

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Новосибирский государственный медицинский
университет Минздрава России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному
образованию, профессор,
И.И. Кондюрина



20 апреля 2022

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«ПСИХИАТРИЯ»

Трудоемкость: 504 академических часов

Специальность: психиатрия

Форма освоения: очная

НОВОСИБИРСК - 2022

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «психиатрия» разработана сотрудниками кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Рабочую программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Климова И.Ю.	ассистент кафедры	к.м.н.	психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии
Жданок Д.Н.	доцент кафедры	к.м.н.	психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии.

Протокол №4 от «05» апреля 2022 г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____ Овчинников А.А.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «психиатрия» обсуждена и согласована.

Декан ФПК и ППВ,

Профессор, д.м.н. _____ Макаров К.Ю.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «психиатрия» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.

протокол № 126 от «19» апреля 2022 г.

Секретарь КМС по ПДО,

Профессор, д.м.н. _____ Рюткина Л.А.

Используемые сокращения:

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ЕКС – Единый квалификационный справочник

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия

ПЗ - практические занятия

ОСК – обучающий симуляционный курс

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ЭО - электронное обучение

УП - учебный план

Содержание

1. Общая характеристика программы
 - 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
 - 1.2. Категории обучающихся
 - 1.3. Цель реализации программы
 - 1.4. Планируемые результаты обучения
2. Содержание программы
 - 2.1. Учебный план
 - 2.2. Календарный учебный график
 - 2.3. Учебно-тематический план
 - 2.4. Рабочие программы учебных модулей
3. Формы аттестации и оценочные материалы.
4. Организационно-педагогические условия реализации ДПП
 - 4.1. Общесистемные требования
 - 4.2. Требования к кадровым условиям реализации ДПП
 - 4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность данной программы обусловлена ростом распространенности психических расстройств и их патоморфоза. В связи с чем в настоящее время приобретает особую значимость разработка комплексного подхода к сбору, анализу и оценке клинических проявлений психических заболеваний среди населения в целом. Приобретенный комплекс знаний в рамках данной программы позволит определить принципы, пути и непосредственные методы реализации обеспечения стратегий профилактики психических заболеваний, что позволит анализировать и своевременно выявлять новые тенденции изменения ситуации и может служить основой, на которой строится любая стратегия действий, направленных на профилактику и изменение степени напряженности проблемы.

1.1. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Профессиональный стандарт «врач психиатр» утвержден приказом 25 августа 2014 г. № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» зарегистрирован 28.10.2014
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

1.2. Категории обучающихся: Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или (и) ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Цель реализации программы: Профилактика, диагностика, лечение и реабилитация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области психиатрии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с ФГОС ВО по специальности «Психиатрия»

Должность	Должностные обязанности
Врач психиатр	<p>профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;</p> <p>диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;</p> <p>лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;</p> <p>реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации;</p> <p>психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.</p>

1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающиеся получают следующие профессиональные компетенции:

ПК	Описание компетенции
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
	<p>должен знать принципы проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p>
	<p>должен уметь осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p>
	<p>должен владеть навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>
	<p>должен знать принципы проведения профилактических осмотров и диспансеризации</p>
	<p>должен уметь проводить профилактические осмотры и диспансеризацию</p>

	должен владеть навыками проведения профилактических осмотров и диспансеризации
ПК -3	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	должен знать методы обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
	должен уметь проводить обследование пациентов психиатрического профиля
	должен владеть навыками выявления симптомов и синдромов психических расстройств
ПК -4	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
	должен знать принципы терапии психических расстройств
	должен уметь определять тактику терапии различных психических расстройств
	должен владеть навыками дифференцированной терапии психических расстройств
ПК-5	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

	должен знать принципы проведения медицинской реабилитации у пациентов психотерапевтического профиля
	должен уметь осуществлять медицинскую реабилитацию у пациентов психотерапевтического профиля
	должен владеть навыками медицинской реабилитации у пациентов психотерапевтического профиля
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	должен знать пути формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья
	должен уметь создавать и усиливать мотивацию к здоровью
	должен владеть навыками формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья
ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	должен знать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	должен уметь применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

	должен владеть навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан применительно к психотерапевтической службе
ПК-8	Готовность к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов психиатрического профиля
	должен знать принципы реабилитации, точки приложения у пациентов психиатрического профиля
	должен уметь проводить реабилитационные мероприятия у пациентов психиатрического профиля
	должен владеть навыками проведения реабилитации у пациентов психиатрического профиля

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется: учебным планом, учебно-тематическим планом, календарным учебным графиком, рабочими программами модулей, оценочными средствами, организационно-педагогическими условиями.

2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «психиатрия» 504 академических часов, 84 дня. Форма обучения: очная

К о д	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Контроль	
			лекции	ПЗ	СЗ	часы	форма контроля

1	Модуль 1. Организация психиатрической службы в РФ	22	10	12			
2	Модуль 2. Методы обследования в психиатрии. Общая психопатология.	68	30	38			
3	Модуль 3. Органические заболевания головного мозга	16	6	10			
4	Модуль 4. Аффективные расстройства	120	50	70			
5	Модуль 5. Расстройства шизофренического спектра	126	60	66			
6	Модуль 6. Невротические и личностные расстройства	28	14	14			
7	Модуль 7. Лечение, реабилитация и профилактика психических расстройств	112	60	52			
8	Модуль 8. Симуляционный курс				6		
	Итоговая аттестация	6				2	тестирование
						2	Решение клинических задач

						2	Собеседование
	Итого:	504	230	262	6	6	

Объем практической подготовки 268ч. (ПЗ 262ч., СЗ 6ч.)

Симуляционные занятия

Симуляционный модуль (6ч.) предусматривает проведение занятий по совершенствованию практических навыков:

- проведение искусственного дыхания;
- проведение непрямого массажа сердца;
- электроимпульсной терапии;
- кардиостимуляции
- острая сердечная недостаточность;
- шок;
- нарушения сердечного ритма и проводимости с нестабильной гемодинамикой;
- острые нарушения мозгового кровообращения;
- Сбор жалоб и анамнеза в симулированных условиях;
- Коммуникативные навыки врача-психотерапевта.

Освоение навыков осуществляется на базе Симуляционной клиники ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного тренажера:

- виртуального робота-пациента - симулятор пациента;
- виртуального робота-симулятора.

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 84 дней по 6 академических часов в день.

2.3. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		Контроль	
			лекции	ПЗ+СЗ	часы	форма контроля
Модуль 1. Организация психиатрической службы в РФ.						
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Медицинская этика и деонтология врача, специфика медицинской этики и деонтологии в психиатрии	5	2	3		
1.2	Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению психических расстройств.	5	2	3		
1.3	Организация психиатрической помощи.	4	2	2		
1.4	Вопросы санитарной статистики.	4	2	2		
1.5	Правовые основы Российского здравоохранения. Современная законодательная основа психиатрии в РФ.	4	2	2		
	Итого в разделе	22	10	12		
Модуль 2. Методы обследования в психиатрии. Общая психопатология.						
2.1	Современное состояние проблемы. Классификация психопатологических расстройств. Методы обследования.	4	1	3		
2.2	Нарушения восприятия	5	2	3		
2.3	Нарушения мышления	5	2	3		
2.4	Нарушения памяти	5	2	3		
2.5	Нарушения интеллекта и внимания	9	4	5		

2.6	Расстройства сознания	9	4	5		
2.7	Судорожные синдромы	10	5	5		
2.8	Галлюцинаторно-бредовые синдромы	10	5	5		
2.9	Аффективные синдромы	11	5	6		
	Итого в разделе:	68	30	38		

Модуль 3. Органические заболевания головного мозга

3.1	Понятие об экзогенном типе реагирования в психиатрии. Психические расстройства при ЧМТ	3	1	2		
3.2	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга	4	2	2		
3.3	Деменции и додементные когнитивные нарушения	3	1	2		
3.4	Психические расстройства при нейроинфекциях	3	1	2		
3.5	Психические расстройства при эпилепсии	3	1	2		
	Итого в разделе:	16	6	10		

Модуль 4. Аффективные расстройства

4.1	Классификации аффективных нарушений	19	8	11		
4.2	Депрессии	19	8	11		
4.3	Биполярное аффективное расстройство	20	8	12		

4.4	Хронические аффективные расстройства	20	8	12		
4.5	Аффективные нарушения в структуре различных психических расстройств	20	8	12		
4.6	Возрастные аспекты аффективных расстройств. Суицидология	22	10	12		
	Итого в разделе:	120	50	70		

Модуль 5. Расстройства шизофренического спектра

5.1	История и современное состояние учения о шизофрении. Классификации.	27	15	12		
5.2	Этиопатогенез шизофрении	33	15	18		
5.3	Клинические проявления расстройств шизофренического спектра	33	15	18		
5.4	Дифференциальная диагностика шизофрении. Возрастные аспекты.	33	15	18		
	Итого в разделе:	126	60	66		

Модуль 6. Невротические и личностные расстройства

6.1	Концепции неврозогенеза. Расстройства, ассоциированные со стрессом. Тревожно-фобические расстройства. Обсессивно-компульсивное расстройство	14	7	7		
6.2	Классификация, клиника, динамика личностных расстройств	14	7	7		
	Итого в разделе:	28	14	14		

Модуль 7. Лечение, реабилитация и профилактика психических расстройств

7.1	Биологическая терапия в психиатрии. Основы нейробиологии	28	15	13		
7.2	Психофармакотерапия. Антипсихотическая терапия. Антидепрессанты. Нормотимики. Анксиолитики. Противодementные препараты.	28	15	13		
7.3	Реабилитация в психиатрии.	28	15	13		
7.4	Профилактика психических расстройств	28	15	13		
	Итого в разделе:	112	60	52		
Модуль 8. Симуляционный курс						
8.1	Базовая сердечно-легочная реанимация			1		
8.2	Экстренная медицинская помощь			2		
8.3	Медицинская манипуляция: внутривенная инъекция			1		
8.4	Физикальный осмотр пациента (неврологический статус)			1		
8.5	Сбор жалоб и анамнеза			1		
	Итого в разделе:			6		
	Итоговая аттестация	6			2	Тестирование
					2	Решение клинических задач
					2	собеседование

	Итого:	504	230	268	6	
--	---------------	------------	------------	------------	----------	--

2.4. Рабочие программы учебных модулей

МОДУЛЬ 1

Организация психиатрической службы в РФ.

Код	Наименование тем
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Медицинская этика и деонтология врача, специфика медицинской этики и деонтологии в психиатрии
1.1.1	Проблема стигматизации в психиатрии. Этические, деонтологические особенности психиатрии.
1.2	Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению психических расстройств.
1.2.1	Психообразование. Первичная, вторичная, третичная профилактика психических расстройств.
1.3	Организация психиатрической помощи
1.3.1	Структура психиатрической службы: стационарное, амбулаторное звено.
1.4	Вопросы санитарной статистики
1.4.1	Эпидемиология психических расстройств. Распространенность и заболеваемость психических расстройств.
1.5	Правовые основы Российского здравоохранения. Современная законодательная основа психиатрии в РФ.

1.5.1	Закон о психиатрической помощи. Показания для госпитализации в недобровольном порядке. Амбулаторные группы наблюдения.
-------	--

МОДУЛЬ 2

Методы обследования в психиатрии. Общая психопатология.

Код	Наименование тем
2.1	Современное состояние проблемы. Классификация психопатологических расстройств. Методы обследования.
2.1.1	Классификации МКБ-10 и МКБ-11. Дименсиональный подход.
2.1.2	Психиатрическое интервью. Психический статус. Сбор анамнеза.
2.2	Нарушения восприятия
2.2.1	Количественные нарушения восприятия
2.2.2	Качественные нарушения восприятия. Иллюзии и галлюцинации.
2.3	Нарушения мышления
2.4	Нарушения памяти
2.5	Нарушения интеллекта и внимания
2.6	Расстройства сознания
2.7	Судорожные синдромы
2.8	Галлюцинаторно-бредовые синдромы
2.9	Аффективные синдромы

МОДУЛЬ 3

Органические заболевания головного мозга

Код	Наименование тем
3.1	Понятие об экзогенном типе реагирования в психиатрии. Психические расстройства при ЧМТ
3.3	Деменции и додементные когнитивные нарушения
3.4	Психические расстройства при нейроинфекциях
3.5	Психические расстройства при эпилепсии

МОДУЛЬ 4
Аффективные расстройства

Код	Наименование тем
4.1	Классификации аффективных нарушений
4.2	Депрессии
4.3	Биполярное аффективное расстройство
4.4	Хронические аффективные расстройства
4.5	Аффективные нарушения в структуре различных психических расстройств
4.6	Возрастные аспекты аффективных расстройств. Суицидология

МОДУЛЬ 5
Расстройства шизофренического спектра

Код	Наименование тем
5.1	История и современное состояние учения о шизофрении. Классификации.
5.2	Этиопатогенез шизофрении
5.3	Клинические проявления расстройств шизофренического спектра
5.4	Дифференциальная диагностика шизофрении. Возрастные аспекты.

МОДУЛЬ 6
Невротические и личностные расстройства

Код	Наименование тем
6.1	Концепции невротогенеза. Расстройства, ассоциированные со стрессом. Тревожно-фобические расстройства. Обсессивно-компульсивное расстройство
6.2	Классификация, клиника, динамика личностных расстройств

МОДУЛЬ 7
Лечение, реабилитация и профилактика психических расстройств

Код	Наименование тем
7.1	Биологическая терапия в психиатрии. Основы нейробиологии

7.2	Психофармакотерапия. Антипсихотическая терапия. Антидепрессанты. Нормотимики. Анксиолитики. Противодementные препараты.
7.2.1	Антипсихотическая терапия. Типичные и атипичные антипсихотики. Экстрапирамидные, метаболические побочные эффекты.
7.2.2	Антидепрессанты. СИОЗС, СИОЗСН, трициклические, с другими механизмами действия.
7.2.3	Стабилизаторы настроения и нормотимики.
7.3	Реабилитация в психиатрии.
7.4	Профилактика психических расстройств

МОДУЛЬ 8

Симуляционный курс

Код	Наименование тем
8.1	Базовая сердечно-легочная реанимация
8.1.1	Теоретические основы сердечно-легочной реанимации
8.1.2	Базовая сердечно-легочная реанимация в симулированных условиях
8.2	Экстренная медицинская помощь
8.2.1	Ургентные состояния в психиатрии-наркологии
8.2.2	Экстренная медицинская помощь в симулированных условиях
8.3	Медицинская манипуляция: внутривенная инъекция
8.3.1	Инъекционные лекарственные формы в психиатрии-наркологии
8.3.2	Внутривенная инъекция в симулированных условиях
8.4	Физикальное обследование пациента (неврологический статус)
8.4.1	Неврологический статуса
8.4.2	Оценка неврологического в симулированных условиях
8.5	Сбор жалоб и анамнеза
8.5.1	Коммуникативные навыки психиатра-нарколога
8.5.2	Сбор жалоб и анамнеза в симулированных условиях

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Итоговая аттестация по дополнительной программе профессиональной переподготовки «Психиатрия» проводится в форме сдачи экзамена.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Психотерапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

Тестовые задания

Тестовые задания в количестве 100 вопросов представлены в виде электронной базы Центра сертификации и аттестации или банк тестовых вопросов в системе дистанционного обучения НГМУ.

Примеры тестовых заданий:

#Вопрос 1

Навязчивые сомнения характеризуются всем перечисленным, исключая

#Варианты к вопросу 1

- №1. назойливую неуверенность в правильности и законченности совершенных действий
- №2. сомнение в правильности и точности исполнения
- №3. стремление проводить перепроверки
- №4. успокоение больного многократными проверками
- №5. возможность продолжаться до бесконечности

#Ответ 4

#Вопрос 2

Для паранойяльного синдрома характерно всё перечисленное, кроме:

#Варианты к вопросу 11

- №1. галлюцинаций
- №2. интерпретации реальных фактов
- №3. систематизированных паралогически обоснованных идей
- №4. первичного характера бреда
- №5. бредового нанизывания фактов

#Ответ 1

Вопрос 1.

#Вопрос 3

Кататонический ступор с оцепенением проявляется всем перечисленным, кроме:

#Варианты к вопросу 1

№1. постоянного пребывания в одной и той же позе

№2. явлений восковой гибкости

№3. резчайшего мышечного напряжения

№4. пребывания во внутриутробной позе либо согнувшись на корточках

№5. отсутствия продуктивного контакта

#Ответ 2

#Вопрос 4

Расстройство побуждений проявляется всем перечисленным, кроме:

#Варианты к вопросу 4

№1. повышением волевой активности

№2. понижением волевой активности

№3. абулией

№4. дисмегалопсией

№5. извращением мотивационно-волевой активности

#Ответ 4

Вопрос 5.

#Вопрос 5

Для синдрома Котара характерно:

#Варианты к вопросу 5

№1. бредовые идеи величия

№2. отчуждения близких

№3. дисморфофобии

№4. речедвигательные автоматизмы

№5. нигилистический ипохондрический бред (иногда - бред собственной отрицательной исключительности)

#Ответ 5

#Вопрос 6

Маниакальное идеаторное возбуждение может быть выражено всеми перечисленными признаками, исключая

#Варианты к вопросу 6

- №1. гипермнезию
- №2. ускорение ассоциаций
- №3. бредоподобные конфабуляции
- №4. явления отвлекаемости со скачкой идей
- №5. идеаторную "спутанность"

#Ответ 3

#Вопрос 7

Расстройства восприятия типа Шарля Боннэ встречаются при:

#Варианты к вопросу 7

- №1. алкогольной интоксикации
- №2. нейроэндокринопатиях (в период обострения)
- №3. ревматизме либо системной красной волчанке
- №4. тяжелом течении бронхиальной астмы либо ХПН
- №5. катаракте, глаукоме либо отите

#Ответ 5

#Вопрос 8

Обсессивный синдром характеризуется

#Варианты к вопросу 8

- №1. возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т.д. помимо желания
- №2. сознанием их болезненности, критическим отношением к ним
- №3. бессилием в противоборстве, преодолением ценой изнуряющих страданий
- №4. всем перечисленным
- №5. ничем из перечисленного

#Ответ 4

#Вопрос 9

К отвлеченным навязчивостям относятся все перечисленные, исключая

#Варианты к вопросу 9

- №1. бесплодное мудрствование (умственная жвачка)
- №2. навязчивый счет
- №3. навязчивое воспроизведение в памяти забытых имен, терминов и т.д.
- №4. навязчивое чувство отвращения к определённому человеку
- №5. навязчивое разложение на отдельные слоги различных слов

#Ответ 4

#Вопрос 10

Распад логического строя речи с сохранением грамматической структуры называется:

#Варианты к вопросу 10

- №1. персеверацией
- №2. бессвязностью
- №3. вербигерацией
- №4. карфологией
- №5. разорванностью
- №6. палилалией
- №7. логоклонией

#Ответ 5

#Вопрос 11

Навязчивые влечения характеризуются всем перечисленным, кроме

#Варианты к вопросу 11

- №1. появления вопреки разуму, воли и чувству
- №2. стремления совершать какое-либо бессмысленное, часто опасное действие
- №3. полного овладения рассудком, подчиняя себе все поведение больного
- №4. возникновения при этом страха, связанного с представлением о возможности подобных действий

#Ответ 3

#Вопрос 12

Навязчивый страх (фобия) характеризуется всем перечисленным, кроме

#Варианты к вопросу 12

- №1. интенсивного и непреодолимого страха, охватывающего больного
- №2. понимания его бессмысленности, попытками справиться с ним
- №3. наличия конкретного содержания
- №4. неопределенного чувства страха, без понимания его бессмысленности
- №5. возможности быть всеохватывающим

#Ответ 4

#Вопрос 13

Навязчивые сомнения характеризуются всем перечисленным, исключая

#Варианты к вопросу 13

- №1. назойливую неуверенность в правильности и законченности совершенных действий
- №2. сомнение в правильности и точности исполнения

№3. стремление проводить перепроверки

№4. успокоение больного многократными проверками

№5. возможность продолжаться до бесконечности

#Ответ 4

#Вопрос 14

Для паранойяльного синдрома характерно всё перечисленное, кроме:

#Варианты к вопросу 14

№1. первичного характера бреда

№2. интерпретации реальных фактов

№3. систематизированных паралогически обоснованных идей

№4. галлюцинаций

№5. бредового нанизывания фактов

№6. нередко - правдоподобности высказываний

#Ответ 4

#Вопрос 15

К навязчивым ритуалам относятся все перечисленные, кроме

#Варианты к вопросу 15

№1. навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями

№2. действия, совершаемого под воздействием чужой воли

№3. имеющих значение заклинаний, защиты

№4. воспроизводящихся вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости

#Ответ 2

Банк ситуационных задач

Примеры задач

1. Больной жалуется, что вся милиция страны следит за ним, постоянно пытается убить, в больнице – масса «агентов». Считает, что этими преследованиями хотят отнять его миллион рублей, сместить с должности правителя солнечной системы. Сознание ясное, критика к своему состоянию полностью отсутствует. Поведение соответствует переживаниям: требует своих денег, пишет заявления, в которых просит оградить от действия «агентов».

Назвать клинические симптомы и синдром.

2. Больная С., 30 лет. Поступила в психиатрическую больницу вскоре после родов. Выглядит бледной, истощенной, губы сухие, запекшиеся. Психическое состояние крайне изменчиво. Временами возбуждена, мечется в постели, срывает с себя

белье, принимает страстные позы. Выражение лица тревожное, растерянное, внимание фиксируется на случайных предметах. Речь бессвязна: «Вы отняли у меня крошку.. Стыдно... Вы думаете с Ваней жить, а нужно с богом.... Я черт, а не бог... Вы все с ума сойдете... У меня торможение... Аминазин, а потом в магазин...» и т. д. Из отдельных отрывочных высказываний можно понять, что больная слышит голоса родственников, идущие откуда-то снизу, крики и плач детей.. Настроение меняется: от глубоко угнетенного до восторженно-эйфорического. Вместе с тем, легко озлобляется, угрожает выколоть глаза. Состояние возбуждения неожиданно сменяется глубокой протрацией. Больная умолкает, бессильно опускает голову на подушку, с тоской и растерянностью осматривается по сторонам. В это время удается вступить с ней в контакт, получить ответ на простые вопросы. При этом оказывается, что больная не знает, где она находится, не может назвать текущую дату, месяц, путает время года, не может дать почти никаких сведений о себе и о своей семье. При кратковременной беседе быстро истощается и перестает отвечать на вопросы.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).
6. Тактика ведения больного, режим, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.
7. Осложнения при данном заболевании.
8. Прогноз, трудовая экспертиза.
9. Профилактика, реабилитация

3. Больной К., 33 лет, цеховой мастер. Заболевание началось в связи с конфликтами на работе. Стал писать в различные инстанции жалобы на своих сотрудников, обвиняя их в «антигосударственной политике», аморальном поведении и т. п. Возникла мысль, что его жена его до брака была в связи с директором предприятия. Ее влияние на директора таково, что она может решать все вопросы, вплоть до направления сотрудников в заграничные командировки. Вспоминает, как по его просьбе директор вернул в цех нескольких работников, временно переведенных на другую работу. Во время обхода цеха директор подошел к нему и пожал руку. Все это, по убеждению больного, свидетельствует о связи директора с его женой. Боясь разоблачения, директор хочет убрать больного с завода. По его приказу сотрудники «намекают» больному на увольнение, соседи записывают все его разговоры с женой и доносят о них директору, лечащего врача специально неправильно информировали и т. д. Больной весь полон мыслями о «преследовании». Любой разговор сводит на тему о том, какие меры он принял в свою защиту, куда написал. Намекает на «влиятельных друзей», без которых он

«давно бы был на Колыме». Намерен продолжать борьбу, «разоблачить кого следует».

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).
6. Тактика ведения больного, режим, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.
7. Осложнения при данном заболевании.
8. Прогноз, трудовая экспертиза.
9. Профилактика, реабилитация.

4. Больной Ш., 26 лет, инженер. Заболевание началось довольно остро. Стал тревожным, возбужденным, запирался в своей комнате, занавешивал окна, заявлял, что за ним ведется наблюдение из противоположного дома, изрезал на куски свои рубашки и носовые платки. В отделении психиатрической больницы напряжен, подозрителен, испытывает страх. Слышит из-за окна и через стену какие-то голоса, стук, музыку, затыкает себе уши ватой. На врача смотрит недоверчиво, угрюмо. Себя считает здоровым, требует выписки. Заявляет, что вокруг него «все подстроено», врача принимает за известную киноактрису, больных - за артистов русского народного хора: «Здесь какой-то маскарад, все притворяются больными, а они артисты!» В словах окружающих слышит «намек», угрозы в свой адрес. Все вокруг приобрело для больного свой особый смысл: ковровая дорожка - дорога на кладбище («Это значит - скоро умру!»); олени, изображенные на картине, означают «лень» - следовательно, его считают ленивым; беседу с врачом воспринимает как знак того, что его считают шпионом.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).
6. Тактика ведения больного, режим, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.
7. Осложнения при данном заболевании.
8. Прогноз, трудовая экспертиза.
9. Профилактика, реабилитация.

5. Больной Б., 50 лет. В отделении психиатрического стационара держится самоуверенно, говорит с апломбом, гневлив, бывает агрессивен. Себя называет «фельдмаршалом», «властителем Мира». Слышит «голоса», доносящиеся из других миров, переговаривается с ними. Заявляет, что он свободно может переноситься на Луну, Юпитер, другие планеты, откуда он управляет Вселенной, движением небесных тел. Часто ощущает запах бензина, спирта, которые ему «подпускают в нос с помощью особой техники». При этом раздражается, требует, чтобы «немедленно прекратили это безобразие». Чувствует, как с помощью аппарата на него действуют «протонами», создают «превратные мысли», «наматывают на мозг», из Лондона действуют с помощью «электронов». При закрытых глазах видит различных животных - рака, скорпиона и т. п. Требует немедленной выписки; хочет ехать в Москву, где ему «дадут столько денег, сколько он захочет». Вместе с тем, при беседе на отвлеченные темы обнаруживает достаточную рассудительность, дает меткие оценки своим сотрудникам, больным в отделении, хорошо разбирается в существе текущих политических событий и т. п.

Вопросы к задаче:

1. Выделите основной клинический синдром.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза и какие изменения характерны для данного заболевания.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).
6. Тактика ведения больного, режим, медикаментозное лечение с указанием дозы, побочных действий, показаний и противопоказаний. Немедикаментозные методы терапии, в т.ч. психотерапевтические.
7. Осложнения при данном заболевании.
8. Прогноз, трудовая экспертиза.
9. Профилактика, реабилитация.

Перечень вопросов для собеседования

1. Галлюцинации и иллюзии. Определение понятий. Классификация. Способы выявления. Дифференциально-диагностические критерии истинных и псевдогаллюцинаций.
2. Хроническое бредовое расстройство. Клиника. Динамика. Лечение.
3. Закон об оказании психиатрической помощи. Основные положения.
4. Бредовые идеи. Определение понятия. Принципы классификации.
5. Симптоматология шизофрении.
6. Ургентные состояния в психиатрии. Терапевтическая тактика.
7. Сверхценные идеи. Психопатологическая характеристика. Отличие от бредовых идей. Синдром бредоподобных фантазий.
8. Шизофрения. История развития учения о шизофрении и современное состояние проблемы. Классификация и систематика шизофрении.
9. Психодинамический аспект неврозов.
10. Интеллект. Определение понятия. Синдромы нарушения интеллекта. Классификация. Клиника.
11. Параноидная шизофрения. Клиника. Течение. Лечение.

12. Варианты коморбидности заболеваний в психиатрии и психиатрии-наркологии. Виды, клинические особенности.
13. Бред ревности. Клинические особенности и значение проявления синдрома при различных клинических формах.
14. Гебефреническая форма шизофрении. Клиника. Динамика. Лечение.
15. Методы исследования психически больных: метод клинической беседы (клинического интервью). Значение объективного анамнеза в диагностике психических заболеваний.

4. Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК

4.1. Общесистемные требования

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

4.2. Требования к кадровым условиям реализации

Реализация ДПП обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации ДПП на условиях гражданско-правового договора.

4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП

1. учебные помещения для работы с малыми группами;

2. рабочее место преподавателя должно быть оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доступом в Интернет);

3. рабочее место обучающегося должно быть оснащено методическими материалами:

- нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
- пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы);
- канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши и т.п.

Учебное оборудование не требуется

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к системе дополнительного образования НГМУ (СДО НГМУ). В СДО НГМУ размещены контрольный материал – задания в виде тестов.

После внесения данных обучающегося в СДО НГМУ слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

СДО НГМУ обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения - очная с применением ДОТ;
- фиксацию хода итоговой аттестаций.

Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440179.html>
2. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>
3. Диагностика и лечение шизофрении : клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Российское общество психиатров. – (Национальные клинические рекомендации). – <http://www.femb.ru/find>
4. Диагностика и лечение расстройств личности: клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Российское общество психиатров. – (Национальные клинические рекомендации). – <http://www.femb.ru/find>

Дополнительная литература:

1. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>
2. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>

Электронные образовательные ресурсы

Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.

Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.

ЛАНЬ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.

ЮРАЙТ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.

Межвузовская электронная библиотека (МЭБ) [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.

ГАРАНТ [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – Доступ в локальной сети.

Springer Journals [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.

Polpred.com Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.

Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – Свободный доступ.

eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета; к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте [elibrary.ru](http://www.elibrary.ru/).

Colibris [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.

Министерство здравоохранения Новосибирской области [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – Свободный доступ.

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.

Consilium Medicum [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – Свободный доступ.

PubMed : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – Свободный доступ.

MedLinks.ru [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – Свободный доступ.

Архив научных журналов НЭИКОН [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.

ScienceDirect. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnllallbooks/open-access> – Свободный доступ.

КиберЛенинка: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – Свободный доступ.