

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 05.10.2023 16:56:44  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета  
доцент Л.В. Мошурова  
«25» апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
по психиатрии

для специальности	31.05.02 Педиатрия
форма обучения	очная
факультет	педиатрический
кафедра	психиатрии с наркологией
курс	3,4
семестр	6,7
лекции	18 (часов)
экзамен	9 часов (7 семестр)
зачет	не предусмотрен учебным планом
практические занятия	96 (час)
самостоятельная работа	93 (час)
всего часов/ЗЕ	216 (3 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом трудовых функций профстандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры психиатрии с наркологией 25 апреля 2023г., протокол №8

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор О.Ю. Ширяев

Рецензенты:

заведующий кафедрой неврологии, д.м.н. Н.А. Ермоленко  
заместитель главного врача КУЗ ВО «ВОКПИД», к.м.н. С.В.Ларских

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от 25 апреля 2023 г., протокол № 5

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Целями** освоения учебной дисциплины «Психиатрия» являются:

- усвоение студентами основ общей психопатологии, частной психиатрии, психофармакотерапии, наркологии, возрастных и социальных аспектов психиатрии, отдельных вопросов психиатрии и наркологии, истории психологии, личности человека и ее основных свойств, общей, социальной, возрастной психологии, психологии познавательной сферы, основ политической психологии, психологии культуры и религии применительно к содержанию деятельности врача;
- овладение психологическими знаниями, необходимыми в дальнейшем для эффективной учебной и профессиональной деятельности, в том числе общения с пациентами и коллегами и учета индивидуальных особенностей личности при работе с больными.
- стимулирования личностного роста студентов, развития их способности к саморегуляции.

**Задачи:**

- формирование у студента блока знаний об основных проявлениях нарушений психической деятельности человека и формах психических расстройств; о внутреннем мире и поведении человека
- формирование у студента навыков диагностики психических заболеваний, навыков общения с психически больными пациентами; первичных навыков психологически обновленного общения.
- обучение студента способам и методам оказания помощи пациентам с признаками психического расстройства.
- формирование у студента навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами;
- обучение студента приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивировать к личностному и профессиональному росту.
- расширение «психологического поля» личности студента, то есть расширение и уточнение его представлений о самом себе;

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Дисциплина «Психиатрия» относится к блоку Б1 базовой части общеобразовательной программы высшего образования по направлению 31.05.02. Педиатрия

Программа предполагает изучение материала по базовым темам общей психопатологии, частной психиатрии, наркологии, психофармакологии и психотерапии, медицинской психологии.

В материалах курса компактно представлены основные достижения отечественной и мировой психиатрической науки и практики, медицинской психологии. Полученные психологические знания помогут выпускнику

медицинского вуза в работе врача, руководителя коллектива и просто общения с окружающими его людьми.

Курс предназначен для студентов пятого года обучения и предполагает не только овладение определенными теоретическими знаниями, но и практическими навыками общения, разрешения конфликтных ситуаций, воспитания.

В программе предусмотрены как групповые формы работы со студентами (лекционные, практические, семинарские занятия), так и индивидуальные (рефераты, курсовые работы), клиническая история болезни.

Курс интегрируется со всеми гуманитарными дисциплинами, нормальной физиологией, неврологией, курсом ухода за больными, пропедевтикой внутренних болезней и сестринской практикой и пр.

Курс изучается в течение 9-го и 10-го семестров, в конце каждого семестра проводятся зачеты, по окончании курса проводится экзамен. Знания и умения, полученные студентами, закрепляются на медицинской практике.

## **2.1. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ**

- философия и гуманитарные науки
- биология и медицинская генетика
- нормальная физиология
- нормальная анатомия
- пропедевтика внутренних болезней
- неврология
- клиническая фармакология
- курс ухода за больными
- сестринская практика

Осуществляется интеграция преподавания с кафедрами

- нормальной физиологии
- нормальной анатомии
- философии
- общей биологии
- пропедевтики внутренних болезней
- неврологии
- клинической фармакологии

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
---	------------------------------------	---

		1	2	3	4	5	6
1	Философия						+
2	Нормальная физиология		+	+	+	+	+
3	Биоэтика		+	+	+	+	+
4	общественное здоровье и здравоохранение		+	+	+	+	+
5	медицинская реабилитация		+	+	+	+	
6	безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф			+			
7	педиатрия		+	+	+	+	+
8	акушерство и гинекология			+			
9	неврология			+			
10	медицинская генетика		+	+			
11	нейрохирургия			+			
12	уход за больными терапевтического профиля			+			
13	уход за больными хирургического профиля			+			

**Исходный уровень знаний студентов, необходимый для изучения дисциплины**

**По философии и гуманитарным наукам необходимо уметь:**

- использовать знания по философии, гносеологии, методологии научного познания в условиях анализа особенностей медико-биологического познания, клинического мышления, лечебной деятельности;
- пользоваться методами философско-методологического анализа и осмыслиения закономерностей развития психики и сознания человека.

**По биологии и медицинской генетике необходимо уметь:**

- принимать во внимание роль онтогенетического и филогенетического компонента в развитии болезней;
- учитывать роль биологического и социального факторов в развитии личности;

**По нормальной анатомии:**

- знать анатомию головного мозга;
- уметь использовать знания по анатомии головного мозга в психодиагностике

**По нормальной физиологии уметь:**

- интериоризировать холистическую концепцию в понимании человека;
- мыслить системно и понимать те механизмы, благодаря которым осуществляется системность;
- прочувствовать глубинную связь, единство тела, души и духа, знать с помощью каких механизмов это единство осуществляется, уметь анализировать психосоматические и соматопсихические соотношения;
- применить знания о физиологии высшей нервной деятельности для определения уровня и глубины психических расстройств

**По курсам пропедевтики внутренних болезней:**

- владеть навыками диагностики соматических заболеваний;
- владеть знаниями об этиопатогенезе основных терапевтических заболеваний и влиянии на него психогенных факторов;
- владеть знаниями о клинических проявлениях соматических заболеваний.

**По клинической фармакологии:**

- основные группы лекарственных средств и механизмы их действия;
- принципы взаимодействия лекарственных средств;
- основные побочные действия и нежелательные явления при использовании фармакотерапии;
- особенности действия психотропных веществ на организм человека..

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины, сопоставленные с профессиональным стандартом)****3.1. В результате освоения дисциплины, обучающейся должен демонстрировать следующие результаты образования:**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

**Знать:**

- предмет, задачи, методы психиатрии;
- принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;
- основы законодательства Российской Федерации в сфере психиатрии (основные юридические аспекты порядка психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар);

- основные разделы психиатрии (общую психопатологию, частную психиатрию, психофармакологию, наркологию);
- современную классификацию психических заболеваний, принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;
- этиологию, патогенез и меры профилактики психических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся психических расстройств, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики в психиатрии, диагностические возможности клинико-психопатологического метода, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования;
- критерии диагноза различных психических заболеваний, основные симптомы и синдромы психических заболеваний, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики;
- методы лечения психических расстройств и показания к их применению (основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их классификации, подбора, противопоказания к назначению, побочные эффекты и осложнения);
  - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов (основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их классификации, подбора, противопоказания к назначению, побочные эффекты и осложнения) и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения основных патологических синдромов при психических заболеваниях и неотложных состояний у пациентов;
  - систему организации производства судебно-психиатрической экспертизы в РФ при различных психических расстройствах.
- понятийно-терминологический аппарат, формы, методы и принципы познания psychology;
- сущность психических явлений;
- закономерности (механизмы) преобразования физических воздействий на носителя психики в психические явления;
- признаки-параметры, позволяющие описать психический облик человека;
- иметь представление о методах изучения личности, её индивидуально-психологических особенностей; актуальных направлениях прикладной psychology;

- классификацию психологических типов человека, нахождение корреляции между ними;
- психосоциальные стереотипы поведения;
- классификацию контактных общностей, специфику влияния группы на индивидуальное поведение;
- социальные детерминанты индивидуального поведения;

**Уметь:**

1. использовать знание психиатрии в своей профессиональной деятельности;
2. определить психический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников (собрать субъективный и объективный анамнез) и провести их предварительный анализ;
3. провести внешний осмотр и основные виды физикального обследования пациента;
4. оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему психиатрической помощи;
5. установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента;
6. своевременно выявить наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больных и окружающих их лиц;
7. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (бездомности, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
8. поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
9. сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;
10. наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
11. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз и разработать план терапевтических действий;
12. сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

13. оказывать первую помощь при неотложных состояниях и по возможности купировать наиболее опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами, злокачественный нейролептический синдром, кататонический ступор);
14. использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);
15. заполнять историю болезни, выписать рецепт;
16. проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся психических заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни.
  - владеть знаниями по вопросам психической нормы, психического здоровья.
  - применять на практике тестовые методики психодиагностики;
  - правильно интерпретировать полученные результаты;
  - выстраивать результативную систему отношений в системе «врач-пациент»;
  - использовать полученные знания, умения, навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей учебной деятельности;
  - владеть некоторыми методиками психокоррекции (разъяснительная психотерапия, внушение, внушение в бодрствующем состоянии и др.);
  - владеть знаниями по вопросам психической нормы, психического здоровья;
  - знать основы психологии ощущений, восприятия, памяти, мышления, интеллекта, а также эмоций, воли, влечений, внимания, сознания;
  - владеть методами психокоррекции в лечении больных различного профиля (разъяснительная психокоррекция, семейная психотерапия и др.).

**Владеть:**

- правилами ведения медицинской документации;
- методами общеклинического исследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (например, больным с

различными видами психомоторного возбуждения, с аутоагрессивным поведением, при кататонических расстройствах, при аффективно-шоковых реакциях, впервые возникший эпилептически припадок, эпилептический статус, дисфория, сумеречное помрачение сознания эпилептической природы, алкогольный делирий, делирий в связи с интоксикацией другими психоактивными веществами, судорожный синдром в связи с интоксикацией другими психоактивными веществами).

- навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения;
- навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед;
- методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.

### **3.2 Перечень знаний, умений и навыков обучающихся, обеспечивающих формирование общекультурных и профессиональных компетенций**

<b>Категория (группа) универсальных компетенций</b>	<b>Код и наименование универсальной компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции</b>
Системное и критическое мышление	<b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 УК 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации); ИД-2 УК 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3 УК 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4 УК 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5 УК 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.

Коммуникация	<p><b>УК-4.</b> Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия; ИД-4 УК-4 Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения;</p>
Межкультурное взаимодействие	<p><b>УК-5.</b> Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>ИД-1 УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 УК-5 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.</p>

Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему.
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. ИД-2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. ИД-3 УК 9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.

Этические и правовые основы профессиональной деятельности	<p><b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД-1 ОПК-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</p> <p>ИД-2 ОПК-1 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</p> <p>ИД-3 ОПК-1 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p>ИД-4 ОПК-1 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>
Здоровый образ жизни	<p><b>ОПК-2.</b> Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ИД-3 ОПК-2 Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</p> <p>ИД-4 ОПК-2 Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>

Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ИД-1 ОПК-4 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p> <p>ИД-2 ОПК-4 Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ИД-3 ОПК-4 Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</p> <p>ИД-4 ОПК-4 Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p>ИД-5 ОПК-4 Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</p>
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p>ИД-1 ОПК-5 Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>ИД-2 ОПК-5 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>

Первичная медико-санитарная помощь	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ИД-1 ОПК-6 Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного          ИД-2 ОПК-6 Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения          ИД-3 ОПК-6 Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента          ИД-4 ОПК-6 Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)          ИД-5 ОПК-6 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
------------------------------------	--	---

Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ИД-1 ОПК-7 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ОПК-7 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ОПК-7 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ОПК-7 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ИД-6 ОПК-7 Организовывает персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста.</p>
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	<p>ИД-1 ОПК-10 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии в решении стандартных задач профессиональной деятельности.</p>

Профессиональная компетенция, установленная образовательной организацией	ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	<p>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p>ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</p> <p>ИД-4 ПК1 Осуществляет реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p> <p>ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
--	--	---

## **Перечень знаний, умений и навыков обучающихся, обеспечивающих формирование общекультурных и профессиональных компетенций**

### **Студент должен знать:**

- методы психологической и педагогической наук;
- основы бесконфликтного управления (посредством эффективного общения);
- принципы ведения дискуссий в условиях плурализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;
- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп;
- методы и приемы психологического анализа проблем; формы и методы научного познания;
- взаимоотношения «врач- пациент», «врач- родственники»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения;
- учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач- пациент»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп;
- методы и приемы психологического анализа проблем; формы и методы научного познания;
- взаимоотношения «врач-пациент», «врач- родственники»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения;
- учение о здоровом образе жизни взаимоотношения «врач-пациент»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп;
- влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;
- методы психологической и педагогической наук;
- влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки.

#### **Студент должен владеть:**

- анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача;
- использовать методы бесконфликтного управления в своей профессиональной деятельности;

- оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;
- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
- ориентироваться в действующих нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- оперировать основными психологом - педагогическими понятиями, категориями и терминами;
- анализировать, теоретически обосновывать и научно интерпретировать передовой психологический и педагогический опыт;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией;
- поставить предварительный диагноз;
- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией
- сформулировать показания к избранному методу лечения , обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- выписать рецепт;
- анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача;
- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать симптомы и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.

**Студент должен владеть:**

- основными методами психологической и педагогической наук необходимыми для использования в медицинской профессии (например, наблюдение, опрос и т.д.);
- методами бесконфликтного управления в рамках своей профессиональной компетенции;
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- методами общеклинического обследования;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

## 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

**4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 216 часов.**

№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Форма текущего контроля успеваемости (по неделям) Форма промежуточной аттестации(по семестрам)
				Л	ПЗ	СРС	
1	Психиатрия как наука. История психиатрии.	6	1-21	2	4	6	Собеседование, тестирование, реферат.
2	Общая психопатология	6	1-21	6	32	28	Собеседование, тестирование, реферат.
3	Частная психиатрия	6,7	1-21, 22-36	4	32	28	Собеседование, тестирование, реферат.
4	Наркология	7	22-36	2	12	9	Собеседование, тестирование, реферат.
5	Терапия психических расстройств.	7	22-36	2	8	16	Собеседование, тестирование, реферат.
6	Медицинская психология	7	22-36	2	8	6	Собеседование, тестирование, реферат.
	Всего			18	96	93	Теоретический вопрос, ситуационные задачи.
	Экзамен	7				9	
	Итого			<b>18</b>	<b>96</b>	<b>102</b>	

## 4.2 Тематический план лекций

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание	Часы
1	<b>Психиатрия как наука. История психиатрии.</b>	Ознакомить студентов с предметом психиатрии, ее историей, организацией психиатрической помощи в РФ.	История развития психиатрии. Разделы психиатрии психологии. Методы исследования в психиатрии. Организация психиатрической помощи в РФ.	2
2	<b>Общая психопатология</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Расстройства восприятия (иллюзии, галлюцинации, нарушения сенсорного синтеза). Расстройства мышления (ассоциативные нарушения, патология суждений и умозаключений – бредовые идеи, сверхценные идеи, навязчивые идеи).	2
3	<b>Общая психопатология</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств	Симптомы и синдромы расстройства эмоциональной сферы. Депрессивный и маниакальный синдромы.	2
4	<b>Общая психопатология</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Синдромы помрачения сознания. Нарушения воли и влечений, двигательные расстройства. Нарушения эмоций. Нарушения памяти и интеллекта.	2
5	<b>Частная психиатрия</b>	Ознакомить студентов с основными болезнями: шизофрения, БАР, эпилепсия.	Шизофрения. БАР. Эпилепсия. Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства. Этиология, патогенез, клинические проявления.	2
6	<b>Частная психиатрия</b>	Ознакомить студентов с основными болезнями: расстройства личности,	Расстройства личности. Психогенные заболевания. Реактивные состояния. Невротические расстройства.	2

		психогенные и невротические расстройства.		
7	<b>Наркология</b>	Ознакомить студентов с основными болезнями зависимости.	Болезни зависимости. Алкогольная зависимость алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. «Нехимические» зависимости	2
8	<b>Терапия психических расстройств.</b>	Ознакомить студентов с основными принципами терапии психических расстройств.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов, применяемых в психиатрии	2
9	<b>Медицинская психология</b>	Ознакомить студентов с понятием медицинской психологии.	Медицинская психология. Медицинская психология как наука. История мед.психологии в России. Разделы мед.психологии. Методы мед.психологии Норма и патология психической деятельности. Психология больных людей: психология болезни. Внутренняя картина болезни. Патопсихология и клиническая патопсихология.	2
	<b>Всего</b>			<b>18</b>

#### 4.3. Практические занятия (семинары)

№ п/ п	тема	Цели и задачи	содержание	Студент должен знать	Студент должен уметь
1	<b>Психиатрия как наука.</b>	Ознакомить студентов с предметом психиатрии, ее историей, организацией психиатрической помощи в РФ.	Введение в психиатрию. История формирования и развития психиатрии как науки. Предмет, задачи, основные разделы и направления развития психиатрии. Методы исследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод, интервьюирование психиатрических пациентов. Тенденции современной эпидемиологии психических расстройств. Организация психиатрической помощи в РФ. Виды психиатрической помощи. Юридические аспекты психиатрии.	Историю формирования и развития психиатрии как науки. Предмет, задачи, основные разделы и направления развития психиатрии. Методы исследования в психиатрии.. Тенденции современной эпидемиологии психических расстройств. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9	Интервьюировать психиатрических больных. Проводить исследования в психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9

2	<b>Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия.</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств. Ознакомить студентов с основными симптомами патологии ощущений и восприятий.	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Понятие «психотического» и «непсихотического» уровня психических расстройств. Значение патологии ощущений и восприятия в клинике психических расстройств. Классификация расстройств ощущений и восприятия. Определение понятий «галлюцинации», «иллюзии», «патологические телесные сенсации».	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Понятие «психотического» и «непсихотического» уровня ощущений и восприятия. Классификация расстройств ощущений и восприятия. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать в практике патологии сферы ощущений, восприятия. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
3	<b>Расстройства мышления</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств мышления.	Нарушения мышления. Определение, основные понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи.	Нарушения мышления. Определение, основные понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать в практике патологии сферы мышления. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
4	<b>Галлюцинаторно-бредовые синдромы</b>	Ознакомить студентов с основными галлюцинаторно-бредовыми синдромами.	Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника).	Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать в практике галлюцинаторно-бредовые синдромы. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
5	<b>Расстройства сознания</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств сознания.	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания). Пароксизмальные расстройства.	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы помрачения сознания. УК-1, УК-4, УК-5, УК-	Различать патологии сферы расстройства сознания. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5

				8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	
6	<b>Расстройства эмоций</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств эмоциональной сферы.	Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром.	Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать патологии сферы эмоций. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
7	<b>Волевые и двигательные расстройства.</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами волевых и двигательных расстройств.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать патологии сферы воли. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
8	<b>Расстройства памяти.</b>	Ознакомить студентов с основными симптомами мnestических расстройств.	Нарушения памяти.	Нарушения памяти. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	Различать мnestические расстройства. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
9	<b>Расстройства интеллекта</b>	Ознакомить студентов с основными	Нарушения интеллекта.	Понятия «деменции» и «олигофrenии».	Различать интеллектуальные

		симптомами интелектуальных расстройств.		Причины формирования. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5	расстройства. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5
10	<b>Эндогенные психические расстройства. Шизофрения</b>	Ознакомить студентов с понятием эндогенного психического расстройства и в частности шизофренией	Шизофрения - этиология, патогенез, клинические формы. Негативные и продуктивные нарушения. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	Шизофрения - этиология, патогенез, клинические формы. Негативные и продуктивные нарушения. Принципы диагностики и терапии. Прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Уметь диагносцировать эндогенные психические расстройства. Проводить обследование пациента и назначать лечение с целью установления диагноза. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
11	<b>Биполярное аффективное расстройство</b>	Ознакомить студентов с понятием, формами и лечением биполярно-аффективных расстройств.	Биполярное аффективное расстройство - этиология, клиническая классификация. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	Биполярное аффективное расстройство - этиология, клиническая классификация. Принципы диагностики и терапии. Прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать патологию БАР. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
12	<b>Эпилепсия</b>	Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническим и формами эпилепсии.	Эпилепсия - этиология, патогенез, клинические формы. Изменения личности при эпилепсии. Принципы диагностики и терапии больных эпилепсией. Прогноз	Эпилепсия - этиология, патогенез, клинические формы. Изменения личности при эпилепсии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать клинические формы эпилепсии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

13	<b>Расстройства личности</b>	Ознакомить студентов с понятием расстройство личности, его этиологией, патогенезом, классификацией.	Расстройства личности. Понятие о психопатиях. Этиология, патогенез, распространенность. Современная классификация. Вопросы диагностики, психогигиены и психопрофилактики. прогноз	Расстройства личности. Понятие о психопатиях. Этиология, патогенез, распространенность. Современная классификация. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать клинические формы расстройства личности. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
14	<b>Психогенные психические расстройства. Неврозы.</b>	Ознакомить студентов с неврозами.	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие неврозогенеза. Классификация невротических расстройств (конверсионное расстройство, неврастения, фобические, тревожные и соматоформные расстройства). Принципы диагностики и терапии.	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие неврозогенеза. Классификация невротических расстройств. Психосоматика: происхождение и течение психосоматических заболеваний. Роль стресса. Психосоматические симптомы. Психосоматические феномены. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать клинические формы неврозов. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
15	<b>Психогенные психические расстройства. Реактивные состояния.</b>	Ознакомить студентов с реактивными состояниями	Реактивные состояния – этиология, патогенез, клиническая классификация. Понятие о психиатрии катастроф. Принципы терапии и профилактики психогений.	Принципы возникновения реактивных состояний. Классификация реактивных состояний. Принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать клинические формы реактивных состояний. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

				ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	
16	<b>Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства.</b>	Ознакомить студентов с экзогенно-органическими психическими расстройствами.	Олигофрении. Этиология, патогенез, клиника. Деменции. Этиология, патогенез, клиника. Психические расстройства при травмах, инфекциях, опухолях головного мозга. Нейроспид. Нейросифилис. Принципы диагностики, терапии и профилактики	Олигофрении. Этиология, патогенез, клиника. Деменции. Этиология, патогенез, клиника. Психические расстройства при травмах, инфекциях, опухолях головного мозга. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать симптомы экзогенно-органических расстройств. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
17	<b>Наркология. Алкогольная зависимость.</b>	Ознакомить студентов с болезнями зависимостей, принципами их формирования. Алкогольная зависимость.	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость алкогольные психозы. Меры профилактики.	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость алкогольные психозы. Наркомания, токсикомания. Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать болезни зависимости, выявлять их в общесоматической сети. Проводить профилактику наркоманий и токсикоманий. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

18	<b>Наркология. Токсикомания Наркомания.</b>	Ознакомить студентов с токсикоманиями, наркоманиями	Классификация. Меры профилактики.	Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать болезни зависимости, выявлять их в общесоматической сети. Проводить профилактику наркоманий и токсикоманий. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
19	<b>Наркология. Нехимические зависимости.</b>	Ознакомить студентов с нехимическими формами зависимостей	Классификация. Меры профилактики.	Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать болезни зависимости, выявлять их в общесоматической сети. Проводить профилактику. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
20	<b>Терапия психических расстройств. Психофармакотерапия.</b>	Ознакомить студентов с основными принципами фармакотерапии психических расстройств.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики). Другие методы терапии.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать и правильно определять области применений препаратов. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
21	<b>Терапия психических расстройств. Психотерапия.</b>	Ознакомить студентов с основными принципами	Психотерапевтические методы лечения. <b>Итоговое занятие.</b>	Принципы психотерапевтического лечения.	Различать и правильно определять методы

		психотерапии психических расстройств.		5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	психотерапевтической помощи. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
22	<b>Медико-социальные вопросы в психиатрии.</b>	Реабилитация психически больных. Трудовая, военная, судебно-психиатрическая экспертиза.	Методы реабилитации. Вопросы трудовой, судебно-психиатрической, военной экспертизы.	Принципы определения инвалидности, решение экспертных и социальных вопросов в психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать и правильно определять методы решения медико-социальных вопросов в психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
23	<b>Психопатологические синдромы и симптомы детского и подросткового возраста.</b>	Ознакомить студентов с психопатологическими симптомами и синдромами детского и подросткового возраста.	Классификация, этиология, клиника психопатологии детского и подросткового возраста.	Классификация, этиология, клиника психопатологии детского и подросткового возраста. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	Различать и правильно определять психопатологические симптомы и синдромы детского возраста. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
24	<b>Медицинская психология. Экспериментально-психологические методы исследования в психиатрии</b>	Ознакомить студентов с основными экспериментально-психологическими методиками исследования в психиатрии.	Методы патопсихологических исследований в психиатрии.	Экспериментально-психологические методы исследования (тест Векслера, MMPI-556, корректурная проба, методика десяти слов, тест Тейлора, тест Жмурова, клинические шкалы депрессии	Различать и правильно определять методы экспериментально-психологических исследований. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6,

				и тревоги, тест Люшера, тест Ровена). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1	ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

#### 4.4. Самостоятельная работа студента

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цели и задачи	Метод. обеспечение	Часы
Психиатрия как наука. История психиатрии .	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4,5,9; ДЛ-2,3	6
Общая психопатология	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4,5,7; ДЛ-6,7	28
Частная психиатрия	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-8	28
Наркология	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4; ДЛ-4	9
Терапия психических расстройств. Психофармакотерапия .	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,6; ДЛ-6	16

<b>Медицинск ая психология</b>	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания. Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-1,2; ДЛ-1	6
<b>Всего:</b>				<b>93ч.</b>
<b>Экзамен</b>				<b>9ч.</b>
<b>Итого</b>				<b>102ч</b>

**ОЛ- основная литература**

**ДЛ – дополнительная литература**

## **4.5. Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК, ОПК и ПК**



*Сумма компетенций и их элементов, предлагаемых к формированию по каждой теме/разделу, и соотнесенная с часами на изучение данной темы/раздела, позволяет оценить реальность формирования компетенций и скорректировать распределение часов.*

## **5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

Обучение складывается из практических занятий (96 часов), включающих лекционный курс (18 часов) и самостоятельной работы (93 часа).

**5.1** При изучении дисциплины используются следующие виды образовательных технологий:

1. Традиционные образовательные технологии:

Информационная лекция (теоретические и методологические основы дисциплины «психиатрия, медицинская психология»).

Практическое занятие.

2. Технологии проблемного обучения:

Проблемная лекция (с предварительной постановкой проблемы).

Практическое занятие на основе кейс-метода.

Психологическое тестирование с целью самопознания студентов и одногруппников.

3. Игровые технологии:

Учебные игры проводятся с целью улучшения навыков коммуникации, группового взаимодействия и самопознания студентов.

4. Технологии проектного обучения:

Представление проекта в формате презентации (по соответствующей тематике: история психиатрии, расстройства восприятия, расстройства ощущений, расстройства мышления, расстройства памяти, частная психопатология, наркология, терапия психических расстройств).

5. Интерактивные технологии:

Лекция «обратной связи» (в ходе лекции по социально-медицинским аспектам важнейших заболеваний студентам предлагается самим определить ведущие факторы риска развития отдельных психологических заболеваний).

Семинар-дискуссия (на основании данных о состоянии психологического здоровья населения региона проводится обсуждение проблемы психиатрических заболеваний в современных социально-экономических условиях).

6. Информационно-коммуникационные образовательные технологии:

Лекция-визуализация - использование визуальных материалов графического и художественно-фотографического характера на лекциях по основным разделам психологии (психология личности, психология познавательных и эмоциональных процессов, возрастной психологии, психологии болезни, здоровья и других тем) с целью интенсификации образовательного процесса и эмоционально-интеллектуального воздействия на студентов.

## **Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:**

**1.** Лекция «обратной связи» по социально-медицинским аспектам важнейших заболеваний предлагается самим определить ведущие факторы риска развития отдельных психиатрических заболеваний. По статистическим данным удельный вес психиатрических заболеваний в структуре первичной заболеваемости населения не превышает 15%. Студентам предлагается определить основные причины возникновения и развития названной патологии, в том числе в Воронежской области. В ходе дискуссии студенты определяют комплекс мероприятий (медицинские, профессиональные, социальные), которые по их мнению, могут способствовать снижению негативного влияния психиатрических заболеваний.

**2.** Семинар-дискуссия: на основании официальных статистических данных по обеспеченности населения медицинскими организациями, врачами и средним медицинским персоналом, лекарственными препаратами, а также об объемах финансирования студенты анализируют доступность психиатрической помощи населению определенной территории. Используя медицинские нормы и нормативы, установленные государством, студенты оценивают доступность названного вида помощи и дают рекомендации по совершенствованию оказания данного вида помощи населению данной территории.

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение клинических задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, защита просветительских педагогических проектов, тренинги.

Лекционные занятия снабжают студента базовым набором знаний по основным разделам психиатрии и наркологии, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют студента в вопросах психиатрии, наркологии, психофармакологии и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у студента способность к пониманию и анализу этиопатогенеза, клиники психических болезней, понимание основных тенденций современной терапии и профилактики психических расстройств, приобретают навыки клинического мышления.

Практическое занятие представляет собой средство развития у студентов культуры научного мышления. Практическое занятие предназначено для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Практические занятия позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к практическим занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу студентов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Практические занятия, в том числе интерактивные, формируют у

студента:

1. навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;
2. способность понимать психолого-педагогические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности;
3. умение вести просветительскую работу с пациентами;
4. навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества;
5. мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к практическим занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

1. Практическое занятие 1 проводится на базе 1-го корпуса Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера, начинается с короткой межгрупповой конференции: здесь обычно освещается вопрос о значении психиатрии для врача, проводится беседа о порядке проведения занятий по психиатрии, о правилах поведения студентов в отделениях, при общении с больными. Занятие продолжается в учебных комнатах с преподавателями, согласно тематическому учебному плану. Студенты совершают знакомство с психиатрической клиникой, обход клинических отделений и лабораторий, участвуют в клиническом разборе больных, знакомятся с медицинской документацией (схемой истории болезни). Каждый студент получает тему курсовой работы. на базе Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера.

2. Остальные практические занятия проводятся на базе различных клинических отделений 1-го корпуса Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера,

3. Преподаватель осуществляет исходный, текущий и итоговый контроль знаний студентов регулярно на каждом занятии, используя устный и письменный контроль, собеседование в процессе курации больных и клинического разбора больных, при этом закрепляются приобретенные навыки общения с больными, ведение документации и др. Широко используются клинические задачи и тесты.

Цикл практических занятий завершается итоговым зачетом.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ФОРМЫ КОНТРОЛЯ**

### **6.1. Текущий контроль**

Формы текущего контроля: собеседование, тестирование, решение ситуационной задачи.

### **6.2. Промежуточный контроль**

Формы промежуточного контроля - зачет по дисциплине, проходит в 2 этапа:

Первый этап - собеседование по билету (Вопросы собеседования прилагаются).

Второй этап - практические навыки (ситуационная задача).

Фонд оценочных средств прилагается.

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ**

Для всех вопросов компетенции: УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

Определение понятий «галлюцинации», «иллюзии», «патологические телесные сенсации».

1. Классификация нарушений мышления
2. Определение, основные понятия: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи.
3. Галлюцинаторно-бредовые синдромы
4. Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания).
5. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания.
6. Синдромы аффективных нарушений.
7. Понятие депрессии в психиатрии.
8. Маниакальный синдром, основные клинические характеристики.
9. Понятия «деменции» и «олигофрении» в психиатрической клинике. Причины формирования.
10. Аффективные расстройства. Классификация. Клиническая картина.
11. Маскированная депрессия: клиническая картина, клинические типы, терапия.
12. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, систематика; нозологическая принадлежность.
13. Бред. Содержание понятия. Классификация, клиническая картина.
14. Понятия «первичного» и «вторичного» бреда. Клинические примеры.
15. Навязчивые, сверхценные, бредовые идеи: определение понятий, дифференциальная диагностика, возрастные особенности.

16. Навязчивые состояния, клиническая классификация, особенности клиники в детском возрасте.
17. Патологические телесные сенсации, определение понятия. Клиническая классификация, нозологическая принадлежность.
18. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
19. Неврозоподобные синдромы, клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
20. Астенический синдром, клинические примеры. Нозологическая принадлежность.
21. Синдром навязчивых состояний. Клинические проявления, тактика врача.
22. Сверхценные идеи и паранойяльный бред. Содержание понятий, клиническая картина, дифференциальная диагностика, нозологическая принадлежность.
23. Эпилептические пароксизмы. Классификация. Клиническая картина.
24. Расстройства памяти, клиническая картина, систематика, нозологическая принадлежность.
25. Психоорганический синдром, содержание понятия, причины формирования, клинические варианты. Тактика врача.
26. Расстройства интеллекта: ведущие симптомы, синдромы.
27. Деменция, ее формы, клиническая картина. Причины формирования деменции.
28. Олигофрении, содержание понятия. Причины формирования, патогенез, систематика, клиническая картина. Диагностика.
29. Формы расстройства влечений. Диагностическая значимость, способы коррекции.
30. Прогрессивный паралич и сифилис мозга. Клинико-психопатологические проявления, принципы лечения.

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ТЕСТОВ**

Для всех тестовых заданий компетенции: УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

Выберите один правильный ответ

1. Навязчивое чувство антипатии характеризуется:

- 1) возникновением помимо воли и вопреки действительному отношению чувства неприязни, ненависти, отвращения к человеку,
- 2) возникновением отчаяния из-за подобного чуждого чувства,
- 3) невозможностью избавиться от него,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

2. Ипохондрический синдром проявляется всем перечисленным, исключая:

- 1) чрезмерно утрированное внимание к здоровью,
- 2) подавленное настроение с сеностопатиями,
- 3) бредовую убежденность в существовании неизлечимой болезни,
- 4) разнообразные, крайне мучительные и тягостные ощущения.

3. Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов,
- 2) приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места,
- 3) наличия выраженного аффективного напряжения,
- 4) «склонности» убеждений при определенных условиях с течением времени дезактуализироваться, блекнуть и исчезать,
- 5) целиком ошибочных, неправильных умозаключений.

4. Синдром чувственного (образного) бреда характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) наглядно-образного характера, отсутствия активной работы над содержанием бреда,
- 2) отсутствия последовательной системы доказательств, обоснований,
- 3) преобладания воображения, фантазии, грез,
- 4) фрагментарности, неясности, непоследовательности бредовых представлений,
- 5) последовательного подкрепления искаженного суждения цепью обстоятельств.

5. Галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- 1) сочетанием бреда преследования, воздействия,
- 2) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями,
- 3) разнообразностью содержания (от идеи колдовства и гипноза до самых современных методов преследования),
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

6. Хронический галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- 1) склонностью к систематизации бредовых расстройств,
- 2) частым возникновением на высоте развития явлений бредовой деперсонализации,
- 3) отсутствием растерянности, яркости аффекта,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

7. Хроническая парофrenия проявляется:

- 1) стабильностью бреда,
- 2) монотонностью аффекта,
- 3) сравнительно небольшим удельным весом чувственного бреда,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

8. Заторможенность процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций,
- 2) однообразия мыслей и представлений, трудности их образования,
- 3) трудности отделения главного от второстепенного,
- 4) жалоб на утрату способности к мышлению,
- 5) ощущения ослабления умственных способностей.

9. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия (придет старик, схватит Баба-Яга), утратой критики. Это состояние следует расценить как:

- 1) систематизированный бред,
- 2) образный бред,
- 3) бредоподобные фантазии,
- 4) аффективно-бредовое состояние,
- 5) проявление помрачения сознания.

10. У подростка имеется своеобразное мировоззрение антагонизма, враждебности к людям вообще в плане идеи: «От людей добра не жди, верить никому нельзя». В этом случае формируется:

- 1) сверхценная идея отношения,
- 2) навязчивая идея,
- 3) бред отношения,
- 4) пубертатные особенности психики,
- 5) шизоидизация характера.

## **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ**

### **ЗАДАЧА № 1**

Условие задачи:

Больная Ю., 19 лет.

Наследственность психопатологически отягощена: тетя со стороны матери страдает шизофренией. Мать по характеру жесткая, сильная, вспыльчивая; отец добрый, слабохарактерный. Родилась от нормальной беременности, срочных родов, старшей из двоих детей. В детстве росла и развивалась по возрасту. Из детских инфекций перенесла корь, ветряную оспу, часто болела простудными заболеваниями. В возрасте 5 - 6 лет боялась темноты, одиночества: засыпала только в присутствии матери, просила не выключать свет, пока она не уснет, часто вскрикивала по ночам. В школу поступила с 7 лет, училась удовлетворительно, больше нравились гуманитарные предметы. В классе никогда лидером не была, держалась обособленно, имела одну близкую подругу, с которой «были родственными душами». Окончила 11 классов средней школы, поступила в медицинское училище, в настоящее время - студентка II курса. По характеру «серезная», «замкнутая», «ранимая». Менструации с 13 лет, нерегулярные, умеренно болезненные, по 5-6 дней, через 30-35 дней. В 18 лет вышла замуж. Муж на 8 лет старше, до брака встречались полгода, по характеру супруг «властный», «своенравный», «требовательный». Отношения в семье складываются неровно, частые ссоры, «нет взаимопонимания», «не уверена в будущем», из-за чего не хочет рожать детей. В настоящее время проживают с родителями мужа. Заболела остро, на фоне задержки менструации на 25 дней: внезапно «поняла, что муж заразил СПИДом», говорила, что «теперь все погибло», она «скоро умрет», стала агрессивной по отношению к родственникам, особенно - к мужу, упрекала его в измене, бросалась драться с ним, много плакала, нарушился сон, практически ничего не ела «из-за тошноты». Отказывалась идти к гинекологу - было «стыдно, что больна СПИДом», «боялась позора». Дважды пыталась повеситься, однако, родственники не допустили суицида. Госпитализирована в психиатрическую больницу по «скорой помощи». При поступлении в стационар была двигательно возбуждена, металась, пыталась куда-то бежать, плакала, кричала, что ее «здесь убьют из-за СПИДа». На лице - выражение страха, отчаяния. Обвиняла мужа в том, что он «изменял», «заразил смертельной болезнью», была убеждена, что «жить осталось месяц», «все погибло». Расстройства восприятия выявить не удалось. Критика к болезненному состоянию отсутствует. При осмотре гинеколога диагностирована беременность в сроке 5 - 6 недель. На сообщение о беременности реагировала агрессивно, говорила, что ее «обманывают», «смеются» над ней, «не хотят говорить про СПИД».

**Вопросы:**

1. Определите симптомы и синдромы психических нарушений у больной Ю.
2. Какое заболевание можно диагностировать у пациентки?
3. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
4. Определите терапевтическую тактику.

УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

**ЗАДАЧА № 2**

Условие задачи:

Больная Т., 32 года.

Из анамнеза известно, что отец покончил с собой, когда пациентке было 2 года. Старшая сестра страдает хроническим психическим заболеванием, состоит на учете в психоневрологическом диспансере. Родилась от нормальной беременности, в срок, младшей из 2-х детей. В детстве в психическом развитии от сверстников не отставала. Мало общалась с другими детьми, не любила коллективные игры, больше играла одна (нравилось «строить замки из камней», «рисовать космос»). В школу поступила с 7 лет, училась хорошо, была старательной, обязательной, любила математику. Испытывала сложности в общении, чувствовала себя «одинокой среди людей», близких подруг не имела. Окончила 10 классов, политехнический институт. По специальности не работала в связи с психическим заболеванием, периодически подрабатывала уборщицей, дворником, сторожем. В настоящее время не работает. Менструации с 16 лет, безболезненные, не регулярные, по 3 - 4 дня, через 28-35 дней. Замужем с 24 лет, «брак по любви», с мужем отношения хорошие, «взаимопонимание». Муж страдает шизофренией, инвалид II группы по психическому заболеванию. От брака сын 8 лет, у психиатра не наблюдается, но «ребенок нервный, пугливый». Проживают вместе с матерью и старшей сестрой в двухкомнатной квартире. Очень любит кошек (в настоящее время в квартире содержит 9 кошек). Считает себя больной с 22 лет, когда постепенно на фоне умственного перенапряжения (писала дипломную работу в институте) нарушился сон, изменилось настроение - стала беспричинно веселой, появилось ощущение всесилия, переоценивала собственные возможности, «казалось, я лучше всех, умнее всех». Тогда впервые стала слышать «голос бога» внутри головы, который называл «дочерью божей», «девой Марией», говорил «о высшем предназначении на земле». Ночью зашла в комнату к соседям по общежитию, призывала их идти в церковь: «молиться, спасать душу». По «скорой помощи» была госпитализирована в психиатрический стационар, лечилась в течении 1,5 месяцев. При выписке чувствовала себя удовлетворительно, появилась критика к перенесенному болезненному состоянию, вернулась к работе (в то время работала уборщицей в поликлинике). До настоящего времени в психиатрические стационары госпитализировалась 4 раза. Рассказала, что каждый «приступ болезни» сопровождается «связью с богом или дьяволом» и

что «таблетки помогают снова обрести себя», «вернуться к жизни». Отметила, что с течением заболевания «изменилась» : стала «более замкнутой», «скучной», «обессирила», иногда днями не выходит из дома, не встает с постели, перестает заниматься домашними делами, ухаживать за ребенком. Последнее ухудшение состояния около 2 недель: появилась бессонница, стала раздражительной, конфликтовала с матерью и сестрой. Вновь стала слышать «голоса бога и дьявола» в голове : «Бог говорит, что я должна вести праведную жизнь, делать добро, молиться, а дьявол насыщает зло, заставляет покончить с собой...». При этом испытывала страх, просила мужа привязывать ее к кровати, «чтобы не впасть в искушение», однажды пыталась вскрыть вены. Стала плаксивой, подавленной, считала себя «грешницей», отказывалась принимать лекарства - «чтобы быстрее умереть». Была госпитализирована в психиатрическую больницу. При осмотре ориентирована всесторонне верно, двигательно медлительна, скована. Беседует неохотно, своих переживаний раскрывать не стремится. На вопросы отвечает односложно, смотрит в пол, теребит руками халат. В ушах - кусочки ваты. Сообщила, что «в голове» слышит «голоса бога и дьявола», которые «говорят плохое». О суициdalной попытке умалчивает. Эмоциональной фон снижен, тревожна, напряжена. Лицо гипомимичное. Речь тихая. Не критична к болезненному состоянию, тяготится пребыванием в больнице, спрашивает, когда приедет муж и заберет ее.

**Вопросы:**

1. Какой психопатологический синдром можно диагностировать у больной Т. при первой госпитализации?
2. Определите ведущий синдром при последнем обострении заболевания.
3. Сформулируйте диагноз с учетом формы и типа течения заболевания.
4. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
5. Какие фармакологические препараты необходимо назначить пациентке? Возможно ли успешное применение психотерапии на данном этапе заболевания?

УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1

**ЗАДАЧА № 3**

**Условие задачи:**

Больной Н., 21 года, слесарь. Наследственность не отягощена. Раннее психическое развитие без особенностей. Перенесенные заболевания: правосторонний гнойный отит, частые ангины, несколько ушибов головы без потери сознания. С 12 лет отмечались головные боли. В возрасте 16 лет днем внезапно перед глазами появились красные круги. Голову стало поворачивать вправо, больной потерял сознание, упал. Со слов родных, наблюдавших приступ, поворот головы был вправо, падение влевую сторону. Отмечались легкие, преимущественно, клонические судороги в правой половине лица и в верхних конечностях. Правая нога была согнута в коленном и тазобедренном

суставах, приведена к животу, левая нога вытянута. Прикус языка справа. Приступ продолжался около 1 минуты, после чего наступил сон. В первое время приступы повторялись 1 раз в 2-3 месяца, потом участились до нескольких раз в неделю. Кроме описанных пароксизмов с локальным началом, появились припадки с внезапным падением, потерей сознания, четко различимой тонической и клонической фазой, во время которых прикусывал язык, наблюдалось непроизвольное мочеиспускание. После припадков наблюдался продолжительный сон (до полутора суток). В психическом статусе отмечается тенденция к детализации мышления, незначительная замедленность речевой продукции и двигательных актов, легкое снижение памяти, преимущественно, на недавние события. Интеллект сохранен. Раздражителен, эмоционально лабилен, в беседе легко аффектируется. Расстройств восприятия, бредовых идей не обнаруживается.

ЭЭГ: Альфа-ритм выражен слабо, преобладает тета-ритм. При монополярной записи регистрируются разряды высокоамплитудных дельта-волн, главным образом в правом полушарии, в затылочных, теменных, височных и лобных отведениях. В височных областях разряды идут билатерально с преобладанием справа. Таким образом, очаг патологической активности локализуется справа. Не исключено, что в левой височной области имеется зеркальный очаг.

**Вопросы:**

1. Какие типы припадков описаны в клинической задаче?
  2. Сформулируйте диагноз с учетом анамнестических сведений, клинической картины, результатов дополнительных методов исследования.
  3. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
  4. Определите индивидуальную терапевтическую тактику для больного Н.
- УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ  
ДЛЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПСИХИАТРИИ  
НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

1. Психиатрия, содержание понятия. Особенности психической патологии на современном этапе. . УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
2. Понятие о психической норме и аномалии. Значение изучения психиатрии для врача-педиатра. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
3. Предмет и задачи психиатрии. Методы исследования в психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
4. Причины психических заболеваний. Факторы риска развития психической патологии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
5. Биохимия психических расстройств. Роль основных нейротрансмиттеров (дофамин, серотонин, норадреналин и другие медиаторы). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.

6. Психотические и непсихотические уровни психических расстройств. Определение психоза в современной психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
7. Психическая травма и механизмы психологической защиты. Содержание понятий, роль в неврозогенезе. Особенности психотравмы в детском и подростковом возрасте. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
8. Внутренняя картина болезни. Определение понятия, варианты ВКБ. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
9. Синдром эмоционального выгорания. Причины возникновения, клиника. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
10. Значение работ Зигмунда Фрейда, основные принципы теории бессознательного. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
11. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Психопродуктивные и негативные синдромы. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
12. Клинико-психопатологический метод в психиатрии (расспрос, наблюдение, изучение творчества больных). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
13. Основные этапы истории отечественной психиатрии: монастырский, приказный, земский, советский. Особенности современной психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
14. Значение научных трудов И.М. Балинского, С.С. Корсакова, П.Б. Ганнушкина, В.Х. Кандинского в развитии отечественной психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
17. Научный вклад С.Г. Жислина, О.В. Кербикова, А.В. Снежневского в развитие отечественной психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
18. Вклад в отечественную детскую психиатрию Г.Е. Сухаревой. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
19. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
20. Юридические аспекты в психиатрии. Понятие невменяемости и недееспособности. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
21. Показания и порядок недобровольной госпитализации в психиатрическую больницу. Порядок госпитализации детей и подростков. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9.
22. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая картина, тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
23. Кататонический синдром. Клиническая картина. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
24. Расстройства ощущений (общая гиперестезия, истерические расстройства ощущений, парестезии, сенестопатии). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
25. Галлюцинации: содержание понятия, классификация, клиническая картина, нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
26. Иллюзии: содержание понятия, классификация, нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
27. Бред. Содержание понятия. Классификация, клиническая картина. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
28. Понятия «первичного» и «вторичного» бреда. Клинические примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.

29. Сверхценные идеи: определение понятий, дифференциальная диагностика, клиническая значимость. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
30. Навязчивые идеи: определение понятий, дифференциальная диагностика, клиническая значимость. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
31. Галлюцинаторно-бредовые синдромы, клиническая характеристика, систематика. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
32. Паранойяльный синдром. Клиническая картина, примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
33. Параноидный синдром. Клиническая картина, примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
34. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо). Клиническая картина, примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
35. Парапренный синдром. Клиническая картина, примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
36. Детский аутизм. Синдром Каннера и синдром Аспергера. Клинические особенности. Принципы оказания помощи. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
37. Гиперкинетические (гипердинамический синдром) расстройства у детей. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
38. Тики. Синдром Жиля де ля Туретта. Клиническая картина. Терапевтическая тактика. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
39. Синдром страхов у детей. Клиника. Тактика врача.
40. Гебоидный синдром (асоциальное поведение, делинквентное поведение), клиника. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
41. Дисморфофобия (дисморфомания), клиника, диагностическая значимость, тактика. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
42. Патологические фантазии. Клиника. Диагностическая значимость. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
43. Расстройства сознания, их классификация по К. Ясперсу. Диагностические критерии расстроенного сознания. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
44. Характеристика различных форм помрачённого сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания), их нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
45. Симптомы эмоциональных расстройств (гипотимия, гипертимия, дисфория, апатия, тревога, эмоциональная лабильность, амбивалентность). Особенности проявлений в детском и подростковом возрасте. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
46. Соматизированная (маскированная) депрессия: клиническая картина, клинические типы, принципы диагностики и терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
47. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, систематика; нозологическая принадлежность. Признаки риска суицида при депрессии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
48. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.

49. Астенический синдром, клинические примеры. Нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
50. Истерические конверсионные расстройства. Клинические проявления. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
51. Обсессивно-фобический синдром (синдром навязчивых состояний). Клинические проявления, систематика, тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
52. Панические расстройства. Клиническая картина. Принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
53. Расстройства памяти, клиническая картина, систематика, нозологическая принадлежность. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
54. Психоорганический синдром, содержание понятия, причины формирования, клинические варианты. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
55. Расстройства интеллекта: ведущие симптомы, синдромы. Нарушения интеллектуальной деятельности у детей. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
56. Задержка психического развития. Содержание понятия, причины развития, клиника, тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
57. Олигофрении, содержание понятия. Причины формирования, патогенез, систематика, клиническая картина. Диагностика. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-4, ОПК-5.
58. Расстройства приёма пищи (нервная анорексия, булимия, пикацизм). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
59. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга. Клиника начального и острого периодов. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
60. Клиника психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
61. Предмет и задачи наркологии. Классификация наркологических заболеваний. Особенности наркологической патологии в детском и подростковом возрасте. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
62. Болезни зависимости, определение понятия, условия возникновения, классификация. Основные понятия (синдром патологического влечения и синдром отмены). УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
63. Алкогольная зависимость, содержание понятия, эпидемиология, этиология, патогенез. Проблема ранней алкогольной зависимости. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1
64. Синдром отмены алкоголя (алкогольный абstinентный синдром). Клинические проявления, условия возникновения, диагностическое значение. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
65. Алкогольный делирий. Клинические стадии, варианты, принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

66. Алкогольная зависимость. Клинические стадии. Современные подходы к терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
67. Наркотическая зависимость. Общие закономерности этиологии и патогенеза. Классификация наркоманий. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
68. Опийная наркомания. Выявление больных врачами общей практики. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
69. Токсикомании. Классификация, клиническая картина, лечение. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
70. Никотиновая зависимость, клиническая картина. Профилактика, лечение. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
71. Проблема игровой зависимости, причины формирования, клиника, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
72. Компьютерная зависимость, причины формирования, клиника, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
73. Эпиреакция, эпизиндром и эпилептическая болезнь, тактика врача-педиатра. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
74. Эпилепсия. Эпидемиология, вопросы этиологии и патогенеза. Классификация форм эпилепсии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
75. Клиника большого эпиприпадка. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
76. Эпилептический статус, определение понятия, причины возникновения, принципы купирования. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
77. Лечение эпилепсии. Современные принципы и подходы. Особенности лечения детей и подростков. Качество жизни больных эпилепсией. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
78. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Клиническая картина, варианты. Особенности клиники детского и подросткового возраста. Лечение, прогноз, вопросы экспертизы. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
79. Шизофрения. История учения о шизофрении. Клинические формы и типы течения. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
80. Особенности клиники шизофрении в детском и подростковом возрасте. Особенности терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
81. Простая шизофрения, особенности клиники, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
82. Параноидная шизофрения, особенности клиники, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

83. Кататоническая форма шизофрении, особенности клиники, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
84. Фебрильная шизофрения, диагностика, терапия, прогноз. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
85. Шизофрения. Клинические проявления дефицитарных (негативных) и продуктивных расстройств. Клинические примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
86. Лечение и реабилитация больных шизофренией. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при шизофрении. Особенности терапии детей и подростков. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
87. Неврозы. Содержание понятия, механизмы неврогенеза. Особенности неврозов у детей. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
88. Психогенные заболевания, причины и условия их возникновения. Критерии диагностики психогенных расстройств по К. Ясперсу. Особенности психогенеза в детском и подростковом возрасте. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
89. Реактивные состояния. Клиника реактивных психозов, условия их формирования, прогноз. Особенности детско-подросткового возраста. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
90. Истерический невроз (конверсионные расстройства). Условия формирования. Клинические проявления, принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
91. Неврастения, психовегетативный синдром. Условия формирования. Клиническая картина, тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
92. Психосоматические расстройства. Содержание понятия. Примеры. Причины и механизмы формирования. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
93. Соматоформные расстройства: клинические формы, основные подходы к терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
94. Панические атаки. Дифференциальный диагноз. Тактика врача. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
95. Посттравматическое стрессовое расстройство; клинические проявления, особенности течения у детей и подростков, принципы лечения. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
96. Генерализованное тревожное расстройство, клиника, принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
97. Обсессивно-компульсивное расстройство, клиника, принципы терапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
98. Расстройства личности. Общее понятие. Классификация. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
99. Психопатии. Определение понятия по П.Б. Ганнушкину. Клиническая динамика. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

100. Паанойдное расстройство личности (паанойальная психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
101. Шизоидное расстройство личности (шизоидная психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
102. Диссоциальное расстройство личности (неустойчивая психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
103. Артистическое расстройство личности (истерическая психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
104. Неустойчивое (пограничное) расстройство личности (эксплозивная психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
105. Зависимое расстройство личности (астеническая психопатия). Основные диагностические критерии, возможные варианты декомпенсации. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
106. Акцентуация характера (транзиторное расстройство личности), определение понятия, классификация (типы), принципы диагностики. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
107. Внебольничная психиатрическая помощь. Психоневрологический диспансер, его структура и задачи. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
108. Психиатрическая больница. Детские психиатрические отделения. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
109. Психотропные препараты в терапии психических заболеваний. Классификация. Особенности психофармакотерапии у детей и подростков. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
110. Нейролептики, общая характеристика, классификация. Применение в психиатрической и общесоматической практике. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
111. Атипичные нейролептики. Отличия от типичных нейролептиков. Принципы назначения. Примеры. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
112. Малые нейролептики. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
113. Транквилизаторы. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
114. Нормотимики. Характеристика группы. Принципы назначения. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

115. Ноотропные и церебропротекторные препараты. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
116. Побочные эффекты и осложнения, вызванные применением психотропных средств. Тактика врача и мероприятия по устраниению. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
117. Злокачественный нейролептический синдром, причины формирования, терапия. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
118. Антидепрессанты, их использование в психиатрической и общеврачебной практике. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
119. Биологические методы терапии психических расстройств: ЭСТ, инсулинотерапия, депривация, методы экстракорпоральной детоксикации, пиротерапия, психохирургия. Показания к назначению. Информированное согласие пациента на лечение. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
120. Вопросы этики в современной психиатрии, понятие комплаенса в психиатрии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
121. Психотерапия. Содержание понятия. Значение психотерапии при различных заболеваниях. Виды психотерапии. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.
122. Основные виды и методы психотерапии. Психотерапия у детей и подростков. УК-1, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>№п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Автор(ы)</b>	<b>Год, место издания</b>
<b>1</b>	Психиатрия и медицинская психология	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А.	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2014.
2	Общая психопатология, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
3	Частная психиатрия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
4	Психофармакотерапия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
5	Психотерапия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж,2011
6	Основы психологии и педагогики, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Ширяев О.Ю.и соавт.
7	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание.	Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2012.
8	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: Медицинское информационное агентство, 2009

№п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов	Под ред. Н.Н.Иванца.	М.: «МЕДпресс-информ», 2006
2	Фармакотерапия психических расстройств	Джордж Арана, Джеральд Розенбаум	М.: Издательство БИНОМ, 2006
3	Аномалии сексуального поведения.	Ткаченко А.А.	М., ГНЦСП им. В.П.Сербского, 2007.
4	Психопатология: симптомы и синдромы.	Григорьева Е.А., Хохлов Л.К., Дьяконов А.Л.	М.: Боргес, 2007
5	Биполярное аффективное расстройство: диагностика и лечение.	Под ред. С.Н. Мосолова	М.: «МЕД пресс-информ», 2008
6	Психиатрия: клинические рекомендации.	Под ред. Н.Г. Незнанова	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2009.
6			
7	Психиатрия и наркология: учебник	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А.	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2006.
8	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: Медицинское информационное агентство, 2009

1. Электронные библиотеки и коллекции рефератов, статей, научных работ <http://www.aup.ru/>

2. Портал по менеджменту, маркетингу и рекламе, финансам, инвестициям, управлению персоналом, экономической теории. Бесплатные библиотеки по каждому разделу, форумы, Интернет-магазин.

3. [www.vse-uchebniki.ru](http://www.vse-uchebniki.ru)

4. [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru) – самые свежие новости, комментарии, научные статьи, пресс-релизы. На сайте раздел «Медэнциклопедия», содержащий архив научно-популярных статей.

5. Консультант студента: Medline with Fulltext; Book Up; MedArt; Айбукс; Лань.

7. Образовательная платформа Moodle.

8. <http://www.lib.ru/PSIHO/>

9. <http://www.studmedlib.ru/>

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<b>Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся</b>	<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС)</b>
Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический наркологический диспансер» (БУЗ ВО ВОКПНД), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии от 31 августа 2015 г. № ЛО-36-01-002325, выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области, в лице главного врача Харина Владимира Викторовича, договор № 31-45/17, «04» мая 2017г.	Кабинет зав. кафедрой Ассистентская Конференц зал (на 50 посадочных мест) Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Помещения дневного стационара Помещения экспертизы	Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1 Стенд -1 Стол ученический 2-х местный -12 Стол ученический -59 Стул ученический -146 Ноутбук -1 Принтер -2 Монитор LG 19 -1 Доска учебная -1 Доска 1-элементная учебная -1 Тонометр -1 Стетоскоп -1 Фонендоскоп -1
Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОКПНД») Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской	Кабинет зав. кафедрой Ассистентская Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Помещение дневного стационара	Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1 Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стол ученический 40 Стул ученический 80 Ноутбук 1 Доска учебная 1 Доска 1-элементная учебная 1 Термометр -1 Медицинские весы - 1

<p>организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г.</p> <p>Кафедра Психиатрии с наркологией КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», г. Воронеж, ул.20 лет Октября, д.73</p>		
<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОКПНД»)</p> <p>Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств,</p>	<p>Ассистентская Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Учебная комната</p>	<p>Доска учебная 1 Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1 Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стол ученический 50 Стул ученический 100 Ноутбук 1 Принтер 2 Монитор LG 19 Телевизор 1 Доска 1-элементная учебная 1</p>

<p>организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г. Кафедра Психиатрии с наркологией КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», корп.№1 п. Тенистый, ул. Тепличная 1</p>		
<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОКПНД») Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление</p>	<p>Ассистентская Кабинет профессора Конференц-зал (на 50 посадочных мест)</p>	<p>Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стул ученический 26 Доска учебная 1 Телевизор 1</p>

медицинских изделий,  
аптечной организацией,  
судебно-экспертным  
учреждением или иной  
организацией,  
осуществляющей  
деятельность в сфере  
охраны здоровья. «09»  
января 2017г.  
Кафедра Психиатрии с  
наркологией КУЗВО  
«Воронежский областной  
клинический  
психоневрологический  
диспансер», корп.№2,  
Воронежская область,  
Хохольский р-н, п.  
Орловка

