

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ПСИХИАТРИЯ

Разработчик рабочей программы:
Максимова Н.Е., доктор
медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой психиатрии,
наркологии и медицинской
психологии
Проценко И.В., кандидат
медицинских наук, доцент кафедры
психиатрии, наркологии и
медицинской психологии

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ПСИХИАТРИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.20 ПСИХИАТРИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.20 ПСИХИАТРИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- проведение медицинской реабилитации;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой

деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ПСИХИАТРИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

для специальностей профиля – Лечебное дело

- 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

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

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

для специальностей профиля - Педиатрия

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических

методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ПСИХИАТРИЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-психиатра.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ПСИХИАТРИЯ у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

знать:

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

уметь:

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

1) 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):

знать

– законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;

– принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии;

– основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;

– показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);

уметь

– планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

владеть

– расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;

– психопатологического анализа получаемой информации;

– использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.

– оценками состояния общественного здоровья.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2):

знать

– основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;

– методы санитарно-просветительской работы;

– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

уметь

– участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;

– выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

владеть

– расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;

– психопатологического анализа получаемой информации;

– использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.

– оценками состояния общественного здоровья.

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

знать

– современную классификацию заболеваний;

– клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

- основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и других);

- психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);

уметь

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

- проводить дифференциальный диагноз;

владеть

- расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;

- психопатологического анализа получаемой информации;

- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.

4) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6):

знать

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;

- основы фармакотерапии при различных формах психических заболеваний.

уметь

- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);

- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

владеть

- диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии;

- преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами;

- распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.

5) готовность к применению природных лечебных факторов,

лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8):

знать:

- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению; особенности их проведения;

– основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы;

уметь:

– проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам;

– выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности, определять профессиональные ограничения - проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертизу (МСЭК);

владеть:

– оценками состояния общественного здоровья.

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

знать

– принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии;

уметь

– проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам;

владеть

– оценками состояния общественного здоровья.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
- проблемная лекция;
- традиционная лекция;
- занятие – конференция;
- дебаты;
- мастер-класс;

- активизация творческой деятельности;
- регламентированная дискуссия;
- разбор клинических случаев;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах;
- учебно-исследовательская работа ординатора;

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) психиатрического профиля, в круглосуточных и дневных стационарах, знакомство с работой поликлиники, лечебно-трудовых мастерских, отделения судебно-психиатрической экспертизы; на базе ГБУЗ ОКПНД г. Твери и ГБУЗ ОКПНД ОСП с. Бурашево;
- знакомство с работой ГБУЗ «Тверского областного клинического наркологического диспансера
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Теоретические и организационные основы психиатрии

- 1.1. Предмет, задачи и основные направления развития психиатрии.
- 1.2. Детская и подростковая психиатрия. Предмет и задачи.
- 1.3. Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии.
- 1.4. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии.
- 1.5. **Организация психиатрической помощи.**
 - 1.5.1. Основные положения Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (введен в действие 01.01.2012г.) Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (введен в действие 01.01.93).
 - 1.5.2. Стационарная психиатрическая помощь.

1.5.3. Лечебно-консультативная помощь и диспансерное наблюдение за психически больными.

1.6. Теоретические основы психиатрии.

1.6.1. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Проблема нозоса и патоса.

1.6.2. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности.

1.6.3. Факторы риска возникновения психических заболеваний.

1.6.4. Биопсихосоциальные концепции психической патологии.

1.6.5. Понятие механизмов психологической защиты.

Модуль 2. Общие вопросы диагностики и лечения психических расстройств

2.1. Общие положения семиотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии.

2.1.1. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов.

2.1.2. Уровни (ранги) психических расстройств (невротический, психотический).

2.1.3. Методы исследования, применяемые в психиатрии.

2.2. Расстройства ощущений и восприятий.

2.2.1. Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия.

2.2.2. Сенестопатии и их связь с инохондрическими идеями.

2.2.3. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства).

2.3. Мышление и его расстройства.

2.3.1. Расстройства ассоциативного процесса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербегерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогерентность).

2.3.2. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.

2.4. Расстройства, внимания, памяти и интеллекта.

2.4.1. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии).

2.4.2. Корсаковский синдром.

2.4.3. Понятие интеллекта.

2.4.4. Внимание, определение понятия, связь внимания и сознания.

2.4.5. Социальное положение и возможности адаптации лиц с нарушением памяти, интеллекта, внимания.

2.5. Аффективные и волевые расстройства.

2.5.1. Гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, эффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность.

2.5.2. Расстройства воли (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии). Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.

2.6. Двигательные расстройства.

2.6.1. Кататонический синдром. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия). Основные симптомы кататонии: ступор, симптом «капюшона» и симптом «воздушной подушки», мышечная скованность, активный и пассивный негативизм, каталепсия (восковая гибкость), мутизм, двигательные и речевые стереотипии, импульсивные действия, пассивная (автоматическая) подчиняемость, эхо-симптомы, манерность, вычурность, парамимии.

2.7. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.

2.7.1. Критерии К. Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления, амнезия.

2.7.2. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома.

2.7.3. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

2.8. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.

2.8.1. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.

2.8.2. Понятие психосоматических расстройств. Нарушение питания (нервная анорексия, булимия, нервная рвота, поедание несъедобного – пикацизм).

2.8.3. Структура сна в норме. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов.

2.9. Понятие гармоничной и акцентуированной личности и виды нарушений личности. Понятие невропатии у детей.

2.9.1. Понятие личности. Патологическое развитие личности (невротическое, психопатическое, ипохондрическое). Изменение личности при прогредиентных психических заболеваниях (шизофренический дефект, эпилептический и психоорганический синдромы, деградация личности при алкоголизме и наркоманиях).

2.9.2. Структура личности (задатки, способности, темперамент, характер, направленность, иерархия мотивов, состояний, ролей и социальных масок). Акцентуированные личности, типы акцентуаций (Э.Кречмер, К.Леонгард,

А.Е.Личко).

2.10. Методы терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.

2.10.1. Купирующая, поддерживающая и корригирующая терапия, Психофармакотерапия. Классификация лекарственных средств, используемых в психиатрии.

2.10.2. Нейролептики (антипсихотики), группы препаратов по химическому строению и преобладающим эффектом. Нейролептики.

2.10.3. Антидепрессанты.

2.10.4. Транквилизаторы.

2.10.5. Психостимуляторы.

2.10.6. Нормотимические средства. Противосудорожные средства.

2.10.7. Границы терапевтической эффективности при фармакотерапии.

2.10.8. Психотерапия.

2.10.9. Принципы выбора методики, связь метода психотерапии с личностными особенностями пациента. Проблема терапевтической резистентности.

2.10.10. Шоковые методы: инсулино-коматозная и электро-судорожная терапия (ЭСТ).

2.10.11. Пиротерапия, депривация сна, физиотерапевтические методы, рефлексотерапия.

2.10.12. Профилактика и реабилитация. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики.

Модуль 3. Частная психиатрия

3.1. Классификация психических расстройств.

3.1.1. Принципы классификации. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств. Международная классификация болезней (МКБ-10).

3.2. Органические (включая симптоматические психические расстройства).

3.2.1. Общие проявления заболеваний органических психических расстройств, понятие психоорганического синдрома.

3.2.2. Психические расстройства сосудистого генеза.

3.2.3. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях

3.2.4. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Психические нарушения инфекционного генеза.

3.2.5. Психические расстройства при интоксикациях, общие проявления.

3.2.6. Психические нарушения при внутричерепных опухолях.

3.2.7. Острые сосудистые психозы, их дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными заболеваниями.

3.3. Эпилепсия. Особенность течения эпилепсии у детей и подростков

3.3.1. Этиология и патогенез. Клинические проявления.

3.3.2. Принципы и методы лечения. Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике.

3.3.3. Купирование эпилептических психозов, дисфорий, сумеречных состояний.

3.3.4. Трудовая, военная и судебная экспертиза.

3.4. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

3.4.1. Клиника острой алкогольной интоксикации. Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Изменение личности при алкоголизме. Алкогольные (металкогольные) психозы. Лечение и профилактика алкогольных психозов.

3.4.2. Формы наркоманий. Терапия наркоманий. Психофармакология курения. Лечение никотиновой абстиненции.

3.5. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

3.5.1. Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая, шизоаффективная, неврозоподобная. Течение шизофрении.

3.5.2. Современные достижения в лечении шизофрении. Основные принципы реабилитации при шизофрении.

3.5.3. Трудовая, военная и судебная экспертиза.

3.5.4. Особенности протекания шизофрении у детей и подростков.

3.6. Расстройства настроения (аффективные расстройства).

3.6.1. Определение маниакально-депрессивного психоза. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение.

3.7. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

3.7.1. Реактивные психозы, определение.

3.7.2. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов: неврастения, обсессивно-фобический невроз и истерия. Лечение.

3.7.3. Острые реакции: аффективно-шоковые (ступор или возбуждение) истерические психозы (синдром Ганзера – псевдодеменция, пуэрилизм, истерические сумерки – транс, амнезии). Основные клинические формы различных соматических расстройств. Профилактика, реабилитация, экспертиза.

3.8. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

3.8.1. Систематика психопатий: ядерные (критерии П.Б.Ганнушкина) и краевые (О.В. Кербиков), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые класса F6 МКБ-10.

3.9. Умственная отсталость.

3.9.1. Общая характеристика умственной отсталости (олигофрения). Клинические формы умственной отсталости. Психическое недоразвитие с преобладанием интеллектуальной недостаточности и отсутствием

прогредиентности. Задержки психического развития. Психологические методы оценки интеллекта. Трудовая, военная и судебная экспертизы.

3.10. Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте.

3.10.1. Характеристика нормального и аномального развития в детстве, акселерация и инфантилизм. Особенности проявления основных психических заболеваний (шизофрении, аффективных психозов, эпилепсии, неврозов) в детском возрасте.

3.11. Ургентные состояния в психиатрии.

- 3.11.1. Психомоторное возбуждение.
- 3.11.2. Агрессивность, склонность к насилию.
- 3.11.3. Стремление к суициду.
- 3.11.4. Тяжело протекающий делирий.
- 3.11.5. Эпилептический статус.
- 3.11.6. Отравление психотропными веществами.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционно- го типа	клинико- практические занятия				УК	ПК		
Модуль 1									
1.1.	0,5	4	4,5	3	7,5	УК-1		ЛВ,ЗК, НПК	С, Д
1.2.	0,5	4	4,5	3	7,5	УК-1		ЛВ,ЗК, НПК	С, Д
1.3.	0,5	4	4,5	3	7,5	УК-1		ЛВ,ЗК, НПК	С, Д
1.4.	0,5	4	4,5	3	7,5	УК-1		Л,ЗК, НПК	С, Д
1.5.	2	18	20	12	32	УК-1		ПЛ, РД	Т, ЗС, КР
1.5.1.	1	6	7	4	11	УК-1		ПЛ, РД	Т, ЗС, КР
1.5.2.	0,5	6	6,5	4	10,5	УК-1		ПЛ, РД	Т, ЗС, КР
1.5.3.	0,5	6	6,5	4	10,5	УК-1		ПЛ, РД	Т, ЗС, КР
1.6.	4	30	34	10	34	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
1.6.1.	1	6	7	2	9	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
1.6.2.	1	6	7	2	9	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
1.6.3.	1	6	7	2	9	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
1.6.4.	0,5	6	6,5	2	8,5	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
1.6.5.	0,5	6	6,5	2	8,5	УК-1		Л, КС	Т, КЗ, С
Модуль 2									
2.1.		18	18	12	30	УК-1	ПК-5	ПЛ, Д	Т, Пр, С, Р
2.1.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	ПЛ, Д	Т, Пр, С, Р
2.1.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	Д	Т, Пр, С, Р

2.1.3.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	Д	Т, Пр, С, Р
2.2.		18	18	12	30	УК-1	ПК-5	РД	Т, Р, С
2.2.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	РД	Т, Р, С
2.2.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	РД	Т, Р, С
2.2.3.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	РД	Т, Р, С
2.3.		12	12	6	18	УК-1	ПК-5	Д, КС	С, Р, КР
2.3.1		6	6	3	9	УК-1	ПК-5	Д, КС	С, Р, КР
2.3.2.		6	6	3	9	УК-1	ПК-5	Д, КС	С, Р, КР
2.4.		30	30	10	40	УК-1	ПК-5	Л, КС	ЗС, С, КР
2.4.1.		6	6	2	8	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, С, КР
2.4.2.		6	6	2	8	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, С, КР
2.4.3.		6	6	2	8	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, С, КР
2.4.4.		6	6	2	8	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, С, КР
2.4.5.		6	6	2	8	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, С, КР
2.5.		12	12	8	20	УК-1	ПК-5	КС, Д	ЗС, С, КР
2.5.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, Д	ЗС, С, КР
2.5.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, Д	ЗС, С, КР
2.6.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС	С, Р, КР
2.6.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС	С, Р, КР
2.7.		18	18	12	30	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, Р
2.7.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, Р
2.7.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, Р
2.7.3.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС	ЗС, Р
2.8.		18	18	12	30	УК-1	ПК-5	КС, РД	ЗС, Р

2.8.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, РД	ЗС, Р
2.8.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, РД	ЗС, Р
2.8.3.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, РД	ЗС, Р
2.9.		12	12	8	20	УК-1	ПК-5	КС, Д, НПК	Р, ЗС, С
2.9.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, Д, НПК	Р, ЗС, С
2.9.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-5	КС, Д, НПК	Р, ЗС, С
2.10.	16	72	88	48	136	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Р, НПК, АТД	Р, ЗС
2.10.1.	2	6	8	4	12	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, НПК	Р, ЗС
2.10.2.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, НПК	Р, ЗС
2.10.3.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, ВК	Р, ЗС
2.10.4.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС	Р, ЗС
2.10.5.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, ВК	Р, ЗС
2.10.6.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, АТД	Р, ЗС
2.10.7.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, ВК	Р, ЗС
2.10.8.	2	6	8	4	12	УК-1	ПК-6 ПК-8	КС	Р, ЗС
2.10.9.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-6 ПК-8	КС, МК	Р, ЗС
2.10.10.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-6 ПК-8	КС, АТД	Р, ЗС
2.10.11.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-6 ПК-8	КС	Р, ЗС
2.10.12.	1	6	7	4	11	УК-1	ПК-1 ПК-2 ПК-8	КС, УИР	Р, ЗС

							ПК-9		
Модуль 3									
3.1.		24	24	16	40	УК-1	ПК-5	Д, МК	С, Д, ИБ, КЛ
3.1.1.		24	24	16	40	УК-1	ПК-5	Д, МК	С, Д
3.2.		42	42	28	70	УК-1	ПК-6	КС	Т, Пр, С
3.2.1.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.2.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.3.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.4.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.5.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.6.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.2.7.		6	6	4	10	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, Пр, С
3.3.		28	28	16	44	УК-1	ПК-6	Д, УИР, МК, АТД	Р, ЗС
3.3.1.		7	7	4	11	УК-1	ПК-6	Д, УИР	Р, ЗС
3.3.2.		7	7	4	11	УК-1	ПК-6	Д	Р, ЗС
3.3.3.		7	7	4	11	УК-1	ПК-6	Д, МК	Р, ЗС
3.3.4.		7	7	4	11	УК-1	ПК-6	Д, АТД	Р, ЗС
3.4.		28	28	20	48	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, ЗС, Д
3.4.1.		14	14	10	24	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, ЗС, Д
3.4.2.		14	14	10	24	УК-1	ПК-6	Д, КС	Т, ЗС, Д

3.5.		40	40	16	56	УК-1	ПК-6	ЗК, КС	Т, КР, Р
3.5.1.		10	10	4	14	УК-1	ПК-6	ЗК, КС	Т, КР, Р
3.5.2.		10	10	4	14	УК-1	ПК-6	ЗК, КС	Т, КР, Р
3.5.3.		10	10	4	14	УК-1	ПК-6	ЗК, КС	Т, КР, Р
3.5.4.		10	10	4	14	УК-1	ПК-6	ЗК, КС	Т, КР, Р
3.6.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	ЗК, Д	С, КР, Т
3.6.1.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	ЗК, Д	С, КР, Т
3.7.		24	24	15	39	УК-1	ПК-6	КС, АТД, УИР	Д, С, Т
3.7.1.		8	8	5	13	УК-1	ПК-6	КС, АТД	Д, С, Т
3.7.2.		8	8	5	13	УК-1	ПК-6	КС	Д, С, Т
3.7.3.		8	8	5	13	УК-1	ПК-6	КС, УИР	Д, С, Т
3.8.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, С
3.8.1.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, С
3.9.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, Д, Т
3.9.1.		26	26	6	32	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, Д, Т
3.10.		30	30	5	35	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, Д, Т
3.10.1.		30	30	5	35	УК-1	ПК-6	Д, КС	Р, Д, Т
3.11.		26	26	12	38	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
3.11.1		5	5	2	7	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
3.11.2.		5	5	2	7	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
3.11.3.		5	5	2	7	УК-1	ПК-6 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
3.11.4.		5	5	2	7	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т

3.11.5.		3	3	2	5	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
3.11.6.		3	3	2	5	УК-1	ПК-5 ПК-6	КС, Д	Р, Д, Т
ИТОГО	24	600	624	312***	936				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), занятие-конференция (ЗК), дебаты (Д), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа (УИР).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.*

***** Самостоятельная работа обучающегося 312 часов:** в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости:

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. ПЕРЕЖИВАНИЕ ПАЦИЕНТОМ ЧУВСТВА ВИНЫ ТРЕБУЮТ АКТИВНОГО ИЗУЧЕНИЯ

- 1) раннего детского опыта в возрасте до двух лет
- 2) особенностей отношений с родительскими фигурами
- 3) особенностей отношений с противоположным полом
- 4) особенностей отношений со сверстниками в пубертатном периоде
- 5) раннего детского опыта в возрасте от двух до пяти лет

Эталон ответа: 2

2. НА ПРИЕМ К ПСИХОТЕРАПЕВТУ ПРИШЕЛ ОГОРЧЕННЫЙ ПРОБЛЕМНОЙ СИТУАЦИЕЙ ПОДРОСТОК, КОТОРЫЙ ГОВОРИЛ ТИХО, ЧАСТО ВЗДЫХАЛ. СИДЯЩИЙ НАПРОТИВ НЕГО ПСИХОТЕРАПЕВТ СТАЛ ДЫШАТЬ МЕДЛЕННЕЕ. ЧТО ЭТО ОЗНАЧАЛО?

- 1) эмоциональную реакцию психотерапевта
- 2) прием - успокоить подростка
- 3) прием обучения
- 4) случайное событие
- 5) прием присоединения – «синхронизация дыхания»

Эталон ответа: 5

3. ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ ДОМИНИРУЮЩЕЙ ГИПЕРПРОТЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) чрезмерной мелочной опекой
- 2) некритичным отношением к ребенку
- 3) фиксацией родителей на проблеме здоровья ребенка
- 4) формальным отношением родителей к потребностям ребенка
- 5) демонстративностью заботы о ребенке

Эталон ответа: А

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Общие симптомы острых и транзиторных психотических расстройств и лечебные подходы.
2. Общие симптомы маниакального эпизода, разновидности клинических проявлений. Терапевтические подходы.
3. Общие симптомы депрессивного расстройства настроения. Основные варианты клинического течения.

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;
- **не зачтено** – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки при ответе.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ СНИЖЕННЫМ ТОСКЛИВЫМ НАСТРОЕНИЕМ, ЗАМЕДЛЕННЫМ МЫШЛЕНИЕМ И ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬЮ, ЭТО

- 1) астенический синдром
- 2) депрессивный синдром
- 3) оглушение

Эталон ответа: 2

2. АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) физической истощаемостью
- 2) психической истощаемостью
- 3) фиксационной амнезией
- 4) аффективной лабильностью
- 5) нарушением сна

Эталон ответа: 1,2,4,5

3. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ БОЛЕЗНИ

- 1) прогрессирующая деменция, психотические эпизоды, очаговая корковая симптоматика, атрофия в височных и теменных долях мозга, начало в 55-60 лет
- 2) лакунарная деменция, психотические эпизоды, начало в 40 лет, логоклонии
- 3) паралитическая деменция, конструктивная агнозия, переходящие парезы и параличи

Эталон ответа: 1

4. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА НОРМАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА:

- 1) 70-80 IQ
- 2) 80-100 IQ
- 3) 100-120 IQ

Эталон ответа: 1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70 и менее%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Умение правильно оценить клиническую ясность сознания у психически больного.

2. Умение правильно определить форму психомоторного возбуждения, наметить тактику и квалифицированно оказать urgentную психиатрическую помощь при различных формах психомоторного возбуждения у психически больных.

3. Проведение первичного освидетельствования психически больных на дому, амбулаторном приеме и в стационаре.

4. Умение правильно госпитализировать психически больного согласно Закону РФ № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» в Российской Федерации»(2012) и Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1993).

5. Проведение патопсихологического обследования, умение провести анализ полученных данных, оценить их роль во врачебной практике (исследуются основные психические процессы, свойства и состояния с помощью основных научных патопсихологических методов).

6. Выявление особенностей патологии мышления (особенно бредового) психически больного, имеющих наибольшую социальную опасность.

7. Умение клинически оценить уровень умственной отсталости и исследовать интеллектуальную деятельность психически больного

(определение IQ) с помощью патопсихологических тестов.

8. Выявление нормативных и аномальных вариантов формирования внутренней картины болезни (основные варианты ВКБ).

9. Умение диагностировать: а) простое алкогольное опьянение; б) патологическое алкогольное опьянение.

10. Умение выявить облигатные и факультативные признаки психопатологического состояния и использовать их в диагностике и прогнозе клинической картины психических и поведенческих расстройств.

11. Техника проведения основных патопсихологических приемов (методика 10 слов, пиктограмма, тест Дембо-Рубинштейна, определение IQ?).

12. Умение оказать помощь больному при большом эпилептическом приступе (при тонических и клонических фазах).

13. Умение купировать эпилептический статус (знание трех основных терапевтических направлений и владение их медикаментозным обеспечением).

14. Умение проанализировать биоэлектрическую активность головного мозга по электроэнцефалограмме (основные ритмы и их характеристики: амплитуда, частота, вольтаж, латерализация).

15. Умение выявить ЭЭГ- корреляты эпилептической готовности головного мозга (амплитуда, частота, вольтаж, латерализация).

16. Умение организовать и контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала в условиях психиатрического стационара.

17. Умение провести искусственное кормление психически больного при отказе от еды (овладение процедурой, знание состава питательной смеси).

18. Умение пользоваться МКБ-10 её девятью диагностическими рубриками (F0-F9) МКБ-10, раздела психических и поведенческих расстройств человека.

19. Умение использовать рубрики (а,б,в) статьи 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1993). при недобровольной госпитализации психически больных в психиатрический стационар.

20. Умение вести переговоры с лицом, готовым произвести суицид (знать круг основных проблем Вашего диалога).

21. Уметь проводить процедуру проб на выявление галлюцинаторной готовности (к зрительным и слуховым галлюцинациям), оценить их результат для прогноза психического состояния больного.

22. Умение произвести самостоятельно спинномозговую пункцию.

23. Умение вести клиническую стационарную и амбулаторную историю болезни психически больного.

24. Практическое освоение организации системы диспансерного наблюдения и оказания лечебно-консультативной помощи психически больным на врачебном амбулаторном участке.

25. Купирование острого нейрорепродуктивного синдрома (простого и

протрагированного).

26. Умение оказать помощь гериатрическому контингенту в психиатрии.

27. Умение вести беседу с больным и его родственниками. Соблюдение врачебной тайны и принципов информированного согласия.

28. Умение проводить лечение соматических больных психотропными препаратами.

29. Выявление особенностей нейролепсии и при острой и подострой передозировке нейролептиками.

30. Умение оценить клинику хронического нейролептического синдрома.

31. Умение купировать проявления острого нейролептического синдрома.

32. Умение провести медикаментозную коррекцию хронического нейролептического синдрома.

33. Умение выявления особенностей типичного формирования основных клинических форм шизофрении.

34. Умение провести дифференциальную диагностику между шизофреноподобной клинической картиной при различных психических расстройствах (реактивных, органических, токсических) и клиническими формами шизофрении.

35. Умение пользоваться алкотестером.

36. Умение самостоятельно проводить врачебные обходы в палате психиатрического стационара, вести дневник в истории болезни, делать терапевтические назначения.

37. Умение выписать направление на проведение КТ и МРТ, оценить данные КТ и МРТ в контексте психического расстройства.

38. Умение оформить рецепт на психотропные лекарственные препараты.

39. Умение работать в содружестве с социальным работником (подготовка документации для проведения психиатрической МСЭ).

40. Умение подготовить документацию на заседание врачебной комиссии психиатрического МСЭ.

41. Умение представить больного на врачебную психиатрическую комиссию МСЭ для решения вопросов о трудоспособности психически больного.

42. Умение составить программу для психосоциальной реабилитации для психически больного.

43. Умение оценить реабилитационную и социальную эффективность пребывания психически больного в трудовых мастерских.

44. Умение подготовить выписку на психически больного после его лечения в психиатрическом стационаре для дальнейшего амбулаторного наблюдения в системе ПНД.

45. Умение провести анализ статистических показателей, характеризующих работу психиатрического стационарного отделения за год.

46. Умение провести анализ заключения по судебно-психиатрической экспертизе.

47. Умение провести анализ заключения по комплексной психологической судебно-психиатрической экспертизе.

48. Умение оформить больничный лист на стационарного и амбулаторного психически больного.

49. Умение оформить спецрецепты на различные категории больных (больные шизофренией, эпилепсией, инвалиды I и II группы) пользующихся бесплатной лекарственной терапией.

50. Умение в психиатрическом освидетельствовании больных, представленных на психиатрическую экспертизу.

51. Умение вести участковый амбулаторный прием в ПНД.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методик выполнения навыков по обследованию больного и оказания ургентной психиатрической помощи, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет клинический диагноз заболевания по классификации, назначает лечение согласно принятым стандартам и принципам доказательной медицины. При демонстрации методики или трактовке результатов параклинических методов исследования допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методик выполнения обследования психически больного (показания и противопоказания), не может самостоятельно продемонстрировать мануальные навыки, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и/или инструментального исследований, допускает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач для собеседования:

ЗАДАЧА 1. Студент 22-х лет осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с жалобой соседей по общежитию на его неадекватное поведение. В ходе осмотра пациент выглядит тревожным, напряженным, сообщает, что в течение двух дней курил марихуану. Заявляет, что «знает, что за ним следят», «какие-то люди хотят отобрать его деньги и вещи». Чувствует, что его «подстерегают» в коридоре общежития.

Задание:

1. Выявить **все** психопатологические **симптомы**, описанные в задаче.
2. Определить ведущий психопатологический **синдром**.
3. Высказать предположение о **нозологическом диагнозе** или о том, между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию.

Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.

4. Определить **тактику оказания психиатрической помощи**: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.

5. Определить **лечение**: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии.

6. Определить **прогноз**.

Эталон ответа:

1. Психопатологические симптомы: эмоциональное напряжение (страх, тревога, заинтересованность), острый чувственный бред, бредовая гиперкинезия.

2. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением канабиоидов.

3. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Дифференциальная диагностика с острым приступом шизофрении. Необходимо взять анализ крови и мочи на выявление следов наркотических препаратов, оценка психического, соматического и неврологического статуса больного, сбор сведений у родственников о употреблении наркотиков.

4. Психиатрическая помощь: экстренная, стационарная, есть показания для недобровольной госпитализации.

5. Первый этап: одномоментное прекращение приема наркотических средств, назначение нейролептиков (неулептил, сонапакс, этаперазин), транквилизаторы (диазепам, фенозепам), нормотимики (карбамазепин). Второй этап: психотерапия для преодоления психологической зависимости. Третий этап: поддерживающая терапия.

6. Прогноз определяется рядом факторов: установка самого больного на выздоровление, своевременность начала лечения, его активностью, продолжительностью, широтой спектра реабилитационных мер, типа употребляемого наркотика.

ЗАДАЧА 2. Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал "забывчивым", нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и слабодушие. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - "чтобы не путать". Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Задание:

1. Выявить **все** психопатологические **симптомы**, описанные в задаче.

2. Определить ведущий психопатологический **синдром**.

3. Высказать предположение о **нозологическом диагнозе** или о том, между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию. Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.

4. Определить **тактику оказания психиатрической помощи**: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.

5. Определить **лечение**: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии.

6. Определить **прогноз**.

Эталон ответа:

1. Психопатологические симптомы: раздражительность, повышенная утомляемость, слабодушие, ухудшение сообразительности, дисмнезии.

2. Психорганический синдром.

3. Сосудистые заболевания головного мозга. Дифференциальная диагностика с болезнью Альцгеймера и болезнью Пика. Для уточнения диагноза больного отправляют на консультацию терапевта, невролога, окулиста. Из дополнительных обследований: РЭГ, ЭЭГ, МРТ сосудов головного мозга.

4. Психиатрическая помощь: плановая, амбулаторная, данных для недобровольной госпитализации нет.

5. Лечение. Сосудистая терапия: сосудорасширяющие, церебропротекторы, антикоагулянты и антиагреганты. Диета со снижением количества жиров.

6. Прогноз во многом будет зависеть от соблюдения рекомендаций и своевременного лечения.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** – ставится обучающемуся, показавшему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, показавший полное знание программного материала;

- **удовлетворительно** – заслуживает ординатор, показавший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии выставления итоговой оценки

- **отлично** – заслуживает ординатор, получивший оценку «зачтено» на

первом и втором этапах и оценку «отлично» на третьем этапе промежуточной аттестации;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, получивший оценку «зачтено» на первом и втором этапах и оценку «хорошо» на третьем этапе промежуточной аттестации;

- **удовлетворительно** – заслуживает ординатор, получивший оценку «зачтено» на первом и втором этапах и оценку «удовлетворительно» на третьем этапе промежуточной аттестации;

- **неудовлетворительно** – выставляется ординатору при получении неудовлетворительной оценки на одном из этапов промежуточной аттестации.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Психиатрия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / ред. Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 662 с.
2. Антропов, Ю. А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения [Текст] / Ю. А. Антропов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 261 с.
3. Ткаченко, А. А. Судебно-психиатрическая экспертиза [Текст] / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 666 с.
4. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия в общей медицинской практике [Текст] : руководство для врачей / Р. А. Евсегнеев. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2010. – 589 с.
5. Иванец, Николай Николаевич Психиатрия и наркология [Текст] : учебник / Николай Николаевич Иванец, Юрий Геннадьевич Тюльпин, Владимир Васильевич Чирко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 829 с.

б) дополнительная литература:

1. Нельсон, Александр Ильич Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Текст] / Александр Ильич Нельсон. – Москва : Бино. Лаборатория Знаний, 2010. - 368 с.
2. Детская и подростковая психиатрия [Текст] : Клинические лекции для профессионалов / ред. Ю. С. Шевченко. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 925 с.
3. Незнанов, Николай Григорьевич. Психиатрия [Текст] : учебник / Николай Григорьевич Незнанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 495 с.
4. Тиганов, А. С. Общая психопатология [Текст] : Курс лекций / А. С. Тиганов. – 2-е изд., доп. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2016. – 181 с.

5. Шабанов П. Д. Наркология [Электронный ресурс] : руководство / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
7. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / ред. Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. – Москва : Литтерра, 2014.
8. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
9. Практическая неврология [Электронный ресурс] : / ред. А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, В. В. Шведков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
10. Кульчавеня, Е. В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции уrogenитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
11. Рачин, А. П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] / А. П. Рачин, К. А. Якунин, А. В. Демешко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
12. Сидоров, П. И. Клиническая психология [Электронный ресурс] / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
13. Александровский, Ю. А. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс] : монография / Ю. А. Александровский. – Москва : Литтерра, 2015.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announcing-single/6191>).