

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
профессор

_____ Н.Г. Незнанов

«__» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психиатрия
Индекс **Б1.Б1**
Базовая часть.

Направление подготовки:
31.08.20 Психиатрия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1062

Квалификация:
Врач-психиатр

Форма обучения
очная

Санкт-Петербург
2018

Программа дисциплины «Психиатрия» по специальности 31.08.20 «Психиатрия» разработана сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»: д.м.н. Зубовой Е.Ю., д.м.н. профессором Акименко М.А., д.м.н. Ивановым М. В., д.м.н. Лутовой Н.Б., к.м.н. Залуцкой Н.Б., д.м.н. Макаровым И.В., д.м.н. профессором Коцюбинским А.П., к.м.н. Пичиковым А.А., д.м.н. Козловским В.Л., к.м.н. Масловским С.Ю., д.м.н. Поповым М.Ю., д.м.н. профессором Ананьевой Н.И., преподавателем Ксюповым Т.Б. под руководством директора ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева», доктора медицинских наук, профессора Незнанова Николая Григорьевича.

ОДОБРЕНА

Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»

«___»___20__г. протокол №___

1. Цели и задачи дисциплины «Психиатрия»

Учебная программа по курсу «Психиатрия» разработана в соответствии с квалификационными требованиями к профессиональной подготовке ординаторов, обучающихся по специальности: 31.08.20 – Психиатрия. Программа предназначена для специальной подготовки ординаторов, формирования у них широкого профессионального кругозора и клинического мышления, опирающегося на знание медико-психологических закономерностей, основных этапов формирования теоретической и прикладной базы психиатрии, методологических и теоретических основ в области психиатрии.

Целью преподавания дисциплины «Психиатрия» в профессиональной подготовке ординаторов является подготовка квалифицированного врача-психиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях стационара и диспансера; неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

Задачи, реализуемые в ходе освоения дисциплины «Психиатрия»:

- изучение профессионального знания по психиатрии в отношении симптомов и синдромов, возможных при различных психических болезнях, их взаимосвязи и нозологической специфичности;
- изучение особенностей проведения дифференциальной диагностики и определения диагноза психического заболевания;
- изучение лабораторных и инструментальных методов обследования, методов патопсихологического исследования, их значения для диагностики психических заболеваний;
- ознакомление с современными психотропными лекарственными препаратами, которые применяются при терапии психических заболеваний: фармакологические особенности, механизмы действий, побочные эффекты, возможные осложнения, варианты взаимодействия, препараты выбора при различных психопатологических состояниях;
- изучение возможных методик нефармакологической терапии психических больных, возможностей их применения при различных патологических состояниях;
- изучение способов оказания первой помощи и дальнейшей тактике ведения больных;
- ознакомить с понятиями юридической, правовой и организационной составляющей работы.

Объектами профессиональной деятельности, на которые направлено изучение учебной дисциплины «Психиатрия» являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)

Дисциплина «Психиатрия» относится к базовой части дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Освоение дисциплины направлено на приобретение теоретических и практических профессиональных знаний в области психиатрии. Ординатор, обучающийся по специальности 31.08.20 Психиатрия, должен быть подготовлен к решению научно-практических задач в соответствии с направленностью ОПОП.

Трудоёмкость освоения дисциплины составляет 29 зачетных единицы (з.е.) или 1044 академических часа, в том числе лекции 39 часов, семинары 460 часов, самостоятельная работа 512 часов (1 Зет = 36 часам).

Дисциплина базируется на компетенциях, знаниях, умениях и навыках, полученных ординатором в ходе обучения в высшем учебном заведении по медицинским направлениям (специальностям).

Изучение дисциплины опирается на знания, умения и навыки, приобретенные в ходе ряда дисциплин специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» (обязательных для предварительного изучения).

3. Компетенции обучающегося лица, формируемые в результате освоения дисциплины

Дисциплина вносит вклад в формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций:

Код компетенции по ФГОС	Содержание компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные компетенции (ПК)	
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 развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Дисциплина вносит вклад в формирование следующих компетенций:

универсальных:

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

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

профессиональных:

в рамках *профилактической деятельности*:

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 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);

в рамках *диагностической деятельности*:

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

в рамках *лечебной деятельности*:

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

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

в рамках *психолого-педагогической деятельности*:

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

в рамках *организационно-управленческой деятельности*:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

Требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины планируется достижение следующих результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код компетенции по ФГОС	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения
Универсальные компетенции		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: методы научно исследовательской деятельности: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

		<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий.
УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом;

		<p>- формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.
УК-3	<p>Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее образование или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности представления научного знания по программам среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее или высшее образование; - нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения; - нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе среднего и высшего образования; - способы представления и методы передачи информации для различных контингентов слушателей. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом; - осуществлять отбор материала, характеризующего достижения науки с уче-

		<p>том специфики направления подготовки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проявлять инициативу и самостоятельность в разнообразной научной и преподавательской деятельности; - использовать оптимальные методы преподавания. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в том числе междисциплинарного характера; - технологиями оценки результатов деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - технологиями планирования педагогической деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - методами и технологиями межличностной коммуникации; - навыками публичной речи, аргументацией, ведения дискуссии.
Профессиональные компетенции		
ПК-1	<p>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 развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприя-

		<p>тия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять объективные методы обследования больного; - выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи; - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных; - методами распознавания и лечения неотложных состояний; - методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней; - санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней
--	--	---

ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; <p>владеть:</p>
------	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии; - методами психопатологического анализа; - методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры

		<p>для выведения больного из этого состояния.</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования; - основы фармакотерапии при различных формах заболеваний; - основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ; - основы медико-генетического кон-

		<p>сультирования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии; - основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;
--	--	--

		- навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных; - Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний; - методами психо-социальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>уметь:</p>

		<p>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>владеть:</p> <p>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>
ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>знать:</p> <p>- способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <p>- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;</p> <p>- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;</p> <p>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>уметь:</p> <p>- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>владеть:</p> <p>- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость, акад. час
--------------------	-------------------------

Аудиторные занятия, в том числе:	499
Лекционные занятия (ЛЗ)	39
Семинарские занятия (С)	460
Самостоятельная работа (СР):	512
Дифференцированный зачет, зачет	33
Всего:	1044

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)				Форма контроля успеваемости	
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С		СР
I Общая психопатология						Собеседование, устный опрос.	
1	Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов	2	-	-	1	1	
2	Понятие симптомов и синдромов	4	1	-	2	1	
3	Классификация психопатологических синдромов, ее принципы	3	-	-	2	1	
4	Патология аффективной сферы	4	1	-	2	1	
5	Патология чувственного восприятия	3	-	-	2	1	
6	Неврозоподобные синдромы	3	-	-	2	1	
7	Патология мышления	4	1	-	2	1	
8	Расстройства воли и влечений	5	1	-	2	2	
9	Патология памяти, внимания и интеллекта	4	-	-	2	2	
10	Расстройства сознания	4	-	-	2	2	
11	Судорожный синдром	4	-	-	2	2	
II Частная психиатрия						Собеседование, устный опрос.	
2	Частная психиатрия. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня.	24	-	-	9	15	
3	Частная психиатрия. Шизофрения. Расстройства шизофренического спектра.	30	2	-	13	15	
4	Частная психиатрия.	21	-	-	6	15	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
	Пограничные психические нарушения.						
5	Частная психиатрия. Экзогенно-органическое поражение головного мозга.	21	-	-	6	15	
6	Частная психиатрия. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.	19	-	-	4	15	
7	Частная психиатрия. Психические расстройства при опухолях головного мозга.	19	-	-	4	15	
8	Частная психиатрия. Психические расстройства при поражениях головного мозга инфекционной природы (сифилис, вирусные энцефалиты, ВИЧ-инфекция).	18	-	-	4	14	
9	Частная психиатрия. Олигофрении.	20	-	-	6	14	
III Клиническая психофармакология							Собеседование, устный опрос, клиническая задача, тестирование
1	Общие аспекты лечения психических заболеваний. Клиническая психофармакология.	24	1	-	9	14	
2	Нейролептики.	24	1	-	9	14	
3	Антидепрессанты.	24	1	-	9	14	
4	Транквилизаторы (анксиолитики).	23	1	-	8	14	
5	Нормотимики (тимоизолептики, тимостабилизаторы).	23	1	-	8	14	
6	Снотворные, противосудорожные и противоэпилептические средства.	23	1	-	8	14	
7	Средства с ноотропной активностью. Принципы применения психотропных средств.	24	1	-	9	14	
IV Психосоциальная реабилитация.							Собеседование, устный опрос.
1	Эффективность психосоциальной реабилитации больных с коморбидной патологией	19	1	-	4	14	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
2	Психосоциальная реабилитация	28	1	-	13	14	
3	Биопсихосоциальная концепция психических расстройств	19	1	-	4	14	
4	Полипрофессиональные формы организации помощи психическим больным	19	1	-	4	14	
V Непсихотические психические расстройства							Собеседование, устный опрос
1	Биопсихосоциальная концепция в психиатрии	28	2	-	10	16	
2	Клинические особенности непсихотических эндогенных расстройств.	28	-	-	12	16	
3	Особенности терапии непсихотических эндогенных расстройств	43	6	-	21	16	
VI Основы геронтопсихиатрии							Собеседование, устный опрос
1	Диагностика психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста.	29	-	-	15	14	
2	Аффективные расстройства у лиц пожилого возраста.	21	-	-	7	14	
3	Первично-дегенеративные (атрофические) процессы головного мозга.	21	-	-	7	14	
4	Сосудистая деменция	19	-	-	5	14	
5	Экзогенно-органические психозы позднего возраста	19	-	-	5	14	
6	Поздняя шизофрения	19	-	-	5	14	
7	Психосоциальная реабилитация психически больных пожилого возраста.	33	-	-	19	14	
VII Основы суицидологии							Собеседование, устный опрос, тестирование
1	Основные понятия и история развития суицидологии.	25	1	-	10	14	
2	Концепции суицидального поведения	34	1	-	19	14	
3	Организация помощи суицидентам, медикаментозная терапия суицидального поведения	25	1	-	10	14	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
4	Острая реакция на стресс, ПТСР и расстройства адаптации: клиника, диагностика, лечение	34	1	-	19	14	
VIII Правовые аспекты психиатрии							Собеседование, устный опрос
1	Законодательство РФ о здравоохранении	6	1	-	2	3	
2	Законодательство в сфере охраны здоровья.	7	-	-	3	4	
3	Порядок оказания психиатрической помощи.	7	-	-	3	4	
4	Понятие клинического исследования.	7	-	-	3	4	
5	Понятие врачебной тайны, её составляющие.	6	-	-	3	3	
IX Лучевая и функциональная диагностика в психиатрии							Собеседование, устный опрос
1	Технические основы компьютерной и магнитно-резонансной томографии	5	2	-	3	-	
2	Лучевая диагностика аномалий развития головного мозга	16		-	16	-	
3	Лучевая диагностика поражений спинного мозга	4		-	3	1	
4	Организация работы в кабинете компьютерной томографии	4		-	3	1	
5	Организация работы в кабинете МРТ	3		-	3	-	
6	Лучевая диагностика нейродегенеративных заболеваний	14		-	14	-	
7	Лучевая диагностика эпилепсии и эпилептических синдромов	12		-	12	-	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
8	Лучевая диагностика дорсопатий	3		-	3	1	
9	Основы доплерографии	3		-	3	-	
10	Метод ЭЭГ. Его информативность	16		-	16	-	
11	Электронейромиография, вызванные потенциалы	3		-	3	-	
12	Принципы анализа ЭЭГ.	23	7	-	16	-	
13	Возрастные изменения ЭЭГ.	10		-	10	-	
14	ЭЭГ в нейрохирургии.	3		-	3	-	
15	ЭЭГ при эпилепсии	4		-	3	1	
16	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях	4		-	3	1	
17	Нейротерапия. Методы лечебных электровоздействий	10		-	10	-	
Дифференцированный зачет, зачет, курсовая работа.		33	-	-	-	-	
Итого:		1044	39	-	460	512	

4.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
І Общая психопатология	
Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов	Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов. Современное состояние проблемы. История учения об общих психопатологических закономерностях.
Понятие симптомов и синдромов	Понятие симптомов и синдромов. Синдром как закономерная совокупность симптомов. Понятие позитивных и негативных расстройств. Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных, малых и больших синдромах. Понятие о регистрах психических нарушений. Видоизменение синдромов и их трансформация и более тяжелые регистры расстройств
Классификация психопато-	Классификация психопатологических синдромов, ее принци-

логических синдромов, ее принципы	<p>пы. МКБ-10. Принципы классификации психических расстройств. Экзогенные и эндогенные, органические и функциональные психические расстройства. Клинические и статистические подходы к классификации психических расстройств.</p>
Патология аффективной сферы	<p>Патология аффективной сферы: астенический и аффективные синдромы. Определение понятий, основные проявления, классификация. Физическая и психическая истощаемость, раздражительная слабость, гиперестезия, аффективная лабильность, соматовегетативные расстройства. Понятие о триаде аффективных расстройств. Депрессивный синдром, простые по структуре депрессивные синдромы, виды депрессивного синдрома (с идеями самообвинения, с идеями самоуничтожения, меланхолическая, анестетическая, тревожная, ажитированная, дисфорическая (брюзжащая), апатическая, ступорозная (заторможенная), ироническая (улыбающаяся), слезливая). Сложные по структуре депрессивные синдромы: с бредом осуждения, с бредом ущерба и обыденных отношений, с интерпретативным бредом, с параноидным бредом, с парафренным бредом, сенестоипохондрические, депрессии с кататоническими расстройствами. Маниакальные синдромы, определение понятия, систематика. Простые по структуре маниакальные синдромы: мания с идеями переоценки, с идеями величия, веселая мания, гневливая, непродуктивная, спутанная мания. Сложные по структуре маниакальные синдромы: с бредом инсценировки, с острым фантастическим бредом, с онейроидом, с дурашливостью. Маниакальные состояния с интерпретативным бредом, с галлюцинозом, с параноидным бредом, с парафренным бредом. Смешанные состояния, определение понятия, принципы систематики смешанных состояний, психопатологическая характеристика и варианты смешанных состояний.</p>
Патология чувственного восприятия	<p>Патология чувственного восприятия. Галлюцинаторные синдромы. Понятие иллюзий, их виды. Понятие галлюцинаций, их виды (функциональные, рефлекторные). Варианты галлюцинаторного синдрома по виду расстройств восприятия (зрительные, слуховые и др.). Варианты галлюцинаторного синдрома по течению (острые, хронические). Псевдогаллюцинации. Галлюцинации воображения. Психические автоматизмы. Определение понятия. Виды психических автоматизмов, особенности их проявления. Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского-Клерамбо). Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по структуре (бредовой и галлюцинаторный). Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по течению (острый, хронический). Парафренный синдром. Варианты парафренного синдрома по структуре (систематизированная, псевдогаллюцинаторная, экспансивная, конфабуляторная парафрения), особенности их проявления. Варианты парафренного синдрома по течению (острый, хронический), особенности их проявления.</p>

Неврозоподобные синдромы	Неврозоподобные синдромы, понятия, определения, классификация. Систематика неврозоподобных синдромов. Обсессивный синдром, его варианты. Деперсонализация и дереализация, определение, связь с другими расстройствами. Ипохондрический синдром, его виды. Истерический синдром и его варианты
Патология мышления	Патология мышления. Бредовые синдромы. Определение понятия и классификация бреда. Механизм бредообразования: первичный и вторичный бред, аффективный (голотимный) бред, конгруэнтный бред, кататимный бред, интерпретативный бред. Классификация бредовых идей по фабуле бреда. Паранойяльный синдром. Варианты паранойяльного синдрома по течению (острый, хронический). Параноидный синдром, виды. Парафренный синдром, виды.
Расстройства воли и влечений	Расстройства воли и влечений. Кататонический синдром. Определение понятия, классификация. Кататонический ступор, его варианты, особенности проявления. Кататоническое возбуждение, варианты, особенности проявления. Варианты кататонического синдрома по признаку состояния сознания. Онейроидная кататония. Люцидная кататония.
Патология памяти, внимания и интеллекта	Патология памяти, внимания и интеллекта. Амнезия, парамнезии виды Амнестические синдромы. Синдромы слабоумия. Врожденное слабоумие. Приобретенное слабоумие. Слабоумие в структуре различных психических заболеваний.
Расстройства сознания	Расстройства сознания. Определение понятия. Основные признаки синдромов помрачения сознания по К. Ясперсу. Синдромы нарушения сознания (помраченного и угнетенного). Делирий, определение, психопатологическая характеристика, стадии развития делирия. Аменция, определение, психопатологическая характеристика. Онейроидной помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика, стадии развития онейроида, варианты. Сумеречное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика. Кратковременные психические расстройства (исключительные состояния), другие виды измененного сознания: патологическое опьянение, патологический аффект, патологические просоночные состояния.
Судорожный синдром	Судорожный синдром. Определение, классификация, виды пароксизмов.

	<p>Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Abortивный судорожный припадок. Парциальный припадок Браве-Джексона. Малый припадок, общая характеристика, классификация.</p> <p>Невротические, неврозоподобные синдромы.</p> <p>Методы обследования психических больных.</p>
II Частная психиатрия	
<p>Частная психиатрия.</p> <p>Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня.</p>	<p>Современные классификации психических расстройств</p> <p>Аффективные психозы. Современное состояние проблемы. Эпидемиология аффективных психозов, этиология и патогенез аффективных психозов. Клинические проявления аффективных психозов. Особенности течения аффективных психозов. Разделение аффективного психоза по полярности. Монополярный депрессивный тип. Монополярный маниакальный тип. Отчетливо биполярный тип. Возрастные особенности аффективных психозов. Неотложная терапия депрессивных и маниакальных состояний. Аффективные заболевания непсихотического уровня. Циклотимия, эпидемиология, этиология и патогенез циклотимии. Клинические проявления циклотимии, особенности течения. Дистимии. Определение понятия “дистимия”. Современное состояние проблемы. Эпидемиология дистимии. Этиология и патогенез дистимии. Виды дистимий (эндореактивные дистимии, депрессии истощения). Клинические проявления, дистимий. Ларвированные депрессии. Определение понятия. Современная концепция ларвированных депрессий. Клинические проявления, виды ларвированных депрессий. Трудовая экспертиза и реабилитация расстройств аффективного спектра. Особенности лечения аффективных расстройств.</p>
<p>Частная психиатрия.</p> <p>Шизофрения. Расстройства шизофренического спектра</p>	<p>Современное состояние проблемы. Эпидемиология шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Формы течения шизофрении и возрастные особенности. Современные классификации форм течения шизофрении. Особенности течения, клинической картины и конечных состояний при различных формах шизофрении. Возрастные особенности шизофрении. Вялотекущая шизофрения, ее варианты, основные характеристики, изменения личности. Приступообразные формы шизофрении. Рекуррентная шизофрения, ее особенности, варианты приступов: онейроидно-кататонические, депрессивно-параноидные, аффективные. Клинические особенности приступообразно-прогредиентной шизофрении. Шизоаффективные психозы. Определение понятия, диагностические критерии шизоаффективного расстройства в МКБ-10. Клинические проявления и разновидности течения шизоаффективных психозов. Лечение расстройств шизофренического спектра. Трудовая экспертиза и реабилитация</p>
<p>Частная психиатрия.</p> <p>Пограничные психические нарушения</p>	<p>Современные взгляды на проблему пограничных состояний. Определение понятия пограничных состояний, их классификация. Расстройства личности (психопатии). Этиология, патогенез. Общие признаки психопатической личности. Классификация клинических типов расстройств личности, их основные признаки и клиническая характеристика. Клинические прояв-</p>

	<p>ления различных форм психопатий. Понятие об акцентуированных личностях, их типология. Дифференциальная диагностика личностных расстройств с акцентуированными личностями, с эндогенными психическими расстройствами (шизофрения, МДП) и органическими заболеваниями головного мозга, понятие псевдопсихопатий. Лечение и профилактика расстройств личности. Трудовая экспертиза расстройств личности. Социальная адаптация расстройств личности.</p> <p>Психогенные (реактивные) психозы. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза. Классификация психогенных психозов. Массовые аффективно-шоковые состояния при стихийных бедствиях. Неотложная помощь при острых аффективно-шоковых состояниях. Варианты течения и исходов психогенных реакций и психозов. Лечение психогенных психозов. Реабилитация больных, перенесших психогенные реакции и психозы. Медико-социальная экспертиза психогенных затяжных состояний.</p> <p>Посттравматическое стрессовое расстройство. Диагноз, распространенность, клинические проявления и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней. Лечение ПТСР, организация помощи.</p> <p>Невротические расстройства. Эпидемиология неврозов, особенности этиологии и патогенеза. Классификация неврозов. Основные невротические синдромы. Фобические расстройства (агорафобия, социофобия, изолированная фобия). Паническое расстройство. Обсессивно-компульсивное расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Истерические (конверсионные и диссоциативные) расстройства. Соматизированные психические реакции (соматоформные расстройства). Соматизированное расстройство. Психосоматические расстройства. Течение неврозов, прогноз. Лечение неврозов (комплексный характер лечения). Медикаментозная терапия. Психотерапия, особенности ее при разных видах неврозов. Психопрофилактика и психогигиена. Общеукрепляющая, физиотерапия, санаторно-курортное лечение неврозов. Вопросы реабилитации при неврозах.</p>
<p>Частная психиатрия. Экзогенно-Органическое поражение головного мозга</p>	<p>Экзогенно-органические психозы, общие закономерности (психоорганический синдром, реакции экзогенного типа). Особенности отражения в МКБ-10. Органический амнестический синдром (Корсакова), делирий, аменция, онейроид, сумеречное помрачение сознания, органический галлюциноз, кататоническое расстройство, органическое бредовое (шизофреноподобное), органическое аффективное расстройство, органическое диссоциативное расстройство, эмоционально-лабильное (астеническое) расстройство, легкое когнитивное расстройство, органическое расстройство личности (психоорганический синдром), постэнцефалитический синдром, посткоммоционный синдром</p> <p>Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Классификация черепно-мозговых травм: открытые (проникающие, непроникающие) и закрытые (коммоции, контузии, воздушные конфузии, травмы). Стадии развития травматической</p>

	<p>болезни: начальная (острейшая, «хаотическая»), острая, поздняя и отдаленная. Психические и соматические нарушения в начальной стадии травматической болезни: расстройства сознания, сердечно-сосудистой деятельности и дыхания. Психические и вегетативные нарушения в острой стадии: церебральная адинамия (астения). Вегетативные и вестибулярные нарушения, очаговые симптомы, эпилептиформные реакции, корсаковский синдром, сумеречное состояние сознания, травматический делирий. Психические и соматические нарушения в поздней стадии: астенический синдром, вегетативные и вестибулярные нарушения, эпилептиформный синдром. Травматические психозы с аффективными и шизоформными синдромами, истероформные реакции. Психические нарушения стадии отдаленных последствий: посттравматическая церебрастения, энцефалопатия, слабоумие, Джексоновская эпилепсия. Посттравматическое развитие личности. Врачебные мероприятия на различных этапах травматической болезни. Пневмоэнцефалография, электроэнцефалография. Трудовая экспертиза и трудоустройство больных с остаточными явлениями после черепно-мозговой травмы.</p>
<p>Частная психиатрия. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.</p>	<p>Общая характеристика травматических поражений головного мозга, их патогенез и классификация. Определение понятия черепно-мозговой травмы. Классификация черепно-мозговых травм. Особенности основных психотических синдромов при черепно-мозговой травме. Посткоматозные состояния (вегетативный ступор, акинетический аутизм, состояние спутанности). Амнестические расстройства. Эмоциональные и аффективные нарушения. Истерические нарушения. Псевдодеменция. Пароксизмальные состояния. Эпилептиформные припадки. Паранойяльные состояния. Галлюцинаторно-бредовые состояния</p> <p>Травматическое слабоумие. Определение понятия, клинические проявления, виды слабоумия, тенденции к регрессу проявлений слабоумия. Астенические состояния. Соматоневрологические нарушения при черепно-мозговой травме. Лабораторное обследование при черепно-мозговой травме - анализ ликвора, ЭЭГ, КТ, ЯМР, ЭХО-графия. Клиника психических нарушений острого периода повреждения головного мозга. Психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговых травм. Понятие травматической болезни, патогенез. Особенности психопатологических проявлений и течение травматической болезни, ее варианты. Периодические органические (травматические) психозы, определение понятия, клинико-психопатологические проявления. Лечение психических расстройств при черепно-мозговой травме. Лечение травматической болезни. Реабилитация и медико-социальная экспертиза при черепно-мозговых травмах в остром и отдаленном периоде.</p>
<p>Частная психиатрия. Психические расстройства при опухолях головного мозга.</p>	<p>Опухоли головного мозга, современное состояние проблемы. Классификация опухолей головного мозга - гистологическая, анатомотопографическая. Распространенность психических расстройств при опухолях головного мозга. Клиника психических нарушений при опухолях головного мозга. Диагностика</p>

	<p>опухолей головного мозга. Применение современных методов прижизненного исследования головного мозга - нейровизуализации. Лабораторная диагностика. Особенности изменения глазного дна. Стереотаксическая биопсия. Неврологическое обследование. Дифференциальный диагноз психических нарушений при опухолях головного мозга. Лечение психических нарушений при опухолях головного мозга. Вопросы реабилитации и медико-социальной экспертизы больных с психическими нарушениями при опухолях головного мозга</p>
<p>Частная психиатрия. Психические расстройства при поражениях головного мозга инфекционной природы (сифилис, вирусные энцефалиты, ВИЧ-инфекция).</p>	<p>Поражение головного мозга при сифилисе. Прогрессивный паралич. Энцефалиты. Психические расстройства при энцефалитах. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции. Абсцессы головного мозга, клиника, диагностика. Особенности лечения психических расстройств при поражениях головного мозга инфекционной природы.</p>
<p>Частная психиатрия. Олигофрении.</p>	<p>Современное состояние учения об олигофрениях. Общая клиническая характеристика олигофрений. Этиология и патогенез олигофрений. Распространенность олигофрений. Классификация олигофрений. Этиопатогенетическая классификация (по ведущему причинному фактору и времени его воздействия). Клинические проявления олигофрений. Клиника и диагностика дифференцированных форм олигофрений. Психозы у олигофренов, проявления и дифференциальная диагностика. Реактивные состояния у олигофренов Дифференциальная диагностика олигофрений. Профилактика, лечение и реабилитация больных с олигофренией, медико-социальная экспертиза. Профилактика олигофрений. Лечение олигофрений (специфическое, симптоматическое, купирование психозов). Содержание и уход при олигофрении (воспитание в семье, организация ухода в специальных учреждениях и психиатрических стационарах). Реабилитация олигофренов (педагогические и психокоррекционные мероприятия, трудоустройство).</p>
<p>III Клиническая психофармакология</p>	
<p>Общие аспекты лечения психических заболеваний. Клиническая психофармакология.</p>	<p>История психофармакологии и современный этап развития, психологические аспекты применения психотропных препаратов. Нейрофизиологические и нейрохимические аспекты патогенеза психических заболеваний и возможности фармакологической коррекции. Классификация психотропных препаратов. Фармакодинамика психотропных препаратов. Фармакокинетика психотропных препаратов. Основные принципы использования психотропных препаратов. История психофармакологии и современный этап развития, психологические аспекты применения психотропных препаратов. Нейрофизиологические и нейрохимические аспекты патогенеза психических заболеваний и возможности фармакологической коррекции применение психотропных препаратов в соматической медицине. Классификация психотропных препаратов. Фармакодинамика психотропных препаратов. Основные принципы назначения психотропных препаратов. Особенности использования психотропных препаратов в пси-</p>

	<p>психиатрии, наркологии и неврологии.</p>
<p>Нейролептики.</p>	<p>Определение нейролептиков, понятие нейролепсии. Механизм действия и классификация. Клинические показания, их применение и прогноз. Характеристика отдельных представителей и методика лечения этими препаратами. Особенности психотропного действия атипичных нейролептиков. Характеристика терапевтических свойств отдельных препаратов (клозапин, оланзапин, кветиапин, рисперидон, амисульпирид, zipразидон) и методика их применения. Клинические показания к применению атипичных нейролептиков. Пролонги. Характеристика отдельных представителей и методики лечения. Клинические показания к применению. Побочные эффекты и осложнения нейролептической терапии. Психические. Неврологические. Злокачественный нейролептический синдром. Нейровегетативные. Эндокринные. Аллергические и психические. Поздние дискинезии. Меры профилактики и лечения побочных эффектов и осложнений терапии нейролептиками. Средства коррекции побочного действия нейролептической терапии.</p> <p>Выявление нарушений восприятия и патологических идей: разнообразие клинических феноменов, критерии их разграничения и взаимосвязь с уровнем психических расстройств. Ведущие психопатологические синдромы, обусловленные расстройствами восприятия и содержательной стороны мышления. Типичные нейролептики. Нейролептики - атипичные средства. Показания к назначению и адекватность использования антипсихотиков в психиатрической практике.</p>
<p>Антидепрессанты.</p>	<p>Механизм действия и клиническая фармакология антидепрессантов. Современная классификация антидепрессантов. Трициклические и гетероциклические антидепрессанты. Фармакологические свойства трициклических антидепрессантов и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флуоксетин, пароксетин, флувоксамин, сертралин, циталопрам, эсциталопрам и др.). Фармакологические свойства селективных ингибиторов реаптейка серотонина и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Антидепрессанты «двойного действия», ингибиторы MAO, необратимые ингибиторы MAO, обратимые ингибиторы MAO-A. Фармакологические свойства. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Фармакологические свойства. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Другие антидепрессанты, не входящие в вышеперечисленные группы (тианептин, S-аденилметионин, азафен). Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Побочные действия и осложнения при использовании различных групп антидепрессантов.</p>

	<p>Антидепрессанты. Особенности терапевтического применения антидепрессантов при психических нарушениях. Характеристика антидепрессивных средств. Особенности применения антидепрессантов при депрессивных и тревожных расстройствах. Анксиолитические препараты, отличительные особенности и особенности применения. Снотворные, противосудорожные и противоэпилептические средства.</p>
Транквилизаторы (анксиолитики).	<p>Определение и общая характеристика психотропного действия. Классификация. Актуальность фармакокинетических и фармакодинамических параметров биологической активности анксиолитиков для стационарной и внебольничной психофармакотерапии. Рекомендации по клиническому применению анксиолитиков во внебольничной психофармакотерапии. Эквивалентность анксиолитиков при проведении адьювантной терапии и замене препаратов. Противопоказания и ограничения клинического использования анксиолитиков. Методика назначения и дозирования анксиолитиков. Длительность назначения анксиолитиков и мероприятия, связанные с отменой бензодиазепиновых транквилизаторов. Побочные эффекты применения анксиолитиков и возможности их коррекции. Актуальные вопросы назначения анксиолитиков при внебольничной психофармакотерапии: взаимодействие анксиолитиков с другими психотропными препаратами. Дифференцированный подход к лечению нарушений сна в зависимости от нозологии</p>
Нормотимики (тимолептики, тимостабилизаторы).	<p>Определение и общие особенности их психотропного действия. Клиническая характеристика психотропных свойств отдельных представителей этого класса (соли лития, карбамазепин, соли вальпроевой кислоты, ламатриджин, блокаторы кальциевых каналов - нифедипин, верапамил). Показания и противопоказания. Побочные действия и осложнения при использовании отдельных представителей этого класса. Особенности использования психотропных препаратов в психиатрии, наркологии и неврологии.</p>
Снотворные, противосудорожные и противоэпилептические средства.	<p>Классификация. Бензодиазепиновые транквилизаторы – фармакологический механизм действия и спектр лечебных и токсических эффектов. Гидроксизин (атаракс), афобазол, фенибут – отличие от других транквилизаторов по механизму действия и показаниям к применению. Гипнотики, их использование в условиях психиатрического стационара и амбулаторной практики (иллюстрации историями болезни). Классификация снотворных. Спектр действия и гетерогенность психотропных препаратов, используемых для лечения нарушений сна. Клиническое применение гипнотиков разных классов при пре-, интра и постсомнических расстройствах. Механизм действия транквилизаторов и снотворных особенности дифференцированного применения. Нейрохимические различия течения эпилептогенеза (слабость торможения, усиление процессов возбуждения) при разных проявлениях заболевания и принципиальные отличия от патогенеза судорожных состояний при нейроинфекциях и нейроинтоксикациях. Рассмотрение нейрофизиологических особенно-</p>

	<p>стей развития и проявлений пароксизмальной активности мозга при судорогах, эпилепсии и иных нарушениях. Локализация и структура первичного эпилептогенного очага, его "мощность" для прогноза эффективности терапии. Классификация антиконвульсантов в соответствии с "нозологической" привязкой. Препараты первой (карбамазепин, вальпроаты, сукцинимиды) и второй линии выбора (дифенилгидантоин, фенобарбитал, бензонал, ламотриджин, топирамат, леветирацетам). Противосудорожные препараты (бензодиазепины, сульфат магния, хлоралгидрат и т.п.). Механизмы противоэпилептической и противосудорожной активности препаратов, сопряженность антиконвульсивной активности. Различия противоэпилептической и противосудорожной активности.</p> <p>Дифференцированное назначение препаратов. Роль фармакокинетических параметров для реализации противоэпилептической и противосудорожной активности разных препаратов. Значение комбинированной терапии для лечения эпилепсии, риск и целесообразность. Пути преодоления терапевтической резистентности (средства адьювантного действия). Особенности использования антиконвульсантов как тимостабилизаторов в психиатрии (тимо-, но не "психостабилизаторы"). Ограничения и побочные эффекты, связанные с использованием антиконвульсантов. Специфические и неспецифические побочные реакции, возможные способы профилактики.</p>
<p>Средства с ноотропной активностью. Принципы применения психотропных средств.</p>	<p>Особенности применения психотропных препаратов на этапе стационарной помощи. Особенности применения психотропных препаратов на этапе стационарной помощи. Особенности применения психотропных препаратов в амбулаторной практике. Понятие о терапевтической резистентности. Преодоление терапевтической резистентности. Средства, улучшающие нейрокognитивное функционирование. Классификация ноотропов с учетом механизма действия препаратов (метаболотропные, вазотропные, "нейроактивные"/влияющие на медиаторные процессы). Экспериментальные механизмы изучения "ноотропных" эффектов. Разграничение нейропротективных, нейростимулирующих и нейрометаболических эффектов препаратов. Нейрохимические предположения повреждения высших когнитивных и мнестических расстройств. Патогенез формирования мнестических и нейрокognитивных расстройств при метаболических нарушениях, сосудистой патологии, деменции Альцгеймеровского типа. Методика дифференцированного подхода к назначению и дозированию ноотропов с учетом клинических факторов течения заболевания и течения патогенеза. Особенности повреждения когнитивных функций при психических расстройствах (тревога, депрессия, психотические нарушения). Особенности применения ноотропных средств в условиях стационарного лечения и амбулаторной практики (иллюстрации историями болезни). Показания к клиническому применению ноотропов при внебольничной психотерапии. Курсовая длительность и "очередность" курсового назначения ноотропов. Побочные эффекты, связанные с применением ноотропов. Актуальные вопросы назначения но-</p>

	отропов при внебольничной психофармакотерапии: взаимодействие ноотропов с другими психотропными препаратами. Целесообразность и адекватность комбинирования средств с ноотропной активностью между собой и другими препаратами.
IV Психосоциальная реабилитация	
Эффективность психосоциальной реабилитации больных с коморбидной патологией	Социально-восстановительные мероприятия как этап психосоциальной реабилитации: восстановление основных документов, гражданства, имущественных и иных прав пациента. Роль психолога и социального работника в реализации реабилитационных мероприятий. Тренинг социальных навыков в структуре психосоциальной реабилитации. Участие специалиста по социальной работе в психообразовании пациентов. Тренинг социальных навыков с пациентами, утратившими социальные связи. Тренинг социальных навыков с пациентами отделения первого психотического эпизода.
Психосоциальная реабилитация	<p>Принципы и этапы реабилитации. Реабилитационные мероприятия в психиатрическом стационаре: режим открытых дверей, обучение персонала реабилитационному подходу к больным, внедрение самоуправления больных, терапия занятостью, оформление интерьера помещений, использование специальных архитектурных проектов. Использование полустационаров: дневные стационары, ночные профилактории, “альтернативные” формы содержания больных. Реабилитационные мероприятия в амбулаторных условиях: работа с устойчивыми психотерапевтическими группами, организация психотерапевтических сообществ при психиатрических учреждениях, социальные программы помощи больным в сфере семьи и досуга, социальные программы помощи больным на производстве. Общества самопомощи больных с психическими и наркологическими заболеваниями.</p> <p>Психосоциальная работа с пациентами, находящимися на принудительном лечении. Планирование и реализация культурно-просветительских мероприятий в системе психосоциальной реабилитации. Применение арт-терапевтических методов в системе реабилитации. Физкультурно-оздоровительная работа и формирование навыков здорового образа жизни. Социально-правовое направление психосоциальной реабилитации.</p>
Биопсихосоциальная концепция психических расстройств	Биопсихосоциальный подход в вопросах лечения психически больных: полипрофессиональное ведение больных с психическими расстройствами как патогенетический лечебный фактор. История вопроса. Теоретические основы реабилитации. Понятие реабилитации, принятое Всемирной Организацией Здравоохранения. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация.
Полипрофессиональные формы организации помощи психическим больным	<p>Групповая терапия (психодинамическая, психообразовательная) больных с психическими нарушениями. Психотерапевтические подходы к лечению психически больных. Роль психолога и специалиста по социальной работе при полипрофессиональном ведении психически больных.</p> <p>Стигма. Терапевтический альянс. Персонал. Субъективная удовлетворённость лечением. Приверженность лечению</p>
V Непсихотические психические расстройства	

Биопсихосоциальная концепция в психиатрии	Биопсихосоциальный подход в вопросах лечения непсихотических психически больных: полипрофессиональное ведение больных с непсихотическими психическими расстройствами как патогенетический лечебный фактор. История вопроса. Теоретические основы реабилитации. Понятие реабилитации, принятое. Всемирной Организацией Здравоохранения. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация.
Клинические особенности непсихотических эндогенных расстройств.	Клинические особенности непсихотических эндогенных расстройств. Продромальные явления. Особенности ремиссий. Шизотипические расстройства. Морбидные проявления. Психопатоподобные. Неврозоподобные. Соматоформные расстройства. Аффективные непсихотические расстройства. Морбидные проявления.
Особенности терапии непсихотических эндогенных расстройств	Интегративная психотерапия эндогенных расстройств. Когнитивно-поведенческая психотерапия при эндогенных расстройствах. Семейная психотерапия при непсихотических эндогенных расстройствах. Психообразовательные программы
VI Основы геронтопсихиатрии	
Диагностика психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста.	Представление о сущности старения, современные геронтологические концепции. Теории старения, старость, представление о физиологическом и патологическом старении нейровизуализационные методы диагностики психических нарушений позднего возраста. Психосоматические аспекты старения. Умеренное когнитивное расстройство. Нейровизуализационные методы диагностики психических нарушений позднего возраста. ЭЭГ в диагностике психических нарушений позднего возраста. Нарушения сна у лиц пожилого возраста. Психологическая диагностика в геронтопсихиатрии. Курация больных, самостоятельное исследование когнитивных функций, написание краткой истории болезни с описанием психического статуса. Актуальные проблемы геронтопсихиатрии.
Аффективные расстройства у лиц пожилого возраста.	Биполярные расстройства в позднем возрасте. Депрессии у лиц пожилого возраста. Проблемы терапии тревоги у лиц пожилого возраста. Геронтопсихиатрии. Этиология и патогенез. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Функциональные психозы позднего возраста.
Первично-дегенеративные (атрофические) процессы головного мозга.	Первично-дегенеративные (атрофические процессы головного мозга): деменции альцгеймеровского типа, сенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с поздним началом), пресенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с ранним началом), современные подходы к терапии деменций альцгеймеровского типа. Деменция с тельцами Леви, фронто-темпоральная деменция.
Сосудистая деменция	Клиника психических нарушений при церебральном атеросклерозе. Особенности клиники инициального периода (псевдоневрстического) атеросклероза. Соматоневрологические изменения в псевдоневрстической стадии атеросклероза сосудов Головного мозга. Особенности изменения личности и другие психические нарушения у больных атеросклерозом сосудов головного мозга. Психопатоподобные расстройства. Аффективные расстройства. Дисмнестические расстройства. Психозы при атеросклерозе сосудов головного мозга. Сосудистые деменции в современной систематике психических забо-

	<p>леваний. Клиника психических нарушений при гипертонической болезни и гипотонических состояниях. Психические нарушения при гипотонических состояниях. Клиника психических нарушений при церебральном тромбангиите. Психозы при церебральном тромбангиите. Лечение психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга. Медико-социальная экспертиза больных с сосудистыми психозами.</p>
<p>Экзогенно-органические психозы позднего возраста</p>	<p>Общая характеристика психозов позднего возраста. Основные формы поздних функциональных психозов и их место в современных классификациях заболеваний. Данные об этиологии и патогенез основных форм функциональных психозов позднего возраста. Клиническая картина и течение функциональных психозов позднего возраста. Психопатологическая характеристика поздних депрессий. Психопатологическая характеристика поздних параноидов. Клинико-типологические варианты поздних параноидов. Варианты течения функциональных психозов позднего возраста. Дифференциальный диагноз функциональных психозов позднего возраста. Лечение функциональных психозов позднего возраста. Реабилитация и трудовая экспертиза при функциональных психозах позднего возраста. Реабилитация и трудовая экспертиза при поздней депрессии. Реабилитация и трудовая экспертиза при позднем параноиде.</p>
<p>Поздняя шизофрения</p>	<p>Распространенность. Этиология и патогенез. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Коморбидность в геронтопсихиатрии.</p>
<p>Психосоциальная реабилитация психически больных пожилого возраста.</p>	<p>Бригадные формы организации помощи в геронтопсихиатрии. Физическое здоровье лиц, страдающих психическими расстройствами. Проблемы фармакотерапии лиц позднего возраста. Знакомство с работой милье-группы. Знакомство с работой группы когнитивного тренинга. Физиотерапевтические методы лечения пожилых больных с психическими расстройствами. Проблемы терапии тревоги у лиц пожилого возраста. Групповая психотерапия в геронтопсихиатрии. Бригадные формы организации помощи в геронтопсихиатрии. Проблемы госпитализма и приверженности терапии у лиц позднего возраста. Студийное занятие Арт-терапия в геронтопсихиатрии.</p>
<p>VII Основы суицидологии</p>	
<p>Основные понятия и история развития суицидологии.</p>	<p>Эпидемиология суицида. Возрастные и гендерные аспекты суицидологии. Проблематика сепарации, психические травмы и суицид в подростковом возрасте</p>
<p>Концепции суицидального поведения</p>	<p>Типология суицидов, основные факторы суицидального риска. Диагностика суицидального поведения, оценка суицидального риска. Суицидальное поведение при шизофрении. Суицидальное поведение при пограничных психических расстройствах и у практически здоровых лиц. Фармакотерапия и психотерапия кризисных состояний: методы оптимизации лечения</p>
<p>Организация помощи суицидентам, медикаментозная терапия суицидального поведения</p>	<p>Психотерапия подростков, предпринявших попытку самоубийства. Профилактика суицидального поведения</p>
<p>Острая реакция на стресс, ПТСР и расстройства адап-</p>	<p>Религиозный радикализм и секты. Виктимность и психология жертвы. Синдром утраты и переживание горя: кризисная ин-</p>

тации: клиника, диагностика, лечение	тервенция. Сексуальное и физическое насилие: последствия и основные принципы консультирования. Возрастные (нормативные) кризисы у подростков, взрослых и лиц пожилого возраста
VIII Правовые аспекты психиатрии	
Законодательство РФ о здравоохранении	Соотношение права и психиатрии. Общая характеристика и основные положения закона о психиатрической помощи. Правовое регулирование основных вопросов Этико-правовые вопросы клинических исследований в психиатрии.
Законодательство в сфере охраны здоровья.	Законодательство о психиатрической помощи. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. Правоспособность. Дееспособность. Признание гражданина недееспособным, ограничение дееспособности. Опекун и попечители.
Порядок оказания психиатрической помощи.	Принудительная госпитализация в психиатрический стационар и принудительное освидетельствование. Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников. Виды юридической ответственности. Права граждан в сфере охраны здоровья. Права пациента. Права лиц, страдающих психическими расстройствами. Защита прав.
Понятие клинического исследования.	Правовые аспекты психиатрии Качественная клиническая практика. Стороны участвующие в клиническом исследовании. Основы доказательной медицины.
Понятие врачебной тайны, её составляющие.	Соблюдение врачебной тайны при оказании медицинской помощи. Основы пенитенциарной психиатрии.
IX Лучевая и функциональная диагностика в психиатрии	
Технические основы компьютерной и магнитно-резонансной томографии	Физические основы компьютерной рентгеновской и магнитно-резонансной томографии.
Лучевая диагностика аномалий развития головного мозга	Лучевая анатомия головного мозга. Лучевая диагностика ишемических инсультов. Кровоизлияния в мозг. Патоморфология сосудистых заболеваний головного мозга. Пороки развития сосудов головного и спинного мозга. Лучевая диагностика стено-окклюзирующих поражений сосудов. Лучевая анатомия медиального отдела височной доли. Лучевая диагностика черепно-мозговых травм.
Лучевая диагностика поражений спинного мозга	Лучевая диагностика цереброваскулярных заболеваний. Лучевая диагностика при эпилепсии и эпилептических синдромах. Вопросы диагностики дистрофических заболеваний позвоночника.
Организация работы в кабинете компьютерной томографии	Основы организации работы в кабинете компьютерной томографии. Особенности режима работы, требование к медицинскому персоналу.
Организация работы в кабинете МРТ	Основы организации работы в кабинете магнитно-резонансной томографии. Особенности режима работы, требование к медицинскому персоналу.

Лучевая диагностика нейродегенеративных заболеваний	Роль методов лучевой диагностики в диагностике и дифференциальной диагностике деменций. Применение методов лучевой диагностики для выявления поражений гиппокампальных образований. Лучевая диагностика паркинсонизма и других нейродегенеративных заболеваний.
Лучевая диагностика эпилепсии и эпилептических синдромов	Лучевая диагностика височной эпилепсии Патоморфология эпилепсии
Лучевая диагностика дорсопатий	Лучевая диагностика дорсопатий. Показания, противопоказания.
Основы доплерографии	Работа в кабинете ТКДГ Организация работы в кабинете доплерографии
Метод ЭЭГ. Его информативность	Происхождение биопотенциалов и основных ритмов ЭЭГ. Ритмы. Их характеристики и физиологическое значение. Основы цифровой ЭЭГ. Аналого-цифровое преобразование Методы регистрации ЭЭГ. Схемы расположения электродов. Типы схем отведений ЭЭГ. Использование ЭЭГ в диагностике психических заболеваний детского возраста. Теоретические и практические занятия.
Электронеуромиография, вызванные потенциалы	Электронеуромиография, вызванные потенциалы. Особенности проведения, показания, противопоказания. Современные возможности. Этапы проведения.
Принципы анализа ЭЭГ.	Функциональные пробы, методика их проведения. Артефакты. Основные электроэнцефалографические феномены. Вспышки, пароксизмы. Десинхронизация, синхронизация. Генерализованные и локальные изменения, их характер. Клинический анализ реакций на функциональные пробы. Описание. Заключение. Регистрация ЭЭГ. Современные методы математической обработки ЭЭГ.
Возрастные изменения ЭЭГ.	Особенности ЭЭГ детского и подросткового возраста в норме. Оценка патологических знаков на ЭЭГ детей и подростков.
ЭЭГ в нейрохирургии.	ЭЭГ в нейрохирургии, показания, противопоказания. Особенности проведения процедуры. Международный протокол экспертизы электрической смерти мозга.
ЭЭГ при эпилепсии	ЭЭГ при эпилепсии: особенности показателей. Возможности регистрации. Информативность. Эпилептиформные феномены. Диагностическая ценность. Особенности по синдромам. Рутинная интериктальная ЭЭГ и ведение пациентов с эпилепсией. Длительный мониторинг ЭЭГ.
ЭЭГ при сосудистых заболеваниях	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях. Возможности регистрации. Информативность. Диагностическая ценность. Особенности по синдромам. ЭЭГ и ведение пациентов с сосудистыми заболеваниями. Длительный мониторинг ЭЭГ.
Нейротерапия. Методы лечебных электровоздействий.	Нейротерапия - определение, особенности проведения, показания и противопоказания. Этапы и порядок проведения. Методы лечебных воздействий. Параметры используемого оборудования и особенности его эксплуатации.

5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Система и формы контроля

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль успеваемости, проводимый в виде устного опроса ординатора по пройденному материалу, промежуточную аттестацию в форме зачета, промежуточную аттестацию в форме дифференцированного зачета, курсовой работы.

Цель текущего контроля успеваемости оценка процесса освоения дисциплины.

Цель промежуточного контроля успеваемости - комплексное и объективное оценивание промежуточного и окончательного результата обучения - знаний, умений, навыков обучающегося по дисциплине.

Дифференцированный зачет является формой оценки выполнения обучающимся в ординатуре самостоятельных работ, заданий на практических и семинарских занятиях, проверки полноты усвоения им теоретических знаний и практических навыков в объеме учебной программы. Он служит промежуточной формой проверки знаний обучающегося. Дифференцированный зачет проводится в устной форме по билетам. При проведении устного дифференцированного зачета экзаменационный билет выбирает сам аттестуемый ординатор. Во время проведения дифференцированного зачета ординатору разрешается оформлять ответы на вопросы билета в письменном виде либо полностью, либо тезисно. Оценка по результатам объявляется аттестуемому ординатору после окончания ответа по билету. Оценка, выставленная экзаменатором при устной форме проведения экзамена, не подлежит пересмотру. Экзаменатор несет личную ответственность за объективность выставленной оценки, заверяя её личной подписью в экзаменационной ведомости. Во время проведения дифференцированного зачета аттестуемому разрешается пользоваться установленной справочной литературой.

Подготовка и защита курсовой работы является формой оценки выполнения обучающимся в ординатуре самостоятельных работ, заданий на практических и семинарских занятиях, проверки полноты усвоения им теоретических знаний и практических навыков в объеме учебной программы. Курсовая работа подготавливается и оформляется согласно требованиям к оформлению курсовых работ.

5.2. Критерии оценки качества занятий ординаторов

Зачтено	Не зачтено
Продемонстрировано: - глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных задач специальности; - умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.	Продемонстрировано: - отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных задач специальности; - неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

5.3. Критерии оценки текущего контроля курсовой работы

Зачтено	Незачтено
Содержание курсовой работы соответствует предложенной теме; выполнены основные требования к содержательной части и оформлению курсовой работы; продемонстрировано творческое отношение к выполнению работы; изложение материала и демонстрация соб-	Содержание курсовой работы не соответствует предложенной теме; не выполнены основные требования к содержательной части и оформлению курсовой работы; не продемонстрировано творческого отношения к выполнению работы; изложение материала не имеет логики и си-

<p>ственной позиции выполнено комплексно и системно; курсовая работа охватывает все основные аспекты темы, которые исследованы достаточно тщательно и всесторонне; сформулированы конкретные выводы, подкрепленные необходимой аргументацией.</p>	<p>стемы, отсутствует демонстрация собственной позиции; курсовая работа не охватывает (или охватывает частично) основные аспекты темы, которые исследованы поверхностно; не сформулированы выводы.</p>
---	--

5.4. Критерии оценки результатов дифференцированного зачета

Ответ оценивается на **«отлично»**, если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.
3. Демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.
4. Владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к терапии заболеваний.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.
3. Имеются незначительные упущения в ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если ординатор:

1. Дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если ординатор.

1. Демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.
2. Не владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

А) Основная литература:

1. Жариков Н. М. Психиатрия: учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. / Н. М. Жариков, Ю. Г. Тюльпин. – М.: Мед. информ. агентство, 2009. – 830 с.
2. Жариков Н. М. Справочник по психиатрии / Н. М. Жариков, Д. Ф. Хритинин, М. А. Лебедев. – М.: Мед. информ. агентство, 2014. – 440 с.
3. Жмуров В. А. Клиническая психиатрия / В. А. Жмуров. – Элиста: ЗАОр НПП «Джангар», 2010. – 1272 с.
4. Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с.
5. Клиническое руководство по психическим расстройствам / под ред. Д. Барлоу. – 3-е изд.; пер. с англ. под ред. проф. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.:.
6. Незнанов Н. Г. Психиатрия: учебник для студентов высших учебных заведений / Н. Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с.

7. Психиатрия / под ред. Н. Г. Незнанова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с. – (Серия «Клинические рекомендации»).
8. Психиатрия и наркология: учебник / Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.
9. Психиатрия: национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с.
10. Психиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 624 с.
11. Психиатрия: Руководство для врачей: в 2-х тт. / под ред. А. С. Тиганова. – М.: Медицина, 2012. – Т.1. – 808 с.; Т.2. – 896 с.
12. Психиатрия: учебник для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 576 с.
13. Цыганков Б. Д. Психиатрия: Руководство для врачей / Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 495 с.

Б) Дополнительная литература:

1. Айрапетов Р.Г. Типичные синдромы и острые состояния в психиатрической практике: учебно-методическое пособие / Р.Г. Айрапетов, Л.Н.Касимова. – Н. Новгород: Изд-во Нижегородской гос. мед. академии, 1998. – 105 с.
2. Александров А. А. Психогенетика: учебное пособие / А. А. Александров. – СПб.: Питер, 2015. – 192 с.
3. Александровский Ю. А. История отечественной психиатрии: в 3-х тт. / Ю. А. Александровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1: Усмирение и признание. – 384 с.; Т. 2: Лечение и реабилитация. – 480 с.; Т. 3: Психиатрия в лицах. – 768 с.
4. Александровский Ю. А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства / Ю. А. Александровский. – М.: Литтерра, 2010. – 272 с.
5. Антропов Ю. А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др.: руководство / Ю.А. Антропов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 264 с.
6. Антропов Ю. А. Основы диагностики психических расстройств / Ю. А. Антропов, А. Ю. Антропов, Н. Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.
7. Арана Дж. Фармакотерапия психических расстройств: пер.с англ. / Дж.Арана, Дж.Розенбаум. – М.: Изд-во БИНОМ, 2006. – 416 с.
8. Аргунова Ю. Н. Права граждан при оказании психиатрической помощи (Вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: Грифон, 2014. – 640 с.
9. Ганнушкин П. Б. Клиника психопатий, их статика, динамика и систематика / П.Б. Ганнушкин. – М.: Медицинская книга, 2010. – 124 с.
10. Гусева О. В. Интегративная модель психотерапии эндогенных психических расстройств: интеграция образовательного, когнитивно-поведенческого и психодинамического подходов: Руководство для врачей / О. В. Гусева, А. П. Коцюбинский. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 287 с.
11. Джонс П. Б. Шизофрения: клиническое руководство / П.Б. Джонс, П. Ф. Бакли: пер. с англ.; под общ. ред. С. Н. Мосолова. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 192 с.
12. Доброхотова Т. А. Нейропсихиатрия / Т. А. Доброхотова и др. – М.: Изд-во «БИНОМ», 2006. – 304 с.
13. Жмуров В. А. Большой толковый словарь терминов психиатрии / В. А. Жмуров. – Элиста: ЗАО «НПП Джангар», 2010. – 864 с.
14. Зубахина Т. В. Психические болезни с курсом наркологии: Учебное пособие / Т. В. Зубахина. – Ростов н/Д.: Феникс, 2010. – 510 с. – (Среднее медицинское образование).
15. Казаковцев Б. А. Развитие служб психического здоровья: руководство для врачей / Б.А. Казаковцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.

16. Классификации болезней в психиатрии и наркологии: пособие для врачей / под ред. М. М. Милевского. – М.: Изд. «Триада-Х», 2009. – 183 с.
17. Клинические разборы в психиатрической практике / под ред. А.Г. Гофмана. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 704 с.
18. Коханов В. П. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций: теория и практика / В.П. Коханов, В.Н. Краснов. – М.: Практическая медицина, 2008. – 448 с.
19. Кулаков С. А. Психосоматика / С. А. Кулаков. – СПб.: Речь, 2010. – 320 с.
20. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия: справочник / Г. Лаукс, Х.-Ю. Мёллер: пер. с нем.; под общ. ред. П. И. Сидорова. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 510 с.
21. Лыткин В. М. Семиология психических расстройств (краткий клинико-исторический экскурс) / В. М. Лыткин, В. В. Нечипоренко. – М.: ВМедА, 2014. – 234 с.
22. Мазо Г. Э. Терапевтически резистентные депрессии / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. – СПб.: ООО «Береста», 2012. – 448 с.
23. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика / И. Г. Малкина-Пых. – М.: Эксмо, 2010. – 1024 с.
24. Марилов В. В. Клиническая психопатология: Руководство для врачей / В. В. Марилов, Т. Ю. Марилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 608 с.
25. Менделевич В. Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое руководство / В.Д. Менделевич. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 576 с.
26. Менделевич В. Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое руководство / В.Д. Менделевич. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 576 с.
27. Микиртумов Б. Е. Курс общей психопатологии: руководство / Б. Е. Микиртумов, А. Б. Ильичев. – СПб., 2008. – 328 с.
28. Нейрофармакология в таблицах: учебное пособие / И. А. Крюкова и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. – 112 с.
29. Овчинников Б. В. Технологии сохранения и укрепления психического здоровья: учебное пособие / Б. В. Овчинников, Г. П. Костюк, И. Ф. Дьяконов. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 302 с.
30. Острые психические расстройства в интенсивной терапии: практическое руководство / под ред. Б. Р. Гельфанда, В. Н. Краснова. – М.: ООО «Мед. информ. агентство», 2014. – 232 с.
31. Патология сознания. Диагностика и оказание неотложной помощи: учебно-методическое пособие для врачей догоспитального этапа и студентов старших курсов / под ред. проф. Н.Н. Крюкова. – Самара: ГП «Перспектива»; СамГМУ, 2002. – 76 с.
32. Пограничная психиатрия: хрестоматия / под ред. Ю.А. Александровского. – М.: РЛС, 2006. – 1280 с. – (Антология отечественной медицины). Питер, 2008. – 912 с.
33. Портнов А. А. Общая психопатология: учебное пособие. – М.: Медицина, 2004. – 272 с.
34. Психиатрическая помощь больным шизофренией. Клиническое руководство / под ред. В. Н. Краснова, И. Я. Гуровича, С. Н. Мосолова, А. Б. Шмуклера. – М.: Изд. дом «МЕДПРАКТИКА-М», 2007. – 260 с.
35. Психиатрический словарь / В. С. Первый и др. – Ростов/н Дону: Феникс, 2013. – 635 с.
36. Психиатрия войн и катастроф: учебное пособие / под ред. В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 431 с.
37. Психиатрия и наркология: Учебное пособие для студ. высш. мед. уч. заведений / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, Р. Г. Садыкова; под ред. В. Д. Менделевича. – М.: Изд. центр «Академия», 2005. – 368 с.
38. Психиатрия: справочник практического врача / под ред. А. Г. Гофмана. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 592 с.
39. Психические болезни с курсом наркологии / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, В. А. Евплов; под ред. В. Д. Менделевича. – 3-е изд. – М.: Изд. центр «Академия», 2008. – 240 с.
40. Психические расстройства в клинической практике / под ред. А. Б. Смулевича. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 720 с.

41. Психопатологический диатез (предвестники психических заболеваний) / Н.С.Шейнина, А.П. Коцюбинский, А.И. Скорик, А.А. Чумаченко. – СПб.: Гиппократ, 2008. – 128 с.
42. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение: руководство для врачей / под ред. Г. И. Сторожаковой, В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 303 с.
43. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю. А. Александровского и Н. Г. Незнанова. – М.: Литтерра, 2014. – 1080 с.
44. Рустанович А. В. Клиническая психиатрия в схемах, таблицах и рисунках: справочное пособие. – 3-е изд. / А. В. Рустанович, В. К. Шамрей. – СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2006. – 216 с.
45. Рустанович А. В. Шизофрения: учебное пособие / А. В. Рустанович. – СПб.: ЭЛБИ, 2012. – 96 с.
46. Савенко Ю. С. Введение в психиатрию. Критическая психопатология / Ю. С. Савенко. – М.: Логос, 2013. – 448 с.
47. Сборник методических рекомендаций и пособий для врачей и других специалистов, оказывающих психиатрическую помощь. – М.: ООО «ИПУЗ», 2009. – 512 с.
48. Сергеев И. И. Психиатрия и наркология: учебник для студентов медицинских вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакошина, О. Ф. Ланкова. – М.: «МЕДпресс-информ», 2009. – 752 с.
49. Сидоров П. И. Ментальная медицина: Руководство / П. И. Сидоров, И. А. Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 725 с.
50. Сидоров П. И. Психосоматическая медицина: Руководство для врачей / П. И. Сидоров, А. Г. Соловьев, И. А. Новикова. – М.: МЕДпрессинформ, 2006. – 568 с.
51. Смудевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смудевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 208 с.
52. Смудевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смудевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 208 с.
53. Смудевич А. Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии / А. Б. Смудевич. – М.: ООО Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2012. – 336 с.
54. Снежневский А. В. Клиническая психиатрия (избранные труды) / А. В. Снежневский. – М.: Медицина, 2004. – 272 с.
55. Снежневский А. В. Общая психопатология: курс лекций / А. В. Снежневский. – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 208 с.
56. Снежневский А. В. Шизофрения: цикл лекций 1964 г. / А. В. Снежневский. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 160 с.
57. Современные виды и методы комплексных судебно-психиатрических экспертных исследований : Сборник методических рекомендаций и пособий для врачей. – М.: ООО «ИПУЗ», 2009. – 224 с.
58. Соловьёва С. Л. Депрессия в терапевтической клинике (патопсихологические, психотерапевтические и психофармакотерапевтические аспекты): Руководство для врачей / С. Л. Соловьёва, Ю. П. Успенский, Е. В. Балукова. – СПб.: «Информ-Мед», 2008. – 204 с.
59. Спринц А. М. Психиатрия: учебник для средних медицинских учебных заведений / А. М. Спринц, О. Ф. Ерышев. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 383 с.
60. Тиганов А. А. Общая психопатология: курс лекций / А. А. Тиганов. – М.: Медицинское информ. агентство, 2008. – 128 с.
61. Тополянский В. Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп./ В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.
62. Тюльпин Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / Ю. Г. Тюльпин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 488 с.
63. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С. Д. Энна и Дж.Т. Койла; пер. с англ под ред. О. С. Левина. – М.: ООО «Мед. информ. агентство», 2007. – 800 с.

64. Фролов Б. С. Основные психопатологические синдромы: руководство для врачей / Б.С. Фролов, В.Э. Пашковский. – 2-е изд.; Психиатрический терминологический словарь / Б.С. Фролов, В.А. Дехерт, В.Э. Пашковский. – СПб.: Изд. дом МАПО, 2008. – 412 с.
65. Функциональный диагноз в психиатрии /А.П. Коцюбинский, Н.С, Шейнина, Г.В. Бурковский и др. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 231с.
66. Хритинин Д. Ф. Лекции по психиатрии / Д. Ф. Хритинин. – М.: Медицина, 2011. – 160 с.
67. Чуркин А. А. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии /А. А. Чуркин, А. Н. Мартюшов. – М.:МегаПро, 2010. – 132 с.

В) Методические рекомендации и пособия

1. Анализ готовности персонала психиатрических учреждений к переходу на индустриальную модель управления качеством медицинской помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н. В. Семёнова. – СПб., 2012. – 24 с.
2. Выбор терапевтической тактики при лечении параноидной шизофрении: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Р.Я. Вовин, М.Ю. Шипилин. – СПб., 2002. – 11 с.
3. Группы риска лиц, подверженных психогенному дебюту психических заболеваний в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.Т.Ф. Лукьянова, Р.П. Бондарев. – СПб., 2000. – 12 с.
4. Диагностика и терапия деперсонализационного расстройства: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Ю.Л. Нуллер. – СПб., 2002. – 19 с.
5. Диагностика и терапия нервной анорексии, коморбидной с другими психическими заболеваниями у девочек-подростков и их социальная адаптация: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. В. Дементьев, А. А. Василенко, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 15 с.
6. Диагностика психопатологических состояний человека методом расчета параметров условно-негативной волны: метод. реком. / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В.Б. Слэзин, А.П. Коцюбинский, Т.А. Ароистова, Е.М. Поморова. – СПб., 2002. – 13 с.
7. Дифференцированная терапия маниакальных состояний: пособие для врачей / ГУ Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им.В.М.Бехтерева; авторы: Ю.Л.Нуллер, В.Л.Козловский. – СПб., 2003. – 21 с.
8. Дифференцированная фармакотерапия коморбидных тревожных и депрессивных состояний: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: В. Л. Козловский. – СПб., 2012. – 18 с.
9. Клинико-лабораторные исследования при аффективных расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Е. Е. Дубинина, Н. А. Соколян. – СПб., 2012. – 22 с.
10. Комплексная оценка качества жизни лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; Н. В. Семёнова, С.Ф. Случевская. – СПб., 2011. – 43 с.
11. Критериальная диагностика коммуникативных стилей в семьях больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н.М. Залуцкая. – СПб., 2008. – 44 с.
12. Метод оценки субъективной удовлетворенности психически больных лечением в психиатрическом стационаре: методические рекомендации / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова А.В. Борцов, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 17 с
13. Метод прогнозирования медикаментозного комплайенса в психиатрии: методические рекомендации / Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, А.В. Борцов, А.Я. Вукс, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 24 с.

14. Механизмы формирования и способы профилактики «синдрома перегорания» у врачей-психиатров: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; сост.: В.Д. Вид, Е.И. Лозинская. – СПб., 2006. – 16 с.
15. Модель терапии и психологической диагностики в клинике динамической психиатрии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. Амон, И. Бурбиль, В.Д. Вид, О.В. Гусева, Н.М. Залуцкая, Н.Б. Лутова. – СПб., 2004. – 25 с.
16. Мультимодальная программа для больных эндогенными психозами в условиях стационара (с бригадным обслуживанием специалистов): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: О. В. Гусева. – СПб., 2011. – 28 с.
17. Новые подходы к коррекции и профилактике нейроэндокринных нарушений у психически больных в процессе антипсихотической терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, А. Н. Чомский. – СПб., 2012. – 19 с.
18. Оказание полипрофессиональной психиатрической помощи подросткам с расстройствами адаптации в общемедицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Писевич, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 20 с.
19. Оптимизация биопсихосоциальной модели терапии затяжных форм невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. В. Васильева, Т. А. Караваева, С. В. Полтораки, П. В. Харин, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 27 с.
20. Оптимизация диагностических и лечебных мероприятий при невротических расстройствах в условиях клинического полиморфизма за последние 50 лет: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Т. А. Караваева, А. В. Васильева, Б. Д. Карвасарский, Е. И. Чехлатый, И. Н. Бабурин. – СПб., 2012. – 26 с.
21. Оптимизация подходов к диагностике и терапии депрессии при шизофрении: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Г. Э. Мазо, К. В. Казанцева. – СПб., 2012. – 17 с.
22. Особенности клиники и терапевтической тактики при психозах в позднем возрасте, осложненных соматоневрологическими декомпенсациями: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: С.Е. Татульян, С.В. Васильев. – СПб., 2006. – 23 с.
23. Особенности проведения базовой и адьювантной терапии антидепрессантами в лечении депрессивного и тревожного аффекта: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, М. Ю. Попов. – СПб., 2012. – 21 с.
24. Оценка влияния клинико-организационных факторов на прерывание курса лечения по инициативе пациента при полипрофессиональной форме оказания психиатрической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. Г. Кондинский, Р. К. Назыров, Т. К. Яковлева. – СПб., 2012. – 20 с.
25. Оценка качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, С. Ю. Масловский. – СПб., 2011. – 22 с.
26. Оценка субъективной удовлетворенности пациентов качеством психоневрологической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н.В. Семёнова. – СПб., 2011. – 25 с.
27. Оценка факторов комплаентности психически больных и влияние на них коморбидных расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Н. Б. Лутова. – СПб., 2012. – 20 с.
28. Полипрофессиональная бригада геронтопсихиатрической помощи (организационно-методические, клинические и психосоциальные составляющие): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С.Ф.Случевская, Н.В.Семёнова. – СПб., 2012. – 28 с.
29. Полифармакотерапевтический подход к лечению резистентных депрессивных состояний: усовершенств. мед. технология / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М.В. Иванов, Г.Э. Мазо. – СПб., 2007. – 28 с.
30. Применение атипичных антипсихотиков в период стационарной терапии больных шизофренией (показания и проблема безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М.

- Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, Д. Н. Костерин, А. Н. Чомский, Ф. Р. Банщиков. – СПб., 2008. – 27 с.
31. Применение методов профилактики и ранней диагностики аффективных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта в первичной медицинской сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балунов, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 26 с.
32. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: К.В. Рыбакова, А.П. Попов, Е.М. Крупицкий. – СПб., 2011. – 20 с.
33. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: К. В. Рыбакова, А. П. Попов, Е. М. Крупицкий. – СПб., 2012. – 19 с.
34. Применение традиционных и атипичных антипсихотиков при обострении шизофрении (показания и проблемы безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, М. Ю. Шипилин. – СПб., 2011. – 22 с.
35. Применение физических факторов в лечении и реабилитации больных с тревожно-депрессивными невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: И. Н. Бабурин, Ю. В. Гольдблат. – СПб., 2012. – 19 с.
36. Психологическая диагностика нейрокогнитивного дефицита при шизофрении : пособие для врачей / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М.В. Иванов, О.Г. Ильина, М.Г. Янушко. – СПб., 2007. – 20 с.
37. Психообразовательные программы в системе реабилитации больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: А.П. Коцюбинский, А.Н. Еричев, Н.В. Зуйкова. – СПб., 2006. – 25 с.
38. Психопатологический диатез (предвестники психических заболеваний): пособие для врачей и медицинских психологов / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А.П. Коцюбинский, Н.С. Шейнина. – СПб., 2011. – 24 с.
39. Ранняя диагностика коморбидных психических расстройств в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Н.Г. Незнанов, Н.М. Залуцкая, В.А. Осипова, Д.В. Захарченко. – СПб., 2011. – 28 с.
40. Ранняя диагностика тревожно-фобических расстройств у подростков в общей медицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. – СПб., 2012. – 22 с.
41. Типология отношения семьи к терапии психотропными препаратами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, О.В. Макаревич. – СПб., 2011. – 19 с.
42. Фармакотерапевтический подход к коррекции когнитивных нарушений при шизофрении: методические рекомендации для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: М. В. Иванов, М. Г. Янушко. – СПб., 2011. – 20 с.
43. Функциональный диагноз при эндогенных психических заболеваниях: пособие для врачей, медицинских психологов, специалистов по социальной работе и социальных работников / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. П. Коцюбинский, Н. С. Шейнина, Т. А. Аристова, Г. В. Бурковский, Б. Г. Бутома. – СПб., 2011. – 37 с.
44. Шкала для экспресс-диагностики слабоструктурированных депрессивных расстройств: пособие для психологов и врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И.Г. Беспалько. – СПб., 2004. – 24 с.

Г) Электронные базы данных

Российская научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru.

Д) Электронно-библиотечная система

ЭБС «Консультант врача».

Е) Программное обеспечение

Microsoft Open License.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательный процесс проходит в учебных корпусах находящихся в оперативном управлении и соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Уровень материально-технического обеспечения учебной и научной деятельности отвечает требованиям, предъявляемым ФГОС ВО, и обеспечивает устойчивое функционирование образовательной среды Центра.

Учебная аудитория для проведения занятий лекторного типа (аудитория №1) оснащена современной учебной мебелью, мультимедийной техникой с программным обеспечением.

Учебная аудитория оснащена:

Мультимедийный проектор BenQ MP 777

Экран на штативе ScreenMedia Apollo T.200x200см

Ноутбук Toshiba Satellite C650-18M (подключен к сети интернет)

Аудиоколонки Sven SPS-607

Доска мелованная 100*150см

Флипчарт д/рисования маркером на треноге Attashe

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи в отделениях Центра оснащены:

Тонометр

Стетоскоп

Фонендоскоп

Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками

Термометр

Медицинские весы

Ростомер

Противошоковый набор

Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий

Электрокардиограф

Облучатель бактерицидный

Пособия для оценки психофизического Развития ребенка

Пеленальный стол

Сантиметровые ленты

Электроэнцефалограф

Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов

Аппарат АИВЛп-2/20 "ТМТ"

Аппарат искусственного дыхания АДР-1

Аппарат электросудорожной терапии "Эстер"

Весы медицинские напольные ВЭМ 150

Гигрометр ВИТ-1

Гигрометр психрометрический ВИТ-1

Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями

Глюкометр «Omron Omega»

Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником

Облучатель бактерицидный настенный ОБН-150 с лампами

Подушка кислородная 100л.

Термометр электронный
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
Центрифуга СМ-6М, ELMi
Электрокардиограф переносной ЭКЗ/6Т-01 Альтон
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д
Аппарат для измерения артериального давления механический LD 71А
Весы ВЭМ-150
Гигрометр психрометрический ВИТ-1
Глюкометр Omron Omega
Кресло инвалидное облегченное
Кружка Эсмарха многоразовая 2,0л
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
Подушка кислородная 100л.
Прибор для изм.артериального давления Microlife модель BP A80
Стетофонендоскоп КаWe
Реамед полярис
Светильник бактерицидный ОБН-150
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
Электрокардиограф "Альтон-106"
Гигрометр-психрометр ВНД-1
Гигрометр ВИТ-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Диван медицинский
Кассетница для таблеток
КДС-1
КДС-3
Контейнеры-укладки для транспортировки пробирок и флаконов
Кушетка медицинская
Облучатель бактерицидный 2 лампы
Пломбир под пластилин 24мм.
Прибор для изм.артериального давления Microlife модель BP A80
Прибор для измерения артериального давления Microlife модель BP AG1-20
Принтер
Ростомер РМ-1 Диакомс
Стетофонендоскоп КаWe
Стол манипуляционный
Термометр настенный комнатный
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
Тонометр механический LD-71А
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
Тонометр полуавтоматический Omron M1 Compact. инд.аритмии
УКП-50-2
Акустическая система
Аппарат биологически обратной связи для реабилитации парализованных конечностей
Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К"
Гигрометр-психрометр ВНД-1
Гигрометр ВИТ-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Магнитола PHILIPS
Ноутбук Toshiba Satellite C675D-10K
Облучатель бактерицидный 2 лампы
Облучатель бактерицидный передвижной СН-211 на 3л.

Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
Пинцет для тампонов
Прибор для измерения артериального давления Microlife модель BP A80
Стетофонендоскоп КаWe
Стол манипуляционный с ящиком СМ
Судно медицинское
Термометр LD-302
Термометр цифровой с радиодатчиком
Тонометр BP AGI -30
Тонометр Microlife BP AG1-20
Тонометр механический LD-71A
Тонометр полуавтоматический LD-2
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
Универсальный мочеприемник "Утка"
Штатив для капельниц M192
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д
LED-телевизор Samsung UE40H5510AK
WEB Camera Creativ PS-CAM 880
Акустическая система
Аппарат "Ленар"
Аппарат для транскраниальной микрополяризации Реамед-Полярис с дополнительным ко
Аппарат ИВЛ портативный (АИВЛп 2/20-ТМТ)
Аппарат Телепат-104Д
Аппарат электросудорожной терапии "ЭСТЕР"
Бактерицидный облучатель ОБН -150 с экраном одноламповый
Валик подкладной для забора крови с чехлом на молнии
Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К" (А3)
Весы электронные медицинские ВЭМ-150 "Масса-К"
Гигрометр-психрометр ВНД-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Зарядное устройство "РЕАМЕД-Полярис"
Калибратор
Комплекс "ВНС-Спектр" полная версия
Комплекс "Нейрореокартограф-МБН"
Комплекс "НС-Психотест" полная версия
Комплекс "Реамед"(модификация Реамед-Полярис)
Комплекс функц. биоуправ. по электрофизиологич. парам. и микрополяр. зон голов и спин
Кресло электромеханическое Chroma
Кресло-коляска для инвалидов с ручным приводом E0812
Кровать медицинская функциональная КФ2-01-"МСК"на колесах
Кронштейн настольный СФН-ФО для фотостимулятора к ЭЭГ-регистратору
Кружка Эсмарха многоцветная 2,0л
Кушетка медицинская смотровая "Стандарт"
Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником
Лампа "Дельта"
Магнот ДКС
Молоток неврологический
Ноутбук Sony VAIO VGN-P112P/G
Облучатель бактерицидный настенный ОБН-150 с лампами
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
Облучатель-рециркулятор Дезор-3
Пинцет анатомический 15 см
Пинцет для тампонов

Ростомер
Светильник медицинский
Стетоском LD Prof-1
Стетофонендоскоп КаWe
Стол манипуляционный с ящиком СМ
Столик для забора крови
Столик инструментальный
Сухожаровой шкаф ГП-40 Ох ПЗ
Термометр электр. КД ДТ-11С
Тонометр Microlife BP AG1-20
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
УКП -50-1
Штатив для в/в вливаний на колесах
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д

Прибор стереотаксический СЭЭК-5
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Вариант 4-Исследовательский)
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Индивидуальная комплектация)
Стол медицинский металлический на колесах для инструментария СМи-5 "Ока-Медик"
Стол приборный офтальмологический АТ-1702
Трансаир-04 Стационарный трехпрограммный (в компл.)
Трансаир-05 Полипрограммный (в комплекте)
Усилитель низкочастотный (акустическая система)
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т «Аль-тон»
Электронейромиограф с функциями исследования вызванных потенциалов Нейро-ВМП-4
Электроэнцефалограф ПЭЭГ Вэйвпойнт
Электроэнцефалографический комплекс+монитор
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированной портативный носимый посуточно
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированный портативный "Энцефалан»
Электроэнцефалограф-регистратор с возможностью моноторирования ЭЭГ в автономном

Анализатор ультразвуковой доплеровский скорости кровотока "Ангиодин"-УК
Аппарат PLANILUX д/рентген обработки
Аппарат для ИВЛ Аппарат АИВЛп-2/20-"Медпром" пневматический
Аппарат наркозно-дыхательный Blease Genius с принадлежностями производства Space
Аппарат рентгеновский "СД-РА"
Аппарат рентгеновский ангиографический BV Endura
Гигрометр ВИТ-1
Защитный набор пластин НРП-1.0, Рь 1,0/100
Зонд ультразвуковой 2Мгц импульсного излучения
Зонд ультразвуковой 4Мгц непрерывного излучения
Кассета радиографическая 30*40
Кассета радиографическая Ренекс 18*24
Кассета радиографическая Ренекс 24*30
КДС-1
КДС-3
КДС-5
Комплекс аппаратно-программный для функциональной и медицинской визуализации с пр
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "Телемедикс-Р-Амико"

Контейнер для замачивания 3л КДС-3
 Кронт 280*155*105мм.1л. автоклавируемый
 Негатоскоп 4-х кадровый со шторками и регулировкой яркости DEH 140*43 Planilux
 Негатоскоп PLANILUX DX со шторками
 Негатоскоп Steplix двухкадровый с ЖКИ экраном
 Негатоскоп НМ-2
 Негатоскоп с диафр. шторами "НШ-80"
 Облучатель бактерицидный 1 лампа
 Облучатель бактерицидный шестилампный передвижной ОБПе -450
 Облучатель ОБН-75
 Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
 Очки для защиты от рентгеновского излучения модель BR126
 Очки для защиты от рентгеновского излучения модель BR310
 Пинцет для тампонов
 Программно-аппаратный комплекс для функциональной диагностики головного мозга
 Проявочная машина "Оптимакс"
 Проявочная машина Kodak 102
 Термометр для холодильника
 Томограф компьютерный Brilliance CT 64 с принадлежностями
 Томограф магнитно-резонансный ExelART Vantage
 Тонометр ВР АGI -30
 Тонометр полуавтоматический Omron M1 Compact. инд.аритмии
 Ультразвуковая диагностическая сис-ма PhillipsI UI22
 Ультрзв.доп.ап-т"Сонамед-300М"
 Устройство ножного привода д/сканера "Алока"
 Фартук защитный односторонний легкий RA660
 Фонарь неактиничный ФН-3-1
 Цифровой линейный/секторный/конвексный сканер SSD-3500
 Штатив для капельниц M192
 Юбка рентгенозащитная РЕНЕКС-ЮР-0.5

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования: описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения			
		2	3	4	5
УК-1 Готовность к абстрактному мыш-	Знать методы научно исследовательской деятельности: - методы кри-	Допускает грубые ошибки в знаниях методов научно иссле-	Допускает существенные ошибки в знании методов научно	Допускает не существенные ошибки в знании методов научно	Знает методы научно исследовательской деятельности: - методы кри-

<p>лению, анализу, синтезу</p>	<p>тического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, воз- 	<p>довательской деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; <p>Допускает грубые ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений; 	<p>исследовательской деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; <p>Допускает существенные ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и 	<p>исследовательской деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; <p>Допускает не существенные ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и 	<p>тического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений; <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, воз-
--------------------------------	---	--	--	---	--

	<p>никающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>Допускает грубые ошибки во владениях</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>ограничений;</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>ограничений;</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>никающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий.
<p>УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать соци-</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и 	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные 	<p>Допускает существенные ошибки в знании</p> <ul style="list-style-type: none"> - основ законодательства о здравоохранении РФ и 	<p>Допускает не существенные ошибки в знании</p> <ul style="list-style-type: none"> - основ законодательства о здравоохранении РФ и 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и

<p>альные, этнические, профессиональные и культурные различия</p>	<p>учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>уметь: - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него</p>	<p>документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия</p>	<p>директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений;</p>	<p>директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений;</p>	<p>учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Умеет: - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответствен-</p>
---	--	--	--	---	--

	<p>ответственность перед собой и коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуальных особенностей; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и 	<p>принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуальных особенностей; <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых ка- 	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуальных особенностей; <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессио- 	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуальных особенностей; <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессио- 	<p>ность перед собой и коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуальных особенностей; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями
--	--	---	---	--	---

	технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.	честв и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.	нально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.	нально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.	целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового об-	Знать - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;	Допускает грубые ошибки в знаниях основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность	Допускает существенные ошибки в знании основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность	Допускает не существенные ошибки в знании основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность	Знает основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;

<p>раза жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>нения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические</p>	<p>учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические</p>	<p>учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические</p>	<p>учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические</p>	<p>- основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические меро-</p>
--	---	---	---	---	--

	<p>ские мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>Уметь - применять объективные методы обследования больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и специфические признаки нервнопсихического заболевания, 	<p>ские и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>Допускает грубые ошибки в умении применять объективные методы обследования больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и специфические 	<p>ские и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>Допускает существенные ошибки в умении применять объективные методы обследования больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и спе- 	<p>ские и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>Допускает не существенные ошибки в умении применять объективные методы обследования больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и спе- 	<p>приятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы биологии психических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; <p>Умеет - применять объективные методы обследования больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять общие и специфические признаки нервнопсихического заболевания, особенно в
--	---	--	---	--	---

<p>особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить 	<p>признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в 	<p>цифические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, органи- 	<p>цифические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, органи- 	<p>случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить дифференци-
--	---	--	--	---

	<p>дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Владеть - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>соответствии с состоянием больного;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>зывать ее в соответствии с состоянием больного;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>зывать ее в соответствии с состоянием больного;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>альную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Владеет - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катamnестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>
ПК-2 Готовность к проведе-	Знать - законодательство Российской	Допускает грубые ошибки в знаниях -	Допускает существенные ошибки в	Допускает не существенные ошибки в	Знает - законодательство Российской

<p>нию профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики</p>	<p>законодательства Российской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы ди-</p>	<p>знании - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии,</p>	<p>знании - законодательства Российской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии,</p>	<p>Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики</p>
--	--	--	--	--	--

	<p>и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференци-</p>	<p>агностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать</p>	<p>принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и</p>	<p>принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и</p>	<p>и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференци-</p>
--	---	---	---	--	---

	<p>альный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использова-</p>	<p>их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за пациентом;</p>	<p>уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведе-</p>	<p>уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведе-</p>	<p>альный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использова-</p>
--	--	--	---	--	--

	<p>ния диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>ний, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>ний, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>ния диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>
ПК-5 Готовность к определе-	Знать - принципы социальной гигие-	Допускает грубые ошибки в знаниях -	Допускает существенные ошибки в	Допускает не существенные ошибки в	Знает - принципы соци-

<p>лению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>ны, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p>	<p>принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p>	<p>знании - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p>	<p>знании - принципов социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-</p>	<p>ны, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p>	<p>Умеет - получить инфор-</p>
--	---	--	---	--	---	--------------------------------

	<p>мацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации;</p>	<p>Допускает грубые ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблю-</p>	<p>Допускает существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и</p>	<p>гностики.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анам-</p>	<p>мацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации;</p>
--	---	---	---	--	---

	<p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний;</p> <p>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>- навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>дения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- навыками подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний;</p> <p>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>- навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, пси-</p>	<p>катамнестических сведений, наблюдений за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний;</p> <p>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>- навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенден-</p>	<p>нестических и катамнестических сведений, наблюдений за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний;</p> <p>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>- навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидаль-</p>	<p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;</p> <p>- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психиатрических заболеваний;</p> <p>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>- навыками распознавания следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>
--	--	--	---	--	--

		хопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.	циями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.	ными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.	
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	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; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний;	Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств;	Допускает существенные ошибки в знании - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических	Допускает не существенные ошибки в знании - законодательства Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических	Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных психических расстройств; - основы биологии психозов, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных нервнопсихических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний;

	<p>- вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных формах заболеваний;</p> <p>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</p> <p>- основы медико-генетического консультирования;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходи-</p>	<p>- психогенез психогенных заболеваний;</p> <p>- вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных формах заболеваний;</p> <p>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</p> <p>- основы медико-генетического консультирования;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении -</p>	<p>расстройств;</p> <p>- психогенез психогенных заболеваний;</p> <p>- вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных формах заболеваний;</p> <p>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</p> <p>- основы медико-генетического консультирования;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>Допускает существенные</p>	<p>расстройств;</p> <p>- психогенез психогенных заболеваний;</p> <p>- вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных формах заболеваний;</p> <p>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</p> <p>- основы медико-генетического консультирования;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>Допускает не</p>	<p>- вопросы психиатрического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных формах заболеваний;</p> <p>- основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ;</p> <p>- основы медико-генетического консультирования;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходи-</p>
--	--	---	---	---	--

	<p>мость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>- определить показания к</p>	<p>получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом ме-</p>	<p>ошибки в умении - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить</p>	<p>ошибки в умении - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить</p>	<p>мость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>- определить показания к</p>
--	--	---	--	--	--

	<p>госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</p> <p>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</p> <p>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Владеть навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками</p>	<p>дицинскую документацию;</p> <p>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</p> <p>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</p> <p>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного,</p>	<p>надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</p> <p>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</p> <p>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении -</p>	<p>надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</p> <p>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</p> <p>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении -</p>	<p>госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз;</p> <p>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике;</p> <p>- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;</p> <p>- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Владеет - - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p>
--	---	---	---	--	---

	<p>анализа получаемой информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии. 	<p>сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдений за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии. 	<p>навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдений за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии. 	<p>навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдений за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии. 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.
<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы психотерапии при различных психических 	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы психотерапии при различных психических 	<p>Допускает существенные ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы пси- 	<p>Допускает не существенные ошибки в знаниях - законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы пси- 	<p>Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии; - основы психотерапии при различных психических

	<p>расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний;</p> <p>- методами психосоциальной реабилитации больных;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p>родных лечебных факторов.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний;</p> <p>- методами психосоциальной реабилитации больных;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p>го воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний;</p> <p>- методами психосоциальной реабилитации больных;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p>го воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний;</p> <p>- методами психосоциальной реабилитации больных;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p>расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний;</p> <p>- методами психосоциальной реабилитации больных;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
<p>ПК-9 Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей</p>	<p>Знать - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <p>- приемы раз-</p>	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях - способы отбора методов и методик, направленных на охрану</p>	<p>Допускает существенные ошибки в знании - способы отбора методов и методик, направленных</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в знании - способов отбора методов и методик, направленных</p>	<p>Знает - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <p>- приемы раз-</p>

<p>мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>работки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>Уметь - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеть - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>здоровья граждан;</p> <p>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здо-</p>	<p>на охрану здоровья граждан;</p> <p>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработан-</p>	<p>на охрану здоровья граждан;</p> <p>- приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработан-</p>	<p>работки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения.</p> <p>Умеет - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеет-навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>
---	---	--	--	--	---

		ровья граждан.	ных методик в систему охраны здоровья граждан.	ных методик в систему охраны здоровья граждан.	
ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем 	<p>Допускает грубые ошибки в знании-способов отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>Допускает грубые ошибки в умении - применять разработанные методики на базе современного</p>	<p>Допускает существенные ошибки в знании-способов отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>Допускает существенные ошибки в умении - применять разработанные методики</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в знании о – способах отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>Допускает не существенные ошибки в умении- применять разработанные методики на ба-</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем

	<p>подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан. 	<p>научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан. 	<p>на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан. 	<p>зе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении- навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан. 	<p>подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.
--	---	--	---	---	---

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

8.2.1. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Общая психопатология».

1. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие о «большом» и «малом» синдромах. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.

2. Понятие и основные клинические проявления астенического синдрома. Формы астенического синдрома. Диагностическое значение астенического синдрома.
3. Эмоциональные реакции. Физиологический и патологический аффект, сравнительная клиническая характеристика. Значение для судебно-психиатрической экспертизы.
4. Расстройства эмоциональных состояний. Клиническая характеристика продуктивных и негативных симптомов, их диагностическое значение. Депрессивный и маниакальный синдромы: клиническая характеристика, диагностическое значение.
5. Методика купирования психомоторного возбуждения: маниакального, кататонического, гебефренического.
6. Невротические и неврозоподобные синдромы, клиническая характеристика, диагностическое значение.
7. Расстройства ощущений и восприятия. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.
8. Расстройства мышления, классификация. Бредовые синдромы. Сравнительная клиническая характеристика и динамика бредовых синдромов.
9. Понятие и виды психических автоматизмов. Синдром психических автоматизмов Кандинского – Клерамбо. Особенности курации больных с синдромом психических автоматизмов.
10. Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления: ступор, возбуждение.
11. Синдромы выключения сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.
12. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания. Сравнительная клиническая характеристика, диагностическое значение.
13. Пароксизмальные явления: припадки (grand mal, petit mal). Отличие истерических пароксизмов от эпилептических.
14. Расстройства памяти. Нарушения запоминания, сохранения, воспроизведения информации. Основные амнестические синдромы. Диагностическое значение.
15. Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии.
16. Приобретенное слабоумие. Сравнительная клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции.
17. Понятие и характеристика абстиненция
18. Понятие и характеристика абулия
19. Понятие и характеристика автоматизм амбулаторный
20. Понятие и характеристика аггравация
21. Понятие и характеристика акатизия
22. Понятие и характеристика акоазм
23. Понятие и характеристика амнезия антероградная
24. Понятие и характеристика анергия
25. Понятие и характеристика астазия-абазия
26. Понятие и характеристика атаксия интрапсихическая
27. Понятие и характеристика аффект патологический
28. Понятие и характеристика аффективная диссоциация
29. Понятие и характеристика бессвязность мышления (инкогеренция)
30. Понятие и характеристика брадипсихия

31. Понятие и характеристика бреда
32. Понятие и характеристика бред индуцированный
33. Понятие и характеристика бред интерметаморфоза
34. Понятие и характеристика бред Котара
35. Понятие и характеристика бред манихейский
36. Понятие и характеристика бред параноидный
37. Понятие и характеристика вагабондаж (дромомания, пориомания)
38. Понятие и характеристика вербигерация
39. Понятие и характеристика галлюцинации гипнагогические
40. Понятие и характеристика галлюцинации императивные
41. Понятие и характеристика галлюцинации функциональные
42. Понятие и характеристика гиперкомпенсация
43. Понятие и характеристика гиперметаморфоз
44. Понятие и характеристика дезориентировка аллопсихическая
45. Понятие и характеристика деменция
46. Понятие и характеристика закона Рибо
47. Понятие и характеристика закупорка мышления (шперрунг)
48. Понятие и характеристика иллюзий
49. Понятие и характеристика кверулянства
50. Понятие и характеристика криптомнезии
51. Понятие и характеристика конфабуляции
52. Определение и характеристика логоклония
53. Определение и характеристика меланхолический раптус
54. Понятие и характеристика монолога симптом
55. Понятие и характеристика мутизм
56. Понятие и характеристика навязчивые состояния (анаказм, обсессии)
57. Понятие и характеристика нарколепсия
58. Понятие и характеристика негативизм
59. Понятие и характеристика неологизмы
60. Понятие и характеристика обнубиляция
61. Понятие и характеристика олицетворенное осознание
62. Понятие и характеристика палимпсест
63. Понятие и характеристика паническое расстройство (диагностические критерий по МКБ-10)
64. Понятие и характеристика парабулия
65. Понятие и характеристика парэйдоллии
66. Понятие и характеристика персеверация
67. Понятие и характеристика посттравматическое стрессовое расстройство (МКБ-10)
68. Понятие и характеристика расплывчатое мышление
69. Понятие и характеристика растерянность (аффект недоумения)
70. Понятие и характеристика резонерство
71. Понятие и характеристика сенестопатии
72. Понятие и характеристика симптом Ганзера
73. Понятие и характеристика соматизированное расстройство (ведущие диагностические критерий, МКБ-10)
74. Понятие и характеристика стереотипия

75. Понятие и характеристика ступор
76. Понятие и характеристика трема
77. Понятие и характеристика циклотимия
78. Понятие и характеристика шизофазия
79. Понятие и характеристика эйфория
80. Понятие и характеристика экстаз
81. Понятие и характеристика эмоциональное обеднение (аффективная тупость)
82. Понятие и характеристика эретическое возбуждение
83. Понятие и характеристика эхоталии
84. Понятие и характеристика эхопраксии

8.2.2. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Частная психиатрия».

1. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга. Клиника острого периода. Отдаленные последствия травм головного мозга.
2. Инфекционные психозы.
3. Прогрессивный паралич. Этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторные данные, формы, течение, исход, лечение.
4. Психические расстройства при церебральном атеросклерозе и ГБ.
5. Атипичные пресенильные психозы (болезнь Альцгеймера, Пика).
6. Старческое слабоумие. Клиническая картина. Особенности ухода и лечения.
7. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя
8. (хронический алкоголизм).
9. Белая горячка. Симптоматика, течение, исход, лечение.
10. Психотические расстройства вследствие употребления алкоголя (алкогольный
11. галлюциноз, алкогольный параноид).
12. Амнестический синдром вследствие употребления алкоголя (Корсаковский психоз).
13. Принципы этапы и методы лечения алкогольной зависимости.
14. Классификация и клиническая картина психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ (наркомании и токсикомании).
15. Психотические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Правой аспект. Профилактика, лечение. Психотерапия.
16. Этиопатогенез шизофрении.
17. Шизофрения. Симптоматика. Постановка диагноза.
18. Простая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
19. Кататоническая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
20. Гебефреническая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
21. Параноидная форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
22. Шизофрения. Типы течения, прогноз, исходные состояния.
23. Психотические расстройства инволюционного возраста (инволюционный параноид, инволюционная меланхолия).
24. Острые и транзиторные психотические расстройства (реактивные психозы).
25. Биполярное аффективное и рекуррентное депрессивное расстройства (реактивные психозы).

26. Реакции на тяжелый стресс и нарушение адаптации (аффективно-шоковые реакции).
Понятие о судебно-психиатрическом значении физиологического и психологического аффектов.
27. Обсессивно-фобический психоз.
28. Истерический невроз.
29. Неврастения. Этиология, клиника, лечение.
30. Специфические расстройства личности (психопатии). Классификация, клиника и коррекция (медицинская, педагогическая и социальная).
31. Умственная отсталость. Этиопатогенез, клиника, степени, лечение.
32. Паническое расстройство (диагностические критерии по МКБ-10).
33. Посттравматическое стрессовое расстройство (по МКБ-10).
34. Симптом Ганзера
35. Соматизированное расстройство (ведущие диагностические критерии по МКБ-10).
36. Характеристика циклотимии
37. Как подразделяются депрессивные эпизоды в соответствии с МКБ-10.
38. Какое заболевание можно отнести к "расстройствам, связанным со стрессом" (МКБ-10).
39. Синдром, наиболее убедительно доказывающий наличие шизофрении.
40. Что выходит на первый план в клиническом состоянии больных с так называемыми "маскированными депрессиями".
41. Что является стержневым синдромом ПТСР (посттравматического стрессового расстройства).
42. Какой диагностический критерий по МКБ-10 соответствует понятию маниакально-депрессивного психоза.
43. Какие симптомы относятся к основным признакам мании.
44. Какие из психопатологических синдромов относятся к позитивным (продуктивным).
45. Разграничение каких нозологических форм чаще всего приводит к диагностическим ошибкам
46. Признаки деперсонализационного синдрома.
47. Психическое заболевание, при котором отмечается периодическое возникновение только депрессивных состояний (МКБ-10)
48. Клинические проявления нервной анорексии
49. Что характерно для возникновения импульсивных действий
50. При каких состояниях встречается депрессивный ступор
51. Что представляет собой дисморфомания
52. С чем связано возникновение реактивной депрессии
53. В течение какого времени после перенесенного стрессового события возникает острая реакция на стресс
54. Какова продолжительность латентного периода развития ПТСР
55. Какое из психических расстройств наиболее характерно для СПИДа
56. В каком возрасте наиболее часто развиваются депрессивные состояния
57. Имеется ли разница в частоте возникновения депрессивных состояний в зависимости от пола
58. Что является основанием для определения депрессии как вторичной?
59. Имеется ли строго определенная зависимость риска возникновения депрессивных состояний от преморбидных личностных факторов.

60. Какова необходима длительность существования депрессивных нарушений для вынесения диагноза дистимии в соответствии с критериями МКБ-10.
61. Что отличает дистимию от рекуррентного депрессивного расстройства.
62. Что помимо пониженного настроения является характерным симптомом астенической депрессии.
63. Что помимо пониженного настроения является характерным симптомом ипохондрической депрессии.
64. Что представляет основную угрозу жизни больного при депрессивных состояниях.
65. Какова зависимость частоты суицидов от пола депрессивных больных.
66. Что является основным подходом в лечении депрессивных состояний.

8.2.3. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Клиническая психофармакология»

1. Антипсихотические средства. Определение. Показания к применению. Классификация.
2. Нейрохимические основы терапевтических и побочных эффектов антипсихотических средств.
3. Побочные эффекты антипсихотических средств и методы их профилактики и коррекции.
4. Основные принципы купирующей антипсихотической терапии. Выбор препарата. Режим дозирования. Стратегии при отсутствии терапевтического ответа.
5. Резистентность к антипсихотической терапии. Определение. Пути преодоления резистентности.
6. Антидепрессанты. Определение. Показания к применению. Классификация.
7. Нейрохимические основы терапевтических и побочных эффектов антидепрессантов.
8. Основные побочные эффекты антидепрессантов.
9. Основные принципы выбора антидепрессанта при терапии депрессивных и тревожных расстройств.
10. Нормотимики. Определение. Показания к применению. Классификация. Побочные эффекты.
11. Терапия острой мании. Препараты первой линии. Принципы комбинированной терапии.

Клинические задачи

Задача 1

Больной Н., 68 лет. Поступил в больницу с тяжелым депрессивным эпизодом с выраженным тревожным компонентом. Из сопутствующих соматических заболеваний: Ишемическая болезнь сердца, атеросклеротический кардиосклероз, гиперплазия предстательной железы с нарушением оттока мочи, хронический вирусный гепатит

Какой из перечисленных препаратов подходит для терапии данного пациента более всего?

- А. Флувоксамин
- Б. Агомелатин
- В. Тразодон
- Г. Амитриптилин
- Д. Дулоксетин

Правильный ответ: Д

Комментарии: С учетом клинической картины и соматической отягощенности, наиболее подходящим препаратом для лечения данного пациента является дулоксетин, как антидепрессант, относящийся к группе СИОЗСН с достаточным седативным действием и сильным антидепрессивным действием, наименьшим спектром возможных побочных эффектов.

Вариант А: Флувоксамин, антидепрессант, относящийся к группе СИОЗС наименее подходит для лечения данного пациента, так как относится ко второй линии препаратов для лечения депрессивных состояний, выраженной степени тяжести. Также данный препарат отлича-

ется нестабильной фармакокинетикой, что может привести к трудности достижения стабильной концентрации лекарственного вещества в крови.

Вариант Б: Данный препарат относится к группе антидепрессантов, влияющих на мелатониновые рецепторы, не рекомендован к назначению при тяжелых депрессивных эпизодах с выраженной тревожной симптоматикой.

Вариант В: Тразодон, антидепрессант, относящийся к группе ИОЗСАС, обладает достаточным анксиолитическим и менее выраженным антидепрессивным действием. Эффекта данного препарата может быть недостаточно для лечения депрессивного состояния выраженной степени тяжести.

Вариант Г: Амитриптилин, антидепрессант, относящийся к группе ТЦА обладает сильным анксиолитическим и антидепрессивным действием, может быть показан для лечения данного состояния, но сопутствующая соматическая патология и выраженный холинолитический эффект препарата ограничивают его применение в данном случае.

Задача 2

Пациент В, 35 лет. Длительное время находился на монотерапии антипсихотиком. Психическое состояние стабильное. Развился нейрометаболический синдром.

Для какого препарата наиболее характерны данные побочные эффекты?

А. Хлорпромазин

Б. Рисперидон

В. Клозапин

Г. Зуклопентиксол

Правильный ответ: В

Комментарии: Клозапин, антипсихотик 2го поколения, который наряду с антидофаминовыми, обладает центральными и периферическими холиноблокирующими, периферическими альфа-адренергическими свойствами, является также антагонистом гистаминергических и серотонинергических рецепторов, наиболее часто вызывает данное осложнение.

Вариант А: Хлорпромазин, антипсихотик 1 поколения со слабым воздействием на серотониновые и дофаминовые рецепторы, проявляет гораздо большую тропность к Н1-гистаминовым, альфа-адрено- и м-холинорецепторам, что может вызвать данное осложнение, однако, в настоящее время этот препарат практически длительно не используется в дозах, достаточных для развития такого побочного эффекта.

Вариант Б: Рисперидон, антипсихотик 2 поколения, характеризуется высокой аффинностью к 5-НТ₂-серотонинергическим, D₂ (D1-4)-дофаминергическим, альфа-адренергическим рецепторам. Также часто вызывает набор веса. Повышение массы тела часто развивается вследствие гиперпролактинемии, симптомом которой является галакторея. Данного симптома нет у пациента.

Вариант Г: Зуклопентиксол, антипсихотик 1 поколения. Влияет на дофаминергическую и адренергическую нейротрансмиссию в ЦНС. Способен повышать вес через механизм гиперпролактинемии, однако признаки данного состояния отсутствуют у данного пациента.

Задача 3

Пациентка Н., 54 лет. Поступила в больницу в связи с развитием маниакального эпизода. Из сопутствующих заболеваний: АВ-блокада 1ст

Какой препарат наиболее подходит для лечения данной пациентки?

А. Карбамазепин

Б. Ламотриджин

В. Препараты лития

Г. Вальпроевая кислота

Правильный ответ: Г

Комментарии: С учетом сопутствующих заболеваний к назначению более всего рекомендована вальпроевая кислота. Вальпроевая кислота- стабилизатор настроения из группы анти-

конвульсантов с ГАМК-ергическим действием, модуляцией активности каналов Ca и Na, торможением ВАК-активности. Обладает достаточным нормотимическим эффектом, не влияет на сердечную проводимость.

Вариант А: Карбамазепин- нормотимик из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим свойством, модуляцией активности каналов Ca, K и Na. Снижает влияние возбуждающих нейромедиаторных аминокислот (глутамата, аспартата). Обладает достаточным нормотимическим эффектом, однако противопоказан и вызывает нарушение сердечной проводимости.

Вариант Б: Ламотриджин. Стабилизатор настроения из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим действием, модуляцией активности каналов Na, торможением ВАК-активности. Более показан для профилактики рецидивов рекуррентного депрессивного расстройства и БАР 2 типа, чем для лечения развернутой мании.

Вариант В: Препараты лития. Стабилизаторы настроения, к вероятному механизму которых относится влияние на транспорт ионов (конкуренция с натрием) и изменение «электрогенности» клеток, что опасно при патологии ССС. Противопоказаны при сердечно-сосудистых заболеваниях и могут вызывать нарушения сердечного ритма.

Задача 4

Пациентка А., 23года. Поступила в стационар с жалобами на слабость, отсутствие сил, анергию, заторможенность, нарушение когнитивных функций, длительно плохое настроение. Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данной пациентки?

- А. Тразодон
- Б. Милнаципран
- В. Флувоксамин
- Г. Ребоксетин

Правильный ответ: Г

Комментарии: У данной пациентки развился депрессивный эпизод с клиникой преимущественной недостаточности норадреналина. Ребоксетин, антидепрессант из группы ИОЗН, имеет активирующее действие и наиболее подходит по своему механизму действия для лечения депрессий с клиникой норадренергической недостаточности.

Вариант А: Тразодон, антидепрессант, относящийся к группе ИОЗСАС, обладает достаточным анксиолитическим и менее выраженным антидепрессивным действием. Механизм действия данного препарата не соответствует вероятным нейрохимическим нарушениям при депрессии у данной пациентки.

Вариант Б: Милнаципран, антидепрессант из группы СИОЗСН. По своему механизму действия может быть использован при лечении депрессии с норадренэргической недостаточностью, однако ребоксетин более potentен и является препаратом выбора в данном случае.

Вариант В: Флувоксамин, антидепрессант, относящийся к группе СИОЗС наименее подходит для лечения данной пациентки, механизм действия данного препарата не соответствует нейрохимическим нарушениям при депрессии у данной пациентки.

Задача 5

Пациент К., 34 года. Поступил в клинику для подбора терапии. В клинической картине при поступлении апато-абулическая симптоматика, обедненность мышления. Дома ничем не занимается, много спит. Известно, что при приеме сульпирида отмечалось резкое возрастание значений пролактина с клиникой галактореи. Имеются данные о плохой переносимости нейролептиков, быстром развитии ЭПС. Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данного пациента?

- А. Галоперидол
- Б. Арипипразол
- В. Рисперидон
- Г. Кветиапин
- Д. Зуклопентиксол

Правильный ответ: Б

Комментарии: Препаратом выбора для терапии данного состояния является аripипразол, синергоантагонист D2 постсинаптических рецепторов, агонистически модулирующий активность пресинаптических рецепторов. Он также является антагонистом серотониновых рецепторов 5HT₂ и агонистом 5HT₁. Обладает антидефицитарным действием, улучшает когнитивные функции, имеет хорошую переносимость. Является препаратом выбора для лечения данного состояния.

Вариант А: Галоперидол, нейролептик 1 поколения, блокирует дофаминергические рецепторы, угнетает центральные альфа-адренергические рецепторы. В малых дозах может обладать антидефицитарным действием, однако не рекомендован данному пациенту, в связи с плохой переносимостью нейролептиков и галактореей в анамнезе.

Вариант В: Рисперидон, антипсихотик 2 поколения, характеризуется высокой аффинностью к 5-HT₂-серотонинергическим, D₂ (D1-4)-дофаминергическим, альфа-адренергическим рецепторам. Имеет лучший спектр переносимости по сравнению с галоперидолом. В малых дозах обладает антидефицитарным действием, однако не рекомендован пациенту с галактореей в анамнезе.

Вариант Г: Кветиапин, антипсихотик 2 поколения. Взаимодействует с серотониновыми рецепторами, также активен в отношении дофаминовых, гистаминовых, альфа-адренорецепторов. Обладает антидефицитарным свойством. Однако имеет седативный эффект, который не рекомендован для данного пациента.

Вариант Д: Зуклопентиксол, антипсихотик 1 поколения. Влияет на дофаминергическую и адренергическую нейротрансмиссию в ЦНС. Имеет выраженный седативный эффект, не рекомендован для данного пациента.

Задача 6

Пациентка Е., 41 год. Поступила в стационар с клиникой тревожно-бредового приступа.

Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данной пациентки?

- А. Сульпирид
- Б. Оланзапин
- В. Клозапин
- Г. Рисперидон

Правильный ответ: Б

Комментарии: Оланзапин, антипсихотик 2 поколения, обладает высокой аффинностью к серотониновым 5-HT_{2A} и 5-HT_{2C} дофаминовым D₁₋₄, мускариновым, гистаминовым и альфа-адренорецепторам. Обладает выраженным антипсихотическим и седативным действиями, показан для лечения состояний такого рода.

Вариант А: Сульпирид, антипсихотик, относящийся к группе дибензамидов, модулирует центральную дофаминергическую передачу. В высоких дозах купирует психопродуктивную симптоматику, однако не обладает седативным действием. Не рекомендован для лечения данной пациентки.

Вариант В: Клозапин, антипсихотик 2го поколения, который наряду с антидофаминовыми, обладает центральными и периферическими холиноблокирующими, периферическими альфа-адренолитическими свойствами, является также антагонистом гистаминергических и серотонинергических рецепторов. Обладает выраженным седативным и антипсихотическим действием, однако относится к препаратам резерва, в связи с чем не является препаратом выбора для данной пациентки.

Вариант Г: Рисперидон, антипсихотик 2 поколения, характеризуется высокой аффинностью к 5-HT₂-серотонинергическим, D₂ (D1-4)-дофаминергическим, альфа-адренергическим рецепторам. Обладает выраженным антипсихотическим действием. За счет того, что не имеет седативного эффекта не является препаратом выбора для данной пациентки.

Задача 7

Пациент К, 43х лет, поступил в психиатрическую больницу в депрессивном состоянии. Неоднократно лечился в ПБ, установлен диагноз Биполярного аффективного расстройства 2

типа. Из сопутствующих заболеваний: ожирение 2 ст, гипотиреоидный зоб, алкогольный цирроз печени.

Какой препарат наиболее подходит для лечения данного пациента?

- А. Препараты лития
- Б. Вальпроевая кислота
- В. Ламотриджин
- Г. Карбамазепин

Правильный ответ: В

Комментарии: С учетом сопутствующих заболеваний, и типа БАР, к назначению более всего рекомендован ламотриджин. Ламотриджин- стабилизатор настроения из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим действием, модуляцией активности каналов Na, торможением ВАК-активности. Наиболее показан для профилактики рецидивов рекуррентного депрессивного расстройства и БАР 2 типа. С учетом имеющихся сопутствующих заболеваний наиболее показан и безопасен для лечения данного пациента.

Вариант А: Препараты лития. Стабилизаторы настроения, к вероятному механизму которых относится влияние на транспорт ионов (конкуренция с натрием) и изменение «электрогенности» клеток. Противопоказаны при патологии щитовидной железы и могут вызывать утяжеление течения гипотиреоза.

Вариант Б: Вальпроевая кислота- стабилизатор настроения из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим действием, модуляцией активности каналов Ca и Na, торможением ВАК-активности. Обладает достаточным нормотимическим эффектом, однако частыми побочными эффектами этого препарата являются прибавка массы тела и гепатотоксическое действие, что может стать противопоказанием к назначению вальпроевой кислоты для данного пациента.

Вариант Г: Карбамазепин- нормотимик из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим свойством, модуляцией активности каналов Ca, K и Na. Снижает влияние возбуждающих нейромедиаторных аминокислот (глутамата, аспартата). Обладает достаточным нормотимическим эффектом, однако противопоказан при выраженных нарушениях функции печени.

Задача 8

Больная М, 29 лет поступила в стационар с депрессивным эпизодом. В клинической картине превалирует сниженное настроение с тревогой, обсессии, напряженность, аутоагрессивное поведение, бессонница, снижение аппетита.

Какой препарат наиболее подходит для лечения данной пациентки?

- А. Пароксетин
- Б. Ребоксетин
- В. Дулоксетин
- Г. Агомелатин

Правильный ответ: А

Комментарии: У данной пациентки развился депрессивный эпизод с клиникой преимущественной недостаточности серотонина. Пароксетин, антидепрессант, относящийся к группе СИОЗС наиболее подходит для лечения данной пациентки, механизм действия данного препарата соответствует нейрхимическим нарушениям при депрессии у данной пациентки

Вариант Б: Ребоксетин, антидепрессант из группы ИОЗН, имеет активирующее действие и наиболее подходит по своему механизму действия для лечения депрессий с клиникой норадренергической недостаточности. Не подходит для лечения данной пациентки.

Вариант В: Дулоксетин, антидепрессант, относящийся к группе СИОЗСН с достаточным седативным действием и сильным антидепрессивным действием, может быть использован у данной пациентки, как средство второй линии выбора.

Вариант Г: Агомелатин, данный препарат относится к группе антидепрессантов, влияющих на мелатониновые рецепторы, несмотря на некоторую тропность к серотониновым рецепторам, не обладает достаточно сильным терапевтическим эффектом для лечения данной пациентки.

Тестирование

1. Антипсихотический эффект галоперидола связан с блокадой дофаминовых рецепторов:

1. мезокортикальной системы
2. мезолимбической системы

2. Эффект ноотропов связан с:

1. устранением бреда и галлюцинаций
2. устранением депрессивного настроения
3. стимуляцией когнитивных функций
4. нормализацией сна
5. влиянием на нарушенные высшие функции.

3. Отметить ноотропное средство:

1. амитриптилин
2. амфетамин
3. атомоксепин
4. кофеин
5. пирацетам.

4. Ранжировать препараты по безопасности развития экстрапирамидных осложнений:

1. аминазин
2. алимемазин
3. галоперидол
4. клозапин
5. зуклопентиксол

5. Препараты относящиеся к функциональным антидотам используются при отравлениях (на соответствие):

1	налоксон	А	алкалозе
2	натрия гидрокарбонат	Б	опиатных
3	атропин	В	фосфорорганическими соединениями
4	Активированный уголь	Г	тяжелыми металлами
5	унитиол	Д	биотоксинами

6. Частые реакции при совместном применении нескольких препаратов обусловлены:

1. суммацией неспецифических эффектов
2. усилением специфического эффекта
3. изменением концентраций препаратов
4. снижением терапевтического потенциала
5. развитием нежелательных явлений

7. Частичный агонист рецепторов по сравнению с полным агонистом характеризуется:

1. Меньшим аффинитетом к рецепторам
2. Меньшим уровнем биодоступности
3. Меньшей внутренней активностью
4. Меньшим объемом распределения
5. Смешанным действием

8. Препаратом базовой терапии является средство

1. Назначенное в максимальной дозе
2. Действующее системно

3. Оказывающее терапевтический эффект
4. Не вызывающее плацебо-реакцию
5. Снижающее патогномоничные симптомы

9. Отметьте все показания когда назначают транквилизаторов:

1. депрессия
2. мания
3. тревога
4. нарколепсия
5. психоз

10. Снижение или устранение эффекта препарата при совместном применении его с другим лекарственным средством обусловлено

1. фармакологическими характеристиками препаратов
2. фармакодинамическим взаимодействием, назначаемых средств
3. фармакокинетическим взаимодействием, применяемых средств

11. Укажите нейролептик – производное бутирофенона:

1. хлпромазин
2. галоперидол
3. клозапин
4. оланзапин
5. хлорпротиксен.

12. Отметьте механизм психотропного действия кофеина:

1. блокада аденозиновых рецепторов
2. стимуляция аденозиновых рецепторов
3. стимуляция адренорецепторов
4. блокада адренорецепторов
5. стимуляция холинорецепторов

13. Отметьте снотворные, содержащие производное барбитуровой кислоты:

1. нитразепам
2. натрия вальпроат
3. реладорм
4. фенobarбитал
5. хлоралгидрат.

14. Отметьте психостимуляторы:

1. имизин
2. бемегрид
3. пиридитол
4. кофеин
5. сиднокарб

15. Доказано, что энкефалины и эндорфины выполняют следующие функции в организме:

1. стимулируют процессы запоминания
2. стимулируют секрецию желудочного сока
3. обезболивание
4. вызывают состояние эйфории
5. участвуют в положительном подкреплении

16. Во время гиперполяризации пассивная проницаемость мембраны увеличивается для ионов

1. натрия
2. хлора
3. кальция
4. лития
5. калия

17. Дофамин относится к группе

1. Нейропептидов
2. Катехоламинов
3. Лейкотриенов
4. Пуриновых медиаторов
5. Аминокислот

18. Роль синапсов в ЦНС заключается в том, что они

1. Проводят токи покоя
2. Стимулируют электрическую активность нейронов
3. Формируют ПП нервной клетки
4. Передают сигналы от нейрона к нейрону
5. Являются местом возникновения возбуждения в ЦНС

19. Гамма-аминомасляная кислота является

1. Амбивалентным медиатором
2. Тормозным медиатором
3. Модулятором нейроактивности
4. Возбуждающим медиатором
5. Ко-трансммиттером

20. В ЦНС здорового взрослого человека большее распространение получили синапсы

1. Химические
2. Электрические
3. Смешанные
4. Тормозящие
5. В разных отделах мозга по-разному

8.2.3. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Психосоциальная реабилитация».

1. Реабилитация: история вопроса.
2. Теоретические основы реабилитации.
3. Биопсихосоциальная концепция реабилитации.
4. Понятие реабилитации, принятое Всемирной Организацией Здравоохранения. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация.
5. Принципы и этапы реабилитации.
6. Реабилитационные мероприятия в психиатрическом стационаре
7. Режим открытых дверей
8. Обучение персонала реабилитационному подходу к больным
9. Внедрение самоуправления больных
10. Терапия занятостью
11. Оформление интерьера помещений
12. Использование специальных архитектурных проектов

13. Использование полустационаров
14. Дневные стационары
15. Ночные профилактории
16. «Альтернативные» формы содержания больных.
17. Реабилитационные мероприятия в амбулаторных условиях
18. Работа с устойчивыми психотерапевтическими группами
19. Организация психотерапевтических сообществ при психиатрических учреждениях
20. Социальные программы помощи больным в сфере семьи и досуга
21. Социальные программы помощи больным на производстве
22. Общества самопомощи больных с психическими и наркологическими заболеваниями
23. Полипрофессиональное ведение больных

8.2.5. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Непсихотические психические расстройства».

1. На каких теоретических положениях базируется биопсихосоциальная концепция психических расстройств?
2. Каково значение модели «уязвимость-диатез стресс» в возникновении и динамики развития психических заболеваний?
3. Что представляет собой системная адаптационная модель формирования психопатологических феноменов?
4. Что такое «спектр» психопатологических расстройств?
5. Что входит в понятие «шизофренический спектр» расстройств.
6. Что в современной психиатрии понимается под расстройствами «аффективного спектра»?
7. Перечислите основные гипотезы этиопатогенеза расстройств шизофренического спектра?
8. Назовите основные гипотезы этиопатогенеза расстройств аффективного спектра?
9. О чем могут свидетельствовать появление признаков психического диатеза.
10. Какие существуют варианты психического диатеза?
11. Что понимается под психопатологическом диатезом?
12. Какие различают формы психопатологического диатеза?
13. Какие различают формы психосоматического диатеза?
14. В чем отличие психотерапии невротических расстройств и аутохтонных непсихотических расстройств?
15. Каковы общие задачи психотерапии больных эндогенными психическими расстройствами?
16. Значение психообразования в системе реабилитации больных аутохтонными психическими расстройствами?
17. Какова роль психообразования в дестигматизации пациентов?
18. Какие три основных подхода существуют при психодинамически ориентированной психотерапии больных с аутохтонными расстройствами?
19. Каковы особенности интегративной (мультиmodalной модели психотерапии аутохтонных психических расстройств)?
20. Какова роль телесно-ориентированной психотерапии в системе реабилитационных мероприятий больных с расстройствами шизофренического спектра?
21. Перечислите основные принципы системного подхода?
22. Чем определяется актуальность проблемы реабилитации пациентов с психическими расстройствами определяется?

8.2.6. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Основы геронтопсихиатрии»

1. Современное состояние проблемы функциональных психозов позднего возраста
2. История формирования современных представлений о функциональных психозах позднего возраста
3. История выделения “инволюционной меланхолии” - аффективного психоза, специфического для позднего возраста
4. История выделения “поздних параноидов”
5. Современные представления о клиническом объеме понятия функциональных психозов позднего возраста
6. Общая характеристика психозов позднего возраста
7. Основные формы поздних функциональных психозов и их место в современных классификациях заболеваний
8. Распространенность функциональных психозов позднего возраста
9. Предпочтительность возникновения заболевания в различные возрастные периоды (инволюционный и старческий)
10. Данные об этиологии и патогенез основных форм функциональных психозов позднего возраста. Связь заболевания с климактерией
11. Роль преморбиды, особенностей личности и наследственной отягощенности
12. Роль соматогенных и психогенных провоцирующих факторов
13. Клиническая картина и течение функциональных психозов позднего возраста
14. Психопатологическая характеристика поздних депрессий
15. Тревожно-ажитированная и тревожно-ипохондрическая депрессии как наиболее характерные синдромы
16. Признаки хронификации поздних депрессий
17. Возможность остаточных явлений и их особенности
18. Суицидоопасные состояния, неотложная помощь при них
19. Психопатологическая характеристика поздних параноидов. Особенности инициальных проявлений
20. Бред обыденных отношений как наиболее характерный синдром стадии развернутой картины
21. Клинико-типологические варианты поздних параноидов. Особенности резидуальных проявлений
22. Варианты течения функциональных психозов позднего возраста
23. Дифференциальный диагноз функциональных психозов позднего возраста
24. Дифференциальная диагностика поздних депрессий
25. Дифференциальная диагностика поздних параноидов
26. Лечение функциональных психозов позднего возраста
27. Общие принципы лечения и профилактики основных психотических форм заболевания
28. Особенности лечения неврозоподобных состояний
29. Лечение поздней депрессии
30. Лечение поздних параноидов
31. Реабилитация и трудовая экспертиза при функциональных психозах позднего возраста
32. Реабилитация и трудовая экспертиза при поздней депрессии
33. Реабилитация и трудовая экспертиза при позднем параноиде
34. Клиника психических нарушений при церебральном атеросклерозе
35. Особенности клиники инициального периода (псевдоневрастенического) атеросклероза
36. Соматоневрологические изменения в псевдоневрастенической стадии атеросклероза сосудов головного мозга

37. Особенности изменения личности и другие психические нарушения у больных атеросклерозом сосудов головного мозга
38. Психозы при атеросклерозе сосудов головного мозга
39. Психозы, протекающие с помрачением сознания
40. Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами
41. Психические нарушения в преинсультном состоянии
42. Психические нарушения в постинсультном состоянии
43. Корсаковский синдром
44. Псевдопаралитический синдром
45. Конфабуляторный синдром
46. Псевдоальцгеймеровский синдром
47. Современное состояние проблемы сосудистой деменции
48. Морфологическая основа сосудистой деменции
49. Клинические варианты сосудистой деменции
50. Проблема энцефалопатии Бинсвангера
51. Сосудистые деменции в современной систематике психических заболеваний
52. Клиника психических нарушений при гипертонической болезни и гипотонических состояниях
53. Особенности клиники инициального периода гипертонической болезни
54. Особенности изменений личности при гипертонической болезни
55. Изменчивость психических расстройств в зависимости от течения гипертонической болезни
56. Сходство и отличия психозов при гипертонической болезни от атеросклеротических
57. Особенности слабоумия при гипертонической болезни
58. Соматоневрологические изменения при гипертонической болезни
59. Психические нарушения при гипотонических состояниях
60. Клиника психических нарушений при церебральном тромбангите
61. Особенности клиники инициального периода церебрального тромбангита
62. Пароксизмальные головные боли
63. Пароксизмальные головокружения
64. Эпилептиформные расстройства при соматических и неврологических нарушениях, тромбангитической болезни, их значение для диагностики
65. Психозы при церебральном тромбангите с преобладанием псевдодеменции, с помрачением сознания
66. Особенности слабоумия при тромбангитической болезни
67. Соматоневрологические изменения при церебральном тромбангите
68. Лечение психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга
69. Лечение психических нарушений при атеросклерозе сосудов головного мозга
70. Лечение острых психозов
71. Лечение подострых (протрагированных) психозов
72. Лечение психических нарушений при гипертонической болезни
73. Лечение психических нарушений при тромбангитах сосудов головного мозга
74. Медико-социальная экспертиза при атеросклерозе сосудов головного мозга с психическими нарушениями
75. Медико-социальная экспертиза при гипертонической болезни с психическими нарушениями
76. Медико-социальная экспертиза при церебральном тромбангите с психическими нарушениями
77. Деменции альцгеймеровского типа, общие вопросы.
78. Эволюция взглядов на диагностические границы и систематику деменции альцгеймеровского типа
79. Современные подходы к диагностике деменций альцгеймеровского типа и их систематика

80. Современные представления об этиологии и патогенезе, достижения молекулярной генетики
81. Современные диагностические технологии и вклад в диагностику деменций альцгеймеровского типа (методы нейроинтраскопии, ЭЭГ-картирование головного мозга, нейропсихологическая оценка состояния когнитивных функций)
82. Сенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с поздним началом)
83. Клиника развернутой стадии болезни при различных клинических формах сенильной деменции альцгеймеровского типа
84. Клиника и особенности течения эндоформных психозов (старческие перефрениии) при сенильной деменции альцгеймеровского типа
85. Пресенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с ранним началом)
86. Неврологические расстройства в течении болезни Альцгеймера
87. Психотические расстройства на различных стадиях развития болезни Альцгеймера
88. Современные подходы к терапии деменций альцгеймеровского типа
89. Компенсаторная (заместительная) терапия нейротрансмиттерной (холинэргической, серотонинерической, глутаматерической и др.) недостаточности
90. Эволюция клинко-биологических представлений о системной (лобно-височной) дегенерации
91. Современные критерии и методы диагностики болезни Пика
92. Клиника и течение болезни Пика
93. Клинические варианты течения болезни Пика: с превалированием “лобной” симптоматики; с преобладающим распадом речи
94. Особенности терапии когнитивных и поведенческих нарушений при болезни Пика
95. Хорея Гентингтона. Критерии и методы диагностики заболевания. Клиника и течение хореи Гентингтона. Особенности терапии и реабилитации больных

8.2.7. Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации «Основы суицидологии»

1.К внутренним формам суицидального поведения относят:

- а) суицидальные намерения
- б) суицидальный шантаж
- в) суицидальные замыслы
- г) антивитальные переживания
- д) все вышеперечисленное

2.Суицидальные попытки подразделяются на:

- а) завершенные
- б) прерванные
- в) развернутые
- г) abortивные
- д) все вышеперечисленное

3. Из сферы суицидального поведения исключают:

- а) демонстративно-шантажное суицидальное поведение
- б) несчастные случаи
- в) антивитальные переживания
- г) привычную аутоотравматизацию

4. Импульсивное самоповреждающее поведение чаще наблюдается при:

- а) трихотилломании
- б) пограничном расстройстве личности

- в) транссексуализме
- г) синдроме Корнели де Ланге

5. Уровень самоубийств считается высоким при следующих показателях:

- а) свыше 10 на 100 тыс. населения
- б) свыше 20 на 100 тыс. населения
- в) свыше 30 на 100 тыс. населения
- г) свыше 40 на 100 тыс. населения

6. Имеются следующие гендерные различия суицидального поведения:

- а) число суицидов среди мужчин в 4 раза больше, чем у женщин
- б) число парасуицидов среди женщин в 3 раза больше, чем у мужчин
- в) число суицидов среди женщин в 4 раза больше, чем у мужчин
- г) число парасуицидов среди женщин в 4 раза больше, чем у мужчин
- д) число парасуицидов среди мужчин в 3 раза больше, чем у женщин
- е) гендерных различий не существует

7. Социологическую теорию суицидального поведения впервые обосновал:

- а) М.Фарбер
- б) Н.Фарбероу
- в) Э.Шнейдман
- г) Э.Дюркгейм
- д) К.Меннингер

8. Основным постулатом теории суицидального поведения И.П.Павлова является:

- а) суицид как результат потери человеком смысла жизни
- б) суицид как бессознательное желание человека к духовному перерождению и к метафорическому возвращению в чрево матери
- в) суицид как агрессия переадресованная с внешнего мира на самого себя и обусловленная разрушительным влиянием Танатоса
- г) суицид как следствие угасания рефлекса цели
- д) суицид как избавление от душевной боли

9. Выделяют следующие фазы суицидогенного конфликта:

- а) психотическую
- б) понятийную
- в) предрасположенную
- г) невротическую
- д) суицидальную
- е) парасуицидальную

10. Нарушения самосознания и деперсонализация характерны для следующего этапа пресуицида:

- а) манифестного
- б) латентно-абортивного
- в) инициального

11. Суицидальное поведение разделяется по категории цели на:

- а) самонаказание
- б) призыв
- в) истинное
- г) избегание
- д) демонстративно-шантажное

е) аффективное

12. В молодом возрасте (от 18 до 30 лет) наиболее часто встречаются суициды по типу:

- а) избегания
- б) протеста
- г) самонаказания
- д) отказа
- е) призыва

13. Статусные суцидогенные факторы - это:

- а) «слабые», «угрожаемые» в отношении их недостаточности, неполноценности функционирования, механизмы психической деятельности
- б) дезадаптирующие («проигрышные») суцидоопасные позиции, которые личность занимает в ситуации конфликта
- в) психические состояния и реакции, которые, возникая на основе соответствующих предрасположений и позиций, несут в себе потенциальную угрозу суицида
- г) все вышеперечисленное

14. Гармоничным личностям со сложившейся рациональной системой защитных механизмов свойственны следующие акцентированные характерологические реакции:

- а) психалгии
- б) отрицательного баланса
- в) переживания негативных интерперсональных отношений
- г) эгоцентрического переключения

15. Антисуицидальные факторы, имеющие ограниченное значение в пожилом возрасте:

- а) родительские обязанности
- б) религиозные факторы
- в) страх смерти
- г) социальный остракизм
- д) все вышеперечисленные

16. К раннему постсуициду относят период:

- а) в течение первой недели после совершения суицидальной попытки
- б) от недели до месяца после попытки
- в) от месяца до 4-5 месяцев после попытки

17. Следующие характеристики постсуицида: конфликт по-прежнему актуален для суицидента, суицидальных тенденций нет, отношение к совершенной попытке негативное, свойственны для:

- а) критического постсуицида
- б) манипулятивного постсуицида
- в) аналитического постсуицида
- г) суицидально-фиксированного постсуицида

18. Предупреждение развития суицидальных тенденций осуществляется на этапе:

- а) интервенции
- б) поственции
- в) превенции

19. Программа кризисной психотерапии суицидента включает в себя следующие этапы:

- а) кризисное программирование
- б) повышение уровня адаптации

- в) кризисную поддержку
- г) заключение суицидального договора
- д) повышение уровня адаптации

20. Основной формой оказания специализированной помощи пациентам с суицидальным поведением в РФ является:

- а) интернет-служба психологической помощи
- б) кабинеты социально-психологической помощи
- в) служба «телефона доверия»
- г) суицидологические центры

8.2.8. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Правовые аспекты психиатрии».

1. Законодательство РФ о здравоохранении
2. Соотношение права и психиатрии.
3. Общая характеристика и основные положения закона о психиатрической помощи.
4. Правовое регулирование основных вопросов
5. Этико-правовые вопросы клинических исследований в психиатрии.
6. Законодательство в сфере охраны здоровья.
7. Законодательство о психиатрической помощи.
8. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.
9. Правоспособность. Дееспособность. Признание гражданина недееспособным, ограничение дееспособности. Опекун и попечитель.
10. Порядок оказания психиатрической помощи.
11. Принудительная госпитализация в психиатрический стационар и принудительное освидетельствование.
12. Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников.
13. Виды юридической ответственности.
14. Права граждан в сфере охраны здоровья. Права пациента. Права лиц, страдающих психическими расстройствами. Защита прав.
15. Понятие клинического исследования.
16. Правовые аспекты психиатрии
17. Качественная клиническая практика.
18. Стороны участвующие в клиническом исследовании.
19. Основы доказательной медицины.
20. Понятие врачебной тайны, её составляющие.
21. Соблюдение врачебной тайны при оказании медицинской помощи. Основы пенициарной психиатрии.

8.2.9. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Лучевая и функциональная диагностика в психиатрии»

1. Какие методики нейровизуализации Вы знаете.
2. На чем основано получение изображений при компьютерной рентгеновской томографии.
3. На чем основано получение изображений при магнитно-резонансной томографии.

4. На чем основано получение изображений при позитронно-эмиссионной томографии.
5. На чем основано получение изображений при функциональной томографии.
6. Перечислите методы структурной визуализации.
7. Перечислите методы функциональной визуализации.
8. Какие структуры головного мозга в первую очередь подвергаются изменениям при болезни Альцгеймера.
9. Перечислите методы визуализации, применяемые для диагностики болезни Альцгеймера.
10. Какие нейровизуализационные маркеры сосудистой деменции Вы знаете.