: ежедневные дневники, этапные и заключительные эпикризы, выписки из истории болезни.

- Уметь своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;

- Научиться осуществлять диагностику и оказать срочную помощь при неотложных состояниях в психиатрии.

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

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

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Актуальные вопросы психосоматических и пограничных психических расстройств
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день 6 дней в неделю 24 дня, 4 недели, 1 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия", профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.
8.	Категории обучающихся	Врачи психиатры
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ
10.	Контакты	г. Уфа, ул. Прудная, д. 15, тел. (347) 2950248
11.	Предполагаемый период начала обучения	01.09.2022г.-28.09.2022г.
12.	Основной преподавательский состав	Валинуров Ринат Гаянович, д.м.н., профессор Кунафина Елена Рафаэлевна, д.м.н., профессор Марфина Наталья Алексеевна, к.м.н., доцент
13.	Аннотация	Возрастающая актуальность изучения пограничных психических и психосоматических расстройств связана прежде всего с их широкой распространенностью не только среди больных, находящихся в поле зрения психиатрических учреждений, но и среди пациентов общемедицинской сети. В связи с этим представляется актуальным внедрение модели интегрированной медицины, предполагающей расширение психиатрической помощи в общесоматической сети. В свою очередь, такой подход предусматривает необходимость подготовки кадров врачей психиатров, по оказанию специализированной помощи в области психосоматических и пограничных психических расстройств
14.	Цель и задачи программы	Цель - совершенствование профессиональных компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Обеспечение усвоения обучающимися знаний, умений и навыков по выявлению и

		<p>диагностике психосоматических и пограничных психических расстройств, оказанию экстренной психиатрической помощи, правильному построению лечебно-диагностической и организационной тактики врача.</p> <p>Задачи: изучение законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующие организационно-правовые основы психиатрической помощи; совершенствование знаний по разделам психопатологии, психиатрии, необходимые для психиатрической практики; изучение современных аспектов этиологии и патогенеза психосоматических и пограничных психических заболеваний; особенности диагностики психосоматических и пограничных психических расстройств; методы клинко-психопатологического исследования (анамнез, катамнез, медицинское наблюдение, клиническая беседа, феноменологическое описание психического состояния, анализ имеющихся симптомов психических расстройств); профилактика, выявление и устранение осложнений при лечении психосоматических и пограничных психических расстройств</p>
15.	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный модуль 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи"</p> <p>Учебный модуль 2 "Общая психопатология"</p> <p>Учебный модуль 3 "Частная психиатрия" «Психосоматические и пограничные психические расстройства»</p> <p>Учебный модуль 4 "Терапия психических заболеваний»</p> <p>Учебный модуль 5 "Стажировка»</p>
16.	Уникальность программы, ее отличительные особенности,	<p>Данная программа имеет актуальную направленность и уникальный формат обучения. Преимущества: материал излагается системно и структурно. В процессе обучения используются стандарты и федеральные клинические рекомендации. Обсуждаются актуальные аспекты психосоматических и пограничных психических расстройств, достижения медицины и современные подходы к диагностике, терапии, и профилактике психосоматических и пограничных психических расстройств. Содержание программы способствует совершенствованию профессиональной деятельности врача-психиатра в рамках имеющейся квалификации.</p>
17.	Дополнительные сведения	