

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



УТВЕРЖДАЮ


В.Н. Павлов

14 февраля 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕРОНТОПСИХИАТРИИ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы геронтопсихиатрии» 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

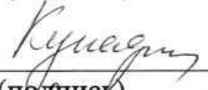
Разработчики:

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 геронтопсихиатрии» 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 геронтопсихиатрии» 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 геронтопсихиатрии» 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 курсом ИДПО БГМУ | ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ |
| 3. | Марфина Наталья Алексеевна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры психиатрии и наркологии курсом ИДПО БГМУ | ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ |

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы. В России наблюдается демографическое старение населения - увеличение доли пожилых и старых людей в общей численности населения. Поэтому, в последнее время, в связи со сложившейся демографической ситуацией в нашей стране закономерно усилилось внимание к болезням пожилого возраста. Это коррелирует с увеличением психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста. Актуальность программы и сфера применения обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей-психиатров по вопросам диспансеризации, маршрутизации пациентов пожилого и старческого возраста с психическими расстройствами, ведению больных с полиморбидной патологией, оказанию неотложной помощи и интенсивной терапии, междисциплинарному и межведомственному взаимодействию с целью повышения качества оказания медицинской помощи и оказания мер социальной поддержки пациентам пожилого и старческого возраста с психическими расстройствами. В связи с этим возникает необходимость в подготовке специалистов для оказания специализированной психиатрической помощи лицам старших возрастных групп.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

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

Цель - расширение и углубление знаний квалифицированного врача-специалиста об условиях возникновения и развития психических расстройств у лиц позднего возраста (деменциях и недементных психических расстройствах), их лечение и профилактика, в соответствии с требованиями к специальности врач–психиатр, согласно квалификационной характеристике специалиста врача – психиатра, в рамках имеющейся квалификации.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Получение достаточных знаний по курсу общей и частной психопатологии
- Изучение таких разделов как: семиотика, этиология и патогенез депрессивных, тревожных и когнитивных расстройств в пожилом и старческом возрасте, изучение методов диагностики и лечения данной категории больных.
- 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 пожилого и старческого возраста соответственно международной классификации;
- Иметь представления о распространенности и структуре психических заболеваний, о психосоматической проблеме с учетом сравнительно-возрастных особенностей, которая может кардинальным образом определять качество жизни пациента любого профиля и быть основным препятствием для успешного лечения.
- Знать основные психотропные средства; основные положения законодательства о психиатрической службе; наиболее часто встречающиеся острые психотические расстройства и методы их купирования с учетом возрастных особенностей.

Задачи практической части изучения дисциплины:

- уметь своевременно выявлять наиболее распространенные психические расстройства непсихотического и психотического уровней с учетом сравнительно-

возрастных особенностей, оказывать неотложную психиатрическую помощь (купирование психомоторного возбуждения и эпилептического статуса);

- учитывать особенности психического состояния лиц пожилого и старческого возраста в диагностическом и лечебном процессе;
- овладение практическими навыками в разделах: современная психофармакология, возможные сочетания с терапией соматических расстройств депрессивных, тревожных и когнитивных расстройств в пожилом и старческом возрасте, формирование навыков составления комплексного плана лечения.
- Освоить основные психотерапевтические подходы в контакте с пациентами с психическими расстройствами с учетом сравнительно-возрастных особенностей.
- Приобрести навыки учета личностных, интеллектуально-мнестических, эмоционально-волевых особенностей пациентов пожилого и старческого возраста.
- Изучить основные методы лечения, профилактики и реабилитации психических заболеваний с учетом возрастного фактора.
- Освоить с учетом сравнительно-возрастных особенностей наиболее важные методы по оказанию неотложной психиатрической помощи (купирование психомоторного возбуждения и эпилептического статуса, кормление больных с отказом от приема пищи и др.).

Категории обучающихся – 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 аудиторных часов, в том числе 144 зачетные единицы.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

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

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

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

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

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, клинко-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 геронтопсихиатрии» 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 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 | A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза | 1.Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании 2.Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые 3.Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения 4.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения | 1.Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента. 3.Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4.Интерпретировать результаты осмотра пациента врачами- | 1.Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения. 2.Проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации 3.Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал 4.Описание психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения 5.Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | специалистами 5.Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств. | медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики 7.Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ) |
| ПК-2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | A/04.8 Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения | 1.Законодательство в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников 2.Проведение и виды медицинских освидетельствований 3.Медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу, требования к оформлению медицинской документации 4.Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения | 1.Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения 2.Определять медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы 3.Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения | 1.Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы 2.Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации |
| ПК-3 способность и готовность к проведению | A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью | 1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по | 1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать | 1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <p>противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> | <p>установления диагноза</p> | <p>диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам</p> | <p>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</p> | <p>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 специалистами</p> |
| <p>ПК – 4 способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> | <p>A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | <p>1.распространенность психических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; 2.основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения.</p> | <p>1. собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных психиатрического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ психиатрической ситуации; 2.на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической заболеваемости на участке; 3.составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;</p> | <p>1 сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе больных с психическими расстройствами на обслуживаемом участке; 2 выявления микросредовых факторов, способствующих формированию психических расстройств; 3 выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию психических расстройств; 4 выявления половых возрастных особенностей формирования психических расстройств; 5 оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p> |
| <p>ПК – 5 способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p> | <p>A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p> | <p>1.Стандарты оказания медицинской помощи 2.Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3.Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а</p> | <p>1.Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2.Осуществлять диагностику</p> | <p>1.Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. 2. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. 3.Проведение неврологического и</p> |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | | также возможных побочных эффектов и осложнений 4.Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам | психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3.Проводить дифференциальную диагностику | 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 – 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 нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств | 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 |
| 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 | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| | | | дифференциальную диагностику | 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 дестигматизации лиц с психическими расстройствами 4.Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов |
| ПК – 9 способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | F/04. 7 Ведение санитарно <input type="checkbox"/> просветительской работы | 1.Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Общие вопросы организации психиатрической/ наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д., организации работы скорой психиатрической/ наркологической помощи 3. Способы взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. | 1.Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания 2.Проводить санитарно-просветительную работу 3. Определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования | 1.Санитарно-просветительская психогигиеническая работа среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими и наркологическими расстройствами 2.Информирование пациента о способах профилактики психических/ наркологических расстройств 3.Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания |
| ПК – 10 способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере | G/03.7 Организация труда медицинского персонала в медицинских организациях | 1Критерии оценки эффективности выполнения задач 2.Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской | 1.Организовывать работу сотрудников 2.Принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в | 1.Руководство младшим и средним персоналом 2.Контроль результатов работы, поощрение инициатив сотрудников |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | | 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. | 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 | 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 своей работе и давать анализ ее эффективности | 1. Ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента 2. Оформление необходимых форм первичной медицинской документации, в том числе в электронном виде |
| ПК – 12 способность и готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | A/01.7 Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза | 1. Стандарты оказания медицинской помощи 2. Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения 3. Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений 4. Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам | 1. Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию 2. Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней 3. Проводить дифференциальную | 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 |

| | | | | |
|--|--|--|-------------|--|
| | | | диагностику | 5.Постановка диагноза 6.Осуществление взаимодействия с другими врачами <input type="checkbox"/> специалистами |
|--|--|--|-------------|--|

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы «Актуальные вопросы геронтопсихиатрии»
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, тем, элементов | Всего часов | В том числе | | | | | Формируемые/с овершенствуемые 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 проведения судебно-психиатрической экспертизы | 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 | Неврогические 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, | Текущий |

| | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|-----------|----------|--|--|---|---|
| | | | | | | | | ПК - 8 | контроль ТЗ, сит задачи |
| 2.4 | Астенический и амнестический синдромы | 2 | 0,5 | 1 | 0,5 | | | ПК - 1, ПК - 2, ПК - 8 | Текущий контроль ТЗ, сит задачи |
| 2.5 | Бреловые 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. Психические расстройства пожилого и старческого возраста | 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 | Морфологические, физиологические и социально-психологические особенности лиц позднего возраста. | 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 |
| 3.1.2 | Особенности психиатрического обследования пациента пожилого возраста Классификация спихических расстройств в пожилом возрасте | 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 |
| 3.1.3 | Функциональные психозы позднего возраста (инволюционные психозы, психозы обратного развития) | 6 | 2 | 2 | 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 | Первичные деменции (при атрофических заболеваниях головного мозга). Болезнь Альцгеймера. Лобно-височная деменция. Хорея Гентингтона | 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 |
| 3.1.5 | Вторичные деменции. Сосудистая деменция. Постинсультная деменция Деменция при | 6 | 2 | 3 | 1 | | | ПК - 1, ПК - 2, ПК - 3, ПК - 4, ПК - 5, ПК - 6, ПК - 7, ПК - 8, | Текущий контроль ТЗ, сит задачи |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|--|---|
| | дисциркуляторной энцефалопатии. Смешанные деменции | | | | | | | ПК – 9, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12 | |
| 3.1.6 | Поведенческие и психотические расстройства при деменциях | 6 | 2 | 2 | 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 |
| | Итого | 36 | 12 | 16 | 8 | | | - | |
| Учебный раздел 4 "Терапия психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста» | | | | | | | | 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. | Работа в диспансерном психиатрическом отделении | 18 | - | - | - | 18 | - | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК – 7, ПК – 8 | Текущий контроль ТЗ, сит задачи |
| 5.2. | Работа в стационарном психиатрическом отделении | 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, ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 | Экзамен |

| | | | | | | | | | |
|--|--------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|--|--|
| | ИТОГО | 144 | 32 | 40 | 24 | 36 | 6 | | |
|--|--------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|--|--|

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
дополнительной профессиональной программы «Актуальные вопросы
геронтопсихиатрии» повышения квалификации врачей со сроком освоения 144
академических часа по специальности «Психиатрия»

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

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАБЛЮДАЮТСЯ:

- а) в начальной стадии
- б) в исходной стадии
- в) в развернутой стадии
- г) во всех стадиях

2. ТЕЧЕНИЕ ИНВОЛЮЦИОННЫХ БРЕДОВЫХ ПСИХОЗОВ ЧАЩЕ ВСЕГО НОСИТ:
- а) хронический характер
 - б) приступообразный характер
 - в) периодический характер
 - г) рекуррентный характер
3. КАКОЙ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ИНВОЛЮЦИОННЫХ БРЕДОВЫХ ПСИХОЗОВ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЕТСЯ:
- а) нейролептики
 - б) антидепрессанты
 - в) ЭСТ
 - г) нормотимики
 - д) психотерапия
4. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ АТРОФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) ЭЭГ
 - б) компьютерная томография
 - в) исследование ликвора
 - г) УЗИ головного мозга
 - д) УЗДГ
5. АФАЗИИ, АПРАКСИИ, АГНОЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:
- а) сосудистой деменции
 - б) болезни Пика
 - в) болезни Альцгеймера
 - г) сенильной деменции
 - д) концентрической деменции
6. ТОТАЛЬНАЯ ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:
- а) церебрального атеросклероза
 - б) эпилепсии
 - в) прогрессивного паралича
 - г) шизофрении
 - д) ничего из перечисленного
7. КОНЦЕНТРИЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:
- а) шизофрении
 - б) эпилепсии
 - в) прогрессивном параличе
 - г) болезни Пика
 - д) болезни Альцгеймера
8. ПРИ ТОТАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ:
- а) распад ядра личности
 - б) изолированное снижение только памяти
 - в) изолированное снижение только интеллекта
 - г) эмоциональная холодность, абулия
 - д) эпилептические припадки
9. ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРНО:
- а) появление телец Бабеша–Негри
 - б) амилоидные бляшки

- в) повышенное содержание меди в мозге
- г) прогрессирующий тетрапарез
- д) ничего из перечисленного

10. СИМПТОМ «СТОЯЧИХ ОБОРОТОВ» ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:

- а) шизофрении
- б) болезни Пика
- в) болезни Альцгеймера
- г) эпилепсии
- д) мультиинфарктной деменции

11. СПОСОБНОСТЬ К ПИСЬМУ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ:

- а) нарушается в начале заболевания в виде повторов и пропусков букв
- б) длительное время не нарушается
- в) характерно изменение почерка без грубых ошибок орфографии
- г) быстро развивается аграфия
- д) нет верного ответа

12. ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО:

- а) неуклонное прогрессирование
- б) волнообразный характер прогрессирования
- в) быстрое наступление стационарного состояния
- г) отсутствие компенсаторных возможностей
- д) нет верного ответа

Эталоны ответов:

1. а 2. а 3. а 4. б 5. в 6. в 7. б 8. а 9. б 10. б 11. в 12. б

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1. Пациентка 70 лет. По характеру очень организованная. Около двух лет назад появились проблемы с памятью. Стала жаловаться, что не может запомнить имена детей, внуков. Стала замечать, что не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более забывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Раньше всегда гордилась своим умением готовить пищу, а сейчас не могла приготовить обед. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка немного неопытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения, не знала имени президента страны. Артикуляция была хорошей, но сама речь была медленной, неясной и неконкретной. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала, не справилась даже с легким арифметическим заданием и не смогла посчитать в обратном порядке. Не понимала тяжести своего состояния.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 2. Пациентка 75 лет. Две недели назад упала в ванной комнате и сломала бедро, была помещена в ортопедическую клинику, где ей произвели операцию остеосинтеза. В больнице после операции появились спутанность сознания и беспокойство, бродила ночью по палатам отделения, беспокоя других пациентов. Не помнила, что с ней произошло, и почему она оказалась в больнице. В течение дня беспокойна, бесцельно бродит по палатам. Не может читать, смотреть телевизор, не узнает родственников, отталкивает медсестер.

Ведет разговоры с воображаемыми людьми, устремив взгляд в одну точку на потолке. Раздражительна и легко озлобляется, бросает пищу на пол, отказывается от приема назначенных медикаментов. Между приступами возбуждения успокаивается, засыпает на полчаса. В ночное время не может уснуть, становится суеливой. Бродит по палатам, пытается взобраться на чужие кровати, будит больных. Несколько раз порывалась уйти из больницы в ночной рубашке, но была остановлена и возвращена в палату. До операции больная вела себя нормально, и ее дети не замечали каких-либо отклонений со стороны памяти и внимания. Состояние при осмотре: пациентка выглядит недоуменной и невнимательной. Она полностью дезориентирована и недоступна для контакта, что-то бормочет и не обращает внимания на присутствие врача. Признаков депрессии или тревоги нет. Не представляется возможным проведение каких-либо тестов по проверке интеллекта.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 3. Больной Е., 78 лет. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально. Окончил университет. Многие годы успешно работал юристом. Был женат, овдовел, имеет 2 здоровых детей. С семьей одного из сыновей живет последние годы. Всегда отличался активностью, деятельностью, общительностью, жизнелюбием, успешно продвигался по службе и занимал высокие должности. В 67-летнем возрасте оставил работу, «стало труднее справляться», «совершал ошибки из-за непродуманности при составлении документов». Со слов сына: в возрасте 65 лет в характере отца появились такие черты, как сварливость, брюзжание, недовольство окружающими, «непринятие и непонимание нового, передового», косность взглядов, негибкость решений. Стал забывчив, невнимателен, совершал мелкие, а позже и крупные ошибки и недосмотры при составлении документов. Замечания по работе воспринимал обидчиво, говорил, что к нему придираются, «подсигивают, хотят спровадить на пенсию», «перестали уважать, считаться». Прогрессирующе снижалась память на текущие события, несколько позже и на прошедшие. Появилась «патологическая жадность», перестал отдавать деньги, говорил, что жена сына неправильно ведет хозяйство, много расходует денег, хочет его разорить. Даже тогда, когда перестал отдавать деньги, прятал их, боялся тратить на самое необходимое, опасался, что деньги украдут, часто перепрятывал, забывая, куда спрятал. Нередко вставал среди ночи, суетился, искал деньги, вновь прятал. Монотонно стереотипно рассказывал родным, соседям о заслугах и происшествиях в юношеские годы, не замечая, что повторяется, что его не слушают. Терял вещи. Как-то выйдя из дома, не сумел найти дороги, был приведен соседями. Иногда по ночам кричал, что его морят голодом. Начал собирать и приносить хлам с улицы. Соматоневрологическое состояние соответствует возрасту. В стационаре растерянно озирается, не знает, где находится, соглашается, что в больнице. Не знает текущую дату, день недели, месяц, год. Назвал адрес, но как добраться, объяснить не смог. Путает имена детей и внуков. Злится, когда его поправляют, заявляет, что он юрист и у него всегда была «отличная память», называет должности, которые он занимал в молодости.

Определить синдром и заболевание

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы геронтопсихиатрии» 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:

Инструкция: *выберете только один правильный ответ:*

1. ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО:

- а) благодушие с говорливостью
- б) расторможенность влечений

- в) слабодушие с эмоциональной лабильностью
- г) эмоциональная холодность
- д) апатобулический синдром

2. В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭПИЛЕПСИИ ВОЗНИКАЕТ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) перфорационная амнезия

3. В РЕЗУЛЬТАТЕ СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) ни одно из названных расстройств

4. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ВОЗНИКАЕТ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) перфорационная амнезия

5. ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АДИНАМИЕЙ, АПАТИЕЙ, ПОЛНОЙ БЕЗДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) перфорационная амнезия

6. БОЛЬНЫМ С ТОТАЛЬНЫМ СЛАБОУМИЕМ СВОЙСТВЕННЫ:

- а) отсутствие нарушение норм этики и морали
- б) помрачение сознания
- в) разрушение ядра личности
- г) наличие критики к своему состоянию
- д) желание скрыть расстройства памяти

7. ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЛАКУНАРНОГО СЛАБОУМИЯ ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) прогрессивный паралич
- б) опухоли лобных долей мозга
- в) болезнь Пика
- г) безинсультное течение атеросклероза головного мозга
- д) болезнь Альцгеймера

8. ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТОТАЛЬНОГО СЛАБОУМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) прогрессивный паралич
- б) опухоли лобных долей мозга
- в) болезнь Пика и болезнь Альцгеймера
- г) злокачественная шизофрения
- д) эпилепсия

9. ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ ХАРАКТЕРНО:

- а) конфабуляции и псевдореминисценции
- б) пренебрежение нормами этики и морали
- в) эмоциональная уплощенность
- г) слащавость и педантичность
- д) апраксия, афазия

10. ШИЗОФРЕНИЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ ОТ ДРУГИХ ТИПОВ ДЕМЕНЦИИ ОТЛИЧАЕТ:

- а) ошибки при выполнении тестов, исследующих интеллект
- б) хорошая память и способность к абстрактному мышлению
- в) утеря некоторых прежних навыков и знаний
- г) падение активности, снижение воли
- д) наличие критики к своему состоянию

11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ ЛАКУНАРНОГО СЛАБОУМИЯ:

- а) прогрессивный паралич
- б) болезнь Пика
- в) болезнь Альцгеймера
- г) безинсультное течение атеросклероза головного мозга
- д) опухоли лобных долей мозга

12. ПАЦИЕНТУ С КАКИМ ДИАГНОЗОМ ПРИНАДЛЕЖИТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОБЪЯСНЕНИЕ ПОГОВОРКИ: «ТРАВА ВСЕГДА ВЫГЛЯДИТ ЗЕЛЕНЕЕ НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ УЛИЦЫ» — «ЭТО ЗНАЧИТ, ЧТО КОГДА ГЛЯДИШЬ ЧЕРЕЗ ДОРОГУ, ТРАВА КАЖЕТСЯ ЗЕЛЕНЕЕ»:

- а) недифференцированная шизофрения
- б) биполярный психоз, фаза мании
- в) сенильная деменция
- г) депрессивный невроз
- д) биполярное расстройство, фаза депрессии

13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ ЛАКУНАРНОГО СЛАБОУМИЯ:

- а) прогрессивный паралич
- б) болезнь Пика
- в) болезнь Альцгеймера
- г) атеросклероз сосудов головного мозга
- д) кисты и опухоли лобных долей мозга

14. ЖЕНЩИНА 54 ЛЕТ, БУХГАЛТЕР, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩАЯ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ СМЕРТИ МУЖА ОБРАТИЛАСЬ К ВРАЧУ С ЖАЛОБАМИ НА БЫСТРУЮ УТОМЛЯЕМОСТЬ, РЕЗКОЕ УХУДШЕНИЕ ПАМЯТИ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ ЛАБИЛЬНОСТЬ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ИМЕЮЩИХСЯ РАССТРОЙСТВ:

- а) опухоль мозга
- б) дегенеративное заболевание головного мозга
- в) сосудистое поражение мозга
- г) прогрессивный паралич
- д) реактивный психоз

15. МУЖЧИНА 45 ЛЕТ, НАУЧНЫЙ СОТРУДНИК, БЕЗ ВСЯКОЙ ПРИЧИНЫ РЕЗКО ИЗМЕНИЛСЯ ПО ХАРАКТЕРУ: ПОСТОЯННО ПРЕБЫВАЛ В ПРИПОДНЯТОМ НАСТРОЕНИИ, ЦИНИЧНО БРАНИЛСЯ, НЕ СТЕСНЯЯСЬ ДЕТЕЙ И ПОСТОРОННИХ,

ХВАЛИЛСЯ СВОИМИ СЕКСУАЛЬНЫМИ СПОСОБНОСТЯМИ, ПЕРЕСТАЛ СПРАВЛЯТЬСЯ С РАБОТОЙ, НИЧЕМ НЕ ЗАНИМАЛСЯ, БОЛЬНЫМ СЕБЯ НЕ СЧИТАЛ. ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ:

- а) маниакальный
- б) лакунарное слабоумие
- в) тотальное слабоумие
- г) концентрическое слабоумие
- д) псевдодеменция

16. НАРУШЕНИЕ ПИСЬМА И СЧЕТА, НЕСПОСОБНОСТЬ РАЗЛИЧАТЬ ПРАВОЕ И ЛЕВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ТОМ, ЧТО ПОРАЖЕНЫ:

- а) лобные доли
- б) височные доли и лимбическая система
- в) теменные доли
- г) затылочные доли
- д) ретикулярная формация и locus coeruleus

17. МОТОРНАЯ АФАЗИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ПОРАЖЕНЫ:

- а) лобные доли
- б) височные доли и лимбическая система
- в) теменные доли
- г) затылочные доли
- д) ретикулярная формация и locus coeruleus

18. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ПОРАЖЕНЫ:

- а) лобные доли
- б) височные доли и лимбическая система
- в) теменные доли
- г) затылочные доли
- д) ретикулярная формация и locus coeruleus

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1. Больной З., 86 лет, колхозник. В течение нескольких недель находится на лечении в психиатрической больнице. Жалуется на отсутствие лишь зрения на правый глаз, где имеется помутнение роговой оболочки. Других жалоб нет. В отделении спокоен, подсаживается к больным пожилого возраста, о чем-то с ними беседует. В обращении с врачом, больными вежлив, предупредителен, даже несколько слав. Приветливо здоровается, но, встретив врача через несколько минут, приветствует его вновь. Часто приоткрывает дверь в кабинет и вежливо осведомляется, не пришел ли консультант-окулист, через пять минут спрашивает о том же. Числа, месяца, года назвать не может. Видя вокруг людей в белых халатах, догадывается, что его положили в больницу, но в какую не помнит. Рассказывает, что только вчера приехал из деревни: «Вот лошадь во дворе привязал, сейчас ходил ей сена задавал». Вернувшись после консультации из кабинета профессора, всем рассказывает, что профессор его шампанским угощал, сердился, когда ему говорили, что этого не было, любит говорить о днях своей молодости, помнит события прошлых лет, правильно воспроизводит события гражданской войны, в которой принимал участие. Перечисляет своих детей, называет их имена, но внуков путает — то заявляет, что у него их вообще нет, то называет несколько имен, но каждый раз новые.

Квалифицировать состояние и заболевание.

Задача № 2. Больная Г., 72 года, пенсионерка. В течение 6 месяцев находится в психиатрической больнице. Требуется за собой постоянного ухода и надзора, не находит палаты, ложится в чужую постель рядом с другой больной. Неряшлива в одежде, не может самостоятельно одеться, собирает бумажки, складывает их в карман халата, под матрасы

чужих посетителей. Жалуется, что крадут ее одежду, еду. Иногда громко кричит: «Караул! Грабят! Украли пальто! ЕСТЬ не дают, голодом морят!». Тогда злобна, раздражительна, отталкивает больных, медперсонал, кусается. Никого из больных не знает, не может запомнить лечащего врача, несмотря на то, что видит его по несколько раз в день. Не узнает приходящих к ней родных, забрав продукты, гонит родственников прочь, опасаясь, что они отберут передачу.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 3. Больная Ф., 72 года. Отец злоупотреблял алкогольными напитками. Мать умерла в глубокой старости при явлениях деменции. Анамнез жизни без особенностей. Настоящее заболевание началось с постепенного одряхления, потери работоспособности, падения зрения, снижения слуха. Стала раздражительной, суетливой, плаксивой. Без достаточного повода кричала, дралась. Ослабела память, появились бредовые идеи обкрадывания. Путала дни недели, события последнего времени. Позже стала плохо ориентироваться в окружающем, считала, что находится в деревне, искала подруг своей юности. Больных и персонал отделения принимала за своих родственников и знакомых. Суетлива, болтлива, добродушна. Охотно вступает в беседу на конкретные темы, касающиеся ее старых навыков, хозяйства, подросткового возраста. Часто начинает обвинять персонал, больных в краже ее передач, одежды. Прячет продукты под матрац, под одежду. Собирает мусор, поясняя: «пригодится в хозяйстве». Себя не обслуживает. Неопрятна. Шумлива. Память на прошлые события сохранена лучше, чем на текущие. Соматическое состояние: резко выражены старческие признаки: редкие седые волосы, отсутствуют зубы, кожа вся в морщинах, сухая, дряблая, истощена. Границы сердца расширены, тоны глухие. В легких эмфизематозное дыхание. Неврологический статус. Вялая реакция зрачков на свет, снижены кожные и сухожильные рефлексы, трофические изменения кожи.

Определить синдром и заболевание.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Основные положения Закона РФ (1992 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Вынужденные меры недобровольного порядка, которые могут использоваться в психиатрической практике.
2. Основные положения Закона РФ (1992 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Критерии недобровольной госпитализации.
3. Организация психиатрической помощи в РФ (амбулаторное и стационарное звено).
4. Симптом, синдром, нозологический диагноз в психиатрии. Представление о регистрах психопатологических синдромов.
5. Понятие психопатологического синдрома (простые и сложные синдромы); приведите примеры. Продуктивные и негативные синдромы.
6. Расстройства психической деятельности, возникающие на уровне ощущений, восприятий и представлений. Приведите примеры из каждой группы.
7. Психосенсорные расстройства: метаморфопсии и аутометаморфопсии. Критерии выявления. Приведите примеры.
8. Иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации: определение, классификации, критерии выявления.
9. Критерии отграничения истинных галлюцинаций от псевдогаллюцинаций.
10. Классификация расстройств мышления. Дайте характеристику расстройствам ассоциативного процесса.
11. Бредовые расстройства: определение, классификации, основные клинические формы
12. Основные бредовые фабулы. Приведите примеры. В чем заключается социальная опасность бредовых больных с различным содержанием бредовых переживаний.
13. Классификация бреда по механизмам возникновения.
14. Основные бредовые синдромы (по В. Маньяну).
15. Структура синдрома психического автоматизма Кандинского-Клерамбо.
16. Симптом психических автоматизмов. Приведите примеры клинических проявлений различных вариантов психических автоматизмов.

17. Определение понятия «память». Функции памяти. Основные клинические формы расстройств памяти.
18. Приведите характеристику количественных расстройств памяти и примеры нарушений каждого типа. При каких психических заболеваниях они встречаются.
19. Прогрессирующая амнезия. Закон Т. Рибо (1881). Приведите клинические примеры.
20. Приведите характеристику качественных расстройств памяти и примеры нарушений каждого типа.
21. Основные симптомы Корсаковского амнестического синдрома.
22. Определение понятия «интеллект» и история создания методов тестирования интеллекта. Классификация нарушений интеллекта.
23. Клиническая характеристика и формы синдрома недоразвития интеллекта.
24. Клиническая характеристика и варианты синдромов снижения интеллекта. Раскройте смысл содержания понятия «ядро личности».
25. Расстройства воли и влечений.
26. Основные проявления кататонического синдрома.
27. Расстройства сознания: критерии К. Ясперса, основные клинические виды синдромов
28. Клиническая характеристика делириозного помрачения сознания.
29. Клиническая характеристика онейродного помрачения сознания.
30. Клиническая характеристика аментивного помрачения сознания.
31. Клиническая характеристика и варианты сумеречного помрачения сознания.
32. Клиническая структура астенического синдрома.
33. Клиническая структура депрессивного синдрома.
34. Клиническая структура маниакального синдрома
35. Клиническая структура навязчиво-фобического синдрома.
36. Клиническая структура ипохондрического синдрома.
37. Клиническая структура истерического синдрома
38. Клиническая структура психоорганического синдрома.
39. Характеристика продуктивных и негативных психических расстройств.
40. Возрастная периодизация и теории старения
41. Общие психопатологические и клинические особенности проявления психических расстройств в позднем возрасте.
42. Особенности психиатрического обследования пациента пожилого возраста
43. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте
44. Функциональные психические расстройства позднего возраста
45. Функциональные психозы позднего возраста (инволюционные психозы, психозы обратного развития)
46. Депрессия (меланхолия) пожилого возраста
47. Бредовые психозы позднего возраста
48. Поздняя кататония
49. Органические ослабумливающие процессы позднего возраста
50. Психические нарушения при церебральных атрофических заболеваниях позднего возраста
51. Первичные деменции (при атрофических заболеваниях головного мозга)
52. Болезнь Альцгеймера
53. Лобно-височная деменция
54. Хорея Гентингтона
55. Вторичные деменции
56. Сосудистая деменция
57. Постинсультная деменция
58. Деменция при дисциркуляторной энцефалопатии
59. Смешанные деменции
60. Поведенческие и психотические расстройства при деменциях
61. Особенности клинической картины и лечения эндогенно-органических заболеваний в позднем возрасте.

62. Особенности клинической картины и лечения экзогенно-органических заболеваний в позднем возрасте.
63. Особенности клинической картины и лечения эндогенных заболеваний в позднем возрасте.
64. Методы реабилитации и социальные программы помощи больным в геронтопсихиатрии.
65. Антипсихотики. Классификация
66. Антидепрессанты. Классификация
67. Стабилизаторы настроения. Классификация.
68. Анксиолитики. Классификация

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

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

Трудоемкость освоения: 6 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи»

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

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

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Статистика здоровья населения
2. Состояние здоровья населения и его параметры
3. Комплексная оценка здоровья населения
4. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
5. Факторы, влияющие на психическое здоровье населения.
6. Основные этапы развития психиатрии и основные направления.
7. Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Социально-опасное и суицидальное поведение у психически больных.
9. Амбулаторная психиатрическая помощь. Задачи участкового психиатра.
10. Виды амбулаторной психиатрической помощи.
11. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам.
12. Стационарная психиатрическая помощь. Задачи и организация помощи больным в психиатрических больницах

13. Условия и порядок недобровольной госпитализации лиц с психическими расстройствами.
14. Психиатрические учреждения в системе органов социальной защиты населения
15. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности (группы инвалидности) у лиц с психическими расстройствами.
16. Опекa. Показания для наложения опеки.
17. Ответственность душевно больных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебной экспертизы.
18. Проведение военной психиатрической экспертизы. Основные положения приказа Министра обороны России о годности к несению военной службы.
19. Психопрофилактика. Задачи. Организационные основы. Медицинский и социальные аспекты.
20. Первичная, вторичная, третичная профилактика психических расстройств. Группы риска.
21. Реабилитация. Понятие. Принципы. Этапы. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Реадаптация.
22. Психогигиена. Задачи. Организационные основы. Содержание. Психогигиена труда, врачебной деятельности, семьи. Сравнительно-возрастные особенности психогигиены

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

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

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

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

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

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

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

4. ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ, ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ ИЛИ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ МОГУТ ОГРАНИЧИТЬ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ

ПРАВА ПАЦИЕНТОВ В ИНТЕРЕСАХ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ БЕЗОПАСНОСТИ САМИХ ПАЦИЕНТОВ ИЛИ ДРУГИХ ЛИЦ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРАВА:

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

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

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

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

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

7. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

8. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОМУ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

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

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

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

- а) судом
- б) комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психоневрологического диспансера

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

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

Основная литература:

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

14. Кравченко, И. В. Краткое пособие по психиатрии [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кравченко. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 124,[1] с.
15. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: / Э. Крепелин. - Электрон. текстовые дан.- М. : Лаборатория знаний, 2020. - on-line. - Режим доступа: «ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vvedenie-v-psihiatricheskuyu-kliniku-9717186/>
16. Организация психиатрической помощи в России [Электронный ресурс] / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.] // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0006.html>
17. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) [Электронный ресурс] / А.В. Погосов // Наркология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970408872V0020.html>
18. Попов, В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 198,[1] с.
19. Попов В. В. Депрессивные расстройства в общей врачебной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, М. В. Трохова, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/depressivnye-rasstrojstva-v-obcshej-vrachebnoj-praktike-6548497/>
20. Попов В. В. Психологические основы здоровья человека [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Попов, И. А. Новикова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihologicheskie-osnovy-zdorovya-cheloveka-6548631/>
21. Попов, Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Текст] : монография / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 365,[1] с.
22. Попов Ю. В. Суицидальное поведение у подростков [Электронный ресурс]:/ Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/suicidalnoe-povedenie-u-podrostkov-6549815/>
23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>

29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>
32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.
33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с
34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>
35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>
36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.
37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>
38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.
- Дополнительная литература**
39. Лечение невротозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>
40. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib373.doc>
41. Неврастения. Диагностика. Лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост.: В. Л. Юлдашев, В. Е. Алехин, И. Ф. Тимербулатов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib312.doc>
42. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост.: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib280.doc>
43. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412947.html>

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Общая психопатология»

Цель модуля: в совершенствовании и (или) получении новых компетенций в рамках имеющейся квалификации, формирование компетенций в области 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 помрачения 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 паранойяльного и парафренного бреда. Классификация и клиника параноидных дебютов.
15. Нарушения мышления по темпу и по форме. Основные заболевания, при которых они встречаются.
16. Понятие об интеллекте. Способы оценки интеллектуальной деятельности человека. Синдромы деменции и олигофрении.

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

6. ПРОДУКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ИДЕЯМИ

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

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

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

8. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО АФФЕКТА

- а) Помрачение сознания
- б) Неадекватность реакции силе и качеству раздражителя

- в) Утрата целесообразности поведения
- г) Амнезия периода аффективного состояния
- д) Все перечисленное

9. АПАТИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ СВОЙСТВЕННЫ

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

10. ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ — ЭТО:

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

11. ВЕРБАЛЬНЫЙ ГАЛЛЮЦИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

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

12. ОБСЕССИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ:

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

13. СИНДРОМ КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРЕДОМ:

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

14. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА— ЭТО:

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

15. ДИСФОРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

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

16. ВИТАЛЬНОЙ ТОСКОЙ НАЗЫВАЮТ:

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

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

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

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

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

Задача № 5. Больной А., 39 лет, зоотехник. Жалоб не предъявляет, так как больным себя не считает. Всегда был активным, энергичным, ничем не болел. На протяжении двух последних лет 3-й раз поступает в психиатрический стационар по настоянию жены в связи с неправильным поведением: стал чрезмерно общительным, легко заводит новые знакомства, приглашает случайных людей к себе домой; доверяет им ключи от дверей дома, от машины, раздает вещи и деньги; чрезмерно активен, спит не более 2—3 часов в сутки. Такие состояния быстро купируются в условиях психиатрической больницы. Врачами отмечена непереносимость препаратов лития. У

матери больного в молодости было состояние с тоскливым настроением, по поводу которого она 4 месяца лечилась в психиатрической больнице. Сейчас она здорова, работает. Соматическое состояние, неврологический статус без патологических изменений. Психическое состояние: больной в месте, времени и собственной личности ориентирован правильно. Настроение веселое, безмятежное. Мимика живая, глаза искрятся смехом, на лице выражение сдерживаемого веселья. Иногда после остроты или шутки больной хитровато прищуривается, а затем разражается громким смехом. Многословен, склонен к рифмованию, речь изобилует прибаутками; часто не заканчивает фразы и переходит к новой мысли. Не может усидеть на месте, поминутно вскакивает, берет со стола различные предметы, начинает ими жонглировать. Бреда, галлюцинаций, нарушения памяти не выявляется. Сформулируйте синдром, обоснуйте.

Литература к учебному модулю 2 «Общая психопатология»

Основная литература:

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

под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0013.html>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>
32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.
33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с
34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>
35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>
36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.
37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-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.

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 1. Психические расстройства пожилого и старческого возраста |
| 3.1.1. | Морфологические, физиологические и социально-психологические особенности лиц позднего возраста. |
| 3.1.2. | Особенности психиатрического обследования пациента пожилого возраста Классификация психических расстройств в пожилом возрасте |
| 3.1.3. | Функциональные психозы позднего возраста (инволюционные психозы, психозы обратного развития) |
| 3.1.4. | Первичные деменции (при атрофических заболеваниях головного мозга). Болезнь Альцгеймера. Лобно-височная деменция. Хорея Гентингтона |
| 3.1.5. | Вторичные деменции. Сосудистая деменция. Постинсультная деменция Деменция при дисциркуляторной энцефалопатии. Смешанные деменции |
| 3.1.6. | Поведенческие и психотические расстройства при деменциях |

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

Контрольно-оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Возрастная периодизация и теории старения
2. Общие психопатологические и клинические особенности проявления психических расстройств в позднем возрасте.
3. Особенности психиатрического обследования пациента пожилого возраста
4. Классификация психических расстройств в пожилом возрасте
5. Функциональные психические расстройства позднего возраста
6. Функциональные психозы позднего возраста (инволюционные психозы, психозы обратного развития)
7. Депрессия (меланхолия) пожилого возраста
8. Бредовые психозы позднего возраста
9. Поздняя кататония
10. Органические ослабумливающие процессы позднего возраста

11. Психические нарушения при церебральных атрофических заболеваниях позднего возраста
12. Первичные деменции (при атрофических заболеваниях головного мозга)
13. Болезнь Альцгеймера
14. Лобно-височная деменция
15. Хорея Гентингтона
16. Вторичные деменции
17. Сосудистая деменция
18. Постинсультная деменция
19. Деменция при дисциркуляторной энцефалопатии
20. Смешанные деменции
21. Поведенческие и психотические расстройства при деменциях
22. Особенности клинической картины и лечения эндогенно-органических заболеваний в позднем возрасте.
23. Особенности клинической картины и лечения экзогенно-органических заболеваний в позднем возрасте.
24. Особенности клинической картины и лечения эндогенных заболеваний в позднем возрасте.
25. Методы реабилитации и социальные программы помощи больным в геронтопсихиатрии.
26. Антипсихотики. Классификация
27. Антидепрессанты. Классификация
28. Стабилизаторы настроения. Классификация.
29. Анксиолитики. Классификация

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАБЛЮДАЮТСЯ:
 - а) в начальной стадии
 - б) в исходной стадии
 - в) в развернутой стадии
 - г) во всех стадиях

2. ТЕЧЕНИЕ ИНВОЛЮЦИОННЫХ БРЕДОВЫХ ПСИХОЗОВ ЧАЩЕ ВСЕГО НОСИТ:
 - а) хронический характер
 - б) приступообразный характер
 - в) периодический характер
 - г) рекуррентный характер

3. КАКОЙ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ИНВОЛЮЦИОННЫХ БРЕДОВЫХ ПСИХОЗОВ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЕТСЯ:
 - а) нейролептики
 - б) антидепрессанты
 - в) ЭСТ
 - г) нормотимики
 - д) психотерапия

4. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ АТРОФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а) ЭЭГ
 - б) компьютерная томография

- в) исследование ликвора
- г) УЗИ головного мозга
- д) УЗДГ

5. АФАЗИИ, АПРАКСИИ, АГНОЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- а) сосудистой деменции
- б) болезни Пика
- в) болезни Альцгеймера
- г) сенильной деменции
- д) концентрической деменции

6. ТОТАЛЬНАЯ ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) церебрального атеросклероза
- б) эпилепсии
- в) прогрессивного паралича
- г) шизофрении
- д) ничего из перечисленного

7. КОНЦЕНТРИЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

- а) шизофрении
- б) эпилепсии
- в) прогрессивном параличе
- г) болезни Пика
- д) болезни Альцгеймера

8. ПРИ ТОТАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- а) распад ядра личности
- б) изолированное снижение только памяти
- в) изолированное снижение только интеллекта
- г) эмоциональная холодность, абулия
- д) эпилептические припадки

9. ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРНО:

- а) появление телец Бабеша–Негри
- б) амилоидные бляшки
- в) повышенное содержание меди в мозге
- г) прогрессирующий тетрапарез
- д) ничего из перечисленного

10. СИМПТОМ «СТОЯЧИХ ОБОРОТОВ» ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:

- а) шизофрении
- б) болезни Пика
- в) болезни Альцгеймера
- г) эпилепсии
- д) мультиинфарктной деменции

11. СПОСОБНОСТЬ К ПИСЬМУ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ:

- а) нарушается в начале заболевания в виде повторов и пропусков букв
- б) длительное время не нарушается
- в) характерно изменение почерка без грубых ошибок орфографии
- г) быстро развивается аграфия
- д) нет верного ответа

12. ДЛЯ ТЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО:

- а) неуклонное прогрессирование
- б) волнообразный характер прогрессирования
- в) быстрое наступление стационарного состояния
- г) отсутствие компенсаторных возможностей д) нет верного ответа

13. ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО:

- а) благодушие с говорливостью
- б) расторможенность влечений
- в) слабодушие с эмоциональной лабильностью
- г) эмоциональная холодность
- д) апатоабулический синдром

14. В РЕЗУЛЬТАТЕ СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) ни одно из названных расстройств

15. ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ АДИНАМИЕЙ, АПАТИЕЙ, ПОЛНОЙ БЕЗДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ:

- а) тотальное слабоумие
- б) лакунарное слабоумие
- в) концентрическое слабоумие
- г) шизофреническое слабоумие
- д) перфорационная амнезия

16. БОЛЬНЫМ С ТОТАЛЬНЫМ СЛАБОУМИЕМ СВОЙСТВЕННЫ:

- а) отсутствие нарушение норм этики и морали
- б) помрачение сознания
- в) разрушение ядра личности
- г) наличие критики к своему состоянию
- д) желание скрыть расстройства памяти

17. ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЛАКУНАРНОГО СЛАБОУМИЯ ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) прогрессирующий паралич
- б) опухоли лобных долей мозга
- в) болезнь Пика
- г) безинсультное течение атеросклероза головного мозга
- д) болезнь Альцгеймера

18. МОТОРНАЯ АФАЗИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ПОРАЖЕНЫ:

- а) лобные доли
- б) височные доли и лимбическая система
- в) теменные доли
- г) затылочные доли
- д) ретикулярная формация и locus coeruleus

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача № 1. Пациентка 70 лет. По характеру очень организованная. Около двух лет назад появились проблемы с памятью. Стала жаловаться, что не может запомнить имена детей, внуков. Стала замечать, что не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более забывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Раньше всегда гордилась своим умением готовить пищу, а сейчас не могла приготовить обед. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка немного неопрытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения, не знала имени президента страны. Артикуляция была хорошей, но сама речь была медленной, неясной и неконкретной. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала, не справилась даже с легким арифметическим заданием и не смогла посчитать в обратном порядке. Не понимала тяжести своего состояния.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 2. Больной Е., 78 лет. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально. Окончил университет. Многие годы успешно работал юристом. Был женат, овдовел, имеет 2 здоровых детей. С семьей одного из сыновей живет последние годы. Всегда отличался активностью, деятельностью, общительностью, жизнелюбием, успешно продвигался по службе и занимал высокие должности. В 67-летнем возрасте оставил работу, «стало труднее справляться», «совершал ошибки из-за непродуманности при составлении документов». Со слов сына: в возрасте 65 лет в характере отца появились такие черты, как сварливость, брюзжание, недовольство окружающими, «непринятие и непонимание нового, передового», косность взглядов, негибкость решений. Стал забывчив, невнимателен, совершал мелкие, а позже и крупные ошибки и недосмотры при составлении документов. Замечания по работе воспринимал обидчиво, говорил, что к нему придираются, «подсигивают, хотят спровадить на пенсию», «перестали уважать, считаться». Прогрессирующе снижалась память на текущие события, несколько позже и на прошедшие. Появилась «патологическая жадность», перестал отдавать деньги, говорил, что жена сына неправильно ведет хозяйство, много расходует денег, хочет его разорить. Даже тогда, когда перестал отдавать деньги, прятал их, боялся тратить на самое необходимое, опасался, что деньги украдут, часто перепрыгивал, забывая, куда спрятал. Нередко вставал среди ночи, суетился, искал деньги, вновь прятал. Монотонно стереотипно рассказывал родным, соседям о заслугах и происшествиях в юношеские годы, 252 не замечая, что повторяется, что его не слушают. Терял вещи. Как-то, выйдя из дома, не сумел найти дороги, был приведен соседями. Иногда по ночам кричал, что его морят голодом. Начал собирать и приносить хлам с улицы. Соматоневрологическое состояние соответствует возрасту. В стационаре растерянно озирается, не знает, где находится, соглашается, что в больнице. Не знает текущую дату, день недели, месяц, год. Назвал адрес, но как добраться, объяснить не смог. Путает имена детей и внуков. Злится, когда его поправляют, заявляет, что он юрист и у него всегда была «отличная память», называет должности, которые он занимал в молодости.

Определить синдром и заболевание.

Задача № 3. Больная Г., 72 года, пенсионерка. В течение 6 месяцев находится в психиатрической больнице. Требуется за собой постоянного ухода и надзора, не находит палаты, ложится в чужую постель рядом с другой больной. Неряшлива в одежде, не может самостоятельно одеться, собирает бумажки, складывает их в карман халата, под матрацы чужих посетителей. Жалуется, что крадут ее одежду, еду. Иногда громко кричит: «Караул!

Грабят! Украли пальто! Есть не дают, голодом морят!». Тогда злобна, раздражительна, отталкивает больных, медперсонал, кусается. Никого из больных не знает, не может запомнить лечащего врача, несмотря на то, что видит его по несколько раз в день. Не узнает приходящих к ней родных, забрав продукты, гонит родственников прочь, опасаясь, что они отберут передачу.

Определить синдром и заболевание

Задача № 4. Больная Ф., 72 года. Отец злоупотреблял алкогольными напитками. Мать умерла в глубокой старости при явлениях деменции. Анамнез жизни без особенностей. Настоящее заболевание началось с постепенного одряхления, потери работоспособности, падения зрения, снижения слуха. Стала раздражительной, суетливой, плаксивой. Без достаточного повода кричала, дралась. Ослабела память, появились бредовые идеи обкрадывания. Путала дни недели, события последнего времени. Позже стала плохо ориентироваться в окружающем, считала, что находится в деревне, искала подруг своей юности. Больных и персонал отделения принимала за своих родственников и знакомых. Суетлива, болтлива, добродушна. Охотно вступает в беседу на конкретные темы, касающиеся ее старых навыков, хозяйства, подросткового возраста. Часто начинает обвинять персонал, больных в краже ее передач, одежды. Прячет продукты под матрац, под одежду. Собирает мусор, поясняя: «пригодится в хозяйстве». Себя не обслуживает. Неопрятна. Шумлива. Память на прошлые события сохранена лучше, чем на текущие. Соматическое состояние: резко выражены старческие признаки: редкие седые волосы, отсутствуют зубы, кожа вся в морщинах, сухая, дряблая, истощена. Границы сердца расширены, тоны глухие. В легких эмфизематозное дыхание. Неврологический статус. Вялая реакция зрачков на свет, снижены кожные и сухожильные рефлексы, трофические изменения кожи.

Определить синдром и заболевание

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. Персонифицированная психотерапия [Текст] : [руководство] / В. А. Абабков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 349,[3] с.
5. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419113.html>
6. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.
7. Барденштейн, Л. М. Шизофрения и сахарный диабет типа 2 (вопросы коморбидности и психофармакотерапии) [Текст] : учебное пособие : рек. Уч. советом ГБОУ ВПО "Моск. гос. мед.-стомат. ун-т им. А. И. Евдокимова" МЗ РФ / Л. М. Барденштейн, А. М. Мкртумян, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 81,[1] с. : ил.
8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н.

Кильдебекова; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ». - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

23. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. К. Шамрей, В. И. Курпатов, А. Е. Архангельский [и др.] - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2012. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-4434410/>
24. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 303,[1] с.
25. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс]: руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412251.html>
26. Сидоров, П. И. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Текст] : руководство / П. И. Сидоров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 734,[2] с.
27. Смулевич, А.Б. Дерматозойный бред и ассоциированные расстройства [Текст] : учебное издание / А. Б. Смулевич, Д. В. Романов, А. Н. Львов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 207,[1] с.
28. Соколян, Н. А. Лабораторные методы диагностики в психиатрии [Электронный ресурс] / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0012.html>
29. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : курс лекций / А. С. Тиганов. - 2-е изд., доп. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 180,[1] с.
30. Тиганов, А. С. Творчество и психическое здоровье [Текст] : размышления клинициста / А. С. Тиганов. - М. : ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2016. - 118,[2] с. :
31. Тихоненко, В. А. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0037.html>
32. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] : научное издание / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 666,[4] с.
33. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии и наркологии [Текст] : к изучению дисциплины / Д. Ф. Хритинин. - М. : БИНОМ, 2015. - 295 с
34. Шамрей, В. К. Военная психиатрия [Электронный ресурс] / В. К. Шамрей, А. А. Марченко // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0009.html>
35. Шишков, С. Н. Нормативно-правовые основы оказания психиатрической помощи [Электронный ресурс] / С. Н. Шишков // Психиатрия: национальное руководство / Психиатрия / под ред. Т. Б. Дмитриевой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0003.html>
36. Шустов, Д. И. Аутоагрессия и самоубийство при алкогольной зависимости: клиника и психотерапия [Текст] : монография / Д. И. Шустов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 207,[1] с.
37. Шустов Д. И. Психотерапия алкогольной зависимости [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д. И. Шустов, О. Д. Тучина. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>
38. Барденштейн, Л. М. Расстройства шизофренического спектра : учеб. пособие / Л. М. Барденштейн, И. В. Щербакова, Г. А. Алешкина. - М. : ИНФРА-М, 2016. - 109,[2] с.

Дополнительная литература

39. Лечение невротозов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос.

мед. ун-т»; сост. О. А. Пермякова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib283.doc>

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

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

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

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

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Терапия психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста»

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 у лиц пожилого и старческого возраста»

| 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 у лиц пожилого и старческого возраста»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

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

3. Биологическая терапия эндогенных психозов: электросудорожная терапия.
4. Биологическая терапия эндогенных психозов: разгрузочно-диетическая терапия
5. Инсулиноterapia 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 MAO

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 дезинтоксикацию
- д) снизить дозу нейролептиков, проводить дезинтоксикацию

6. Пролонгированным нейролептиком является

- а) трифлуперазин
- б) галоперидол-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 эпилептиформных приступов
- в) применяется также для лечения нервной анорексии
- г) никогда не применяется при неврозах
- д) запрещена к применению в России

Ситуационные задачи

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

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

Определить синдром и диагноз. Тактика лечения.

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

Определить синдром и заболевание. Тактика лечения

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

Квалифицировать синдром и диагноз, лечение

Литература к учебному модулю 4 «Терапия психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста»

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. Барденштейн, Б. Н. Пивня, В. А. Молодецких. - М. : ИНФРА-М, 2017. - 430,[2] с.

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

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

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

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

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

8. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий [Электронный ресурс]: монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышев, Р. Н. Кильдебеква; 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-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 исполнении своих должностных обязанностей врача-психиатра

Трудоемкость освоения: 36 часов

**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) нескритичность 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-деканоата
- в) модитена-депо
- г) клопиксола-депо
- д) флюанксола-депо

12. ФИНЛЕПСИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

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

13. АМИТРИПТИЛИН ПОКАЗАН ПРИ ЛЕЧЕНИИ:

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

14. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОБЩИМИ ПРИЗНАКАМИ:

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

15. ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ВОЗМОЖНЫ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ:

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

16. БАР ЧАЩЕ СТРАДАЮТ:

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

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

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

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больная С., 30 лет. Поступила в психиатрическую больницу вскоре после родов. Выглядит бледной, истощенной, губы сухие, запекшиеся. Психическое состояние крайне изменчиво. Временами возбуждена, мечется в постели, срывает с себя белье, принимает страстные позы. Выражение лица тревожное, растерянное, внимание фиксируется на случайных предметах. Речь бессвязна: «Вы отняли у меня крошку... Стыдно... Вы думаете с Ваней жить, а нужно с богом... Я черт, а не бог... Вы все с ума сойдете... У меня торможение... Аминазин, а потом в магазин...» и т. д. Из отдельных отрывочных высказываний можно понять, что больная слышит голоса родственников, идущие откуда-то

снизу, крики и плач детей.. Настроение меняется: от глубоко угнетенного до восторженно-эйфорического. Вместе с тем, легко озлобляется, угрожает выколоть глаза. Состояние возбуждения неожиданно сменяется глубокой 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. Персоналифицированная 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-ur.ru/ru/book/psihoterapiya-alkogolnoj-zavisimosti-6561774/>

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

Дополнительная литература

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

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

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

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

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

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных 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 не последовательно, 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 России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Сайт Российского общества психиатров <http://www.psychiatr.ru>
15. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова <http://www.mediasphera.ru>
16. Journal of Physical Society of Japan <http://jpsj.ipap.jp/index.html>
17. Science Journals <http://www.sciencemag.org>
18. The New England Journal of Medicine <http://www.nejm.org>
19. Molecular Psychiatry www.nature.com/mp/index.html
20. World Psychiatry Journal www.wpanet.org/detail.php?content_id=421§ion_
21. Schizophrenia Bulletin schizophreniabulletin.oxfordjournals.org
22. JAMA Psychiatry archpsyc.jamanetwork.com/journal.aspx
23. The Lancet Psychiatry <https://www.journals.elsevier.com/the-lancet-psychiatry>

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 у лиц пожилого и старческого возраста» | 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 | Д.м.н., | Профессор | |

| | | | | | |
|--|--|------------------|--------|--|--|
| | | Елена Рафаэлевна | доцент | 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 наркологии | 37,6 | 15 |
| 2. | Кабинет психиатрии | Помещение курса и психиатрии наркологии | 17,3 | 10 |

Учебные помещения

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

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

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

Клинические помещения

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

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

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

14. Особенности реализации программы

14.1. Реализация программы в форме стажировки

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

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

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

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

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

Задачи стажировки:

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

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

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

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

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

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

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

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

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

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

| № | Обозначенные поля | Поля для заполнения |
|----|--|--|
| 1. | Наименование программы | Актуальные вопросы геронтопсихиатрии |
| 2. | Объем программы (в т.ч. аудиторных часов) | 144 часа |
| 3. | Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев) | 6 часов в день 6 дней в неделю 24 дня, 4 недели, 1 месяц |
| 4. | с отрывом от работы (очная) | С отрывом от работы (очная) |
| 5. | с частичным отрывом от | |

| | | |
|-----|---|---|
| | работы | |
| 6. | Вид выдаваемого документа после завершения обучения | Удостоверение о повышении квалификации |
| 7. | Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся | Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия", профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы. |
| 8. | Категории обучающихся | Врачи психиатры |
| 9. | Структурное подразделение академии, реализующее программу | Кафедра психиатрии и наркологии с курсом ИДПО БГМУ |
| 10. | Контакты | г. Уфа, ул. Прудная, д. 15, тел. (347) 2950248 |
| 11. | Предполагаемый период начала обучения | 01.09.2022г.-28.09.2022г. |
| 12. | Основной преподавательский состав | Валинуров Ринат Гаянович, д.м.н., профессор Кунафина Елена Рафаэлевна, д.м.н., профессор Марфина Наталья Алексеевна, к.м.н., доцент |
| 13. | Аннотация | Актуальность программы и сфера применения обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей-психиатров по вопросам диспансеризации, маршрутизации пациентов пожилого и старческого возраста с психическими расстройствами, ведению больных с полиморбидной патологией, оказанию неотложной помощи и интенсивной терапии, междисциплинарному и межведомственному взаимодействию с целью повышения качества оказания медицинской помощи и оказания мер социальной поддержки пациентам пожилого и старческого возраста с психическими расстройствами. |
| 14. | Цель и задачи программы | Цель - совершенствование профессиональных компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации; подготовка квалифицированного врача-психиатра, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков в вопросах психиатрии детского и подросткового возраста, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения. Задачи: изучение законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующие организационно-правовые основы психиатрической помощи лицам пожилого и старческого возраста; совершенствование знаний по разделам психопатологии, психиатрии, необходимые для психиатрической практики; изучение современных аспектов этиологии и патогенеза психических заболеваний у пожилых; особенности диагностики психических расстройств с учетом возрастного фактора; 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 психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста |
| 15. | Модули (темы) учебного плана программы | Учебный модуль 1 "Организация и правовые вопросы оказания психиатрической помощи" Учебный модуль 2 "Общая психопатология" Учебный модуль 3 "Частная психиатрия" «Психические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» Учебный модуль 4 "Терапия психических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста» Учебный модуль 5 "Стажировка» |
| 16. | Уникальность программы, ее отличительные особенности, | В программе представлены современные методы диагностики и лечения психических заболеваний пожилого и старческого возраста. Для реализации данной программы в процессе обучения проводится углубленное изучение и овладение практическими навыками в разделах: современная психофармакология, возможные сочетания с терапией соматических расстройств депрессивных, тревожных и когнитивных расстройств в пожилом и старческом возрасте, формирование навыков составления комплексного плана лечения. Подробно представлена информация о возможностях клинической психофармакотерапии и ее особенностях в пожилом и старческом возрасте. |
| 17. | Дополнительные сведения | |