

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.10.2023 09:54:24
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Л.В. Мошурова
«16» июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по психиатрии, медицинской психологии

Для специальности 31.05.02 Педиатрия
форма обучения - очная
Факультет - педиатрический
Кафедра - психиатрии с наркологией
Курс – 5
Семестр – 9,10
Лекции – 16 часов
Практические занятия – 60 часов
Экзамен – 10 семестр (9 часов)
Самостоятельная работа – 95 часов
Всего часов – 180 часов (5 ЗЕ)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 № 853 и профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры психиатрии с наркологией 15 .06. 2022 г., протокол 6.

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

Рецензенты:

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

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от 16 июня 2022 года, протокол №5.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «психиатрия, медицинская психология» 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 навыка 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, медицинская психология» 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.

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 осмысления 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 пропедевтике 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 продемонстрировать 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 психологии;

- 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 психологии;

- 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 (безработица, 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 эпилептический 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

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
Общекультурные компетенции		
<p>Знать методы психологической и педагогической наук.</p> <p>Уметь анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача</p> <p>Владеть основными методами психологической и педагогической наук необходимыми для использования в медицинской профессии (например, наблюдение, опрос и т.д.)</p>	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
<p>Знать основы бесконфликтного управления (посредством эффективного общения)</p> <p>Уметь использовать методы бесконфликтного управления в</p>	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	ОК-4

<p>своей профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть методами бесконфликтного управления в рамках своей профессиональной компетенции.</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; - основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения; - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, 	<p>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>ОК-5</p>

<p>морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>		
<p>Знать: - 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. Уметь: - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных</p>	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>ОК-8</p>

практических ситуациях;
-оперировать основными психолого - педагогическим и понятиями, категориями и терминами;
-анализировать, теоретически обосновывать и научно интерпретировать передовой психологический и педагогический опыт;
-выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.
Владеть:
-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.

Общепрофессиональные компетенции

<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией</p> <p>Владеть: - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>	<p>Готовности решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учётом основных требований информационной безопасности</p>	<p>ОПК -1</p>
<p>Знать: - учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного</p>	<p>Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-4</p>

<p>медицинского законодательства;</p> <p>- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.</p> <p>Уметь:</p> <p>-выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>Владеть:</p> <p>-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;</p>		
<p>Знать:</p> <p>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину</p> <p>Уметь</p> <p>- поставить предварительный диагноз</p>	<p>способности и готовности анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ОПК-5</p>

<p>— синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами общеклинического обследования; -основными врачебными диагностическим и и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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 	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8</p>

<p>эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять различные способы введения лекарственных препаратов; <p>- выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом развернутого клинического диагноза; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз — <p>синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее</p>	<p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9</p>

<p>вызывающих; Владеть: -методами общеклинического обследования; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией Владеть: - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительног о диагноза с последующим направлением пациента к соответствующем у врачу- специалисту;</p>	<p>Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>ОПК - 10</p>
Профессиональные компетенции		

<p>Знать: -учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»;</p> <p>Уметь: - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>Владеть: - 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;</p>	<p>способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>ПК-1</p>
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией</p> <p>Владеть: - интерпретацией</p>	<p>способность и готовность к проведению профилактических мед. осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>ПК- 2</p>

<p>результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>		
<p>Знать методы психологической и педагогической наук. Уметь анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача Владеть основными методами психологической и педагогической наук необходимыми для использования в медицинской профессии (например, наблюдение, опрос и т.д.)</p>	<p>Способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и методико- статистического анализа информации о показателях здоровья детей.</p>	<p>ПК-4</p>
<p>Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся психических заболеваний, современную классификацию, клиническую картину</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолога-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ПК-5</p>

<p>Уметь - поставить предварительный диагноз — синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>Владеть: -методами общеклинического обследования; -основными врачебными диагностическим и и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики</p>	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-6</p>

<p>болезней с наследственным предрасположением, -общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; ' врожденные аномалии;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - определить статус пациента -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую 	<p>готовности к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>ПК-7</p>

<p>картину, особенности течения и возможные осложнения современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -поставить предварительный диагноз — синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -влияние среды обитания на здоровье 	<p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-8</p>

<p>человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать симптомы и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для 	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>

<p>лечения пациента в соответствии с ситуацией</p> <p>-</p> <p>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;</p> <p>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p> <p>- выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами общеклинического обследования;</p> <p>-</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>-алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>-основными врачебными диагностическим и и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
---	--	--

<p>Знать: -влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; -учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»; -основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.</p> <p>Уметь: - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</p> <p>Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации,</p>	<p>Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>ПК-16</p>
--	---	--------------

ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;		
--	--	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 час.

№	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.	9	1-21	2	4	8	Собеседование, тестирование, реферат.
2	Общая психопатология	9	1-21	4	19	28	Собеседование, тестирование, реферат.
3	Частная психиатрия	9,10	1-21, 22-36	4	20	28	Собеседование, тестирование, реферат.
4	Наркология	10	22-36	2	5	9	Собеседование, тестирование, реферат.
5	Терапия психических расстройств.	10	22-36	2	5	16	Собеседование, тестирование, реферат.
6	Медицинская психология	10	22-36	2	4	9	Собеседование, тестирование, реферат.
	Всего			16	57	98	Теоретический вопрос, ситуационные задачи.
	Экзамен	10				9	
	Итого			16	57	107	

4.2 Тематический план лекций

№ п/п	тема	Цели и задачи	Содержание	часы
1	Психиатрия как наука. История психиатрии.	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	Общая психопатология	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия.	2
3	Общая психопатология	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Нарушения мышления. Нарушения воли и влечений, двигательные расстройства.	2
4	Общая психопатология	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Синдромы помрачения сознания. Нарушения эмоций. Нарушения памяти и интеллекта.	2
5	Частная психиатрия	Ознакомить студентов с основными болезнями: шизофрения, БАР, эпилепсия.	Шизофрения. БАР. Эпилепсия. Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства. Этиология, патогенез, клинические проявления.	2
6	Частная психиатрия	Ознакомить студентов с основными болезнями: расстройства личности, психогенные и невротические расстройства.	Расстройства личности. Психогенные заболевания. Реактивные состояния. Невротические расстройства.	2
7	Наркология. Терапия	Ознакомить студентов с	Болезни зависимости. Алкогольная зависимость	2

	психических расстройств	основными болезнями зависимости. Ознакомить студентов с основными принципами терапии психических расстройств.	алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. «Нехимические» зависимости. Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов, применяемых в психиатрии.	
8	Медицинская психология	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. Патопсихология и клиническая патопсихология.	2
	ВСЕГО			16 часов

4.3. Практические занятия

№ п/п	тема	Цели и задачи	содержание	Студент должен знать	Студент должен уметь	
1	Психиатрия как наука.	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	Историю формирования и развития психиатрии как науки. Предмет, задачи, основные разделы и направления развития психиатрии. Методы исследования в психиатрии.. Тенденции современной эпидемиологии психических расстройств. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5,	Интервьюировать психиатрических больных. Проводить исследования в психиатрии ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4

			психиатрической помощи. Юридические аспекты психиатрии.	ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2		
2	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия.	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 ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать в практике патологии сферы Ощущений , восприятия . ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
3	Расстройства мышления	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств мышления.	Нарушения мышления. Определение, основные понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника).	Нарушения мышления. Определение, основные понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника). ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать в практике патологии сферы мышления. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
4	Расстройства сознания	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств сознания.	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы	Различать патологии сферы расстройств сознания. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-	4

			сознания). Пароксизмальные расстройства.	помрачения сознания ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	
5	Волевые и двигательные расстройства . Расстройства эмоций	Ознакомить студентов с основными симптомами волевых и двигательных расстройств, патологией расстройств эмоциональной сферы.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром. Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром. Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать патологии сферы воли. Различать патологии сферы эмоций. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
6	Интеллектуально-мнестические расстройства	Ознакомить студентов с основными симптомами интеллектуально-мнестических расстройств.	Нарушения памяти и интеллекта. Понятия «деменции» и «олигофрении». Причины формирования.	Нарушения памяти и интеллекта. Понятия «деменции» и «олигофрении». Причины формирования ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать интеллектуально-мнестические расстройства. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
7	Эндогенные психические расстройства . Шизофрения	Ознакомить студентов с понятием эндогенного 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 ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4,	Различать патологии сферы расстройств в эмоций. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4

				ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2		
8	Биполярное аффективное расстройство	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. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	Различать патологию БАР. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4
9	Эпилепсия	Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими 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 ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	Различать клинические формы эпилепсии. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4
10	Расстройства личности	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. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	Различать клинические формы расстройства личности. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4
11	Психогенные психические расстройства	Ознакомить студентов с психогенными и заболеваниями.	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие невротогенеза. Классификация невротических расстройств (конверсионное расстройство, неврастения, фобические,	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие невротогенеза. Классификация невротических расстройств ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	Различать клинические формы психогенных расстройств. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4

			тревожные и соматоформные расстройства). Принципы диагностики и терапии. Реактивные состояния – этиология, патогенез, клиническая классификация. Понятие о психиатрии катастроф. Принципы терапии и профилактики психогений.			
12	Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства.	Ознакомить студентов с экзогенно-органическим и 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. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	Различать симптомы экзогенно-органических расстройств. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2	4
13	Наркология	Ознакомить студентов с болезнями зависимостей, принципами их формирования.	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость, алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. Профилактика наркоманий и токсикоманий. Понятие «нехимических» зависимостей (гемблинг, интернет-зависимость).	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость, алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать болезни зависимости, выявлять их в общесоматической сети. Проводить профилактику наркоманий и токсикоманий ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-	4

					10, ПК-1, ПК-2	
14	Терапия психических расстройств	Ознакомить студентов с основными принципами терапии психических расстройств.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики). Другие методы терапии. Реабилитация психически больных. Трудовая и военная экспертиза.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики). ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать и правильно определять области применения препаратов . ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
15	Медицинская психология как наука. Психология здоровья Психология болезни. Взаимодействие врача и больного.	Ознакомить студентов с основными симптомами патологии ощущений и восприятий.	Медицинская психология как наука. Взаимосвязь с другими науками. История мед.психологии в России. Разделы мед.психологии. Методы мед.психологии Норма и патология психической деятельности: психология здоровья. Познавательные процессы здорового человека. Личность здорового человека.	Медицинская психология как наука. Взаимосвязь с другими науками. История мед.психологии и в России. Разделы мед.психологии и ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать взаимосвязь с другими науками. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	4
		Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств мышления.	Патопсихология и клиническая патопсихология: нарушения психики человека при поражениях ЦНС. Закономерности распада психики при болезнях. Психология больных людей: психология болезни. Внутренняя картина болезни. Типы отношения к болезни. Психология девиантного и делинквентного	Патопсихология и клиническая патопсихология: нарушения психики человека при поражениях ЦНС. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Знать закономерности распада психики. Психологию больных людей. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	

		поведения. Психология умирания. Психосоматика: происхождение и течение психосоматических заболеваний. Роль стресса. Психосоматические симптомы. Психосоматические феномены.		
	Ознакомить студентов с основными принципами взаимодействия с больным	Психология лечебного взаимодействия: взаимодействие врача и больного как модель группового процесса. Ролевое поведение пациента. Комплаентность. Психологическая коррекция. Виды психотерапевтической помощи. Коррекционные методы лечения. Итоговое занятие	Психология лечебного взаимодействия: взаимодействие врача и больного как модель группового процесса. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	Различать и правильно определять области применения препаратов. ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

Всего

60

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	8
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	ОЛ-8	28

		выступление (доклад) по написанному реферату.		
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	13
Медицинская психология	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	9
Всего:				95ч.
Экзамен				9ч.
Итого				104ч

ОЛ- основная литература

ДЛ – дополнительная литература

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

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается из аудиторных занятий (76 часов), включающих лекционный курс (16 часов) и практические занятия (60 час), и самостоятельной работы (68 часов).

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

1. Предмет клиническая психиатрия (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
2. Принципы интервьюирования в клинической психиатрии (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
3. Клинико-психопатологический метод в психиатрии (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
4. Основные этапы развития психиатрии (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
5. Особенности развития психиатрии в России (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
6. Российские ученые, внесшие вклад в развитие отечественной психиатрии (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
7. Организация психиатрической помощи в РФ (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
8. Юридические аспекты оказания психиатрической помощи (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
9. Условия недобровольной госпитализации в психиатрический стационар (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
10. Военно-психиатрическая экспертиза в РФ (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
11. Организация наркологической помощи в РФ (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
12. Классификация расстройств ощущений и восприятия (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
13. Определение понятий «галлюцинации», «иллюзии», «патологические телесные сенсации» (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
14. Классификация нарушений мышления (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
15. Определение, основные понятия: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)

16. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
17. Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания) (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
18. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
19. Синдромы аффективных нарушений (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)
20. Понятие депрессии в психиатрии (ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-16)

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ТЕСТОВ

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

7. Хроническая парафрения проявляется:

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

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЗАДАЧА № 1

Условие задачи:

Больная Ю., 19 лет.

Наследственность психопатологически отягощена: тетья 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 «серьезная», «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 погребло», 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 двигательной 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 погребло». Расстройств 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

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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-их 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 содержится 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 всемогущества, переоценивала собственные возможности, «казалось, я лучше всех, умнее всех». Тогда впервые стала слышать «голос бога» внутри головы, который называл «дочерью божьей», «девой Марией», говорил «о высшем предназначении на земле». Ночью зашла в комнату к соседям по общежитию, призвала их идти в церковь: «молиться, спасти душу». По «скорой помощи» была госпитализирована в психиатрический стационар, лечилась в течение 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», «обессиленной», иногда днями не выходит из дому, 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 насыплет 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, двигателью медлительна, скована. Беседует неохотно, своих переживаний раскрывать не стремится. На вопросы отвечает односложно, смотрит в пол, теревит руками халат. В ушах - кусочки ваты. Сообщила, что «в голове» слышит «голоса бога и дьявола», которые «говорят плохое». О суицидальной попытке умалчивает. Эмоциональный фон снижен, тревожна, напряжена. Лицо гипомимичное. Речь тихая. Не критична к болезненному состоянию, тяготеет к пребыванию в больнице, спрашивает, когда придет 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?

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

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 в левую 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.

Способствует формированию следующих компетенций: ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература

1. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин. – Москва : ГЭОТАР" Медиа, 2020. – 896 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5747–4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457474.html>.
2. Психиатрия и наркология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 832 с. – ISBN 978–5–9704–1167–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411674.html>.
3. Психиатрия : учебник / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. Н. Сергеев. – 5-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 576 с. – ISBN: 9785000300244. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/psihiatriya-209489/>.

б) дополнительная литература

1. Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / под редакцией Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–5414–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>.
2. Александровский, Ю. А. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике : руководство для практикующих врачей / под общей редакцией Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. – Москва : Литтерра, 2014. – 1080 с. – ISBN 978–5–4235–0134–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>.
3. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учебное пособие / Л. М. Барденштейн, А. В. Молодецких, Ю. Б. Можгинский [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 96 с. – ISBN 978–5–9704–3446–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html>.
4. Букановская, Т. И. Психопатологическая пропедевтика: методика диагностики психических расстройств / Т. И. Букановская. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451045.html>.
5. Бунькова, К. М. Депрессии и неврозы : руководство для врачей / К. М. Бунькова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–1975–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419755.html>.
6. Иванец, Н. Н. Наркология : учебное пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–2068–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420683.html>.
7. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–5038–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>.
8. Наркология : национальное руководство / под редакцией Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 944 с. – ISBN 978–5–9704–3888–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html>.
9. Сидоров, П. И. Клиническая психология : учебник / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 880 с. – ISBN 978–5–9704–1407–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>.

10. Смирнова, О. Н. Неврология и психиатрия / О. Н. Смирнова, А. А. Смирнов, С. А. Чагарова. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 148 с. – ISBN 978-5-8114-4364-2. – URL: <https://e.lanbook.com/book/140769>.

11. Шмуклер, А. Б. Шизофрения / А. Б. Шмуклер. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–5446–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454466.html>.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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-ychebniki.ru

4. 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

Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС)
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	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

<p>здравоохранения Воронежской области, в лице главного врача Харина Владимира Викторовича, договор № 31-45/17, «04» мая 2017г.</p>		<p>Стетоскоп -1 Фонендоскоп -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 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», г. Воронеж, ул.20 лет Октября, д.73</p>	<p>Кабинет зав. кафедрой Ассистентская Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Помещение дневного стационара</p>	<p>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>

<p>Казеное 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 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>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>Казеное учреждение здравоохранения Воронежской области</p>	<p>Ассистентская Кабинет профессора</p>	<p>Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12</p>

<p>«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 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</p>	<p>Конференц-зал (на 50 посадочных мест)</p>	<p>Стул ученический 26 Доска учебная 1 Телевизор 1</p>
---	--	--