

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Психиатрия, медицинская психология»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра психиатрии и наркологии

Курс: 5

Семестр: 9

Модули: 1

Зачетные единицы: 5

Экзамен: 9 семестр (36 часов)

Лекции: 28 часов

Практические занятия: 68 часов

Самостоятельная работа: 48 часов

Всего: 180 часов

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 95, учебного плана 2020 г. и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н.

Индекс Б1.Б.30

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии (протокол № 8, «25» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е.Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Председатель методического совета	Елфимов Д.А.	Согласовано	25.04.2024, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, д.м.н., доцент Т.В. Раева;
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.С. Плотникова;
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.В. Юдина;
ассистент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. А.В. Леонова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии ИНПР ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент О.А. Кичерова
Заведующий кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Е.В. Малинина
Главный врач ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» Е.В. Родяшин

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» является формирование у студентов лечебного факультета умений первичной диагностики психических расстройств и нарушений поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, навыков оказания неотложной психиатрической и наркологической помощи, а также фармакологической и психотерапевтической коррекции мягких психических нарушений в условиях общей медицинской практики в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачи изучения дисциплины:

- обучить студентов основам профессиональной деятельности врача-психиатра: диагностики, фармакотерапии, психотерапии, личностной коррекции и реабилитации пациентов с психическими расстройствами;
- сформировать знания у студентов тех разделов психиатрии, которые необходимы при работе в общесоматической практике, особенностей личности больных, их реакций на заболевание, госпитализацию и лечение. В связи с этим, изучить основы пограничной психиатрии – учение о неврозах, психопатиях, психических нарушениях при соматических заболеваниях, черепно-мозговых травмах, проблемы экологической, психиатрии катастроф и геронтологической психиатрии;
- дать необходимые знания по актуальным проблемам современной наркологии (изучению алкоголизма, наркомании, токсикоманий, их лечению и профилактике), а также детской и подростковой психиатрии;
- познакомить обучающихся с современными возможностями профилактики, лечения и реабилитации психических расстройств;
- привить студентам навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимых для обслуживания пациентов с нарушениями в психической сфере.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в 9 семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
	этическую ответственность за принятые решения	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	золотое правило нравственности, общечеловеческий, групповой и исторической характер морали, структуру и функции правоохранительных органов, этику и деонтологию врача общей практики;
	уметь	оценивать поступки людей в нравственных, правовых и эстетических категориях, пропагандировать в коллективе нормы правовой и эстетической культуры, выстраивать отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной деятельности;
	владеть	принципами медицинской деонтологии и этики, высокой правовой культурой, навыками применения норм общечеловеческой морали и биоэтики в общении с пациентами с психической патологией и их родственниками, навыками аргументированного решения этико-правовых проблем медицинской практики в психиатрии и наркологии.
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	структуру личности (темперамент, характер, направленность, потенциал), квалификационные требования к специальности врача общей практики, качества личности, определяющие результативность деятельности и успех в жизни, закономерности этапов становления личности;
	уметь	намечать программу саморазвития, отвечающую нормам цивилизованного общества и современным данным гуманитарных наук, планировать собственный карьерный рост, предусматривать возможные кризисы и способы их преодоления;
	владеть	навыками объективной рефлексии, самоанализа душевного состояния, способами повышения профессиональной квалификации.
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	нормы профессиональной этики и этикета, культуру народов России и главных цивилизаций, особенности основных конфессий в мире;
	уметь	применять нормы профессиональной этики и этикета для продуктивной работы коллектива, оценивать достижения других народов и цивилизаций, обнаруживать положительные нравственные основания мировых религий;
	владеть	навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе, анализа культурных достижений других народов, определения границ разумной толерантности.
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	норму и патологию психических функций; особенности возникновения, развития и завершения психических расстройств, методы клинической и лабораторной оценки психических нарушений; семиотику и синдроматику психической патологии;
	уметь	сопоставлять клинические проявления психических нарушений и

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
		отдельных заболеваний; формулировать структурные основы психических болезней, их этиологию и патогенез, психопатологические симптомы и синдромы; объяснять характер отклонений в ходе психического развития, которые могут привести к формированию вариантов нарушений в психике;
	владеть	методическими основами клинического мышления, способами обоснования характера психопатологического процесса и его клинических проявлений для постановки синдромального диагноза.
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методы сбора и анализа жалоб пациента, его анамнеза в психиатрии; методики осмотра (обследования) психических функций; этиологию и патогенез наиболее распространенных психических заболеваний; клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; современные методы клинической и параклинической диагностики основных психических расстройств и патологических состояний у детей, показания к их назначению; клиническую картину психопатологических состояний, требующих направления к врачам психиатрам и наркологам;
	уметь	анализировать и интерпретировать полученную информацию пациента; проводить и интерпретировать результаты психопатологического обследования; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам психиатрам и наркологам; интерпретировать результаты осмотра врачами психиатрами и наркологами; на основании проведенных клинических, лабораторных, инструментальных и иных исследований распознавать состояния или устанавливать факт наличия или отсутствия психического заболевания;
	владеть	современными методиками сбора и анализа жалоб пациента с психической патологией, его анамнеза; современными методиками патопсихологического обследования; современными методиками клинической и параклинической диагностики основных психических заболеваний и психопатологических состояний у детей.
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы по МКБ-10, квалифицируемые в рубрике F; современные классификации психических заболеваний;
	уметь	оценивать основные патологические состояния, симптомы,

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
		синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-10, рубрика F; формулировать окончательный клинический психиатрический диагноз в соответствии с МКБ-10; применять в практической деятельности МКБ-10;
	владеть	методами определения у пациентов основных психопатологических симптомов и синдромов, нозологических форм психических расстройств в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	порядки оказания медицинской помощи; стандарты медицинской помощи взрослым и детям с психической патологией; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в психиатрии и наркологии; современные методы терапии основных психических заболеваний;
	уметь	определять тактику ведения пациентов с различными психическими расстройствами в соответствии с установленными порядками, стандартами и клиническими рекомендациями; применять на практике современные методы терапии основных психических расстройств у пациентов;
	владеть	методами определения тактики ведения пациентов с различными психическими расстройствами в соответствии с установленными порядками, стандартами и клиническими рекомендациями.
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принципы организации лечебной помощи взрослым, детям и подросткам с различными психическими расстройствами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; методы оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии психических расстройств в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	уметь	назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины психического заболевания в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оценить эффективность и безопасность проводимой терапии психических заболеваний у пациентов разных возрастных групп;
	владеть	методами разработки плана медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста и клинической картины психического расстройства в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; методами оценки эффективности и безопасности проводимой терапии психических заболеваний у пациентов разных возрастных групп.
ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	
В результате	знать	понятие о первичной медико-санитарной помощи; порядок

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
изучения дисциплины обучающиеся должны		оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при психозах, обострениях хронических психических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
	уметь	самостоятельно и ответственно принимать решения в вопросах оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при психозах, обострениях хронических психических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
	владеть	методами самостоятельного оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при психозах, обострениях хронических психических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	клиническую картину неотложных состояний в психиатрии и наркологии (острое психомоторное возбуждение, эпилептический статус, тяжелые формы делирия, отказ от приема пищи в период психоза, активное суицидальное поведение, отравление психотропными средствами и наркотиками, фебрильный приступ шизофрении и злокачественный нейролептический синдром); алгоритмы оказания скорой медицинской помощи в случае возникновения у них состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; критерии оценки эффективности проводимой терапии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства у детей, подростков; порядок и показания к экстренной госпитализации в психиатрический и наркологический стационар;
	уметь	дифференцировать клиническую картину неотложных состояний в психиатрии и наркологии; самостоятельно и ответственно принимать решения в вопросах оказания скорой медицинской помощи детям и подросткам при возникновении у них психозов; оценивать эффективность проводимой терапии неотложных состояний в психиатрии, требующих срочного медицинского вмешательства;
	владеть	методами дифференциальной диагностики неотложных состояний в психиатрии и наркологии; методами оказания скорой медицинской помощи при возникновении состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; методами оценки эффективности проводимой терапии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; методами диагностики осложнений лечения психофармакологическими средствами, требующих срочного медицинского вмешательства.
ПК-14	Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	понятие о медицинской реабилитации больных с психической патологией; разделы реабилитации и их реализация у пациентов с психическими заболеваниями и инвалидов по психической патологии; механизмы реабилитационного воздействия на организм пациентов с хроническими психическими заболеваниями и детей-инвалидов по психической патологии; показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с психическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации; правила оформления медицинской документации пациентов, нуждающимся в медицинской реабилитации;
	уметь	обосновывать, составлять и контролировать выполнение плана индивидуальной программы реабилитации пациентов с психическими заболеваниями и инвалидов; определять показания и противопоказания к назначению лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с психическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий; оформлять медицинскую документацию пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации;
	владеть	методами проведения медицинской реабилитации пациентов с хроническими психическими заболеваниями и инвалидов; методами анализа и оценки эффективности применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
ПК-15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению психического здоровья, профилактике психических заболеваний; методы самоконтроля основных показателей психического благополучия;
	уметь	выбрать и применить в практической деятельности основные методы обучения населения основным психогигиеническим мероприятиям, навыкам самоконтроля основных показателей психического здоровья, способствующих его сохранению и укреплению, профилактике психических заболеваний;
	владеть	навыками самоконтроля основных показателей психического здоровья; методиками обучения населения основным психогигиеническим мероприятиям, способствующим профилактике возникновения психических заболеваний и укреплению здоровья.
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	
В результате изучения	знать	принципы обучения населения навыкам здорового образа жизни;
	уметь	организовывать и проводить санитарно-просветительскую работу

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
дисциплины обучающиеся должны		среди населения по формированию элементов здорового образа жизни;
	владеть	методиками организации и проведения просветительской деятельности по устранению факторов риска психической патологии и формированию навыков здорового образа жизни.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

Дисциплинарный модуль 1. Психиатрия, наркология и медицинская психология (5 з.е.)

Модульная единица 1.1. Теоретические, организационные и правовые вопросы в психиатрии и наркологии

Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии. Распространенность психических заболеваний. Представление о социальном значении психических расстройств, оценка урона наносимого обществу. Связь соматического и психического. Отношение к душевнобольным в различные исторические эпохи и в различных культурах. Введение в практику биологических методов лечения и психофармакологических средств и связанные с ним изменения в организации психиатрической службы. Развитие социальных аспектов в российской психиатрии XXI века. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) и ее роль в гуманизации психиатрической помощи. Основные достижения наук (нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, патоморфологии, генетики, эндокринологии, методы прижизненной морфологической диагностики) и их значение для психиатрии.

Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (введен в действие 01.01.93). Правила освидетельствования, добровольной госпитализации. Основания к недобровольной госпитализации и правила ее осуществления. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, порядок его установления и прекращения. Консультативное амбулаторное наблюдение. Принцип информированности в ведении психически больных. Льготы, предоставляемые психически больным. Профессиональные ограничения и отношение психически больных к военной службе. Права психически больных при совершении гражданских актов, понятие дееспособности, правила определения недееспособности. Проведение трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированной МСЭК, порядок направления и освидетельствования. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности (групп инвалидности). Опекa, показания для наложения опеки. Общественно опасное поведение душевнобольных. Ответственность душевно больных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебной экспертизы. Проведение военной психиатрической экспертизы, основные положения приказа

Министра обороны России о годности к несению военной службы. Ответственность медицинских работников за порядок оказания психиатрической помощи.

Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России. Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь; психоневрологические диспансеры, городские психиатрические стационары, загородные психиатрические больницы, психоневрологические интернаты. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи. Устройство отделения психиатрической больницы. Основные принципы распределения больных в психиатрическом стационаре. Правила содержания больных в беспокойном отделении. Обязанности врача, среднего и младшего медицинского персонала. Организация реабилитации и досуга больных в условиях стационара, задачи трудового инструктора, социального работника. Организация лечения и реабилитации в условиях дневного стационара. Виды амбулаторной психиатрической помощи: консультативно-лечебная помощь и диспансерное наблюдение. Роль диспансеров в оказании профилактической, лечебной и социальной помощи больным. Лечебно-трудовые мастерские, дневные стационары, их задачи при оказании лечебно-профилактической и реабилитационной помощи.

Деонтология в психиатрии. Кодекс профессиональной этики психиатров России (принят 19.04.94). Партнерские взаимоотношения врача и больного, требования к сохранению профессиональной тайны при психических расстройствах и проблема стигматизации. Соблюдение гражданских прав больных в условиях недобровольного лечения. Принцип разумной информированности больного, вовлечение пациента в терапевтический процесс. Формирование терапевтического союза с больными. Варианты личностного реагирования на психическое и соматическое заболевание. Понятия гипернозогнозии, гипонозогнозии и анозогнозии, симуляции; аггравации и диссимуляции, манипулятивного и установочного поведения. Особенности организации психиатрической помощи детям, подросткам, лицам преклонного возраста.

Понятия здоровья и нормы в психиатрии. Проблема нозоса и патоса. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенеза и преморбидные особенности личности. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (в том числе климакс). Основные этапы формирования нормальной психики человека (детство, пубертатный, зрелый, климактерический, пожилой, старческий возрасты). Понятие о рецепторах центральной нервной системы. Основные медиаторы ЦНС и их роль в формировании поведения и расстройств психики. Исторически сложившиеся принципы классификации психических заболеваний в России и Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие эндогенных, экзогенных и психогенных психических расстройств. Понятие болезни (процесса), патологического развития и конечного состояния (дефекта). Нозологический и синдромальный принципы в построении классификации. Основные варианты течения психических заболеваний (непрерывное, прогрессивное, регрессивное, рецидивирующее, фазовое, приступообразное, волнообразное).

Модульная единица 1.2. Психопатологические симптомы и синдромы

Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов. Понятие продуктивной и негативной (дефицитарной) симптоматики. Органические и функциональные психические расстройства. Оценка специфичности симптомов. Психопатологический синдром, определение понятия. Роль синдрома в планировании лечебных мероприятий и установлении прогноза. Регистры психопатологических синдромов (невротические, гипопсихотические, психотические, психоорганические, психопатические). Роль различных факторов, влияющих на формирование различных психопатологических синдромов (роль характера вредности, дозы вредности, темпа действия вредности, реактивности организма и преморбидных особенностей личности). Непсихотические синдромы (невротические, психоорганические, психопатические). Психотические синдромы. Синдромы помраченного сознания: делирий, аменция, онейроид, сумеречное расстройство сознания. Особенности нарушения сознания при различных заболеваниях. Галлюцинаторно-параноидные синдромы. Галлюцинаторный синдром. Параноидные синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Понятие идиаторных, сенсорных и моторных автоматизмов. Динамика бредовых синдромов. Особенности синдрома Кандинского-Клерамбо на различных этапах его формирования. Эмоционально-волевые расстройства. Депрессивный, маниакальный, кататонический, гебефренический синдромы и их клиническая характеристика. Диагностическое значение эмоционально-волевых расстройств. Особенности при различных психических заболеваниях. Виды и особенности психомоторного возбуждения и психомоторной заторможенности при различных психопатологических синдромах. Выделение и квалификация психопатологических симптомов. Оценка данных анамнеза, типа течения болезни, соматоневрологического состояния, данных лабораторных и инструментальных исследований. Методы исследования, применяемые в психиатрии. Клинический и клинико-катамнестический методы: правила сбора анамнеза, субъективные и объективные сведения, порядок описания психического состояния на момент обследования, сбор катамнестических сведений, анализ полученного материала. Параклинические методы в психиатрии: электроэнцефалография, компьютерная томография и ядерно-магнитный резонанс, рентгенография черепа, М-эхо, реоэнцефалография, исследование ликвора. Диагностические возможности каждого метода, основные правила проведения, наиболее значимые показатели. Знание данных смежных специальностей: неврологии, офтальмологии и др. Эпидемиологические исследования в психиатрии.

Расстройства ощущений: гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезии. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Патология восприятия (агнозия, иллюзии и галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза). Иллюзии (аффективные, парейдолические, по органам чувств), их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Галлюцинации (истинные и псевдогаллюцинации). Классификация галлюцинаций по органам чувств (зрительные, слуховые, вкусовые, обонятельные, тактильные, висцеральные). Галлюцинации функциональные, рефлекторные,

кинестетические, эйдетические, гипногические, внушенные и доминантные. Императивные галлюцинации. Объективные признаки галлюцинаций, пробы на готовность к галлюцинациям (Липмана, Рейхардта, Ашаффенбурга). Особенности галлюцинаций и иллюзий у детей и подростков. Психосенсорные расстройства (макропсия, микропсия, метаморфопсия, нарушение восприятия собственного тела), дереализация и деперсонализация. Социально опасное поведение лиц с расстройствами восприятия.

Расстройства ассоциативного процесса (нарушение мышления по темпу, форме и содержанию). Нарушение мышления по темпу: ускоренное и замедленное. Расстройство мышления по форме: резонерство, разорванность мышления, бессвязность, обрыв мыслей, ментизм, персеверация, вербигерация, стереотипия, эхолоалия. Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, патологическая обстоятельность мышления. Нарушение мышления по содержанию. Бредовые идеи, определение, классификация. Варианты бредовых идей на фоне повышенного настроения, пониженного настроения и страха. Первичный, вторичный бред, систематизированный, несистематизированный бред. Индуцированный и резидуальный бред. Сверхценные идеи, определение. Классификация сверхценных идей: ревности, мести, физической и социальной неполноценности, особого значения и отношения, изобретательства, виновности, греховности, ипохондрические идеи. Отличия сверхценных и бредовых идей. Навязчивые состояния, определение, классификация. Навязчивые мысли (обсессии), страхи, фобии, действия (компульсии). Навязчивые воспоминания, опасения, сомнения, представления, влечения, действия и ритуалы. Контрастные навязчивости. Особенности патологии мышления при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Особенности общения с больными при выраженных расстройствах мышления, правила работы с бредовыми больными. Общественно-опасное и суицидальное поведение при расстройствах мышления.

Определение памяти, ее связь с другими психическими процессами. Механизмы запоминания. Виды памяти. Патология памяти, нарушения запоминания и воспроизведения. Нарушения памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (ретроградная, антероградная, фиксационная). Парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Беспомощность больных с расстройствами памяти, необходимый уход и надзор. Внимание, определение понятия внимания. Связь внимания и сознания. Основные свойства внимания. Расстройства внимания (истощаемость, отвлекаемость, патологическая рассеянность, фиксация внимания). Формирование интеллекта в процессе развития человека, его основные компоненты (предпосылки интеллекта, багаж знаний, собственно интеллект). Методы оценки интеллекта и его снижения. Понятие интеллектуального индекса и его вычисление. Степени олигофрении (дебильность, имбецильность, идиотия). Гипердинамический, гиподинамический варианты олигофрении. Слабоумие (деменция). Отличие деменции от олигофрении. Варианты органического слабоумия: лакунарное, (дисмнестическое), тотальное (глобальное), концентрическое. Понятие шизофренического слабоумия. Уход за больными с нарушениями интеллекта, возможности использования остаточной

трудоспособности при различных вариантах интеллектуального дефекта. Особенности нарушений интеллекта при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды.

Аффективные расстройства: гипертимия, гипотимия, эйфория, дисфория, амбивалентность, эмоциональная ригидность, эмоциональная лабильность, слабодушие, апатия, страх, тревога, растерянность, аффект недоумения. Понятие сильных положительных и отрицательных эмоций как признаков психической продукции, оскуднение эмоций как негативная симптоматика (дефект). Понятие воли и влечений, их взаимосвязь и взаимное влияние. Расстройства воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия, расторможенность влечений, снижение и извращение влечений, импульсивные и навязчивые действия. Физиологический и патологический аффекты. Депрессивный синдром. Понятие витальной (предсердечной) тоски. Расстройства мышления, воли, влечений, движений и сна при депрессии. Различные клинические формы депрессий (тоскливая, тревожная, ажитированная). Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной депрессии. Маниакальный синдром. Апато-абулический синдром. Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное и суицидальное поведение лиц с данными расстройствами. Особенности надзора и ухода.

Кататонический синдром: мутизм, активный и пассивный негативизм, стереотипии двигательные и речевые, пассивная подчиняемость, восковидная гибкость, эхολалия, эхопраксия, импульсивные действия, манерность, вычурность, парамимии, симптом «капюшона» и симптом «воздушной подушки», мышечная скованность. Понятие люцидной и онероидной кататонии. Виды психомоторного возбуждения (маниакальное, гебефреническое, кататоническое, галлюцинаторно-бредовое, зпилептиформное, истерическое, ажитация). Связь психомоторного возбуждения с синдромами расстроенного сознания. Виды ступора (кататонический, депрессивный, истерический, психогенный). Возможность социально-опасных действий и меры их предупреждения. Особенности ухода и надзора за больными, зондовое кормление, методика растормаживания. Транспортировка возбужденного больного. Купирование психомоторного возбуждения, допустимые меры стеснения. Диагностическое значение синдромов двигательных расстройств, особенности их проявления при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды.

Критерии К. Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления, амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Болезненные состояния, приводящие к выключению сознания, ранние признаки снижения уровня сознания. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания (психотическое, амбулаторные автоматизмы, трансы и фуги). Социально-опасное поведение у лиц с помрачением сознания. Признаки, указывающие на утяжеление состояния больного и на развитие осложнений. Надзор и уход за больными. Диагностическое значение и дифференциальная диагностика расстройств сознания.

Модульная единица 1.3. Частная психиатрия

Общие черты органических эндогенно-органических, экзогенно-органических, экзогенных и соматогенных психических расстройств. Понятие психоорганического (энцефалопатического) синдрома. Концепция «экзогенного типа реакций» Бонгеффера. Наиболее распространенные дегенеративные заболевания мозга: болезнь Альцгеймера и старческое слабоумие, болезнь Пика, хорea Гентингтона, болезнь Паркинсона. Ранние признаки, различия в прогнозе, особенности ухода за слабоумными больными. Церебральный атеросклероз и другие сосудистые заболевания мозга: ранние признаки, особенности картины слабоумия, специфика течения и прогноза, терапевтические возможности. Уход за сосудистыми больными. Опухоли мозга и метастазы злокачественных опухолей в мозг: ранние признаки, типичные общемозговые и локальные симптомы. Пароксизмы как возможное проявление опухолей. Особенности поведения больных при опухолях различной локализации. Возможности инструментальной диагностики. Мозговые инфекции. Общее представление об эпидемическом энцефалите, клещевом и коревом энцефалите. Особенности ухода. Черепно-мозговые травмы: клинические проявления на разных этапах течения, склонность к регрессу симптоматики, возможные отдаленные последствия. Уход за больными в острый период и в период реконвалесценции. Характерологические особенности больных, перенесших травмы: нервно-психические нарушения острого периода (выключение сознания, кома, сопор, оглушенность). Острые травматические психозы, их варианты (предпочтительно синдромы нарушенного сознания – делирий, сумеречное состояние). Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы, клинические варианты (посттравматическая церебрастения, энцефалопатия, эпилепсия, слабоумие, посттравматическая психопатизация личности). Поздние травматические психозы, клинические варианты (преимущественно галлюцинаторно-параноидные синдромы и синдромы эмоционально-волевых расстройств). Особенности психических нарушений травматической природы в разные возрастные периоды. Ведущие синдромы при острых и хронических интоксикациях. Лекарственные средства и бытовые вещества, провоцирующие психозы: психотропные средства, галлюциногены, холинолитики, гормональные средства, противотуберкулезные препараты, гипотензивные средства. Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями.

Эпилепсия. Психические расстройства при эпилепсии. Определение и критерии заболевания. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Распространенность. Классификация эпилепсии. Клинические проявления эпилепсии. Виды эпилептических припадков. Судорожные и бессудорожные припадки (генерализованные (*grand mal*, абсанс и другие варианты *petit mal*) и парциальные (особые состояния сознания, психосенсорные припадки, явления *déjà vu* и *jamais vu*, приступы дереализации и деперсонализации), пароксизмы без выраженного расстройства сознания. Пароксизмальные приступы страха (панические атаки, психовегетативные кризы, диэнцефальные припадки). Истерические припадки, их отличие от эпилептических. Понятие эпилептического статуса, его причины, возможные исходы. Диагностическое значение каждого типа пароксизмов, их особенности при различных заболеваниях и в различные

возрастные периоды. Социально опасное поведение у лиц с пароксизмами или расстройствами сознания. Содержание класса G40 МКБ-10, психические расстройства при эпилепсии, включенные в класс F0. Острые и хронические эпилептические психозы. Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы). Исход эпилепсии, специфические изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность), особенности слабоумия при эпилепсии. Возможность социально опасного поведения при сумеречных помрачениях сознания и дисфориях. Особенности течения эпилепсии у детей и подростков. Клинический патоморфоз эпилепсии. Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике эпилепсии. Дифференцирование эпилептического и истерического припадков, симптоматической эпилепсии и эпилептической болезни. Возможности лечения и основные требования при проведении лекарственной терапии: длительность, непрерывность, индивидуальность. Основные группы противосудорожных средств, препараты универсального (карбамазепин, вальпроаты и др.) и избирательного действия (барбитураты, фенитоин, бензодиазепины, сукцинимиды). Условия назначения и отмены, цели, осложнения противосудорожной терапии. Уход за больными, помощь больному в момент припадков. Хирургическое лечение эпилепсии. Купирование эпилептического статуса, эпилептических психозов, дисфорий. Трудоустройство, реабилитация больных и противопоказанные виды труда.

Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства. Определение и современное представление о сущности шизофрении, эпидемиология. Краткая история развития учения о шизофрении. Понятие схизиса (расщепления), аутизма, прогредиентности. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Продуктивные и негативные симптомы заболевания (расстройства мышления, аутизация, эмоционально-волевое оскудение). Понятие о специфических изменениях личности, шизофреническом дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания: параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания (непрерывный, приступообразно-прогредиентный-шубообразный, рекуррентный-периодический). Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве (вялотекущей шизофрении) и острых шизоаффективных психозах (рекуррентной, циркулярной шизофрении). Характер психических нарушений в начальном периоде шизофрении и на высоте болезни. Типы ремиссий и варианты исхода шизофрении. Понятие о шизофреническом дефекте при различных типах течения заболевания (апатобулический, гебефренический, кататонический, галлюцинаторно-параноидный дефекты). Хронические, бредовые психозы (инволюционный параноид). Особенности галлюцинаций и бредовых идей при шизофрении. Особенности шизофрении в детском, подростковом и пожилом возрасте. Принципы лечения шизофрении и других бредовых психозов, показания к проведению активных методов лечения (ЭСТ, инсулиновые комы), возможности терапии, значение поддерживающего лечения, возможности трудоустройства, реабилитация больных на различных этапах заболевания. Ближайшие и отдаленные последствия

терапии, качество ремиссии при различных вариантах течения болезни. Социально-опасные действия больных шизофренией, их профилактика.

Расстройства настроения (аффективные расстройства). Аффективные психозы. Краткая история учения о биполярном аффективном расстройстве (БАР). Определение. Эпидемиология. Этиология, патогенез, данные биохимических и генетических исследований. Клинические проявления депрессивной и маниакальной фаз. Варианты течения БАР. Атипичные формы маниакальных и депрессивных состояний. Клиника маниакальных состояний: гипертимия, ассоциативное и двигательное возбуждение, усиление влечений, отвлекаемость, завышенная самооценка и пр. Симптоматика депрессивного приступа: тоска, идеаторная и двигательная заторможенность, подавление влечений, соматовегетативные расстройства, заниженная самооценка, нарушения сна, суицидальное поведение. Маскированная депрессия, клинические признаки. Сравнительно-возрастные клинические признаки (особенности клинических проявлений БАР в позднем возрасте), особенности аффективных расстройств в детском и подростковом возрасте. Течение БАР (спонтанное возникновение, сезонность, суточная динамика, продолжительность фаз), длительности приступов, понятие интермиссии, отдаленный прогноз, причины утраты трудоспособности. Типы течения: биполярный, монополярный, циклотимия. Возможности терапии, применение ЭСТ. Опасность суицида, особенности ухода и надзора при разных состояниях, возможности реабилитации. Трудоспособность больных, реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства, вызывающие депрессию.

Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Общие признаки психогенных заболеваний (триада К. Яспера). Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликта. Роль преморбидных особенностей личности. Критические возрастные периоды. Соматические заболевания как психологический стресс. Реактивные психозы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация и клиника реактивных психозов. Острые реакции: аффективно-шоковые (ступор или возбуждение) и истерические психозы (псевдодеменция, ганзеровский синдром, пуэрилизм, истерические сумеречные расстройства сознания). Психогенные психотические расстройства: параноид, депрессия. Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид. Клинические проявления реактивной депрессии. Течение, соматические проявления. Реактивный параноид: клиника, течение, прогноз. Понятие «постреактивное развитие личности». Тактика ведения, предотвращение суицидов и социально-опасных поступков. Неврозы. Определение невроза как психогенно (конфликтогенно) обусловленного заболевания с невротической симптоматикой. Значение биологических, социальных и психологических факторов в этиопатогенезе неврозов. Роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов. Характер и особенности психогений. Распространенность неврозов. Основные формы неврозов: неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний, их клиническая характеристика. Варианты неврастенического невроза (гиперстенический, раздражительная слабость, гипостенический), которые можно рассматривать как последовательные стадии динамики заболевания. Истерический невроз. Клинические проявления:

двигательные, сенсорные, соматовегетативные и психические расстройства. Невроз навязчивых состояний, основные клинические проявления, стадии развития. Соматические, вегетативные и сексуальные расстройства при неврозах. Течение неврозов, их прогноз. Понятие о невротическом развитии личности. Клинический патоморфоз неврозов. Сравнительно-возрастные аспекты неврозов. Наиболее важные проявления неврозов: астенический синдром, тревога, фобии, obsессии, конверсионная соматическая симптоматика, соматоформные расстройства (ипохондрия), панические атаки. Связь симптомов с преморбидными особенностями личности. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Особенности проявлений неврозов у детей (слабая дифференцировка симптомов, высокая частота двигательных и поведенческих расстройств). Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Лечение заболеваний, вызванных стрессом. Этиопатогенетическая терапия. Психотерапия. Медикаментозное лечение. Нетрадиционные методы лечения. Роль семьи, профессиональной деятельности и социального окружения в восстановлении здоровья.

Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Понятие личности. Структура личности (задатки, способности, темперамент, характер, направленность, иерархия мотивов). Акцентуированные личности, типы акцентуаций (Э. Кречмер, К. Леонгард, А.Е. Личко). Патологическое развитие личности. Изменение личности при прогрессивных психических заболеваниях (шизофрении, эпилепсии, органическом поражении головного мозга, алкоголизме и наркомании). Понятие расстройства личности, определение, классификация, критерии психопатий по П.Б.Ганнушкину. Отличие расстройства личности (психопатий) от акцентуаций характера и от изменения личности вследствие прогрессивных психических заболеваний. Динамика расстройств личности, понятие компенсации и декомпенсации. Факторы, способствующие формированию расстройств личности. Роль органической неполноценности головного мозга – врожденной или приобретенной в первые 3 года жизни, клинически проявляющейся в эмоционально-волевых расстройствах. Роль наследственной предрасположенности, условий воспитания, интеркуррентных заболеваний в формировании патологии личности. Распространенность расстройств характера. Систематика расстройств личности: ядерные и краевые (О.В. Кербинов), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастенические, сенситивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые (истерические, циклотимические), неустойчивые (асоциальные). Психопатизация личности – определение, основные причины, клинические проявления. Патохарактерологическое развитие личности. Способы поддержания психотерапевтического контакта с пациентами с расстройствами личности. Психотерапевтическая и психофармакологическая коррекция поведения, реабилитация и реадaptация.

Психические расстройства при наиболее распространенных соматических (инфекционных и неинфекционных) заболеваниях. Общие закономерности формирования психических нарушений при соматических заболеваниях (роль характера заболевания, тяжести, остроты развития и длительности, реактивности

организма и преморбидных особенностей личности). Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь и пр. Особенности клинических проявлений при гипертонической болезни на разных стадиях заболевания. Неврозоподобные и невротические расстройства. Острые сосудистые психозы, синдромы психоорганического регистра, психопатизация личности. Дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными психическими заболеваниями. Психические расстройства при гипотонической болезни, их особенности. Характер и особенности психических нарушений при заболеваниях сердца (ИБС, пороки сердца). Психические нарушения при заболеваниях печени и желудочно-кишечного тракта. Психические нарушения при заболеваниях мочеполовой системы, их особенности. Психические расстройства при онкологических заболеваниях. Психические нарушения при заболеваниях крови. Психические нарушения при эндокринных заболеваниях (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз). Психические нарушения при патологическом климаксе (непсихотические расстройства, психозы: депрессия и паранойд). Психические нарушения при инфекционных заболеваниях. Классификация психических расстройств при острых и хронических инфекционных заболеваниях. Особенности психических нарушений при остром типе инфекционного процесса. Психические нарушения при хронических инфекциях (ревматизм, туберкулез, бруцеллез). Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Распространенность. Доманифестный период. Начальные проявления и клиника развернутой стадии заболевания. Различие деменции при прогрессивном параличе и нейросифилисе. Неврологическая симптоматика. Показатели ликвора при прогрессивном параличе и сифилисе мозга. Психические нарушения при СПИДе. Общие принципы лечения психических нарушений при соматических и инфекционных заболеваниях, особенности ухода. Вопросы профилактики и реабилитации этих больных. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия, парезы и параличи, афония, астазия, абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия, дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром. Их отличия от соматических заболеваний и симуляции. Диагностическое значение перечисленных синдромов. Влияние психического состояния на течение соматических заболеваний. Понятие психосоматических расстройств. Расстройства, отнесенные в МКБ-10 к разделам F5 и F45. Нарушения питания (нервная анорексия, булимия, нервная рвота, поедание несъедобного – пикацизм), их связь с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта. Врачебная тактика и способы лечения. Структура сна в норме. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов. Немедикаментозные приемы коррекции расстройств сна. Современные средства лечения бессонницы. Гиперсомния. Сексуальная дисфункция как проявление депрессии и неврозов. Лекарственные средства, вызывающие нарушение сексуальной функции.

Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте. Характеристика нормального и аномального развития в детстве, акселерация и

инфантилизм. Специфические задержки развития отдельных навыков (речи, письма, чтения, счета). Расстройства, характерные для детского возраста. Невропатия, особенности клинических проявлений. Синдром раннего детского аутизма (синдром Каннера) и детской гиперактивности, детские страхи, привычные действия и стереотипные движения, патологическое фантазирование, заикание, тики, энурез, энкопрез, синдром Жилия де ля Туретта. Психосоматические расстройства в детском возрасте (расстройства сна и пищевого поведения). Синдром ухода и бродяжничества. Клиника, этиология. Роль этих синдромов в отклонении формирования характера. Дисморфоманический синдром. Особенности невротизации и эндогенных психозов, возникающих в детском и подростковом возрасте. Нарушения развития у детей при соматических, неврологических заболеваниях, поражении органов чувств, социальной изоляции. Психологические и психопатологические реакции: характерологические и патохарактерологические (по В.В. Ковалеву). Варианты хобби реакций у подростков. Психопатологические аспекты школьной неуспеваемости и асоциального поведения школьников. Особенности работы с несовершеннолетними пациентами и их родителями. Прогноз и методы терапии при перечисленных состояниях.

Умственная отсталость. Определение. Распространенность олигофрений. Общая характеристика: психическое недоразвитие с преобладанием интеллектуальной недостаточности и отсутствием прогрессивности. Понятие пограничной умственной отсталости и его отличие от легкой умственной отсталости. Эпидемиология. Систематика: по этиологическому принципу (хромосомные аберрации, наследственные энзимопатии, системные поражения соединительной ткани, интоксикационные, инфекционные, гормональные и иммунные эмбрио- и фетопатии, вредности перинатального и постнатального периода). По степени выраженности, соответствие диагнозов МКБ (легкая, средняя, тяжелая, глубокая) традиционной клинической классификации (идиотия, имбецильность, дебильность) и по поведению (гиподинамический и гипердинамический варианты). Основные и вспомогательные симптомы олигофрении. Некоторые дифференцированные формы олигофрений: болезнь Дауна, фенилкетонурия, дизостозы, последствия краснухи и сифилитической инфекции. Психологические методы оценки интеллекта. Профилактика олигофрений, реабилитация и социальная адаптация. Навыки общения с данными больными, правила надзора и ухода. Задержка психического развития. Медицинская, социальная и психологическая помощь детям с задержкой психического развития, значение педагогической коррекции. Семья и умственно отсталый ребенок. Трудовая, военная и судебная экспертизы.

Модульная единица 1.4. Химические и нехимические зависимости

Варианты алкоголизации (эпизодической и систематической, умеренной и неумеренной), пьянство, алкоголизм (пивной, винный водочный). Виды алкогольного опьянения (простое, атипичное, патологическое). Степени опьянения (легкое, среднее, тяжелое). Диагностика алкогольного опьянения. Профилактика агрессивного поведения. Алкоголизм, определение, факторы риска заболевания. Роль социальных, индивидуально-психологических и биологических факторов

в генезе алкоголизма. Стадии алкоголизма (стадия психической зависимости, физической зависимости, алкогольной деградации), признаки каждой из стадий алкоголизма. Ранняя диагностика алкоголизма. Проявления алкогольного абстинентного синдрома (психические, неврологические, сомато-вегетативные). Понятие алкогольной деградации личности. Соматические последствия хронической алкогольной интоксикации, исход алкоголизма. Особенности развития алкоголизма у женщин, подростков, значение этнокультурных факторов. Современные методы лечения алкоголизма (психотерапия, УРТ, сенсibiliзирующая терапия, лечение психической зависимости и созависимости, поддерживающая терапия, общество анонимных алкоголиков). Терапевтические возможности, значение семейных и микросоциальных факторов в поддержании ремиссии. Анонимные общества взаимопомощи.

Алкогольный делирий: условия возникновения, ранние признаки, клинические проявления в развернутую фазу психоза, течение и прогноз. Признаки тяжелых вариантов делирия (профессионального, мусситирующего). Алкогольный галлюциноз и алкогольный параноид. Клинические проявления, возможность социально опасного поведения, прогноз. Профилактика гетеро- и аутоагрессивных действий пациентов с острыми алкогольными психозами. Формы алкогольной энцефалопатии: Корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич и энцефалопатия Гайе-Вернике. Прогноз при алкогольных энцефалопатиях. Уход за больными. Принцип терапии алкогольных психозов и энцефалопатии.

Наиболее важные психоактивные вещества, вызывающие зависимость. Признаки патологического пристрастия: изменение толерантности, психическая и физическая зависимость, абстинентный синдром. Юридические условия отнесения вещества к наркотикам. Принципы применения медицинских препаратов с наркотическим действием, правила хранения наркотических препаратов. Группы риска. Распространенность наркомании, связь с социальными и этнокультуральными факторами. Употребление препаратов опиоя: диагностика опийного (морфийного, героинового) опьянения, последствия хронического употребления, клиника абстинентного синдрома, медицинские и социальные последствия, причины преждевременной смерти больных. Употребление кокаина и психостимуляторов (амфетаминов, дериватов эфедрина, кофеина и др.): диагностика опьянения, медицинские и социальные последствия. Употребление препаратов конопли; диагностика опьянения, медицинские и социальные последствия. Немедицинское употребление седативных средств (бензодиазепинов, барбитуратов, оксibuтирата натрия, антигистаминных средств и пр.): ранние признаки возникновения зависимости, клиника опьянения и абстинентного синдрома, медицинские и социальные последствия. Употребление летучих растворителей: диагностика опьянения, медицинские и социальные последствия. Употребление холинолитических средств (атропина, циклодола, астматола и др.): диагностика опьянения, медицинские и социальные последствия. Табакокурение. Возрастные особенности злоупотребления психоактивными веществами. Профилактика ауто- и гетероагрессивного поведения. Способы купирования абстинентного синдрома и общие принципы лечения больных с наркоманиями и токсикоманиями. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной зависимости, налтрексон как средство

поддерживающей терапии. Особенности общения медицинского персонала с больными, правила ухода. Профилактика наркомании и токсикоманий. Значение микросоциальных факторов и психотерапии. Анонимные общества взаимопомощи.

Модульная единица 1.5. Методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии

История развития методов лечения психических расстройств. Психофармакотерапия. Переворот в организации психиатрической помощи и скачок в развитии клинической психиатрии в связи с появлением психофармакопрепаратов. Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотические средства), антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимические средства (соли лития). Противосудорожные средства, их использование в неврологии и психиатрии. Показания к назначению, наиболее опасные побочные эффекты и осложнения терапии каждой группы препаратов (нейролептический синдром, ортостатический коллапс, агранулоцитоз, задержка стула и мочеиспускания, нарушения зрения, злокачественный нейролептический синдром). Ранние признаки возникновения осложнений и побочных эффектов. Средства, вызывающие привыкание и зависимость. Использование психотропных средств, в качестве основных и дополнительных при лечении соматических заболеваний. Границы терапевтической эффективности при психофармакотерапии, купирующая и поддерживающая терапия, проблема терапевтических ремиссий. Биологические методы лечения. Шоковые методы: инсулино-коматозная и электросудорожная терапия (ЭСТ). Пиротерапия, депривация сна, физиотерапевтические методы, рефлексотерапия. Показания, основные представления о порядке проведения, осложнениях и противопоказаниях.

Психотерапия. Сущность и правила проведения основных вариантов психотерапии: рациональной, суггестивной, когнитивно-поведенческой, психоаналитической, экзистенциально-гуманистической, аутотренинга, в том числе с использованием биологической обратной связи. Принципы выбора метода, его связь с личностными особенностями пациента, показания для проведения. Преимущества и недостатки индивидуальных и групповых методов психотерапии. Способы формирования доверия и психотерапевтического контакта с больными. Соблюдение деонтологических требований при проведении психотерапии.

Профилактика и реабилитация. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Методы первичной профилактики: генетической консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и психологического климата в семье и коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, возможности повышения качества жизни психически больных. Методы третичной профилактики: преодоление социальной стигматизации. Роль социальных работников и психологов в процессе реабилитации и реадaptации психически больных. Трудотерапия и принцип наиболее полного использования остаточной трудоспособности при различных психических заболеваниях.

Своевременная диагностика и купирование следующих угрожающих жизни состояний: острое психомоторное возбуждение, эпилептический статус, тяжелые формы делирия, отказ от приема пищи в период психоза, активное суицидальное поведение, отравление психотропными средствами и наркотиками, фебрильный приступ шизофрении и злокачественный нейролептический синдром. Психомоторное возбуждение. Тактика врача и медицинского персонала. Удержание возбужденного больного, допустимые меры стеснения, особенности транспортировки. Порядок недобровольной госпитализации. Фармакологические методы купирования возбуждения при различных заболеваниях и синдромах. Агрессивность, склонность к насилию. Условия возникновения, диагностика скрытой агрессивности. Тактика врача и медикаментозная коррекция. Стремление к суициду. Своевременная диагностика, факторы риска. Организация психологической поддержки и надзора. Фармакологическая помощь. Тяжело протекающий делирий: гиперкинетический, муссирующий, профессиональный. Основные методы купирования, значение коррекции общих нарушений гомеостаза. Возможные осложнения и их предупреждение. Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Дифференциальная диагностика с другими угрожающими жизни состояниями. Степень опасности для жизни, тактика ведения, методы купирования. Отравление психотропными веществами. Важнейшие симптомы, степень угрозы для жизни. Методы детоксикации и использование антидотов при различных интоксикациях. Отказ от еды (причины, своевременная диагностика, тактика ведения больного, организация надзора, использование фармакологических препаратов для лечения, значение адекватной коррекции дефицита массы тела). Фебрильная шизофрения (условия возникновения, ранние диагностические признаки, тактика ведения, прогноз). Острые осложнения лекарственной терапии психических расстройств: злокачественный нейролептический синдром, серотониновый синдром, холинолитический делирий, анафилактический шок, агранулоцитоз. Условия возникновения. Тактика и лекарственное лечение.

Модульная единица 1.6. Медицинская психология

Теоретические основы медицинской психологии. Этапы становления медицинской психологии. Фундаментальные теоретические подходы. Биологические основы поведения человека: генетические факторы, биохимические механизмы, соотношение структуры и функций мозга. Психологические механизмы поведения человека. Психологические концепции психической патологии: психодинамическая, поведенческая, когнитивная, гуманистическая, этологическая и социобиология. Понятие механизмов психологической защиты, их роль в формировании пограничных психических расстройств. Понятие психофизиологической конституции. Понятия стресса, дистресса, межличностного и внутриличностного конфликта. Беременность и роды как фактор риска психической патологии. Основы патопсихологии: психологические методики исследования мышления, интеллекта, личности, их роль в практической диагностике. Основные концепции в психологии. Потребности, стресс, фрустрация, конфликт. Стратегии преодоления стресса, копинг-поведение, механизмы психологической защиты.

Психология межличностного общения. Возрастные аспекты поведения человека. Психология больного. Потребности участников лечебного процесса. Неудовлетворенность пациентов и медицинских работников, синдром эмоционального выгорания. Влияние болезни на психику и личность больных. Типы отношения к болезни и лечению. Внутренняя картина болезни. Пути формирования комплаентности у пациентов. Соотношение психического и соматического, психосоматические расстройства. Психология инвалидов. Клиническое обследование и тестирование. Психотерапия и психологическое консультирование. Психология здоровья. Психологически сложные ситуации в медицине: отказ от лечения, «неудобные» вопросы, тяжелые, неизлечимые заболевания и смерть, сообщение негативной информации, тревога и паника, симуляция, аггравация и диссимуляция.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические / лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1 «Психиатрия, наркология и медицинская психология»											
1.	Модульная единица 1.1 «Теоретические, организационные и правовые основы психиатрии наркологии»	2	2	–	6	5	1	–	8	16	Реферат, тестирование, опрос, мультимедийные презентации
2.	Модульная единица 1.2 «Психопатологические симптомы и синдромы»	6	6	–	14	12	2	–	8	28	Ситуационные задачи, опрос, описание психического статуса, анализ продуктов творчества, истории болезни, видеоматериалов
3.	Модульная единица 1.3 «Частная психиатрия»	14	12	2	24	23	–	1	12	50	Реферат, мультимедийные презентации,

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной)	Лекции			Практические / лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
											тестирование, ситуационные задачи, опрос, эссе, описание психического статуса, анализ продуктов творчества, истории болезни, видеоматериал ов, микрокурация, история болезни
4.	Модульная единица 1.4 «Химические и нехимические зависимости»	2	2	–	8	6	2	–	8	18	Реферат, тестирование, ситуационные задачи, опрос, описание психического статуса
5.	Модульная единица 1.5 «Методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии»	2	–	2	8	8	–	–	6	16	Реферат, тестирование, опрос
6.	Модульная единица 1.6 «Медицинская психология»	2	2	–	8	7	1	–	6	16	Реферат, тестирование, отчет по психопатологи ческому обследованию больного, опрос
7.	Экзамен	–	–	–	–	–	–	–	–	36	Собеседование
	Итого	28	24	4	68	61	6	1	48	180	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1 «Психиатрия, наркология и медицинская психология»				
Модульная единица 1.1 «Теоретические, организационные и правовые вопросы				

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
в психиатрии и наркологии»				
1.	Теоретические основы психиатрии. Организационные и правовые вопросы психиатрии.	2	–	–
Модульная единица 1.2 «Психопатологические симптомы и синдромы»				
2.	Основы общей психопатологии. Расстройства ощущений и восприятия.	2	–	–
3.	Нарушение познавательных процессов (расстройства мышления, внимания, памяти, интеллекта).	2	–	–
4.	Эмоциональные, волевые и двигательные расстройства. Понятие о психопатологических синдромах.	2	–	–
Модульная единица 1.3 «Частная психиатрия»				
5.	Шизофрения и другие бредовые расстройства. Биполярное аффективное расстройство.	2	–	–
6.	Психические расстройства в соматической клинике.	2	–	–
7.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности.	2	–	–
8.	Органические психические расстройства. Деменция при различных заболеваниях.	2	–	–
9.	Актуальные вопросы детской психиатрии	2	–	–
10.	Психические нарушения при эпилепсии	2	–	–
12.	Актуальные вопросы суицидологии	–	Видеолекция	2
Модульная единица 1.4 «Химические и нехимические зависимости»				
11.	Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психоактивных веществ.	2	–	–
Модульная единица 1.5 «Методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии»				
12.	Основные методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии.	–	Видеолекция	2
Модульная единица 1.6 «Медицинская психология»				

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
13.	Теоретические основы медицинской психологии. Психология больного.	2	–	–
	Итого	24	-	4
	Всего: 28 часов			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1 «Психиатрия, наркология и медицинская психология»						
Модульная единица 1.1 «Теоретические, организационные и правовые вопросы в психиатрии и наркологии»						
1.	Организация психиатрической и наркологической помощи. Методы обследования больных в психиатрии	5	написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций	1	–	–
Модульная единица 1.2 «Психопатологические симптомы и синдромы»						
2.	Патология ощущения и восприятия	2	–	–	–	–
3.	Нарушения внимания, памяти, внимания, интеллекта	4	анализ истории болезни, продуктов творчества больных	2	–	–
4.	Эмоционально-волевые расстройства	2	–	–	–	–
5.	Психопатологические синдромы	4	–	–	–	–
Модульная единица 1.3 «Частная психиатрия»						
6.	Шизофрения другие бредовые расстройства	3	–	–	симулированный пациент	1
7.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	4	–	–	–	–
8.	Аффективные расстройства	4	–	–	–	–
9.	Органические психические расстройства	4	–	–	–	–
10.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	2	–	–	–	–

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
11.	Психические расстройства при эпилепсии	2	–	–	–	–
12.	Психические расстройства при соматических и инфекционных заболеваниях	2	–	–	–	–
13.	Умственная отсталость	2	–	–	–	–
Модульная единица 1.4 «Химические и нехимические зависимости»						
14.	Психические и поведенческие расстройства при употреблении психоактивных веществ (алкоголизм)	2	написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций, решение клинических ситуационных задач	1	–	–
15.	Психические и поведенческие расстройства при употреблении психоактивных веществ (наркомании, токсикомании)	2	–	–	–	–
16.	Нехимические зависимости	2	написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций	1	–	–
Модульная единица 1.5 «Методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии»						
17.	Методы терапии, профилактики и реабилитации. Ургентные состояния в психиатрии	8	–	–	–	–
Модульная единица 1.6 «Медицинская психология»						
18.	Психология больного, внутренняя картина болезни, психодиагностика	7	написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций, решение клинических ситуационных задач, решение задач с помощью	1	–	–

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
			метода мозгового штурма и «снежного кома»			
	Итого	61	–	6	–	1
	Всего: 68 часов					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач.

Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: метод кейсов, деловая игра, групповые дискуссии и групповые проблемные работы, моделирование и разбор конкретных ситуаций в клинической практике, клинические разборы, решение клинических ситуационных задач, решение задач с помощью метода мозгового штурма и «снежного кома», анализ видео материала, обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, разработка проекта школы здоровья, оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий, составление и решение кроссвордов.

Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие и демонстрационные мастер-классы с участием преподавателей, примерами которых являются консультация пациентов с психическими расстройствами, просмотр видеозаписей психопатологических феноменов в художественных фильмах.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видеолекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе Educon (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, анализа клинических случаев, кейс-задач, в том числе с использованием системы Educon (Moodle). Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных клинических задач, решение тестовых заданий;
- анализ истории болезни, продуктов творчества больных
- разработку мультимедийных презентаций;
- изготовление наглядных пособий;
- написание рефератов (эссе), аналитический разбор научной литературы.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

В центре симуляционного обучения проводятся занятия по освоению практических навыков и умений с использованием имитационных моделей – сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме, навыки бесконфликтного общения, сообщения диагноза, убеждения, подачи неприятной информации.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения EDUCON. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Дисциплинарный модуль 1 «Психиатрия, наркология и медицинская психология»				
Модульная единица 1.1 «Теоретические, организационные и правовые вопросы в психиатрии и наркологии»				
1.	Этика и деонтология в психиатрии	1. Решение ситуационных задач 2. Разработка деловой игры	4	1. Собеседование 2. Деловая игра
2.	История отечественной психиатрии	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка мультимедийных презентаций	4	1. Собеседование 2. Защита реферата 3. Мультимедийная презентация
Модульная единица 1.2 «Психопатологические симптомы и синдромы»				
3.	Психологические методики диагностики патологии мышления, памяти, интеллекта	Тестирование пациентов с когнитивными нарушениями	4	Отчет по проведенному обследованию
4.	Психологические методики диагностики эмоциональной сферы больного	Тестирование пациентов с эмоциональными нарушениями	2	Отчет по проведенному обследованию

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
	с психическими нарушениями			
5.	Психологические методики диагностики личности	Тестирование пациентов с расстройствами личности	2	Отчет по проведенному обследованию
Модульная единица 1.3 «Частная психиатрия»				
6.	Нарушение сна, виды, лечение, профилактика	1. Разработка проекта школы здоровья для пациентов с психическими нарушениями 2. Оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий	4	1. Защита проекта 2. Предоставление санбюллетеня
7.	Маскированная депрессия	1. Решение ситуационных задач, 2. Решение тестовых заданий	4	1. Собеседование 2. Тестирование, решение ситуационных задач
8.	Пути формирования комплаентности психических больных	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка мультимедийных презентаций	4	1. Собеседование 2. Защита реферата 3. Мультимедийная презентация
Модульная единица 1.4 «Химические и нехимические зависимости»				
9.	Созависимость, пути преодоления		4	1. Защита реферата 2. Мультимедийная презентация
10.	Табакокурение, механизмы развития зависимости, лечение и профилактика		4	1. Собеседование 2. Защита реферата
Модульная единица 1.5 «Методы терапии и реабилитации в психиатрии и наркологии»				
11.	Психогигиена и психопрофилактика	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка мультимедийных презентаций	2	1. Собеседование 2. Защита реферата 3. Мультимедийная презентация
12.	Современные методы реабилитации в наркологии	1. Обзор литературы и электронных источников	4	1. Собеседование 2. Защита реферата 3. Мультимедийная

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
		информации по заданной теме 2. Разработка мультимедийных презентаций		презентация
Модульная единица 1.6 «Медицинская психология»				
13.	Стресс, совладание со стрессом, виды психологических защит	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Разработка мультимедийных презентаций	6	1. Собеседование 2. Защита реферата 3. Мультимедийная презентация
Всего часов			48	

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Тестовые задания
ОК- 4	ПОЧЕМУ ВЫСТРАИВАНИЮ ОТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО УДЕЛЯТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ? 1) важно, чтобы пациент всегда был доволен действиями врача 2) чтобы уменьшить поток жалоб от пациентов 3) для того, чтоб увеличить количество «постоянных» пациентов 4) для повышения эффективности лечебного процесса
ОК-5	ЧТО ОЗНАЧАЕТ ВЫРАЖЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ЭМОЦИЯМИ»? 1) способность подавлять эмоции, не допускать эмоции до сферы сознания 2) присутствие осознанности в любой ситуации, ощущение внутренней устойчивости в) способность осознавать собственные эмоции и отреагировать их г) способность осознавать собственные эмоции и отреагировать их социально приемлемым способом д) умение «держат лицо», оставаться бесстрастным в любой ситуации
ОК – 8	КАКОЙ НАВЫК МОЖНО НАЗВАТЬ ОСНОВОЙ ВАШЕЙ ВНУТРЕННЕЙ СТАБИЛЬНОСТИ? 1) привычку всегда себя хвалить, что бы ни случилось 2) навык осознанности, пребывание в состоянии «здесь и сейчас» 3) умение всегда держать «в уме» свою цель 4) ежедневные занятия физическими упражнениями
ОПК – 9	ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЕТСЯ 1) отступление от нормы 2) стереотипность

Код компетенции	Тестовые задания
	3) невозможность приспособиться к существующим условиям 4) определенная динамика процесса
ПК – 5	САМЫЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ТИП ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ... 1) непрерывный 2) рекуррентный 3) вялотекущий 4) приступообразно-прогредиентный
ПК – 6	МКБ-10 УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ ПО 1) ведущей продуктивной симптоматике 2) типу патогенного влияния 3) времени действия патогенного фактора 4) степени психического дефекта
ПК – 8	В ТЕРАПИИ НЕВРОЗОВ МЕТОДАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ 1) фармакотерапия 2) физиотерапия 3) психотерапия 4) трудотерапия
ПК - 9	НООТРОПЫ ОКАЗЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ 1) адаптогенное 2) вазовегетативное 3) антипаркинсоническое 4) антибредовое 5) антигаллюцинаторное
ПК - 10	ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЕТСЯ 1) любой судорожный припадок 2) судорожный припадок, сопровождающийся помрачением сознания 3) генерализованный тонико-клонический припадок 4) повторяющиеся на фоне коматозного состояния эпилептические припадки
ПК - 11	АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ С ЗАВИСИМОСТЬЮ ОТ ПАВ ВСЕГДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ 1) ощущением боли в том или ином органе 2) психопатологическими расстройствами 3) дисфункцией внутренних органов 4) нарушением ориентировки
ПК - 14	ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СОСТОЯНИИ ПСИХО-МОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ 1) вводить нейролептики 2) подробно расспрашивать больного 3) применять физические методы удержания 4) настойчиво просить пациента успокоиться
ПК - 15	ПРОФИЛАКТИКА ТОКСИКОМАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ 1) объединение практических, максимально приближенных к месту учебы и проживания подростков мероприятий по улучшению психоадаптационных возможностей 2) раннюю и непрерывную антитоксикоманическую пропаганду 3) повышение осведомленности в проблеме токсикоманий родителей и лиц, работающих с подростками 4) разработку и внедрение скрининговых процедур, направленных на выявление нарушений на различных структурных уровнях организма
ПК - 16	ОСНОВУ АНТИАЛКОГОЛЬНОЙ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Код компетенции	Тестовые задания
	СОСТАВЛЯЮТ 1) активность 2) позитивная направленность 3) профессионализм 4) жесткий запрет на употребление ПАВ, устрашение

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Клинические ситуационные задачи
ОК-4	СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО 1) для защиты внутреннего мира человека, его автономии 2) для защиты социальных и экономических интересов личности 3) для создания основы доверительности и открытости взаимоотношений «врач – пациент» 4) для поддержания престижа медицинской профессии
ОК-5	ОТРАЖЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ СВОЙСТВ ПРЕДМЕТОВ И ЯВЛЕНИЙ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА – ЭТО 1) восприятие 2) эмоция 3) ощущение 4) внимание
ОК-8	ВЫБЕРИТЕ НОМЕР УТВЕРЖДЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПИСАНИЮ ИСТИННОЙ ПРИЧИНЫ КОНФЛИКТОВ: 1) у людей, вовлеченных в потенциально конфликтную ситуацию, присутствует несовпадение интересов 2) эмоциональная неустойчивость, грубость и невоспитанность участников потенциального конфликта 3) взаимное заблаговременное непринятие позиции оппонента 4) участники потенциального конфликта не умеют слышать друг друга
ОПК-9	ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СОСТОЯНИИ ПСИХО-МОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ СЛЕДУЕТ 1) вводить нейролептики 2) подробно расспрашивать больного 3) применять физические методы удержания 4) настойчиво просить пациента успокоиться
ПК-5	ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОСНОВАНА НА АНАЛИЗЕ ДАННЫХ 1) психологических тестов 2) высказываний и поступков больного 3) лабораторных исследований 4) методов визуализации функций мозга
ПК-6	ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ШИЗОФРЕНИИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ 1) бред 2) апатию 3) возбуждение 4) галлюцинации
ПК-8	В ТЕРАПИИ НЕВРОЗОВ МЕТОДАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ 1) фармакотерапия 2) физиотерапия

Код компетенции	Клинические ситуационные задачи
	3) психотерапия 4) трудотерапия
ПК-9	АКТИВАЦИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ И МНЕСТИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ СВОЙСТВЕННА 1) нейролептикам 2) антиконвульсантам 3) ноотропам 4) транквилизаторам
ПК-10	ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ПСИХОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) малая прогрессивность и цикличность 2) функциональность и зависимость от стрессовых факторов 3) относительная стабильность и тотальность 4) пароксизмальность и непровоцируемость внешними факторами
ПК-11	СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОБУСЛОВЛЕН 1) аспирацией 2) остановкой сердца 3) передозировкой противосудорожных препаратов 4) обструкцией дыхательных путей
ПК-14	ПСИХОТЕРАПИЯ ЭФФЕКТИВНА ПРИ 1) биполярном психозе 2) шизофрении 3) неврозах 4) эпилепсии
ПК-15	ПРОЕКТИВНЫМИ НАЗЫВАЮТСЯ ТЕСТЫ, КОТОРЫЕ 1) имеют шкалы лжи 2) не имеют заранее заготовленных ответов 3) нацелены на исследование абстрактного мышления 4) проводятся для оценки динамики изменений
ПК-16	СЕГОДНЯ ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХИАТРИИ СТАНОВИТСЯ 1) ограждение общества от опасных больных 2) создание в стационарах щадящей атмосферы 3) возвращение больных к полноценной общественной жизни 4) расширение сети стационарной психиатрической помощи

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК – 4 ОПК - 9 ПК – 5 ПК – 6 ПК – 8 ПК - 9	Больная Х., 18 лет, ученица 11 класса. На приеме у терапевта повторно по поводу анемии. Жалобы на слабость, головокружение, сниженное артериальное давление. Из анамнеза известно, что три года назад прибавила в весе. В связи с этим услышала нелестные замечания подруги в свой адрес. Очень переживала по этому поводу. Присматривалась к своей внешности, все больше убеждалась в том, что у нее «полноваты лицо и талия». Стала часами проводить время перед зеркалом. Замечала негативное отношение к себе из-за этого со стороны одноклассников, которые, считают ее «жирной» «Начала постепенно ограничивать себя в еде, много двигалась, занималась спортом. В последнее время употребляла только фрукты в небольшом количестве. Резко потеряла в весе. При росте 155 см весит 34 кг. При осмотре упорно отрицает свои проблемы с питанием. Активно

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>занимается физическими упражнениями. Несмотря на значительное похудание, хорошо усваивает школьную программу. Охотно общается с подругами. Со слов матери, дома часто прячет еду в карманы, а затем ее выбрасывает, принимает большие дозы слабительного, часто вызывает рвоту. Очень боится «еды», набрать вес. Негативно относится к разговорам на тему питания. Настроение подавленное большую часть времени дня. Отмечается сухость кожи, выпадение волос, непереносимость холода, темные круги под глазами, брадикардия, запоры. В течение последних месяцев отсутствуют месячные.</p> <p>Выделите психопатологические симптомы у больной. Предположите наиболее вероятный психопатологический синдром, диагноз. Определите оптимальную тактику общения с пациенткой. Нуждается ли она в неотложной госпитализации в психиатрический стационар? Обоснуйте свой ответ.</p>
<p>ОК – 4 ОПК - 9 ПК – 5 ПК – 6 ПК – 8 ПК – 10 ПК - 11</p>	<p>Пациент А., 26 лет, жалуется на жажду, беспокойство, головную боль, учащенное сердцебиение.</p> <p>При осмотре неправильно называет текущую дату, считает, что находится в гостях у друга. Постоянно заглядывает под стол, говорит, что там мяукают кошки. Сбрасывает с одежды «пауков». Врача принимает за своего соседа. Речь смазанная. Зрачки широкие.</p> <p>Из анамнеза известно, что вечером по предложению друга принял несколько каких-то таблеток. Не мог уснуть. Ночью увидел в комнате множество пауков, огромную собаку, деревья за окном казались чудовищами. Затем в квартире появились незнакомые люди, одетые в красочные маскарадные одежды. Они пели песни, звали его куда-то пойти. Больной испытывал сильный страх, был двигательльно возбужден. Слышал разговоры, которые доносились с улицы, которые обсуждали его поведение, давали советы. Часто подходил к окну, что бы посмотреть, кто это там разговаривает. Боялся, что эти люди могут убить его.</p> <p>Выделите психопатологические симптомы у больной. Предположите наиболее вероятный психопатологический синдром. Схема оказания неотложной помощи больному</p>

Код компетенции	Темы для подготовки рефератов
ОПК-9	Расстройства сна, их лечение.
ПК-5	Нарушения пищевого поведения.
ПК-8	Лечение алкоголизма.
ПК-14	Методы реабилитации и психотерапии в наркологии.

Код компетенции	Темы для подготовки мультимедийных презентаций
ОПК-9	Номофобия.
ОПК-9	Селфхарм.
ПК-5	Кидалтинг.
ПК-6	Скулшутинг.

Код компетенции	Вопросы для собеседования (опрос)
ОК-8	Психологически сложные ситуации в медицине.
ОК-8	Эмоциональное выгорание в медицине, клинические проявления, этапы развития, пути профилактики.
ПК-8	Совладание со стрессом. Психологические защиты, определение, виды. Копинг-стратегии, определение, виды.
ПК-8	Понятие здоровья и патологии в психиатрии.
ПК-5	Методы исследования психического состояния (наблюдение, беседа, психологические методики). Психологические методики исследования патологии внимания, памяти, интеллекта.

Код компетенции	Темы для написания эссе
ПК-5	Значение ощущений и восприятия в жизни человека.
ОК-5	Гениальность и помешательство.
ПК-5	Воля и мотивация в норме и патологии.
ПК-6	Теории развития шизофрении.

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»
ОК-4	Психологически сложные ситуации в медицине.
ОК-5	Эмоциональное выгорание в медицине, клинические проявления, этапы развития, пути профилактики.
ОК-8	Совладание со стрессом. Психологические защиты, определение, виды. Копинг-стратегии, определение, виды.
ОПК-9	Понятие здоровья и патологии в психиатрии.
ПК-5	Методы исследования психического состояния (наблюдение, беседа, психологические методики). Психологические методики исследования патологии внимания, памяти, интеллекта.
ПК-6	Особенности нарушений памяти при различных психических заболеваниях.
ПК-8	Основные принципы лечения шизофрении.
ПК-9	Терапия при состояниях психомоторной заторможенности и возбуждения.
ПК-10	Лечение антидепрессантами в психиатрии.
ПК-11	Методы купирования алкогольного абстинентного синдрома.
ПК-14	Организация внебольничной психиатрической помощи. Психотерапия.
ПК-15	Психогигиена.
ПК-16	Профилактика алкоголизма.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016, 2014 - 896 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html>

2. Лукацкий, М. А. Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 664 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Сидоров П. И. Клиническая психология : учебник для вузов / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 880 с. : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

2. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / ред. Т. Б. Дмитриева, ред. В. Н. Краснов, ред. Н. Г. Незнанов, ред. В. Я. Семке. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 624 с. : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423585.html>

3. Наркология : национальное руководство / ред. Н. Н. Иванец, ред. И. П. Анохина, ред. М. А. Винникова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 944 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html>

4. Лакосина Н. Д. Клиническая психология: учебник / Н. Д. Лакосина, И. И. Сергеев, О. Ф. Панкова. - 3-е изд. - М. : МЕД-пресс-информ, 2007. - 416 с.

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)

5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

Нормативные акты

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Методические указания (МУ)

1. Методические указания для студентов «Методы исследования в психиатрии»
2. Методические указания для студентов «Основы диагностики психопатологических расстройств»
3. Методические указания для студентов «Общая психопатология»
4. Методические указания для студентов «Наркология»
5. Методические указания для студентов «Расстройства личности»
6. Методические указания для студентов «Психические нарушения при эпилепсии»
7. Методические указания для студентов «Психические нарушения при соматических заболеваниях»
8. Методические указания для студентов «Неотложные состояния в психиатрии»

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
------------------	---------------------------------------	--	--

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-4 ОК-5 ОК-8 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-14 ПК-15 ПК-16	625049, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Новая, 2, ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» (6-й этаж, каб. 1) Учебная аудитория на 28 посадочных мест, оснащены (парта – 14 шт., стул – 28 шт., стол письменный – 1 шт., стул офисный – 1 шт., доска аудиторная – 1 шт., 1 персональный компьютер, 1 проектор). 625049, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Новая, 2, ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» (6-й этаж, каб. 3) Учебная аудитория на 16 посадочных мест, оснащены (парта – 8 шт., стул – 16 шт., стол письменный – 1 шт., стул офисный – 1 шт., доска аудиторная – 1 шт., 1 ноутбук, 1 проектор).	625049, г. Тюмень, ул. Новая, д. 2., 6 этаж, ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер»

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;

20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.