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

«УТВЕРЖДАЮ» Директор ФГБУ «НМ профессор	ИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
	Н.Г. Незнанов
« »	20 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психиатрия Индекс **<u>Б1.Б1</u>** 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»
«»20г. 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 $_{367}$ = 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	Содержание компетенции		
по ФГОС	V (VIII)		
X X X 4	Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать соци-		
	альные, 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) распро-		
	странения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и		
	условий их возникновения развития, а также направленных на устране-		
	ние 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, симп-		
	томов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с		
	Международной статистической классификаций болезней и проблем, свя-		
	занных 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, нуждающих-		
	ся в медицинской реабилитации		
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мо-		
	тивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и		
	здоровья окружающих		
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управле-		
	ния 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 соответствие 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 компетен- ции по ФГОС	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения
	Универсальные ко	омпетенции
УК-1	Готовность к абстрактному	знать <u>:</u>
	мышлению, анализу, синтезу	методы научно исследовательской дея-
		тельности:
		- методы критического анализа и оцен-
		ки современных научных достижений,
		- методы генерирования новых идей
		при решении исследовательских и
		практических задач, в том числе в меж-
		дисциплинарных областях;

		уметь: - 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;
		владеть: - 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	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - 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.
		уметь: - 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;

		- формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;
		владеть: - 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	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 в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики нормативноправовому регулированию в сфере здравоохранения.	знать: - 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. уметь: - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом; - осуществлять отбор материала, харак-

том специфики направления подготов-ки;

- проявлять инициативу и самостоятельность в разнообразной научной и преподавательской деятельности;
- использовать оптимальные методы преподавания.

владеть:

- 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

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

знать:

- 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-

- тия и эпидемиологию нервнопсихических заболеваний;
- 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;

уметь:

- 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 нервнопсихических заболеваний.

владеть:

- методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических 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 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

знать:

- 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, медикосоциальной 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;

уметь:

- 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;

владеть:

	- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагности-
	ческих 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.
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.	знать: - 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. уметь: - 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;
	состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связан-

больного и принять необходимые меры

		для выведения больного из этого состо-
		яния.
		владеть:
		- навыками расспроса больного, сбора
		анамнестических и катамнестических
		сведений, наблюдения за пациентом;
		- навыками анализа получаемой ин-
		формации;
		- навыками использования диагности-
		ческих и оценочных шкал, применяе-
		мых в психиатрии;
		- навыками диагностики и подбора
		адекватной терапии конкретных психи-
		атрических заболеваний;
		1 -
		- навыками определения признаков
		временной и стойкой нетрудоспособно-
		сти;
		- навыками распознавания следующих
		неотложных состояний: психомоторное
		возбуждение, эпилептический статус,
		острая сердечная и дыхательная недо-
		статочность при фебрильных психозах,
		отказ от еды, депрессивное состояние с
		суицидальными тенденциями, острое
		бредовое состояние, психопатоподоб-
		ное возбуждение с агрессивностью и
		аутоагрессивностью.
ПК-6	Готовность к ведению и ле-	знать:
	чению пациентов, нуждаю-	- законодательство Российской Федера-
	щихся в оказании психиат-	ции по вопросам организации психиат-
	рической медицинской по-	рической помощи населению;
	МОЩИ	- принципы социальной гигиены, био-
	,	социальные аспекты здоровья и болез-
		ни; основы медицинской этики и деон-
		тологии в психиатрии;
		- теоретические основы, методы и
		принципы диспансеризации;
		- патогенез основных психических рас-
		стройств;
		- основы биологии психозов, наруше-
		, 10
		ний обмена при них;
		- патофизиологию основных нервно-
		психических расстройств;
		- психогенез психогенных заболеваний;
		- вопросы психиатрического обследо-
		вания, составление психического стату-
		са, диагностического и терапевтическо-
		го обследования;
		- основы фармакотерапии при различ-
		ных формах заболеваний;
		- основы рентгенологии, краниографии,
		- основы рентгенологии, краниографии, томографии, MPT;

сультирования;

- оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;
- основы фармакотерапии при различных психических заболеваниях;

уметь:

- 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.

владеть:

- навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- навыками анализа получаемой информации;
- навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных психических заболеваний;

	1	HODI WOLUM POOMOOVODOVOO
		- навыками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.
ПК-8	Готовность к применению	знать:
1110-0	природных лечебных факто-	- законодательство Российской Федера-
	ров, лекарственной, немеди-	ции по вопросам организации меди-
	каментозной терапии и дру-	цинской помощи населению;
	гих методов у пациентов,	- принципы социальной гигиены, био-
	нуждающихся в медицин-	социальные аспекты здоровья и болез-
	ской реабилитации	ни; основы медицинской этики и деон-
	ской реаоизитации	тологии в психиатрии;
		- основы психофармакотерапии при
		различных психических заболеваниях;
		- методы и методики немедикаментоз-
		ной терапии психических расстройств и
		реабилитации психических рас-
		стройств;
		- природные лечебные факторы, приме-
		няющиеся в лечении психических рас-
		стройств.
		уметь:
		- обосновать выбор лекарственной, не-
		медикаментозной терапии, физиотера-
		певтического воздействия, природных
		лечебных факторов при терапии и реа-
		билитации психически больных;
		- Разработать оптимальную тактику ле-
		чения заболеваний с использованием
		немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природ-
		ных лечебных факторов.
		пых не теопых фикторов.
		владеть:
		- навыками расспроса больного, сбора
		анамнестических и катамнестических
		сведений, наблюдения за пациентом;
		- навыками подбора лекарственной, не-
		медикаментозной терапии конкретных
		психических заболеваний;
		- методами психо-социальной реабили-
		тации больных;
		- навыками применения природных ле-
		чебных факторов с учетом общего со-
		стояния организма и наличия сопут-
ПК-9	Готовность формированию у	ствующей патологии.
1111-7	населения, пациентов и чле-	- способы отбора методов и методик,
	нов их семей мотивации,	направленных на охрану здоровья
	направленной на сохранение	граждан;
	и укрепление своего здоро-	- приемы разработки методов и мето-
	вья и здоровья окружающих	дик, направленных на профилактику
		здоровья населения.
		уметь:

		- применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан. владеть: - 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.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационнокоммуникационных технологий в здравоохранении; - общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. уметь: - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан. владеть: - 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.

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость,
Вид учестой рассты	акад. час

Аудиторные занятия, в том числе:	499
B IUM ANCIE.	
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.

NC-					по ві ты (ч		Форма контроля успеваемости
№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	всего			я фор чени		
			ЛЗ	Л	С	СР	
	I Общая психопатолог	RN					Собеседование, устный опрос.
1	Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов	2	ı	ı	1	1	
2	Понятие симптомов и синдромов	4	1	1	2	1	
3	Классификация психопатологических синдромов, ее принципы	3	-	1	2	1	
4	Патология аффективной сферы	4	1	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	1	2	2	
9	Патология памяти, внимания и интеллекта	4	-	i	2	2	
10	Расстройства сознания	4	-	1	2	2	
11	Судорожный синдром	4	-	1	2	2	
II Частная психиатрия						Собеседование, устный опрос.	
2	Частная психиатрия. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня.	24	-	1	9	15	
3	Частная психиатрия. Шизофрения. Расстройства шизофрениянического спектра.	30	2	ı	13	15	
4	Частная психиатрия.	21	-	-	6	15	

					по в ты (ч		Форма контроля успеваемости	
№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	всего	очная форма обучения					
			ЛЗ	Л	С	CP		
	Пограничные психические нарушения.							
5	Частная психиатрия. Экзогенно-органическое поражение головного мозга.	21	-	1	6	15		
6	Частная психиатрия. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.	19	-	-	4	15		
7	Частная психиатрия. Психические расстройства при опухолях головного мозга.	19	-	1	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, кли- ническая 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 реаби.	литаци 	я.				Собеседование, устный опрос.	
1	Эффективность психосоциальной реабилитации больных с коморбидной патологией	19	1	-	4	14		

26	Газлен писшиннины (молуня)				по ві ты (ч	Форма контроля успеваемости	
№ п/п			очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	C	CP	
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	е расстр	ойс	тва	l		Собеседование, устный опрос
1	Биопсихосоциальная концепция в пси- хиатрии	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	-	ı	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	

	Разлеп лисшиппины (молупя)				по ві ты (ч		Форма контроля успеваемости
№ п/п			очная форма всего обучения				
			ЛЗ	Л	C	CP	
4	Острая реакция на стресс, ПТСР и рас- стройства адаптации: клиника, диагно- стика, лечение	34	1	-	19	14	
	VIII Правовые аспекты пси	іхиатри	ш				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 нейродегенера- тивных заболеваний	14		-	14	-	
7	Лучевая диагностика эпилепсии и эпи- лептических синдромов	12		-	12	-	

	Разлен писшиннины (молуна)				по ві ты (ч	Форма контроля успеваемости	
№ π/π					я фор /чени:		
			ЛЗ	Л	C	CP	
8	Лучевая диагностика дорсопатий	3		-	3	1	
9	Основы допплерографии	3		ı	3	-	
10	Метод ЭЭГ. Его информативность	16		-	16	-	
11	Электронейромиография, вызванные потенциалы	3		1	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		1	3	1	
16	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях	4		-	3	1	
17	Нейротерапия. Методы лечебных электровоздействий	10		-	10	-	
Диф рабо	ференцированный зачет, зачет, курсовая ота.	33	-	ı	-	-	
	Итого:	1044	39	-	460	512	

4.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела и	Содержание раздела
темы дисциплины	
	I 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	пы. МКБ-10. Принципы классификации психических расстройств. Экзогенные и эндогенные, органические и функциональные психические расстройства. Клинические и статистические подходы к классификации психических расстройств.
Патология аффективной сферы	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 самоуничижения, 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.
Патология чувственного восприятия	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 галлюцинаторнопараноидного 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.

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 бредообразование: 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. Кататонические 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. 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.

	D
	Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Абортивный судорожный припадок. Парциальный припа-
	док Браве-Джексона. Малый припадок, общая характеристика,
	классификация.
	Невротические, неврозоподобные синдромы.
	Методы обследования психических больных.
	II Частная психиатрия
Частная психиатрия. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня.	Современные классификации психических расстройств 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. Клинические проявления, виды ларвированных депрессий. Трудовая экспертиза и реабилитация расстройств аффективного спектра. Особенности лечения аффективных расстройств.
Частная психиатрия. Шизофрения. Расстройства шизофренического спектра	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: онейроиднокататонические, 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
Частная психиатрия. Пограничные психические нарушения	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-

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.

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.

Посттравматическое стрессовое расстройство. Диагноз, распространенность, клинические проявления и положение посттравматического стрессового расстройства в классификации психических болезней. Лечение ПТСР, организация помощи. 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.

Частная психиатрия. Экзогенно-Органическое поражение головного мозга 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

Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Классификация черепно-мозговых травм: открытые (проникающие, непроникающие) и закрытые (коммоции, контузии, воздушные конфузии, травмы). Стадии развития травматической

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 черепномозговой травмы. Общая характеристика травматических поражений головного мозга, их патогенез и классификация. Определение

Частная психиатрия. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.

Общая характеристика травматических поражений головного мозга, их патогенез и классификация. Определение понятия черепно-мозговой травмы. Классификация черепномозговых 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. Галлюцинаторнобредовые состояния

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 черепномозговых 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.

Частная психиатрия. Психические расстройства при опухолях головного мозга.

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

	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
Частная психиатрия. Психические расстройства при поражениях головного мозга инфекционной природы (сифилис, вирусные энцефалиты, ВИЧ-инфекция).	Поражение головного мозга при сифилисе. Прогрессивный паралич. Энцефалиты. Психические расстройства при энцефалитах. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции. Абсцессы головного мозга, клиника, диагностика. Особенности лечения психические расстройства при поражениях головного мозга инфекционной природы.
Частная психиатрия. Олигофрении.	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 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).
II	I Клиническая психофармакология
Общие аспекты лечения психических заболеваний. Клиническая психофарма-кология.	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. Основные принципы назначения психотропных препаратов. Особенности использования психотропных препаратов в пси-

	хиатрии, наркологии и неврологии.
Нейролептики.	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, зипразидон) 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.
	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.
Антидепрессанты.	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 МАО, необратимые ингибиторы МАО, обратимые ингибиторы МАО-А. 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 показания к клиническому применению. Побочные действия и осложнения при использо-

вании различных групп антидепрессантов.

	T
	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.
	Определение и общая характеристика психотропного действия.
	Классификация. Актуальность фармакокинетических и фарма-
	кодинамических параметров биологической активности
	анксиолитиков для стационарной и внебольничной психофар-
	макотерапии. Рекомендации по клиническому применению
	анксиолитиков во внебольничной психофармакотерапии. Эк-
	випотенциальность анксиолитиков при проведении адьювант-
	ной терапии и замене препаратов. Противопоказания и ограни-
Транквилизаторы (анксио-	чения клинического использования анксиолитиков. Методика
литики).	назначения и дозирования анксиолитиков. Длительность
	назначения анксиолитиков и мероприятия, связанные с отме-
	ной бензодиазепиновых транквилизаторов. Побочные эффекты
	применения анксиолитиков и возможности их коррекции. Ак-
	туальные вопросы назначения анксиолитиков при внебольнич-
	нойпсихофармакотерапии: взаимодействие анксиолитиков с
	другими психотропными препаратами. Дифференцированный
	подход к лечению нарушений сна в зависимости от нозологии
	Определение и общие особенности их психотропного дей-
	ствия. Клиническая характеристика психотропных свойств от-
Hamasaman array (may say a	дельных представителей этого класса (соли лития, карбамазе-
Нормотимики (тимоизо-	пин, соли вальпроевой кислоты, ламатриджин, блокаторы
лептики, тимостабилизато-	кальциевых каналов - нифедипин, верапамил). Показания и
ры).	противопоказания. Побочные действия и осложнения при ис-
	пользовании отдельных представителей этого класса. Особен-
	ности использования психотропных препаратов в психиатрии,
	наркологии и неврологии.
	Классификация. Бенздиазепиновые транквилизаторы – фарма-
	кологический механизм действия и спектр лечебных и токси-
	ческих 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 прак-
	тики (иллюстрации историями болезни). Классификация сно-
Снотворные, противосудо-	творных. Спектр действия и гетерогенность психотропных
рожные и противоэпилеп-	препаратов, используемых для лечения нарушений сна. Кли-
тические средства.	ническое применение гипнотиков разных классов при пре-, ин-
ти теские средства.	тра и постсомнических расстройствах. Механизм действия
	транквилизаторов и снотворных особенности дифференциро-
	ванного применения.
	Нейрохимические различия течения эпилептогенеза (слабость
	торможения, усиление процессов возбуждения) при разных
	проявлениях заболевания и принципиальные отличия от пато-
	генеза судорожных состояний при нейроинфекциях и нейроин-
	токсикациях. Рассмотрение нейрофизиологических особенно-

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.

Дифференцированное назначение препаратов. Роль фармакокинетических параметров для реализации противоэпилептической и противосудорожной активности разных препаратов. Значение комбинированной терапии для лечении 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.

Средства с ноотропной активностью. Принципы применения психотропных средств.

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 нейрокогнитивное 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 предполсылки повреждения высших когнитивных и мнестических расстройств. Патогенез формирования мнестических и нейрокогнитивных 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 внебольничнойпсихофармакотерапии. Курсовая длительность и "очередность" курсового назначения ноотропов. Побочные эффекты, связанные с применением ноотропов. Актуальные вопросы назначения но-

	отропов при внебольничнойпсихофармакотерапии: взаимодействие ноотропов с другими психотропными препаратами. Це-	
	лесообразность и адекватность комбинирования средств с ноо-	
	тропной активностью между собой и другими препаратами.	
I	V Психосоциальная реабилитация	
-	Социально-восстановительные мероприятия как этап психосо-	
Эффективность психосоциальной реабилитации больных с коморбидной патологией	циальной 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 реабили- тация	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. Психосоциальная работа с пациентами, находящимися на принудительном лечении. Планирование и реализация культурнопросветительских мероприятий в системе психосоциальной реабилитации. Применение арт-терапевтических методов в системе реабилитации. Физкультурно-оздоровительная работа и формирование навыков здорового образа жизни. Социальноправовое направление психосоциальной реабилитации.	
Биопсихосоциальная кон- цепция психических рас- стройств	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	Групповая терапия (психодинамическая, психообразовательная) больных с психическими нарушениями. Психотерапевтические подходы к лечению психических больных. Роль психолога и специалиста по социальной работе при полипрофессиональном ведении психических больных. Стигма. Терапевтический альянс. Персонал. Субъективная удовлетворённость лечение. Приверженность лечению	
V Непсихотические психические расстройства		

Биопсихосоциальная кон- цепция в психиатрии Клинические особенности	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. Продромальные явления. Особенности ремиссий. Шизотипические расстройства. Морбидные проявления. Пси-
непсихотических эндогенных расстройств.	хопатоподобные. 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
Пуратура от транция от	VI Основы геронтопсихиатрии
Диагностика психических расстройств у лиц пожило- го и старческого возраста.	Представление о сущности старения, современные геронтологические концепции. Теории старения, старость, представление о физиологическом и патологическом старении нейровизуали-
	зационные 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	Первично-дегенеративные (атрофические процессы головного
(атрофические) процессы	мозга): деменции альцгеймеровского типа, сенильная деменция
головного мозга.	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 (псевдоневрастенического) атеросклероза. Соматоневрологические изменения в псевдоневрастенической 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-

	U TC
	леваний. Клиника психических нарушений при гипертониче-
	ской болезни и гипотонических состояниях. Психические
	нарушения при гипотонических состояниях. Клиника психиче-
	ских нарушений при церебральном тромбангиите. Психозы
	при церебральном тромбангиите. Лечение психических нару-
	шений при сосудистых заболеваниях головного мозга. Медико-
	социальная экспертиза больных с сосудистыми психозами.
Экзогенно-органические	Общая характеристика психозов позднего возраста. Основные
психозы позднего возраста	формы поздних функциональных психозов и их место в совре-
	менных классификациях заболеваний. Данные об этиологии и
	патогенез основных форм функциональных психозов позднего
	возраста. Клиническая картина и течение функциональных
	психозов позднего возраста. Психопатологическая характери-
	стика поздних депрессий. Психопатологическая характеристи-
	ка поздних параноидов. Клинико-типологические варианты
	поздних параноидов. Варианты течения функциональных пси-
	хозов позднего возраста. Дифференциальный диагноз функци-
	ональных психозов позднего возраста. Лечение функциональ-
	ных психозов позднего возраста. Лечение функциональ-
	пертиза при функциональных психозах позднего возраста. Реа-
	билитация и трудовая экспертиза при поздней депрессии. Реа-
Портиля туров физиче	билитация и трудовая экспертиза при позднем параноиде.
Поздняя шизофрения	Распространенность. Этиология и патогенез. Критерии диагно-
	стики, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
П	Коморбидность в геронтопсихиатрии.
Психосоциальная реабили-	Бригадные формы организации помощи в геронтопсихиатрии.
тация психически больных	Физическое здоровье лиц, страдающих психическими рас-
пожилого возраста.	стройствами. Проблемы фармакотерапии лиц позднего возрас-
	та. 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. Группо-
	вая психотерапия в геронтопсихиатрии. Бригадные формы ор-
	ганизации помощи в геронтопсихиатрии. Проблемы госпита-
	лизма и приверженности терапии у лиц позднего возраста.
	Студийное занятие Арт-терапия в геронтопсихиатрии.
	VII Основы суицидологии
Основные понятия и исто-	Эпидемиология суицида. Возрастные и гендерные аспекты су-
рия развития суицидоло-	ицидологии. Проблематика сепарации, психические травмы и
гии.	суицид в подростковом возрасте
Концепции суицидального	Типология суицидов, основные факторы суицидального риска.
поведения	Диагностика суицидального поведения, оценка суицидального
	риска. Суицидальное поведение при шизофрении. Суицидаль-
	ное поведение при пограничных психических расстройствах и
	у практически здоровых лиц. Фармакотерапия и психотерапия
	кризисных состояний: методы оптимизации лечения
Организация помощи суи-	Психотерапия подростков, предпринявших попытку самоубий-
цидентам, медикаментоз-	ства. Профилактика суицидального поведения
ная терапия суицидального	
поведения	
Острая реакция на стресс,	Религиозный радикализм и секты. Виктимность и психология
ПТСР и расстройства адап-	жертвы. Синдром утраты и переживание горя: кризисная ин-
тельный идип	-E

тации: клиника, диагности-	тервенция. Сексуальное и физическое насилие: последствия и			
ка, лечение	основные принципы консультирования. Возрастные (норма-			
nu, sie ieiiie	тивные) кризисы у подростков, взрослых и лиц пожилого воз-			
	раста			
раста VIII Правовые аспекты психиатрии				
Законодательство РФ о	Соотношение права и психиатрии.			
здравоохранении	Общая характеристика и основные положения закона о психи-			
	атрической помощи.			
	Правовое регулирование основных вопросов			
	Этико-правовые вопросы клинических исследований в психи-			
	атрии.			
Законодательство в сфере	Законодательство о психиатрической помощи.			
охраны здоровья.	Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан			
	при ее оказании.			
	Правоспособность. Дееспособность. Признание гражданина			
	недееспособным, ограничение дееспособности. Опекуны и по-			
-	печители.			
Порядок оказания психиат-	Принудительная госпитализация в психиатрический стационар			
рической помощи.	и принудительное освидетельствование.			
	Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников. Виды юридической ответственности.			
	Права граждан в сфере охраны здоровья. Права пациента. Пра-			
	ва лиц, страдающих психическими расстройствами. Защита			
	прав.			
Понятие клинического ис-	Правовые аспекты психиатрии			
следования.	Качественная клиническая практика. Стороны участвующие в			
	клиническом исследовании. Основы доказательной медици-			
	ны.			
Понятие врачебной тайны,	Соблюдение врачебной тайны при оказании медицинской по-			
её составляющие.	мощи.			
	Основы пенитенциарной психиатрии.			
·	и функциональная диагностика в психиатрии			
Технические основы ком-	Физические основы компьютерной рентгеновской и магнитно-			
пьютерной и магнитно-	резонансной томографии.			
резонансной томографии				
Лучевая диагностика ано-	Лучевая анатомия головного мозга. Лучевая диагностика ише-			
малий развития головного	мических инсультов. Кровоизлияния в мозг. Патоморфология			
мозга	сосудистых заболеваний головного мозга. Пороки развития со-			
	судов головного и спинного мозга. Лучевая диагностика стено-окклюзирующих поражений сосудов. Лучевая анатомия меди-			
	ального отдела височной доли.			
	Лучевая диагностика черепно-мозговых травм.			
Лучевая диагностика пора-	Лучевая диагностика цереброваскулярных заболеваний. Луче-			
жений спинного мозга	вая диагностика при эпилепсии и эпилептических синдромах.			
weithin eliminor o most a	Вопросы диагностики дистрофических заболеваний позвоноч-			
	ника.			
Организация работы в ка-	Основы организации работы в кабинете компьютерной томо-			
бинете компьютерной то-	графии. Особенности режима работы, требование к медицин-			
мографии	скому персоналу.			
Организация работы в ка-	Основы организации работы в кабинете магнитно-резонансной			
бинете MPT	томографии. Особенности режима работы, требование к меди-			
	цинскому персоналу.			

Пунуарая нууарууа адуууа	Down word you www.now www.now.now.now.now.now.now.now.now.now.
Лучевая диагностика	Роль методов лучевой диагностики в диагностике и дифферен-
нейродегенеративных за-	циальной диагностике деменций.
болеваний	Применение методов лучевой диагностики для выявления по-
	ражений гиппокампальных образований.
	Лучевая диагностика паркинсонизма и других нейродегенера-
	тивных заболеваний.
Лучевая диагностика эпи-	Лучевая диагностика височной эпилепсии
лепсии и эпилептических	Патоморфология эпилепсии
синдромов	
Лучевая диагностика дор-	Лучевая диагностика дорсопатий. Показания, противопоказа-
сопатий	ния.
Основы допплерографии	Работа в кабинете ТКДГ
	Организация работы в кабинете допплерографии
Метод ЭЭГ. Его информа-	Происхождение биопотенциалов и основных ритмов ЭЭГ.
тивность	Ритмы. Их характеристики и физиологическое значение. Осно-
	вы 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.
Электронейромиография,	Электронейромиография, вызванные потенциалы. Особенно-
вызванные потенциалы	сти проведения, показания, противопоказания. Современные
П	возможности. Этапы проведения.
Принципы анализа ЭЭГ.	Функциональные пробы, методика их проведения. Артефакты.
	Основные электроэнцефалографические феномены.
	Вспышки, пароксизмы. Десинхронизация, синхронизация. Ге-
	нерализованные и локальные изменения, их характер. Клини-
	ческий анализ реакций на функциональные пробы. Описание.
	Заключение. Регистрация ЭЭГ. Современные методы матема-
	тической обработки ЭЭГ.
Возрастные изменения	Особенности ЭЭГ детского и подросткового возраста в норме.
ЭЭГ.	Оценка патологических знаков на ЭЭГ детей и подростков.
ЭЭГ в нейрохирургии.	ЭЭГ в нейрохирургии, показания, противопоказания. Особен-
1 221	ности проведения процедуры. Международный протокол экс-
	пертизы электрической смерти мозга.
ЭЭГ при эпилепсии	ЭЭГ при эпилепсии: особенности показателей. Возможности
r	регистрации. Информативность. Эпилептиформные феномены.
	Диагностическая ценность. Особенности по синдромам. Ру-
	тинная интериктальная ЭЭГ и ведение пациентов с эпилепси-
	ей. Длительный мониторинг ЭЭГ.
ЭЭГ при сосудистых забо-	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях. Возможности регистрации.
	Информативность. Диагностическая ценность. Особенности по
леваниях	
	синдромам. ЭЭГ и ведение пациентов с сосудистыми заболе-
11 0	ваниями. Длительный мониторинг ЭЭГ.
Нейротерапия. Методы ле-	Нейротерапия - определение, особенности проведения, показа-
чебных электровоздей-	ния и противопоказания. Этапы и порядок проведения. Методы
ствий.	лечебных воздействий. Параметры используемого оборудова-
	ния 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 <u>зачета</u>, промежуточную аттестацию в форме <u>дифференцированного зачета</u>, 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

3.2. Критерии оценки качества запятии ординаторов		
Зачтено	Не зачтено	
Продемонстрировано:	Продемонстрировано:	
- глубокое знание источников литературы и	- отсутствие знаний или поверхностные зна-	
теоретических проблем, умение применить	ния источников литературы и теоретических	
их к решению конкретных задач специально-	проблем, неумение применить их к решению	
сти;	конкретных задач специальности;	
- умение самостоятельно анализировать и со-	- неумение самостоятельно анализировать и	
поставлять изучаемые данные:	сопоставлять изучаемые данные;	
- умение делать законченные обоснованные	- неумение делать законченные обоснован-	
выводы;	ные выводы;	
умение четко и аргументировано отслаивать	неумение четко и аргументировано отслаи-	
свою научную позицию.	вать свою научную позицию.	

5.3. Критерии оценки текущего контроля курсовой работы

Зачтено	Незачтено
Содержание курсовой работы соответствует	Содержание курсовой работы не соответ-
предложенной теме;	ствует предложенной теме;
выполнены основные требования к содержа-	не выполнены основные требования к со-
тельной части и оформлению курсовой рабо-	держательной части и оформлению курсо-
ты;	вой работы;
продемонстрировано творческое отношение к	не продемонстрировано творческого отно-
выполнению работы;	шения к выполнению работы;
изложение материала и демонстрация соб-	изложение материала не имеет логики и си-

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.

стемы, отсутствует демонстрация собственной позиции;

курсовая работа не охватывает (или охватывает частично) основные аспекты темы, которые исследованы поверхностно; не сформулированы выводы.

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 анг. 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 призрение. 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.
- 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~c.
- 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 катастрооф 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: учебнометодическое 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.: МЕД-пресс-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. Лакосина, 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. Смулевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смулевич. М.: МЕДпресс-информ, 2009. 208 с.
- 52. Смулевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смулевич. М.: МЕДпресс-информ, 2009. 208 с.
- 53. Смулевич А. Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии / А. Б. Смулевич. 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. СП.: 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. 231c.
- 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. Слёзин, 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 инт 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. Полторак, 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. Караваерский, 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 адъювантной 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 (организационнометодические, 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: усоверш. 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., $2008.-27~\mathrm{c}.$

- 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 тревожнодепрессивными 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 общемедицинской 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

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 «Omroh 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 CM-6M, 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 71A

Весы ВЭМ-150

Гигрометр психрометрический ВИТ-1

Глюкометр Omroh 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 KaWe

Реамед полярис

Светильник бактерицидный ОБН-150

Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом

Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80

Электрокардиограф "Альтон-106"

Гигроментр-психрометр ВНД-1

Гигрометр ВИТ-1

Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями

Диван медицинский

Кассетница для таблетниц

КДС-1

КДС-3

Контейнеры-укладки для транспортировки пробирок и флаконов

Кушетка медицинская

Облучатель бактерецидный 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 KaWe

Стол манипуляционный

Термометр настенный комнатный

Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом

Тонометр механический LD-71A

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"

Гигроментр-психрометр ВНД-1

Гигрометр ВИТ-1

Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями

Магнитола PHILIPS

Ноутбук Toshiba Satellite C675D-10K

Облучатель бактерецидный 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 KaWe

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 М192

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"

Гигроментр-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 Е0812

Кровать медицинская функциональная КФ2-01-"МСК"на колесах

Кронштейн настольный СФН-ФО для фотостимулятора к ЭЭГ-регистратору

Кружка Эсмарха многоразовая 2,0л

Кушетка медицинская смотровая "Стандарт"

Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником

Лампа "Дельта"

Магнон ДКС

Молоток неврологический

Hoytбук 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 KaWe

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 «Альтон»

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 допплеровский 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, Рb 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 бактерецидный 1 лампа

Облучатель бактерицидный шестиламповый 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 BP AGI -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 М192

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

Компетен-	Показатели	Шкала и критер	оии оценивания р	результатов обуч	ения
ция, этап	оценивания	2	3	4	5
(уровень)	достижения				
освоения	заданного				
компетен-	уровня освое-				
ции	ния компе-				
	тенции (пла-				
	нируемые ре-				
	зультаты обу-				
	чения)				
УК-1	Знать методы	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает методы
Готовность	научно иссле-	грубые ошиб-	существенные	существенные	научно иссле-
к аб-	довательской	ки в знаниях	ошибки в	ошибки в	довательской
страктно-	деятельности:	методов	знании мето-	знании мето-	деятельности:
му мыш-	- методы кри-	научно иссле-	дов научно	дов научно	- методы кри-

H011110		торожотт ото х	**********	**********	
лению,	тического	довательской	исследова-	исследова-	тического
анализу,	анализа и	деятельности:	тельской дея-	тельской дея-	анализа и
синтезу	оценки со-	- методы кри-	тельности:	тельности:	оценки со-
	временных	тического	- методы кри-	- методы кри-	временных
	научных до-	анализа и	тического	тического	научных до-
	стижений,	оценки со-	анализа и	анализа и	стижений,
	- методы ге-	временных	оценки со-	оценки со-	- методы ге-
	нерирования	научных до-	временных	временных	нерирования
	новых идей	стижений,	научных до-	научных до-	новых идей
	при решении	- методы ге-	стижений,	стижений,	при решении
	исследова-	нерирования	- методы ге-	- методы ге-	исследова-
	тельских и	новых идей	нерирования	нерирования	тельских и
	практических	при решении	новых идей	новых идей	практических
	задач, в том	исследова-	при решении	при решении	задач, в том
	числе в меж-	тельских и	исследова-	исследова-	числе в меж-
	дисциплинар-	практических	тельских и	тельских и	дисциплинар-
	ных областях;	задач, в том	практических	практических	ных областях;
		числе в меж-	задач, в том	задач, в том	
	уметь:	дисциплинар-	числе в меж-	числе в меж-	Умеет:
	- анализиро-	ных областях;	дисциплинар-	дисциплинар-	- анализиро-
	вать альтер-		ных областях;	ных областях;	вать альтер-
	нативные ва-	Допускает			нативные ва-
	рианты реше-	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	рианты реше-
	ния исследо-	ки в умении -	существенные	существенные	ния исследо-
	вательских и	анализиро-	ошибки в	ошибки в	вательских и
	практических	вать альтер-	умении - ана-	умении - ана-	практических
	задач и оце-	нативные ва-	лизировать	лизировать	задач и оце-
	нивать потен-	рианты реше-	альтернатив-	альтернатив-	нивать потен-
	циальные вы-	ния исследо-	ные варианты	ные варианты	циальные вы-
	игры-	вательских и	решения ис-	решения ис-	игры-
	ши/проигрыш	практических	следователь-	следователь-	ши/проигрыш
	и и реализа-	задач и оце-	ских и прак-	ских и прак-	и и реализа-
	ции этих ва-	нивать потен-	тических за-	тических за-	ции этих ва-
	риантов;	циальные вы-	дач и оцени-	дач и оцени-	риантов;
	- при реше-	игры-	вать потенци-	вать потенци-	- при реше-
	нии исследо-	ши/проигрыш	альные выиг-	альные выиг-	нии исследо-
	вательских и	и и реализа-	ры-	ры-	вательских и
	практических	ции этих ва-	ши/проигрыш	ши/проигрыш	практических
	задач генери-	риантов;	и и реализа-	и и реализа-	задач генери-
	ровать новые	- при реше-	ции этих ва-	ции этих ва-	ровать новые
	идеи, подда-	нии исследо-	риантов;	риантов;	идеи, подда-
	ющиеся опе-	вательских и	- при реше-	- при реше-	ющиеся опе-
	рационализа-	практических	нии исследо-	нии исследо-	рационализа-
	ции, исходя	задач генери-	вательских и	вательских и	ции, исходя
	из наличных	ровать новые	практических	практических	из наличных
	ресурсов и	идеи, подда-	задач генери-	задач генери-	ресурсов и
	ограничений;	ющиеся опе-	ровать новые	ровать новые	ограничений;
	, F	рационализа-	идеи, подда-	идеи, подда-	,
	владеть:	ции, исходя	ющиеся опе-	ющиеся опе-	Владеет
	- навыками	из наличных	рационализа-	рационализа-	- навыками
	анализа мето-	ресурсов и	ции, исходя	ции, исходя	анализа мето-
	дологических	ограничений;	из наличных	из наличных	дологических
	проблем, воз-	or parini ionini,	ресурсов и	ресурсов и	проблем, воз-
<u> </u>	inpoonem, bos-	I	гресурсов и	Pecheon n	iipoonem, bos-

	никающих	Допускает	ограничений;	ограничений;	никающих
	при решении	грубые ошиб-	ограни илин,	ограни испии,	при решении
	исследова-	ки во владе-	Допускает	Допускает не	исследова-
	тельских за-	ниях	существенные	существенные	тельских за-
	дач, в том	- навыками	ошибки во	ошибки во	дач, в том
	числе в меж-	анализа мето-	владении -	владении -	числе в меж-
	дисциплинар-	дологических	навыками	навыками	дисциплинар-
	ных областях;	проблем, воз-	анализа мето-	анализа мето-	ных областях;
	- навыками	никающих	дологических	дологических	- навыками
		при решении	проблем, воз-	проблем, воз-	
	критического анализа и	исследова-	никающих	никающих	критического анализа и
	оценки со-	тельских за-	при решении	при решении	оценки со-
	временных	дач, в том	исследова-	исследова-	временных
	научных до-	числе в меж-	тельских за-	тельских за-	научных до-
	стижений и	дисциплинар-	дач, в том	дач, в том	стижений и
	результатов	ных областях;	числе в меж-	числе в меж-	результатов
	деятельности	- навыками	дисциплинар-	дисциплинар-	деятельности
	по решению	критического	ных областях;	ных областях;	по решению
	исследова-	анализа и	- навыками	- навыками	исследова-
	тельских и	оценки со-	критического	критического	тельских и
	практических	временных	анализа и	анализа и	практических
	задач, в том	научных до-	оценки со-	оценки со-	задач, в том
	числе, в меж-	стижений и	временных	временных	числе, в меж-
	дисциплинар-	результатов	научных до-	научных до-	дисциплинар-
	ных областях;	деятельности	стижений и	стижений и	ных областях;
	- навыками	по решению	результатов	результатов	- навыками
	анализа науч-	исследова-	деятельности	деятельности	анализа науч-
	ных текстов;	тельских и	по решению	по решению	ных текстов;
	- навыками	практических	исследова-	исследова-	- навыками
	критической	задач, в том	тельских и	тельских и	критической
	оценки эф-	числе, в меж-	практических	практических	оценки эф-
	фективности	дисциплинар-	задач, в том	задач, в том	фективности
	различных	ных областях;	числе, в меж-	числе, в меж-	различных
	методов и	- навыками	дисциплинар-	дисциплинар-	методов и
	технологий.	анализа науч-	ных областях;	ных областях;	технологий.
		ных текстов;	- навыками	- навыками	
		- навыками	анализа науч-	анализа науч-	
		критической	ных текстов;	ных текстов;	
		оценки эф-	- навыками	- навыками	
		фективности	критической	критической	
		различных	оценки эф-	оценки эф-	
		методов и	фективности	фективности	
		технологий.	различных	различных	
			методов и	методов и	
X X X C C			технологий.	технологий.	2
УК-2	знать:	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает:
Готовность	- основы за-	грубые ошиб-	существенные	существенные	- основы за-
к управле-	конодатель-	ки в знаниях -	ошибки в	ошибки в	конодатель-
нию кол-	ства о здраво-	основы зако-	знании - ос-	знании - ос-	ства о здраво-
лективом,	охранении РФ	нодательства	нов законода-	нов законода-	охранении РФ
толерантно	и директив-	о здравоохра-	тельства о	тельства о	и директив-
восприни-	ные докумен-	нении РФ и	здравоохра-	здравоохра-	ные докумен-
мать соци-	ты органов и	директивные	нении РФ и	нении РФ и	ты органов и

альные,	учреждений	документы	директивные	директивные	учреждений
этниче-	здравоохра-	органов и	документы	документы	здравоохра-
ские, кон-	нения: норма-	учреждений	органов и	органов и	нения: норма-
фессио-	тивно-	здравоохра-	учреждений	учреждений	тивно-
нальные и	правовые до-	нения: норма-	здравоохра-	здравоохра-	правовые до-
культур-	кументы, ре-	тивно-	нения: норма-	нения: норма-	кументы, ре-
ные разли-	гламентиру-	правовые до-	тивно-	тивно-	гламентиру-
чия	ющие дея-	кументы, ре-	правовые до-	правовые до-	ющие дея-
	тельность	гламентиру-	кументы, ре-	кументы, ре-	тельность
	учреждений	ющие дея-	гламентиру-	гламентиру-	учреждений
	здравоохра-	тельность	ющие дея-	ющие дея-	здравоохра-
	нения;	учреждений	тельность	тельность	нения;
	- организаци-	здравоохра-	учреждений	учреждений	- организаци-
	онно-	нения;	здравоохра-	здравоохра-	онно-
	экономиче-	- организаци-	нения;	нения;	экономиче-
	ские основы	онно-	- организаци-	- организаци-	ские основы
	деятельности	экономиче-	онно-	онно-	деятельности
	учреждений	ские основы	экономиче-	экономиче-	учреждений
	здравоохра-	деятельности	ские основы	ские основы	здравоохра-
	нения и ме-	учреждений	деятельности	деятельности	нения и ме-
	дицинских	здравоохра-	учреждений	учреждений	дицинских
	работников в	нения и ме-	здравоохра-	здравоохра-	работников в
	условиях	дицинских	нения и ме-	нения и ме-	условиях
	бюджетно-	работников в	дицинских	дицинских	бюджетно-
	страховой	условиях	работников в	работников в	страховой
	медицины;	бюджетно-	условиях	условиях	медицины;
	- основы ме-	страховой	бюджетно-	бюджетно-	- основы ме-
	дицинской	медицины;	страховой	страховой	дицинской
	этики и деон-	- основы ме-	медицины;	медицины;	этики и деон-
	тологии;	дицинской	- основы ме-	- основы ме-	тологии;
	- содержание	этики и деон-	дицинской	дицинской	- содержание
	этических	тологии;	этики и деон-	этики и деон-	этических
	норм профес-	- содержание	тологии;	тологии;	норм профес-
	сиональной	этических	- содержание	- содержание	сиональной
	деятельности.	норм профес-	этических	этических	деятельности.
		сиональной	норм профес-	норм профес-	
		деятельности.	сиональной	сиональной	Умеет:
	уметь:		деятельности.	деятельности.	- использо-
	- использо-	Допускает			вать положе-
	вать положе-	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	ния и катего-
	ния и катего-	ки в умении -	существенные	существенные	рии социаль-
	рии социаль-	использовать	ошибки в	ошибки в	ной науки для
	ной науки для	положения и	умении - ис-	умении - ис-	оценивания и
	оценивания и	категории со-	пользовать	пользовать	анализа раз-
	анализа раз-	циальной	положения и	положения и	личных фак-
	личных фак-	науки для	категории со-	категории со-	торов и явле-
	торов и явле-	оценивания и	циальной	циальной	ний;
	ний;	анализа раз-	науки для	науки для	- оценивать
	- оценивать	личных фак-	оценивания и	оценивания и	последствия
	последствия	торов и явле-	анализа раз-	анализа раз-	принятого
	принятого	ний;	личных фак-	личных фак-	решения и
	решения и	- оценивать	торов и явле-	торов и явле-	нести за него
	нести за него	последствия	ний;	ний;	ответствен-

ответств	вен-	принятого	- оценивать	- оценивать	ность перед
ность пе	еред	решения и	последствия	последствия	собой и кол-
собой и	кол-	нести за него	принятого	принятого	лективом;
лективо	м;	ответствен-	решения и	решения и	- формулиро-
- форму.	лиро-	ность перед	нести за него	нести за него	вать цели
вать цел	-	собой и кол-	ответствен-	ответствен-	личностного
личност		лективом;	ность перед	ность перед	и профессио-
и профе	ссио-	- формулиро-	собой и кол-	собой и кол-	нального раз-
нальног		вать цели	лективом;	лективом;	вития и усло-
вития и	-	личностного	- формулиро-	- формулиро-	вия их дости-
вия их д	-	и профессио-	вать цели	вать цели	жения, исходя
жения, и		нального раз-	личностного	личностного	из тенденций
из тенде		вития и усло-	и профессио-	и профессио-	развития об-
развити		вия их дости-	нального раз-	нального раз-	ласти профес-
ласти пр		жения, исходя	вития и усло-	вития и усло-	сиональной
сиональ	-	из тенденций	вия их дости-	вия их дости-	деятельности,
деятелы		развития об-	жения, исходя	жения, исходя	этапов про-
этапов г		ласти профес-	из тенденций	из тенденций	фессиональ-
фессион	-	сиональной	развития об-	развития об-	ного роста,
ного рос		деятельности,	ласти профес-	ласти профес-	индивидуаль-
индивид		этапов про-	сиональной	сиональной	но-
но-	Ly as IB	фессиональ-	деятельности,	деятельности,	личностных
личност	ных	ного роста,	этапов про-	этапов про-	особенностей;
особенн		индивидуаль-	фессиональ-	фессиональ-	occommodium,
	,	но-	ного роста,	ного роста,	
		личностных	индивидуаль-	индивидуаль-	Владеет:
владеть:		особенностей;	но-	но-	- навыками
- навыка		,	личностных	личностных	эффективного
эффекти	івного		особенностей;	особенностей;	управления
управле		Допускает			коллективом;
коллект		грубые ошиб-			- технология-
- технол	-кило	ки во владе-	Допускает	Допускает не	ми планиро-
ми план	иро-	нии - навыка-	существенные	существенные	вания про-
вания п	00-	ми эффектив-	ошибки во	ошибки во	фессиональ-
фессион	аль-	ного управле-	владении -	владении -	ной деятель-
ной деят	гель-	ния коллекти-	навыками	навыками	ности в сфере
ности в	сфере	вом;	эффективного	эффективного	научных ис-
научных	к ис-	- технология-	управления	управления	следований;
следова	ний;	ми планиро-	коллективом;	коллективом;	- способами
- способ	ами	вания про-	- технология-	- технология-	выявления и
выявлен	ия и	фессиональ-	ми планиро-	ми планиро-	оценки инди-
оценки	инди-	ной деятель-	вания про-	вания про-	видуально-
видуаль	но-	ности в сфере	фессиональ-	фессиональ-	личностных,
личност	ных,	научных ис-	ной деятель-	ной деятель-	профессио-
професс	сио-	следований;	ности в сфере	ности в сфере	нально-
нально-		- способами	научных ис-	научных ис-	значимых ка-
значимь		выявления и	следований;	следований;	честв и путя-
честв и	-	оценки инди-	- способами	- способами	ми достиже-
ми дост		видуально-	выявления и	выявления и	ния более вы-
ния боле		личностных,	оценки инди-	оценки инди-	сокого уровня
сокого у	-	профессио-	видуально-	видуально-	их развития;
их разви		нально-	личностных,	личностных,	- приемами и
- приема	ами и	значимых ка-	профессио-	профессио-	технологиями

	ī	T	T	T	
	технологиями	честв и путя-	нально-	нально-	целеполага-
	целеполага-	ми достиже-	значимых ка-	значимых ка-	ния, целереа-
	ния, целереа-	ния более вы-	честв и путя-	честв и путя-	лизации и
	лизации и	сокого уровня	ми достиже-	ми достиже-	оценки ре-
	оценки ре-	их развития;	ния более вы-	ния более вы-	зультатов де-
	зультатов де-	- приемами и	сокого уровня	сокого уровня	ятельности по
	ятельности по	технологиями	их развития;	их развития;	решению
	решению	целеполага-	- приемами и	- приемами и	профессио-
	профессио-	ния, целереа-	технологиями	технологиями	нальных за-
	нальных за-	лизации и	целеполага-	целеполага-	дач;
	дач;	оценки ре-	ния, целереа-	ния, целереа-	- технология-
	- технология-	зультатов де-	лизации и	лизации и	ми оценки ре-
	ми оценки ре-	ятельности по	оценки ре-	оценки ре-	зультатов
	зультатов	решению	зультатов де-	зультатов де-	коллективной
	коллективной	профессио-	ятельности по	ятельности по	деятельности
	деятельности	нальных за-	решению	решению	по решению
	по решению	дач;	профессио-	профессио-	научных и
	научных и	- технология-	нальных за-	нальных за-	научно-
	научно-	ми оценки ре-	дач;	дач;	образователь-
	образователь-	зультатов	- технология-	- технология-	ных задач;
	ных задач;	коллективной	ми оценки ре-	ми оценки ре-	- этическими
	- этическими	деятельности	зультатов	зультатов	нормами
	нормами	по решению	коллективной	коллективной	профессио-
	профессио-	научных и	деятельности	деятельности	нальной дея-
	нальной дея-	научно-	по решению	по решению	тельности.
	тельности.	образователь-	научных и	научных и	
		ных задач;	научно-	научно-	
		- этическими	образователь-	образователь-	
		нормами	ных задач;	ных задач;	
		профессио-	- этическими	- этическими	
		нальной дея-	нормами	нормами	
		тельности.	профессио-	профессио-	
			нальной дея-	нальной дея-	
			тельности.	тельности.	
ПК-1	Знать - осно-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает основы
Готовность	вы законода-	грубые ошиб-	существенные	существенные	законодатель-
к осу-	тельства о	ки в знаниях	ошибки в	ошибки в	ства о здраво-
ществле-	здравоохра-	основ законо-	знании основ	знании основ	охранении РФ
нию ком-	нении РФ и	дательства о	законодатель-	законодатель-	и директив-
плекса ме-	директивные	здравоохра-	ства о здраво-	ства о здраво-	ные докумен-
роприятий,	документы	нении РФ и	охранении РФ	охранении РФ	ты органов и
направ-	органов и	директивные	и директив-	и директив-	учреждений
ленных на	учреждений	документы	ные докумен-	ные докумен-	здравоохра-
сохране-	здравоохра-	органов и	ты органов и	ты органов и	нения: норма-
ние и	нения: норма-	учреждений	учреждений	учреждений	тивно-
укрепле-	тивно-	здравоохра-	здравоохра-	здравоохра-	правовые до-
ние здоро-	правовые до-	нения: норма-	нения: норма-	нения: норма-	кументы, ре-
вья и	кументы, ре-	тивно-	тивно-	тивно-	гламентиру-
включаю-	гламентиру-	правовые до-	правовые до-	правовые до-	ющие дея-
щих в себя	ющие дея-	кументы, ре-	кументы, ре-	кументы, ре-	тельность
формиро-	тельность	гламентиру-	гламентиру-	гламентиру-	учреждений
вание здо-	учреждений	ющие дея-	ющие дея-	ющие дея-	здравоохра-
рового об-	здравоохра-	тельность	тельность	тельность	нения;
P02010 00	одривоопри	10010010	10010010	10010010	TO.

раза жизнения: ни, преду-- основы скопреждение рой и неотвозникноложной мевения и дицинской (или) распомощи, простраслужбы менения задицины катастроф, саниболеваний, их раннюю тарнодиагностиэпидемиолоку, выявгической службы, леление прикарственного чин и обеспечения условий их населения и возникно-ЛПУ: вения развития, а - теоретические основы, также методы и направленных на принципы устранение диспансеривредного зации; влияния на - основы создоровье циальной гичеловека гиены, оргафакторов низации и среды его экономики обитания здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарногигиениче-

ские и про-

филактиче-

гигиениче-

учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарноэпидемиологической 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-

учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарноэпидемиологической 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-

гигиениче-

учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарноэпидемиологической 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; - санитарногигиениче- основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарноэпидемиологической 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; - санитарногигиенические и профилактические меро-

риятия по охране здоровья, противовя, противомя, приятия и охране здоровя, приятия и отприятия и инструментать объективные отприятия и отприятия и отприятия и	ские меро-	ские и про-	ские и про-	ские и про-	приятия по
охране здоро- въя, противо- приятия по охране здоро- въя, противо- приятия по охране здоро- ксие меро- приятия по охране здоро- въя, противо- приятия по охране здоро- ксие меро- приятия по охране здоро- въя, противо- приятия по охране здоро- каке меро- приятия по отдемиоло- гисических заболеваний; - основы био- логии психи- ческих рас- стройств, нарушений обмена при них; нарушений пеихических приять и пеихических приять и пеихических приений пеихических противо-	•	-		-	
выя, противо- зипилемиче- ские меро- приятия и лицсмиоло- заболеваний; - основы био- основы био- стройств, нарушений обмена при них; - патофизио- психических рас- стройств, нарушений обмена при них; - патофизио- психических рас- приятия и логии психи- ческих рас- стройств, нарушений обмена при них; - патофизио- психических рас- психогенных расстройств; - психогенных расстройств; - общие и психогенных заболеваний; - общие и функцио- нальные ме- тоды обсле- дования пси- хических инструмен- тальных, дования пси- хических инструмен- тальных и вольможности инструмен- тальных и специальных методов диа- гностики; - тыри- менять объек- тивные методов диа- гностики; - тыри- менять объек- тивные методов диа- гностики; - общие и специальных методов диа- гностики; - обжеет приянах и объективные методов диа- гностики; - обжеет приянах и объективные методов диа- гностики; - обжеет применять общее и спе- вания больного, выя противо- выя, противо- выя, противо- приятия и римдемиче- ские меро- приятия и римдемичо- ские меро- приятия и римдемиче- ские меро- приятия и римдемиче- ские меро- приятия и римдемиче- ские меро- приятия и римдемичо- основы био- психических расстройств, натушений обмена при них; нарушений	_	_	*	-	
окраще здоровя, противо окраще здоровя, противо оприятия и опидемичео приятия и опидемичео приятия и опидемиоло- кие меро приятия и при	_	-	-	_	_
вья, противо- приятия и принеских заболеваний; основы био- кобена при них; нарушений приятия и приятия и приятия и приятия и принеских заболеваний; основы био- кобена при них; нарушений приятия и приженеских заболеваний; основы био- кобена при обмена при приятия и прикимиоло осповыний; оспои психических прияний обольной обмена при прияний обмена при прижими прижими прижими прижимо	_	_	_	•	
приятия и опидемиологию нервнописихических заболеваний;					-
отно нервнопсихических заболеваний; основы био- отно и психических расстройств, нарушений обмена при них; нарушений обмена при них; нагофизио- психических расстройств, психогенез психических расстройств, обще и обмена при них; них нервно- психических расстройств, обмена при них; них нервно- психических расстройств, обмена при них; них нервно- психических расстройств; обмена при них нагофизио- психических расстройств; обмена при них нагофизио- психических расстройств; обмена при них нервно- психических расстройств; обмена при них нагофизио- психических расстройств; обмена при них нагофизио- психических психогеньых заболеваний; обмена при них; них нервно- психических расстройств; обмена при них; них нервно- психических расстройств; обмена при них; них них нервно- психических психогенез психогеньых похогеньых психогеньых психогеньых психогеньых психогеньых психогеньых похогеньых психогень инструмен пальных и специальных методов дысторы объективные объективные объективные объект	_	_	_	_	_
приятия и эпидемиоло- психических заболеваний; основы био- логии психи- ческих рас- стройств, логии психи- нарушений обмена при них; нарушений нарушений обмена при них; нару	-				
пеихических заболеваний; основы био- логии психи- ческих рас- стройств, парушений обмена при обмен			-	-	=
заболеваний;	-	*	-	*	
основы био- логии психи- заболеваний; заб				* *	
логии психи- ческих рас- стройств, нарушений обмена при них; - патофизио- погию основ- пых нервио- психических рас- теройств; - психогенез психигеназ психогенных заболеваний; заболеваний; нарушений обмена при них; них; них; них; них; них; них; них	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	•	•	
ческих расстройств, нарушений ческих расобмена при стройств, нарушений обмена при них; нарушений обмена при ных нервнопизителей обмена при обмена при обмена при обмена при ных нервнопизителей обмена при ных нервнопизителей обмена при ных нервнопизителей обмена при обмена при обмена при обмена при ных нервнопизителей обмена при них; нарушений обмена при иних; натофизисовать них; натофизио опсихических					
стройств, нарушений ческих рас- обмена при них; нарушений ческих расстройств, нарушений нарушений нарушений нарушений нарушений ческих расстройств, нарушений наришеки расстройств, натофизио- патофизио- па			·		-
нарушений обмена при них; нарушений обмена при них; нарушений обмена при обмена при обмена при обмена при обмена при них; нарушений обмена при обмена при обмена при них; них; них; них; ных нервнопсихических расстройств; астройств; астройств; аболеваний; обще и обще и обще и обще и обще и интетрументальных и специальных методов диатеготов диагеготов диагобще и обожна при обмена при обмена при обмена при них; нарушений обмена при обмена при них; нарушений обмена при них; нарушений обмена при обмена при обмена при них; нарушений обмена при них; нагофизио обмена при них; нагофизио обмена при них; нагофизио отмена при них нервно-пеихических расстройств; психических расстрой	_				•
обмена при них; нарушений нарушений обмена при погию основних; них; них; них; них; них; них нервнопсихических расстройств; насических психогенез психогенез психогенез психогенез психогеных заболеваний; - психогенез психогеных заболеваний; - общие и функцио нальные методы обследования больног го; - выявлять объективные методы обследования больного; психическия обмена при них; них нервнопсихических пихогенез психогенез психогенез психогенез психогеных заболеваний; - психогенез психогеных заболеваний; - психогенез психогеных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио- нальные методы обследования психических инструментальных и специальных методов диаторы быльнох и специальных и	•				
них; - патофизио- логию основ- ных нервно- психических расстройств; - психогенез психических расстройств; - психогенных расстройств; - психогенных расстройств; - психогенных расстройств; - общие и психогенных функцио- нальные ме- тоды обсле- дования пси- хических тоды обсле- больных, возможности инструмен- инструмен- инструмен- кметодов диа- гиостики; - при- методов диа- гиостики; - при- менять объек- тивные мето- ды обследо- вания больно- го; - выявлять объективные об		-	-	-	
- патофизио- логию основ- ных нервно- психических расстройств; ных нервно- психогенных расстройств; аболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; заболевания нервно- психических расстройств; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболевания, заболеваний; заболевания, заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболе	-	_	-	<u> </u>	· ·
погию основных нервнопсихических логию основрасстройств; ных нервнопсихических расстройств; ных нервнопсихических психогенных заболеваний; психогенез психогенных заболеваний; психогенных заболеваний; психогенных заболеваний;	,				-
ных нервно- психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио- нальные ме- тоды обсле- дования пси- хических инструмен- тальных и специальных методов диа- гностики; гностики; уметь - при- менять объек- тивные методов диа- гностики; годы обсле- дов обсле- дов обсле- дов обсле- дов обсле- дов обсле- тивные методов диа- гностики; гностики; годы обсле- дов обсле- дов обсле- дов обсле- дов обсле- тивные методов диа- гностики; годы обсле- дов обсле- тоды обсле- дов обсле- дов обсле- тоды обсле- тоды обсле- дов обсле- дов обсле- тоды обсле- тоды обсле- дов обсле- тоды обсле- дов обсле- тоды обсле- тоды обсле- дов обсле- тоды обсле- дов обсле- тоды обсле- тоды обсле- до объективные	-	_			
психических расстройств; ных нервно-психических психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио- нальные методы обсле- функцио- функцио- функцио- функцио- дования пси- дован			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		_
расстройств; психогенез психических расстройств; заболеваний; заболев	_	-	-	-	
психогенных расстройств; заболеваний; - психогенез психогенных расстройств; заболеваний; - психогенез психогенных доблеваний; - психогенез психогенных доблеваний; - общие и функцио- нальные методы обслетоды обслето					
психогенных заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио- нальные методов диагностики; специальных и сп	= =	<u> </u>	_	-	
заболеваний; - психогенез психогенных заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; заболеваний; нальные методы обследования пси- дования пси	- психогенез				
гобщие и функциональные методов диагования потистики; уметь - применять объективные методы обследования больного; гогимические и специальные методы обследовыявлять общие и специанки инструмен объективные методы обследовыявлять общие и специанки инструмен объективные методы обследовыявлять общие и специанки инстернов объективные методы обследовыявлять общие и специанки инстернов объективные общие и специанных объективные общие и специанных объективные общие и специанных объективные общие и специанных объективные объективнов объективные объективнов объективнае объективнае объективнае объективнае объективнае объективнае объективнае объективнае объ			* *	_	
функциональные методов диагостики; уметь - применять объективные методы обследования больного; применять общие и специальных методы обследования больного; психические общие и следы обольного; психические общие и следы обольного; психического общие и спедиальных и применять общие и спедиальных и признаки нервнописихического общие и спедиальных и следования поинальных и специальных и специал	· ·	- психогенез	- психогенез	- психогенез	
нальные методы обследования пси- хических тоды обследования пси- хических дования пси- хических дования пси- хических дования пси- хических дования пси- кольных, дования пси-					
тоды обследования псинальные методы обсленияльных и специальных и специ		· ·	·		
дования пси- хических тоды обсле- больных, дования пси- возможности инструмен- тальных и специальных и тальных и гностики; инструмен- методов диа- тивные мето- ды обсле- ды обсле- ды обсле- ды обсле- дования пси- хических хических хических инструмен- инструмен- методов диа- тивные мето- ды обследо- вания больно- го; применять объективные общие и спе- цифические признаки больного; психического общие и спе- постихического общие и спе- обольных, дования пси- хических хических хических инструмен- обольных, возможности инструмен- инструмен- тальных и специальных и специальн		- общие и	- общие и		
тоды обсле- больных, дования пси- возможности инструмен- тальных и специальных методов диа- тностики; специальных методов диа- тивные мето- ды обследо- вания больно- го; применять объективные общие и спе- цифические признаки пси- дования пси	тоды обсле-	функцио-	функцио-	функцио-	дования пси-
больных, возможности инструмен- больных, больных, больных, больных, больных, тальных и специальных и инструмен- тальных и специальных и специ	дования пси-	нальные ме-	нальные ме-	нальные ме-	хических
возможности инструмен- тальных и возможности инструмен- тальных и иструмен- тальных и инструмен- тальных и инструмен- тальных и инструмен- инструмен- методов диа- гностики; Методов диа- при ческие применять общеи и спе- объективные общеи и спе- объективные объективные объективные объективные объективные объективные объективные общеи и спе- применять объективные объективные общеи и спе- применять объективные общинать объективные объективные объективные	хических	тоды обсле-	тоды обсле-	тоды обсле-	больных,
инструмен- тальных и специальных методов диа- гностики; методов диа- тивные мето- ды обследо- вания больно- го; - выявлять общие и спе- цифические признаки признаки признаки признаки признаки признаки признаки признаки признаки петодов диа- тальных и пециальных методов диа- теностики; петодов диа- теностики; петоды об диа- теностики; петодов диа- теностики; петодов диа- теностики; петодов диа- теностики; петодов диа- теностики; пециальных методов диа- теностики; пециальных методов диа- теностики; умеет - при- менять объек- тивные мето- ды обследо- зания больного применять общие и спе- объективные применять объективные объективных о	больных,	дования пси-	дования пси-	дования пси-	возможности
тальных и специальных и инструментальных и инструментальных и инструментальных и специальных и инструментики; Умет - применять объективные ошибки в ошибки в ошибки в ошибки в ошибки в оприбки в объективные объектив	возможности	хических	хических	хических	инструмен-
специальных итструментальных и специальных и специальных и специальных итструментальных и специальных итструментальных итструстов, инструментальных итструментальных итструментальных итструстов, инструментальных итструстов, инструментыльных итструстов, инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструментальных инструме	инструмен-	больных,	больных,	больных,	тальных и
тальных и специальных и специ	тальных и	возможности	возможности	возможности	специальных
гностики; специальных методов диа- Уметь - при- менять объек- тивные мето- ды обследо- вания больно- го; применять объективные обще и спе- цифические признаки нервно- психического общие и спе-	специальных	инструмен-	инструмен-	инструмен-	методов диа-
Уметь - при- менять объективные методы об- евыявлять общие и специфические признаки признаки нервно- психического общие и спе- приметоды ода- приускает приускает не существенные существенные ошибки в умении - применять ошибки в ошибки в ошибки в опибки в о	методов диа-	тальных и	тальных и	тальных и	гностики;
Уметь - при- менять объективные мето- ды обследо- вания больно- го; применять объективные	гностики;	специальных	специальных	специальных	
менять объективные методы объективные испецифические признаки нервно-психического общие и спетивные метонования, объективные общие и спетифического общие и спеток объективные объективные объективные объективные инфические признаки нервно-психического общие и спеток общие и спеток объективные объективные объективные объективные признаки нервно-психического общие и спеток объективные объективны		методов диа-	методов диа-	методов диа-	Умеет - при-
тивные мето- ды обследо- грубые ошиб- ки в умении- ошибки в объективные объективные объективные применять общие и специфические признаки нервно- психического общие и спе- объективные применять объективные применять объективные признаки нервно- объективные объективные объективные признаки нервно- общие и спе- объективные объективные признаки нервно- общие и спе- объективные объективные признаки нервно- объективные объективные объективные признаки нервно- объективные признаки нервно- объективные объективные объективные объективные признаки нервно- объективные	Уметь - при-	гностики;	гностики;	гностики;	менять объек-
ды обследо- вания больно- го; применять объективные объективные объективные ифические признаки нервно- психического общие и спе-	менять объек-				тивные мето-
вания больно- го; применять объективные объективные объективные объективные применять объективные объективные объективные объективные объективные признаки признаки больного; следования следования нервно- общие и спе- объективные объективные признаки нервно- объективные объективные признаки нервно- психического общие и спе- объективные объективные признаки нервно- психического объективные объективные признаки нервно- признаки нервно- психического объективные объективные объективные признаки нервно- психического объективные объективные признаки нервно- психического объективные	тивные мето-	Допускает	Допускает	Допускает не	ды обследо-
го; применять объективные применять общие и специфические следования методы оборания объективные признаки признаки объективные объективные признаки признаки объективные признаки признаки объективные признаки признаки объективные признаки признаки объективные объективные признаки признаки объективные объективные признаки признаки объективные признаки признаки нервно- объективные признаки признаки признаки нервно- объективные объективные признаки признаки признаки нервно- объективные признаки признаки нервно- объективные признаки признаки признаки нервно- объективные при объективна при объективные при объективные при объективные при объективные при объективные при объективна при об	ды обследо-	грубые ошиб-	существенные	существенные	вания больно-
- выявлять объективные общие и спе-общие и спе-общие и спе- цифические признаки признаки нервно-психического общие и спе-объективные объективные объективные признаки признаки больного; следования следования психического общие и спе-общие и спе-общие и спе-общие и спе-общие и спе-общие и спе-объективные применять общие и спе-объективные признаки признаки признаки нервно-объективные признаки признаки признаки нервно-объективные признаки признаки нервно-объективные признаки признаки нервно-объективные признаки нервно-объективные признаки признаки нервно-объективные призн	вания больно-	ки в умении-	ошибки в	ошибки в	го;
общие и спе- цифические следования методы об- признаки больного; следования следования нервно- психического общие и спе выявлять следования,	го;	применять	умении -	умении -	- выявлять
цифические следования методы об- признаки признаки больного; следования следования нервно- психического общие и спе выявлять следования нервно- психического заболевания,	- ВЫЯВЛЯТЬ	объективные	применять	применять	общие и спе-
цифические следования методы об- признаки больного; следования следования нервно- психического общие и спе выявлять следования нервно- психического заболевания,	общие и спе-	методы об-	объективные	объективные	цифические
признаки больного; следования следования нервно- нервно- свыявлять больного; больного; психического общие и спе- свыявлять свыявлять заболевания,	цифические	следования	методы об-	методы об-	-
нервно- психического - выявлять общие и спе- - выявлять больного; - выявлять - выявлять больного; - выявлять заболевания,	-		следования	следования	-
психического общие и спе выявлять - выявлять заболевания,	-	- выявлять	больного;	больного;	•
	-	общие и спе-	· ·	· ·	
					· ·

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; ции, органи-- проводить зовывать ее в

признаки нервнопсихического 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 госпитализа-

цифические признаки нервнопсихического 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 госпитализа-

ции, органи-

цифические признаки нервнопсихического 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, органислучаях, 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 дифференци-

	1 1				
	дифференци-	соответствии	зовывать ее в	зовывать ее в	альную диа-
	альную диа-	с состоянием	соответствии	соответствии	гностику ос-
	гностику ос-	больного;	с состоянием	с состоянием	новных нерв-
	новных нерв-	- проводить	больного;	больного;	но-
	но-	дифференци-	- проводить	- проводить	психических
	психических	альную диа-	дифференци-	дифференци-	заболеваний.
	заболеваний.	гностику ос-	альную диа-	альную диа-	
		новных нерв-	гностику ос-	гностику ос-	Владеет - ме-
	Владеть - ме-	но-	новных нерв-	новных нерв-	тодиками
	тодиками	психических	но-	но-	расспроса,
	расспроса,	заболеваний.	психических	психических	наблюдения,
	наблюдения,		заболеваний.	заболеваний.	сбора анам-
	сбора анам-	Допускает			нестических и
	нестических и	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	катамнести-
	катамнести-	ки во владе-	существенные	существенные	ческих дан-
	ческих дан-	нии - методи-	ошибки во	ошибки во	ных;
	ных;	ками расспро-	владении -	владении -	- методами
	- методами	са, наблюде-	методиками	методиками	распознава-
	распознава-	ния, сбора	расспроса,	расспроса,	ния и лечения
	ния и лечения	анамнестиче-	наблюдения,	наблюдения,	неотложных
			сбора анам-	наолюдения, сбора анам-	неотложных состояний;
	неотложных	ских и катам-	_	*	· ·
	состояний;	нестических	нестических и	нестических и	- методами
	- методами	данных;	катамнести-	катамнести-	оценки при-
	оценки при-	- методами	ческих дан-	ческих дан-	родных и ме-
	родных и ме-	распознава-	ных;	ных;	дико-
	дико-	ния и лечения	- методами	- методами	социальных
	социальных	неотложных	распознава-	распознава-	факторов раз-
	факторов раз-	состояний;	ния и лечения	ния и лечения	вития болез-
	вития болез-	- методами	неотложных	неотложных	ней;
	ней;	оценки при-	состояний;	состояний;	- санитарно-
	- санитарно-	родных и ме-	- методами	- методами	просветитель-
	просветитель-	дико-	оценки при-	оценки при-	скими мето-
	скими мето-	социальных	родных и ме-	родных и ме-	дами по гиги-
	дами по гиги-	факторов раз-	дико-	дико-	еническим
	еническим	вития болез-	социальных	социальных	вопросам в
	вопросам в	ней;	факторов раз-	факторов раз-	целях преду-
	целях преду-	- санитарно-	вития болез-	вития болез-	преждения
	преждения	просветитель-	ней;	ней;	инфекцион-
	инфекцион-	скими мето-	- санитарно-	- санитарно-	ных и неин-
	ных и неин-	дами по гиги-	просветитель-	просветитель-	фекционных
	фекционных	еническим	скими мето-	скими мето-	болезней
	болезней	вопросам в	дами по гиги-	дами по гиги-	
		целях преду-	еническим	еническим	
		преждения	вопросам в	вопросам в	
		инфекцион-	целях преду-	целях преду-	
		ных и неин-	преждения	преждения	
		фекционных	инфекцион-	инфекцион-	
		болезней	ных и неин-	ных и неин-	
		20112511211	фекционных	фекционных	
			болезней	болезней	
ПК-2	Знать - зако-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает - зако-
Готовность	нодательство	грубые ошиб-	существенные	существенные	нодательство
	Российской		ошибки в	ошибки в	Российской
к проведе-	госсийской	ки в знаниях -	ошиоки в	ошиоки в	т оссинской

нию профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

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, медикосоциальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики,

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, медикосоциальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической па-

тологии,

принципы ди-

профилактики

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, медикосоциальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции кли-

нической па-

тологии,

тологии,

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, медикосоциальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической па-

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, медикосоциальной 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 меди-KOсанитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социальнозначимыми и сопиально обусловленными заболеваниями; чить инфор-

Уметь - полумацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, меликогенетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результа-- проводить дифференциагностики. профилактики и терапии заболеваний: - основные принципы организации оказания первичной медикосанитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социальнозначимыми и социально обусловленными заболеваниями;

Допускает грубые ошибки в умении получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медикогенетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать

принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медикосанитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социальнозначимыми и социально обусловленными заболеваниями;

Допускает существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медикогенетических), организовать их выполнение и

принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медикосанитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социальнозначимыми и социально обусловленными заболеваниями;

Допускает не существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медикогенетических), организовать их выполнение и

и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медикосанитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социальнозначимыми и сопиально обусловленными заболеваниями;

Умеет - по-

лучить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, меликогенетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференци-

уметь интеруметь интеральный диаих результаальный диагноз; ты; претировать претировать гноз; - оценить - проводить их результаих результа-- оценить дифференципричину и ты: ты: причину и тяжесть соальный диа-- проводить - проводить тяжесть состояния больгноз; дифференцидифференцистояния больного и при-- оценить альный диаальный дианого и принять необхопричину и гноз; гноз; нять необходимые меры тяжесть со-- оценить - оценить димые меры стояния больдля выведедля выведепричину и причину и ния больного ного и притяжесть сотяжесть сония больного из этого сонять необхостояния больстояния больиз этого состояния; димые меры ного и приного и пристояния; - разработать для выведенять необхонять необхо-- разработать план подгония больного димые меры димые меры план подготовки больнотовки больноиз этого содля выведедля выведего к терапии, ния больного ния больного го к терапии, стояния; из этого соиз этого соопределить - разработать определить соматические план подгостояния; стояния; соматические противопокатовки больно-- разработать - разработать противопоказания; го к терапии, план подгоплан подгозания; - решить воопределить товки больнотовки больно-- решить вопрос о возсоматические го к терапии, го к терапии, прос о возможности противопокаопределить определить можности продолжения зания; соматические соматические продолжения профессио-- решить вопрофессиопротивопокапротивопоканальной деянальной деяпрос о воззания; зания; можности тельности - решить вотельности - решить вобольного, продолжения прос о возпрос о возбольного, профессиооформить оформить можности можности нальной деянадлежащим надлежащим продолжения продолжения образом метельности профессиопрофессиообразом менальной деядицинскую больного, нальной деядицинскую документаоформить тельности тельности документацию; надлежащим больного, больного, цию; образом меоформить оформить Владеть надлежащим Владеет дицинскую надлежащим навыками документаобразом менавыками образом мерасспроса цию; дицинскую дицинскую расспроса больного, больного, документадокумента-Допускает сбора анамцию; цию; сбора анамнестических и грубые ошибнестических и ки во владе-Допускает Допускает не катамнестикатамнестисущественные существенные ческих сведении - навыкаческих сведений, наблюми расспроса ошибки во ошибки во ний, наблюдения за пабольного, владении владении дения за пасбора анамциентом; навыками навыками циентом; - навыками нестических и расспроса расспроса - навыками анализа полукатамнестибольного, больного, анализа получаемой инчаемой инческих сведесбора анамсбора анамний, наблюнестических и нестических и формации; формации; дения за па-- навыками - навыками катамнестикатамнестииспользовациентом; ческих сведеческих сведеиспользова-

	IIII HIODIYA	HODI WANDER	1111 1105 110	1111 1105 110	HIII THOPIC
	ния диагно-	- навыками	ний, наблю-	ний, наблю-	ния диагно-
	стических и	анализа полу-	дения за па-	дения за па-	стических и
	оценочных	чаемой ин-	циентом;	циентом;	оценочных
	шкал, приме-	формации;	- навыками	- навыками	шкал, приме-
	няемых в	- навыками	анализа полу-	анализа полу-	няемых в
	психиатрии;	использова-	чаемой ин-	чаемой ин-	психиатрии;
	- методами	ния диагно-	формации;	формации;	- методами
	психопатоло-	стических и	- навыками	- навыками	психопатоло-
	гического	оценочных	использова-	использова-	гического
	анализа;	шкал, приме-	ния диагно-	ния диагно-	анализа;
	- методами	няемых в	стических и	стических и	- методами
	распознава-	психиатрии;	оценочных	оценочных	распознава-
	ния и лечения	- методами	шкал, приме-	шкал, приме-	ния и лечения
	следующих	психопатоло-	няемых в	няемых в	следующих
	неотложных	гического	психиатрии;	психиатрии;	неотложных
	состояний:	анализа;	- методами	- методами	состояний:
	психомотор-	- методами	психопатоло-	психопатоло-	психомотор-
	ное возбуж-	распознава-	гического	гического	ное возбуж-
	дение, эпи-	ния и лечения	анализа;	анализа;	дение, эпи-
	лептический	следующих	- методами	- методами	лептический
	статус, острая	неотложных	распознава-	распознава-	статус, острая
	сердечная и	состояний:	ния и лечения	ния и лечения	сердечная и
	дыхательная	психомотор-	следующих	следующих	дыхательная
	недостаточ-	ное возбуж-	неотложных	неотложных	недостаточ-
	ность при	дение, эпи-	состояний:	состояний:	ность при
	фебрильных	лептический	психомотор-	психомотор-	фебрильных
	психозах, от-	статус, острая	ное возбуж-	ное возбуж-	психозах, от-
	каз от еды,	сердечная и	дение, эпи-	дение, эпи-	каз от еды,
	депрессивное	дыхательная	лептический	лептический	депрессивное
	состояние с	недостаточ-	статус, острая	статус, острая	состояние с
	суицидаль-	ность при	сердечная и	сердечная и	суицидаль-
	ными тенден-	фебрильных	дыхательная	дыхательная	ными тенден-
	циями, острое	психозах, от-	недостаточ-	недостаточ-	циями, острое
	бредовое со-	каз от еды,	ность при	ность при	бредовое со-
	стояние, пси-	депрессивное	фебрильных	фебрильных	стояние, пси-
	хопатоподоб-	состояние с	психозах, от-	психозах, от-	хопатоподоб-
	ное возбуж-		каз от еды,	каз от еды,	ное возбуж-
	дение с агрес-	суицидаль- ными тенден-	· ·	· ·	дение с агрес-
	сивностью и		депрессивное состояние с	депрессивное состояние с	сивностью и
		циями, острое бредовое со-			
	аутоагрессив-		суицидаль-	суицидаль-	аутоагрессив-
	ностью.	стояние, пси-	ными тенден-	ными тенден-	ностью.
		хопатоподоб-	циями, острое	циями, острое	
		ное возбуж-	бредовое со-	бредовое со-	
		дение с агрес-	стояние, пси-	стояние, пси-	
		сивностью и	хопатоподоб-	хопатоподоб-	
		аутоагрессив-	ное возбуж-	ное возбуж-	
		ностью.	дение с агрес-	дение с агрес-	
			сивностью и	сивностью и	
			аутоагрессив-	аутоагрессив-	
THE 5	n	П	ностью.	ностью.	n
ПК-5	Знать - прин-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает - прин-
Готовность	ципы соци-	грубые ошиб-	существенные	существенные	ципы соци-
к опреде-	альной гигие-	ки в знаниях -	ошибки в	ошибки в	альной гигие-

лению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.

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; - обшие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.

Уметь - полу-

чить инфор-

гностики.

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 диа-

знании принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медишинской 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-

гностики.

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 дианы, 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; - обшие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. Умеет - получить инфор-

Допускает машию о загностики. машию о загрубые ошиб-Допускает болевании; болевании; существенные - определить ки в умении -Допускает не - определить получить иношибки в существенные необходинеобходиформацию о ошибки в мость специумении - помость специзаболевании; лучить инумении - поальных метоальных мето-- определить формацию о лучить индов исследодов исследования (лабонеобходизаболевании; формацию о вания (лабозаболевании; раторных, мость специ-- определить раторных, нейровизуанеобходинейровизуаальных мето-- определить лизационных, дов исследомость специнеобходилизационных, функциования (лабофункциоальных метомость специнальных, мераторных, дов исследоальных метональных, менейровизуадикования (лабодов исследодиколизационных, раторных, вания (лабогенетичегенетических), органифункционейровизуараторных, ских), органинальных, мелизационных, нейровизуазовать их вызовать их вылизационных, полнение и дикофункциополнение и уметь интернальных, мефункциоуметь интергенетичепретировать ских), органидикональных, мепретировать их результазовать их выгенетичедикоих результаты; полнение и ских), органигенетичеты; - проводить уметь интерзовать их выских), органи-- проводить дифференципретировать полнение и зовать их выдифференциальный диаих результауметь интерполнение и альный диаты; претировать уметь интергноз; гноз; - проводить их результа-- оценить претировать - оценить дифференциих результапричину и ты; причину и тяжесть соальный диа-- проводить ты; тяжесть состояния больдифференцистояния больгноз; - проводить ного и приальный диадифференциного и при-- оценить нять необхопричину и альный дианять необхогноз; димые меры тяжесть со-- оценить гноз; димые меры стояния больдля выведедля выведепричину и - оценить ния больного ного и притяжесть сопричину и ния больного из этого сонять необхостояния больтяжесть соиз этого состояния. димые меры ного и пристояния больстояния. для выведенять необхоного и при-Владеть ния больного димые меры нять необхо-Владеет из этого сонавыками для выведедимые меры навыками расспроса расспроса стояния. ния больного для выведебольного, из этого сония больного больного, сбора анам-Допускает стояния. из этого сосбора анамгрубые ошибнестических и стояния. нестических и катамнестики во владе-Допускает катамнестических сведении - навыкасущественные Допускает не ческих свелений, наблюми расспроса ошибки во существенные ний, наблюдения за пабольного, владении ошибки во дения за пациентом; сбора анамнавыками владении циентом; нестических и - навыками расспроса навыками - навыками анализа полукатамнестибольного, расспроса анализа получаемой инческих сведесбора анамбольного, чаемой информации; ний, наблюсбора анамформации; нестических и

- 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.

дения 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 со-

стояние, пси-

катамнестических 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

суицидаль-

ными тенден-

нестических и катамнестических 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 суицидаль- 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.

	1	Т	Т	Т	T
		хопатоподоб-	циями, острое	ными тенден-	
		ное возбуж-	бредовое со-	циями, острое	
		дение с агрес-	стояние, пси-	бредовое со-	
		сивностью и	хопатоподоб-	стояние, пси-	
		аутоагрессив-	ное возбуж-	хопатоподоб-	
		ностью.	дение с агрес-	ное возбуж-	
			сивностью и	дение с агрес-	
			аутоагрессив-	сивностью и	
			ностью.	аутоагрессив-	
				ностью.	
ПК-6	Знать - зако-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает - зако-
Готовность	нодательство	грубые ошиб-	существенные	существенные	нодательство
к ведению	Российской	ки в знаниях -	ошибки в	ошибки в	Российской
и лечению	Федерации по	законодатель-	знании - за-	знании - за-	Федерации по
пациентов,	вопросам ор-	ство Россий-	конодатель-	конодатель-	вопросам ор-
нуждаю-	ганизации	ской Федера-	ство Россий-	ства Россий-	ганизации
щихся в	психиатриче-	ции по вопро-	ской Федера-	ской Федера-	психиатриче-
оказании	ской помощи	сам организа-	ции по вопро-	ции по вопро-	ской помощи
	населению;	ции психиат-	_	_	
психиат-	,	рической по-	сам организа-	сам организа-	населению; - принципы
рической	- принципы	*			- принципы социальной
медицин-	социальной	мощи населе-	рической по-	рической по-	
ской по-	гигиены, био-	нию;	мощи населе-	мощи населе-	гигиены, био-
мощи	социальные	- принципы	нию;	нию;	социальные
	аспекты здо-	социальной	- принципы	- принципы	аспекты здо-
	ровья и бо-	гигиены, био-	социальной	социальной	ровья и бо-
	лезни; основы	социальные	гигиены, био-	гигиены, био-	лезни; основы
	медицинской	аспекты здо-	социальные	социальные	медицинской
	этики и деон-	ровья и бо-	аспекты здо-	аспекты здо-	этики и деон-
	тологии в	лезни; основы	ровья и бо-	ровья и бо-	тологии в
	психиатрии;	медицинской	лезни; основы	лезни; основы	психиатрии;
	- теоретиче-	этики и деон-	медицинской	медицинской	- теоретиче-
	ские основы,	тологии в	этики и деон-	этики и деон-	· I
	методы и	психиатрии;	тологии в	тологии в	методы и
	принципы	- теоретиче-	психиатрии;	психиатрии;	принципы
	диспансери-	ские основы,	- теоретиче-	- теоретиче-	диспансери-
	зации;	методы и	ские основы,	ские основы,	зации;
	- патогенез	принципы	методы и	методы и	- патогенез
	основных	диспансери-	принципы	принципы	основных
	психических	зации;	диспансери-	диспансери-	психических
	расстройств;	- патогенез	зации;	зации;	расстройств;
	- основы био-	основных	- патогенез	- патогенез	- основы био-
	логии психо-	психических	основных	основных	логии психо-
	зов, наруше-	расстройств;	психических	психических	зов, наруше-
	ний обмена	- основы био-	расстройств;	расстройств;	ний обмена
	при них;	логии психо-	- основы био-	- основы био-	при них;
	- патофизио-	зов, наруше-	логии психо-	логии психо-	- патофизио-
	логию основ-	ний обмена	зов, наруше-	зов, наруше-	логию основ-
	ных нервно-	при них;	ний обмена	ний обмена	ных нервно-
	психических	- патофизио-	при них;	при них;	психических
	расстройств;	логию основ-	- патофизио-	- патофизио-	расстройств;
	- психогенез	ных нервно-	логию основ-	логию основ-	- психогенез
	психогенных	психических	ных нервно-	ных нервно-	психогенных
	заболеваний;	расстройств;	психических	психических	заболеваний;
	заоблевании,	расстронеть,	пенхи неских	пенхи теских	заоблевании,

- вопросы	- психогенез	расстройств;	расстройств;	- вопросы
психиатриче-	психогенных	- психогенез	- психогенез	психиатриче-
ского обсле-	заболеваний;	психогенных	психогенных	ского обсле-
дования, со-	- вопросы	заболеваний;	заболеваний;	дования, со-
ставление	психиатриче-	- вопросы	- вопросы	ставление
психического	ского обсле-	психиатриче-	психиатриче-	психического
статуса, диа-	дования, со-	ского обсле-	ского обсле-	статуса, диа-
гностического	ставление	дования, со-	дования, со-	гностического
и терапевти-	психического	ставление	ставление	и терапевти-
ческого об-	статуса, диа-	психического	психического	ческого об-
следования; - основы	гностического	статуса, диа-	статуса, диа-	следования;
фармакотера-	и терапевтического об-	и терапевти-	и терапевти-	основы фармакотера-
пии при раз-	следования;	ческого об-	ческого об-	пии при раз-
личных фор-	- основы	следования;	следования;	личных фор-
мах заболева-	фармакотера-	- основы	- основы	мах заболева-
ний;	пии при раз-	фармакотера-	фармакотера-	ний;
- основы	личных фор-	пии при раз-	пии при раз-	- основы
рентгеноло-	мах заболева-	личных фор-	личных фор-	рентгеноло-
гии, кранио-	ний;	мах заболева-	мах заболева-	гии, кранио-
графии, томо-	- основы	ний;	ний;	графии, томо-
графии, МРТ;	рентгеноло-	- основы	- основы	графии, МРТ;
- основы ме-	гии, кранио-	рентгеноло-	рентгеноло-	- основы ме-
дико-	графии, томо-	гии, кранио-	гии, кранио-	дико-
генетического	графии, МРТ;	графии, томо-	графии, томо-	генетического
консультиро-	- основы ме-	графии, МРТ;	графии, МРТ;	консультиро-
вания;	дико-	- основы ме-	- основы ме-	вания;
- оборудова-	генетического	дико-	дико-	- оборудова-
ние палат ин-	консультиро-	генетического	генетического	ние палат ин-
тенсивной те-	вания;	консультиро-	консультиро-	тенсивной те-
рапии, техни-	- оборудова-	вания;	вания;	рапии, техни-
ку безопасно-	ние палат ин-	- оборудова-	- оборудова-	ку безопасно-
сти при рабо-	тенсивной те-	ние палат ин-	ние палат ин-	сти при рабо-
те с аппара-	рапии, техни-	тенсивной те-	тенсивной те-	те с аппара-
турой, ин-	ку безопасно-	рапии, техни-	рапии, техни-	турой, ин-
струментари-	сти при рабо-	ку безопасно-	ку безопасно-	струментари-
ем, применя-	те с аппара-	сти при рабо-	сти при рабо-	ем, применя-
емым при ин-	турой, ин-	те с аппара-	те с аппара-	емым при ин-
тенсивной те-	струментари-	турой, ин-	турой, ин-	тенсивной те-
рапии;	ем, применя-	струментари-	струментари-	рапии;
- основы	емым при ин-	ем, применя-	ем, применя-	- основы
фармакотера-	тенсивной те-	емым при ин-	емым при ин-	фармакотера-
пии при раз-	рапии;	тенсивной те-	тенсивной те-	пии при раз-
личных пси-	- основы	рапии;	рапии;	личных пси-
хических за-	фармакотера-	- основы	- основы	хических за-
болеваниях;	пии при раз-	фармакотера-	фармакотера-	болеваниях;
V	личных пси-	пии при раз-	пии при раз-	V
Уметь - полу-	хических за-	личных пси-	личных пси-	Умеет - полу-
чить инфор-	болеваниях;	хических за-	хических за-	чить инфор-
мацию о за-	Попускает	болеваниях;	болеваниях;	мацию о за-
болевании;	Допускает	Попускает	Попускает на	болевании;
определить необходи-	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	- определить
нсооходи-	ки в умении -	существенные	существенные	необходи-

мость специполучить иношибки ошибки мость специальных метоформацию умении - поумении - поальных метозаболевании; лучить лучить дов исследоининдов исследо-(лабо-- определить формацию о формацию о вания (лабования раторных, необходизаболевании; заболевании; раторных, нейровизуамость специопределить определить нейровизуализационных, альных метонеобходилизационных, необходимость специфункциодов исследомость специфункциональных, мевания (лабоальных метоальных метональных, медикораторных, дов исследодов исследодикогенетиченейровизуавания (лабования (лабогенетичелизационных, раторных, ских), органираторных, ских), организовать их выфункционейровизуанейровизуазовать их вылизационных, полнение нальных, мелизационных, полнение уметь интердикофункциофункциоуметь интерпретировать претировать нальных, мегенетиченальных, мерезультаских), органирезульта-ИΧ дикодико-ИХ ты; зовать их выгенетичегенетичеты; оценить полнение ских), органиских), органиоценить уметь интерзовать их вызовать их выпричину причину тяжесть coпретировать полнение И полнение тяжесть coстояния боль-ИХ результауметь интеруметь интерстояния больного и припретировать претировать ты: ного и при-АТКН необхооценить ИХ результа-ИХ результа-АТКН необхопричину меры димые меры димые И ты; ты; ДЛЯ выведетяжесть coоценить оценить для выведения больного стояния больпричину причину И ния больного из этого соного и притяжесть coтяжесть coиз этого состояния больстояния; НЯТЬ необхостояния больстояния; - разработать димые меры ного и приного и при-- разработать план подговыведенять необхонеобхоплан подго-ДЛЯ АТКН товки больнония больного товки больнодимые меры димые меры го к терапии, из этого со-ДЛЯ выведе-ДЛЯ выведего к терапии, определить стояния; ния больного ния больного определить - разработать из этого соиз этого сосоматические соматические план подгопротивопокапротивопокастояния; стояния; зания; товки больноразработать - разработать зания; - решить во-- решить вого к терапии, план подгоплан подгопрос о возтовки больнотовки больнопрос о возопределить можности можности соматические го к терапии, го к терапии, продолжения противопокаопределить определить продолжения профессиосоматические профессиозания; соматические нальной деянальной дея-- решить вопротивопокапротивопокательности прос о возтельности зания; зания; больного, можности - решить во-- решить вобольного, продолжения оформить прос о возпрос о возоформить профессионадлежащим можности можности надлежащим образом нальной деяобразом продолжения продолжения дицинскую тельности профессиопрофессиодицинскую документабольного, нальной деянальной деядокументаоформить тельности тельности цию; надлежащим больного, определить больного, определить образом меоформить оформить показания показания

госпитализадицинскую ции, органидокументацию; зовать ее в соответствии - определить с состоянием показания госпитализабольного, обосновать ции, органиклинический зовать ее в диагноз; соответствии обосновать с состоянием схему, план и больного, тактику ведеобосновать ния больного, клинический показания диагноз; противопокаобосновать схему, план и зания тактику веденазначению ния больного, психофармакотерапии, показания психотерапротивопокапии, лечебной зания педагогике; назначению - разработать психофармасхему амбукотерапии, латорного вепсихотерадения больнопии, лечебной го, профилакпедагогике; тику обостре-- разработать ний после схему выписки латорного ведения больнобольного ИЗ го, профилакстационара; обосновать тику обострений медикаментозную теравыписки пию, опредебольного лить показастационара; ния И длиобосновать медикаментельность курса лечетозную терапию, опредения. Владеть показа-ЛИТЬ навыками ния И расспроса тельность больного, курса сбора анамния нестических и Допускает катамнестических сведегрубые ошибнаблюки во владений, нии - навыкадения за пами расспроса циентом; больного, навыками

надлежащим образом дицинскую документацию; определить показания госпитализации, организовать ее соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания И противопоказания назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного стационара; обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. Допускает

существенные

во

владении

ошибки

владении

к

амбу-

после

дли-

лече-

надлежащим образом медицинскую документацию; определить показания госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания противопоказания назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; - разработать амбусхему латорного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного стационара; обосновать медикаментозную терапию, опредепоказалить ния И длительность лечекурса ния. Допускает не существенные ошибки во

госпитализации, организовать ее соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз: обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания противопоказания назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострепосле ний выписки больного ИЗ стационара; обосновать медикаментозную терапию, определить показания И длительность курса лечения. Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнести-

ческих сведе-

дения за па-

циентом;

наблю-

ний.

-

	Т				
	анализа полу-	сбора анам-	навыками	навыками	- навыками
	чаемой ин-	нестических и	расспроса	расспроса	анализа полу-
	формации;	катамнести-	больного,	больного,	чаемой ин-
	- навыками	ческих сведе-	сбора анам-	сбора анам-	формации;
	диагностики	ний, наблю-	нестических и	нестических и	- навыками
	и подбора	дения за па-	катамнести-	катамнести-	диагностики и
	адекватной	циентом;	ческих сведе-	ческих сведе-	подбора адек-
	терапии кон-	- навыками	ний, наблю-	ний, наблю-	ватной тера-
	кретных пси-	анализа полу-	дения за па-	дения за па-	пии конкрет-
	хических за-	чаемой ин-	циентом;	циентом;	ных психиче-
	болеваний;	формации;	- навыками	- навыками	ских заболе-
	- навыками	- навыками	анализа полу-	анализа полу-	ваний;
		диагностики и	чаемой ин-	чаемой ин-	- навыками
	распознава-		формации;		
	ния и лечения	подбора адек-	1 1	формации;	распознава-
	неотложных	ватной тера-	- навыками	- навыками	ния и лечения
	состояний в	пии конкрет-	диагностики и	диагностики и	неотложных
	психиатрии.	ных психиче-	подбора адек-	подбора адек-	состояний в
		ских заболе-	ватной тера-	ватной тера-	психиатрии.
		ваний;	пии конкрет-	пии конкрет-	
		- навыками	ных психиче-	ных психиче-	
		распознава-	ских заболе-	ских заболе-	
		ния и лечения	ваний;	ваний;	
		неотложных	- навыками	- навыками	
		состояний в	распознава-	распознава-	
		психиатрии.	ния и лечения	ния и лечения	
			неотложных	неотложных	
			состояний в	состояний в	
			психиатрии.	психиатрии.	
ПК-8	Знать - зако-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает - зако-
Готовность	нодательство	грубые ошиб-	существенные	существенные	нодательство
к приме-	Российской	ки в знаниях -	ошибки в	ошибки в	Российской
нению	Федерации по	законодатель-	знании - за-	знании - за-	Федерации по
природных	вопросам ор-	ство Россий-	конодатель-	конодатель-	вопросам ор-
лечебных	ганизации	ской Федера-	ство Россий-	ства Россий-	ганизации
факторов,	медицинской	ции по вопро-	ской Федера-	ской Федера-	медицинской
лекар-	помощи насе-	сам организа-	ции по вопро-	ции по вопро-	помощи насе-
ственной,	лению;	ции меди-	сам организа-	сам организа-	лению;
немедика-	- принципы	цинской по-	ции меди-	ции меди-	- принципы
ментозной	социальной	мощи населе-	цинской по-	цинской по-	социальной
терапии и	гигиены, био-	нию;	мощи населе-	мощи населе-	гигиены, био-
других ме-	социальные	- принципы	нию;	нию;	социальные
тодов у	аспекты здо-	социальной	- принципы	- принципы	аспекты здо-
пациентов,	ровья и бо-	гигиены, био-	социальной	социальной	ровья и бо-
нуждаю-	лезни; основы	социальные	гигиены, био-	гигиены, био-	лезни; основы
щихся в	медицинской	аспекты здо-	социальные	социальные	медицинской
медицин-	этики и деон-	ровья и бо-	аспекты здо-	аспекты здо-	этики и деон-
ской реа-	тологии в	лезни; основы	ровья и бо-	ровья и бо-	тологии в
билитации		медицинской	лезни; основы	лезни; основы	
Оилитации	психиатрии;		медицинской	медицинской	психиатрии;
	- ОСНОВЫ ПСИ-	этики и деон-			- ОСНОВЫ ПСИ-
	хофармакоте-	тологии в	этики и деон-	этики и деон-	хофармакоте-
	рапии при	психиатрии;	тологии в	тологии в	рапии при
	различных	- основы пси-	психиатрии;	психиатрии;	различных
	психических	хофармакоте-	- основы пси-	- основы пси-	психических

заболеваниях: - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.

Уметь - 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.

Владеть -

навыками

рапии при различных психических заболеваниях: - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.

Допускает грубые ошибки в умении 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, прихофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.

Допускает существенные ошибки в умении 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, физиотерапевтическо-

хофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.

Допускает не существенные ошибки в умении 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, физиотерапевтическозаболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.

Умеет - обос-

новать 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. Владеет -

навыками

	расспросс	рошилу по	го вознай	го возной	расспросс
	расспроса	родных ле- чебных фак-	го воздей-	го воздей-	расспроса
	больного,	_	ствия, при-	ствия, при-	больного,
	сбора анам-	торов.	родных ле-	родных ле-	сбора анам-
	нестических и	П	чебных фак-	чебных фак-	нестических и
	катамнести-	Допускает	торов.	торов.	катамнести-
	ческих сведе-	грубые ошиб-			ческих сведе-
	ний, наблю-	ки во владе-	Допускает	Допускает не	ний, наблю-
	дения за па-	нии - навыка-	существенные	существенные	дения за па-
	циентом;	ми расспроса	ошибки во	ошибки во	циентом;
	- навыками	больного,	владении -	владении -	- навыками
	подбора ле-	сбора анам-	навыками	навыками	подбора ле-
	карственной,	нестических и	расспроса	расспроса	карственной,
	немедикамен-	катамнести-	больного,	больного,	немедикамен-
	тозной тера-	ческих сведе-	сбора анам-	сбора анам-	тозной тера-
	пии конкрет-	ний, наблю-	нестических и	нестических и	пии конкрет-
	ных психиче-	дения за па-	катамнести-	катамнести-	ных психиче-
	ских заболе-	циентом;	ческих сведе-	ческих сведе-	ских заболе-
	ваний;	- навыками	ний, наблю-	ний, наблю-	ваний;
	- методами	подбора ле-	дения за па-	дения за па-	- методами
	психо-	карственной,	циентом;	циентом;	психо-
	социальной	немедикамен-	- навыками	- навыками	социальной
	реабилитации	тозной тера-	подбора ле-	подбора ле-	реабилитации
	больных;	пии конкрет-	карственной,	карственной,	больных;
	- навыками	ных психиче-	немедикамен-	немедикамен-	- навыками
	применения	ских заболе-	тозной тера-	тозной тера-	применения
	природных	ваний;	пии конкрет-	пии конкрет-	природных
	лечебных	- методами	ных психиче-	ных психиче-	лечебных
	факторов с	психо-	ских заболе-	ских заболе-	факторов с
	учетом обще-	социальной	ваний;	ваний;	учетом обще-
	го состояния	реабилитации	- методами	- методами	го состояния
	организма и	больных;	психо-	психо-	организма и
	наличия со-	- навыками	социальной	социальной	наличия со-
	путствующей	применения	реабилитации	реабилитации	путствующей
	патологии.	природных	больных;	больных;	патологии.
	narosioi nn.	лечебных	- навыками	- навыками	патологии.
		факторов с	применения	применения	
		учетом обще-	природных	природных	
		го состояния	природных лечебных	природных лечебных	
		организма и	факторов с	факторов с	
		наличия со-	учетом обще-	учетом обще-	
		путствующей	го состояния	го состояния	
		патологии.			
		патологии.	организма и	организма и	
			наличия со-	наличия со-	
			путствующей	путствующей	
ПК-9	Zuomi orraca	Попускаст	патологии.	патологии.	Zunom organ
	Знать - спосо-	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает - спосо-
Готовность	бы отбора ме-	грубые ошиб-	существенные	существенные	бы отбора ме-
формиро-	тодов и мето-	ки в знаниях -	ошибки в	ошибки в	тодов и мето-
ванию у	дик, направ-	способы от-	знании - спо-	знании - спо-	дик, направ-
населения,	ленных на	бора методов	собы отбора	собов отбора	ленных на
пациентов	охрану здоро-	и методик,	методов и ме-	методов и ме-	охрану здоро-
и членов	вья граждан;	направленных	тодик,	тодик,	вья граждан;
их семей	- приемы раз-	на охрану	направленных	направленных	- приемы раз-

			<u> </u>		
мотива-	работки ме-	здоровья	на охрану	на охрану	работки ме-
ции,	тодов и мето-	граждан;	здоровья	здоровья	тодов и мето-
направ-	дик, направ-	- приемы раз-	граждан;	граждан;	дик, направ-
ленной на	ленных на	работки ме-	- приемы раз-	- приемы раз-	ленных на
сохране-	профилактику	тодов и мето-	работки ме-	работки ме-	профилактику
ние и	здоровья	дик, направ-	тодов и мето-	тодов и мето-	здоровья
укрепле-	населения.	ленных на	дик, направ-	дик, направ-	населения.
ние своего		профилактику	ленных на	ленных на	
здоровья и	Уметь - при-	здоровья	профилактику	профилактику	Умеет - при-
здоровья	менять разра-	населения.	здоровья	здоровья	менять разра-
окружаю-	ботанные ме-		населения.	населения.	ботанные ме-
щих	тодики на ба-	Допускает			тодики на ба-
	зе современ-	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	зе современ-
	ного научного	ки в умении -	существенные	существенные	ного научного
	знания в со-	применять	ошибки в	ошибки в	знания в со-
	ответствии с	разработан-	умении -	умении -	ответствии с
	профилем	ные методики	применять	применять	профилем
	подготовки,	на базе со-	разработан-	разработан-	подготовки,
	направленные	временного	ные методики	ные методики	направленные
	на охрану	научного зна-	на базе со-	на базе со-	на охрану
	здоровья	ния в соот-	временного	временного	здоровья
	граждан.	ветствии с	научного зна-	научного зна-	граждан.
	- F	профилем	ния в соот-	ния в соот-	- F
	Владеть -	подготовки,	ветствии с	ветствии с	Владеет-
	навыками	направленные	профилем	профилем	навыками
	общения по	на охрану	подготовки,	подготовки,	общения по
	формирова-	здоровья	направленные	направленные	формирова-
	нию у насе-	граждан.	на охрану	на охрану	нию у насе-
	ления, паци-	триждин.	здоровья	здоровья	ления, паци-
	ентов и чле-	Допускает	граждан.	граждан.	ентов и чле-
	нов их семей	грубые ошиб-	траждан.	траждан.	нов их семей
	мотивации,	ки во владе-	Допускает	Допускает не	мотивации,
	направленной	нии - навыка-	существенные	существенные	направленной
	на сохранение	ми общения	ошибки во	ошибки во	на сохранение
	и укрепление	по формиро-	владении -	владении -	и укрепление
	своего здоро-				
		ванию у насе-	навыками	навыками	своего здоро-
	вья и здоро-	ления, паци-	общения по	общения по	вья и здоро-
	вья окружа-	ентов и чле-	формирова-	формирова-	вья окружа-
	ющих;	нов их семей	нию у насе-	нию у насе-	ющих;
	- навыком	мотивации,	ления, паци-	ления, паци-	- навыком
	внедрения	направленной	ентов и чле-	ентов и чле-	внедрения
	разработан-	на сохранение	нов их семей	нов их семей	разработан-
	ных методик	и укрепление	мотивации,	мотивации,	ных методик
	в систему	своего здоро-	направленной	направленной	в систему
	охраны здо-	вья и здоро-	на сохранение	на сохранение	охраны здо-
	ровья граж-	вья окружа-	и укрепление	и укрепление	ровья граж-
	дан.	ющих;	своего здоро-	своего здоро-	дан.
		- навыком	вья и здоро-	вья и здоро-	
		внедрения	вья окружа-	вья окружа-	
		разработан-	ющих;	ющих;	
		ных методик	- навыком	- навыком	
		в систему	внедрения	внедрения	
		охраны здо-	разработан-	разработан-	

	T				
		ровья граж-	ных методик	ных методик	
		дан.	в систему	в систему	
			охраны здо-	охраны здо-	
			ровья граж-	ровья граж-	
			дан.	дан.	
ПК-10	Знать:	Допускает	Допускает	Допускает не	Знает:
Готовность	- способы от-	грубые ошиб-	существенные	существенные	- способы от-
к приме-	бора методов	ки в знании-	ошибки в	ошибки в	бора методов
нению ос-	и методик,	способов от-	знании- спо-	знании о –	и методик,
новных	направленных	бора методов	собов отбора	способах от-	направленных
принципов	на охрану	и методик,	методов и ме-	бора методов	на охрану
организа-	здоровья	направленных	тодик,	и методик,	здоровья
ции и	граждан;	на охрану	направленных	направленных	граждан;
управле-	- правовые,	здоровья	на охрану	на охрану	- правовые,
ния в сфе-	организаци-	граждан;	здоровья	здоровья	организаци-
ре охраны	онные, эко-	- правовые,	граждан;	граждан;	онные, эко-
здоровья	номические	организаци-	- правовые,	- правовые,	номические
граждан, в	аспекты при-	онные, эко-	организаци-	организаци-	аспекты при-
медицин-	менения со-	номические	онные, эко-	онные, эко-	менения со-
ских орга-	временных	аспекты при-	номические	номические	временных
низациях и	информаци-	менения со-	аспекты при-	аспекты при-	информаци-
их струк-	онно-	временных	менения со-	менения со-	онно-
турных	коммуника-	информаци-	временных	временных	коммуника-
подразде-	ционных тех-	онно-	информаци-	информаци-	ционных тех-
лениях	нологий в	коммуника-	онно-	онно-	нологий в
	здравоохра-	ционных тех-	коммуника-	коммуника-	здравоохра-
	нении;	нологий в	ционных тех-	ционных тех-	нении;
	- обществен-	здравоохра-	нологий в	нологий в	- обществен-
	но значимые	нении;	здравоохра-	здравоохра-	но значимые
	моральные	- обществен-	нении;	нении;	моральные
	нормы и ос-	но значимые	- обществен-	- обществен-	нормы и ос-
	новы нрав-	моральные	но значимые	но значимые	новы нрав-
	ственного по-	нормы и ос-	моральные	моральные	ственного по-
	ведения;	новы нрав-	нормы и ос-	нормы и ос-	ведения;
	- приемы раз-	ственного по-	новы нрав-	новы нрав-	- приемы раз-
	работки ме-	ведения;	ственного по-	ственного по-	работки ме-
	тодов и мето-	- приемы раз-	ведения;	ведения;	тодов и мето-
	дик, направ-	работки ме-	- приемы раз-	- приемы раз-	дик, направ-
	ленных на	тодов и мето-	работки ме-	работки ме-	ленных на
	профилактику	дик, направ-	тодов и мето-	тодов и мето-	профилактику
	здоровья	ленных на	дик, направ-	дик, направ-	здоровья
	населения.	профилактику	ленных на	ленных на	населения.
	VMOTE :	здоровья	профилактику	профилактику	VMOOTE
	Уметь:	населения.	здоровья	здоровья	Умеет:
	- применять	Попускает	населения.	населения.	- применять
	разработан-	Допускает	Попускает	Попускает на	разработан-
	ные методики на базе со-	грубые ошиб-	Допускает	Допускает не	ные методики
		ки в умении -	существенные ошибки в	существенные ошибки в	на базе со-
	временного	применять			временного
	научного зна-	разработан-	умении -	умении- при-	научного зна-
	ния в соот-	ные методики на базе со-	применять	менять разра- ботанные ме-	ния в соот-
	ветствии с		разработан-		ветствии с
	профилем	временного	ные методики	тодики на ба-	профилем

нонголорум	HOVEHIODO OVIC	110 5000 00	no connectors	нонголович
подготовки,	научного зна-	на базе со-	зе современ-	подготовки,
направленные	ния в соот-	временного	ного научного	направленные
на охрану	ветствии с	научного зна-	знания в со-	на охрану
здоровья	профилем	ния в соот-	ответствии с	здоровья
граждан.	подготовки,	ветствии с	профилем	граждан.
To the second se	направленные	профилем	подготовки,	P.
Владеть:	на охрану	подготовки,	направленные	Владеет:
- навыками	здоровья	направленные	на охрану	- навыками
общения по	граждан.	на охрану	здоровья	общения по
формирова-		здоровья	граждан.	формирова-
нию у насе-	Допускает	граждан.		нию у насе-
ления, паци-	грубые ошиб-		Допускает не	ления, паци-
ентов и чле-	ки во владе-	Допускает	существенные	ентов и чле-
нов их семей	нии- навыка-	существенные	ошибки во	нов их семей
мотивации,	ми общения	ошибки во	владении-	мотивации,
направленной	по формиро-	владении-	навыками	направленной
на сохранение	ванию у насе-	навыками	общения по	на сохранение
и укрепление	ления, паци-	общения по	формирова-	и укрепление
своего здоро-	ентов и чле-	формирова-	нию у насе-	своего здоро-
вья и здоро-	нов их семей	нию у насе-	ления, паци-	вья и здоро-
вья окружа-	мотивации,	ления, паци-	ентов и чле-	вья окружа-
ющих;	направленной	ентов и чле-	нов их семей	ющих;
- навыком	на сохранение	нов их семей	мотивации,	- навыком
внедрения	и укрепление	мотивации,	направленной	внедрения
разработан-	своего здоро-	направленной	на сохранение	разработан-
ных методик	вья и здоро-	на сохранение	и укрепление	ных методик
в систему	вья окружа-	и укрепление	своего здоро-	в систему
охраны здо-	ющих;	своего здоро-	вья и здоро-	охраны здо-
ровья граж-	- навыком	вья и здоро-	вья окружа-	ровья граж-
дан.	внедрения	вья окружа-	ющих;	дан.
	разработан-	ющих;	- навыком	
	ных методик	- навыком	внедрения	
	в систему	внедрения	разработан-	
	охраны здо-	разработан-	ных методик	
	ровья граж-	ных методик	в систему	
	дан.	в систему	охраны здо-	
		охраны здо-	ровья граж-	
		ровья граж-	дан.	
		дан.		

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 диагностической 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 помрачнения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачнение 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 осознавание
- 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 парэйдолии
 - 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 эхолалии
- 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 заболевания 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 относится 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 анксиолитичеким 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 характеры 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-адренолитическими 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-HT $_2$ -серотонинергическим, D_2 (D1-4)-дофаминергическим, альфа-адренергическим рецепторам. Также часто вызывает набор веса. Повышение массы тела часто развивается вследствие гиперпролактиемии, 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 гиперпролактиемии, однако признаки данного состояния отсутствуют у данного пациента.

Залача 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 Са 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 Са, К 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 анксиолитичеким 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 потентен 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 арипипразол, 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-HT $_2$ -серотонинергическим, D_2 (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, альфаадренорецепторов. 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 а 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 D_{1-4} , мускариновым, гистаминовым и альфаадренорецепторам. Обладает выраженным антипсихотическим и седативным действиям, 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 Γ : Рисперидон, антипсихотик 2 поколения, характеризуется высокой аффинностью к 5-HT₂-серотонинергическим, D_2 (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 гипотиреоидизма.

Вариант Б: Вальпроевая кислота- стабилизатор настроения из группы антиконвульсантов с ГАМК-ергическим действием, модуляцией активности каналов Са 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 Са, К 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 нейрохимическим 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 Γ : 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	Α	алкалозе
2	натрия гидрокарбонат	Б	опиатных
3	атропин	В	фосфорорганическими соединениями
4	Активированный уголь	Γ	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. фармакодинимическим взаимодействием, назначаемых средств
- 3. фармакокинетическим взаимодействием, применяемых средств

11. Укажите нейролептик – производное бутирофенона:

- 1. хлопромазин
- 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. фенобарбитал
- 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. Лейкотреенов
- 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-трансмиттером

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 зндогенными психическими расстройствами?
- 16. Значение психообразования в системе реабилитации больных аутохтоными 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 (мультимодальной 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 преморбида, 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 прединсультном 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 тромбангиите
- 61. Особенности клиники инициального периода церебрального тромбангиита
- 62. Пароксизмальные головные боли
- 63. Пароксизмальные головокружения
- 64. Эпилептиформные расстройства при соматических и неврологических нарушениях, тромбангиитической болезни, их значение для диагностики
- 65. Психозы при церебральном тромбангиите с преобладанием псевдодеменции, с помрачением сознания
- 66. Особенности слабоумия при тромбангиитической болезни
- 67. Соматоневрологические изменения при церебральном тромбангиите
- 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 тромбангиитах сосудов головного мозга
- 74. Медико-социальная экспертиза при атеросклерозе сосудов головного мозга с психическими нарушениями
- 75. Медико-социальная экспертиза при гипертонической болезни с психическими нару-
- 76. Медико-социальная экспертиза при церебральном тромбангиите 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 перефрении) 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, глютаматерической и др.) недостаточности
- 90. Эволюция клинико-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) абортивные
- д) все вышеперечисленное

3. Из сферы суицидального поведения исключают:

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

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) предиспозиционную
- 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 суицидогенные факторы - это:

- а) «слабые», «угрожаемые» в отношении их недостаточности, неполноценности функционирования, механизмы психической деятельности
- б) дезадаптирующие («проигрышные») суицидоопасные позиции, которые личность занимает в ситуации конфликта
- в) психические состояния и реакции, которые, возникая на основе соответствующих предиспозиций 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, имеющее 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. Опекуны и попечители.
- 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 пенитенциарной 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 метолы 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.