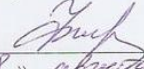



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


«28» августа 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


«30» августа 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ (наименование дисциплины)

Б1.В.ДВ3
(Шифр дисциплины)

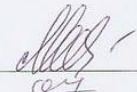
Рекомендуется по специальности
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач-лечебник*

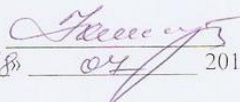
Факультет лечебный

Форма обучения очная

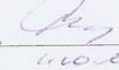
СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного факультета
к.м.н. доцент
Д.Ю. Константинов


«28» августа 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
«Лечебное дело»
д.м.н., профессор
Ю.В.Тезиков


«28» августа 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры протокол № 13
«28» июля 2017 г.

Заведующий кафедрой,
к.м.н., доцент
Д.В. Романов

«28» июля 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

Составители программы:

Романов Д.В., кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии СамГМУ, доцент

Рецензенты:

Юлдашев В.Л., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

Собенников В.С., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ИГМУ

1. Планируемые результаты обучения дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Психические расстройства в первичной медицинской сети» состоит в овладении знаниями о клинических проявлениях, динамике и прогнозе психических расстройств, а также принципами ранней диагностики психических расстройств в первичной медицинской сети, умениями и навыками совместного с психиатром ведения пациентов с психическими расстройствами, лечения и профилактики негрубой психической патологии.

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Приобретение студентами необходимых знаний в области проявлений психических расстройств;
2. Обучение студентов раннему распознаванию психических расстройств в первичной медицинской сети;
3. Обучение студентов умению выделить психопатологические синдромы, в том числе, имеющие urgentный характер;
4. Обучение студентов правилам направления пациента в психиатрическую службу и принципам совместного с психиатром ведения пациентов с психическими расстройствами;
5. Формирование навыков лечения и профилактики негрубых психических расстройств у пациентов первичной медицинской сети .

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных компетенций:

профессиональные компетенции, соответствующие медицинскому виду профессиональной деятельности:

ПК-6: 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;

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами).

В результате изучения дисциплины «Психические расстройства в первичной медицинской сети» студент должен:

Знать:

1. Основное содержание рубрик МКБ, посвященных невротическим, соматизированным, соматоформным и поведенческим расстройствам;
2. Принципы дифференциального диагноза соматизированных (соматоформных) и соматических расстройств;
3. Основные понятия психиатрии и медицинской психологии;
4. Основные симптомы и синдромы нарушений различных сфер психической деятельности; - общие тенденции и закономерности развития современной психиатрии;
5. Основные научные подходы и концепции современной психиатрии;
6. Структуру современной психиатрической помощи в РФ, включая учреждения амбулаторного и стационарного звена оказания психиатрической помощи;

7. Организационную структуру деятельности органов и учреждений системы психиатрической помощи;
8. Современные организационные формы работы и диагностические возможности психиатрической службы;
9. Принципы диспансерного наблюдения больных с психическими расстройствами; подходы к реабилитации пациентов с психическими расстройствами;
10. Основные этапы реабилитации при психических заболеваниях;
11. Основы правового регулирования в области психиатрической помощи;
12. Основы назначения психофармакотерапии основных психических и психосоматических заболеваний;
13. Возможные побочные эффекты и осложнения и способы их коррекции и терапии;
14. Основы неотложной (ургентной) психиатрической помощи;
15. Основы психопрофилактической помощи;
16. Основные типы патологии характера и личности и их влияние на течение психических расстройств, на выбор методов терапии в условиях первичной медицинской сети;
17. Биологические, социальные и личностные факторы риска в отношении возникновения психических расстройств

Уметь:

1. Собрать субъективный и объективный анамнез и провести их предварительный анализ;
2. Составлять план дополнительных исследований для пациента с психическими расстройствами;
3. Оказать помощь в экстренной ситуации и купировать наиболее социально опасные и неотложные психические расстройства;
4. Уметь организовать надзор, удержание и транспортировку возбужденного и социального опасного больного;
5. Дать консультацию родственникам по организации психиатрического освидетельствования;
6. Анализировать научно-исследовательскую литературу по проблемам психиатрической помощи;
7. Используя различные источники (сведения из медицинской документации, информация от родственников и др.), собрать необходимые анамнестические данные и проанализировать их для целей диагностики, организационной и лечебной тактики;
8. Прогнозировать развитие текущего психопатологического состояния и заболевания в целом.
9. Сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного, грамотно оформить направление в психиатрическое, психотерапевтическое и наркологическое учреждение;
10. Распознать психические расстройства, проявляющиеся соматическими (соматоформными и соматизированными) симптомами, для своевременного направления пациента к врачу-психотерапевту или психиатру;
11. Обосновать свою точку зрения при обсуждении диагноза, назначения плана обследования, терапии и организационной тактики ведения пациента с психическими расстройствами;
12. Использовать основные приемы общей психотерапевтической беседы, в частности, приемы эмпатического общения и другие элементы психотерапии в общении с больными и их родственниками в комплексном лечении психосоматических и

соматических заболеваний с учетом клинических, личностных и возрастных особенностей

13. Использовать психофармакологические средства для лечения негрубой психической патологии у соматически больных

Владеть:

1. Навыками клинико-психопатологического метода исследования: выявления симптомов и синдромов психического расстройства с помощью направленной беседы, наблюдения, сбора анамнеза и направленного наблюдения за поведением психически больного;
2. Навыками установления психопатологического синдрома по шкале продуктивных и дефицитарных синдромов;
3. Навыками применения основных алгоритмов дифференциального диагноза психических заболеваний;
4. Основными навыками психофармакотерапии: применение нейролептиков, антидепрессантов, стимуляторов, транквилизаторов, нормотимиков, ноотропов с учетом возрастных особенностей больных;
5. Навыками купирования психомоторного возбуждения и ступора;
6. Навыками организации кормления психически больного с отказом от еды;
7. Навыками интерпретации данных инструментальных методов диагностики (КТ, МРТ, ЭЭГ и др.) у пациентов с психическими расстройствами;
8. Навыками проведения отдельных методик патопсихологического исследования пациента с предварительной оценкой результатов;
9. Навыками организации ограничительного режима пациента, представляющего опасность для себя и окружающих, включая ситуацию вне психиатрического стационара в первичной медицинской сети;
10. Основными навыками беседы с психически больным и его родственниками;
11. Навыками написания психического статуса; навыками предварительной диагностики психических и поведенческих расстройств при соматических заболеваниях, требующих оказания психиатрической и/или психотерапевтической помощи в условиях первичной медицинской сети;
12. Навыками применения психофармакологических средств для лечения негрубой психической патологии у соматически больных
13. Навыками применения элементов психотерапии в комплексном лечении соматических заболеваний; навыками психотерапевтического общения с больным и его родственниками.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психические расстройства в первичной медицинской сети» реализуется в рамках вариативной части обучения/по выбору БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и изучается на 5 курсе в X семестре.

Предшествующей, на которой непосредственно базируется дисциплина «Психические расстройства в первичной медицинской сети», является: «Психиатрия, медицинская психология».

Параллельно изучаются: «Инновационные технологии в медицине, доказательная медицина», «Поликлиническая терапия», «Клиническая фармакология».

Изучаемая дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин и используется при формировании ГИА.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		XII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	48
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	12	12
<i>Конспектирование текста</i>	4	4
<i>Подготовка к контрольной работе</i>	8	8
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	Организация психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра.	Организация стационарной и амбулаторной психиатрической помощи в РФ. Правовые вопросы психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра. Направление больного к психиатру. Госпитализация в психиатрический стационар. Совместное ведение пациентов с врачом-психиатром.	ПК-6, ПК-8

2	Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети	<p>Эндогенные психические расстройства: шизофрения, бредовые расстройства, БАР. Принципы совместного ведения пациентов психотического регистра врачом-интернистом и психиатром. Ургентные состояния при психических расстройствах. Побочные действия и осложнения психофармакотерапии, их распознавание и профилактика в первичной медицинской сети.</p> <p>Психические расстройства с поражением интеллектуально-мнестических функций. Деменция. Когнитивные нарушения. Систематика. Раннее распознавание когнитивных расстройств в первичной медицинской сети. Принципы совместного ведения пациентов с когнитивными расстройствами врачом-интернистом и психиатром. Лечение когнитивных нарушений. Вопросы оценки дееспособности. Психические расстройства при соматических заболеваниях. Соматогении и нозогении. Реакции экзогенного типа. Принципы совместного ведения пациентов с соматогенными психическими расстройствами врачом-интернистом и психиатром. Лечение астенического и депрессивного синдрома в условиях. Невротические и соматоформные расстройства. Конверсионное расстройство, ОКР, неврастения, ипохондрия: клинические проявления. Принципы раннего распознавания психических расстройств невротического уровня врачом-интернистом. Лечение психических расстройств невротического регистра в условиях первичной медицинской сети.</p> <p>Расстройства личности и акцентуации характера. Критерии разграничения. Личностные факторы в развитии, протекании и прогнозе психических и соматических расстройств.</p> <p>Клиническая систематика расстройств личности. «Трудный пациент». Навыки установления комплаентных отношений с пациентами – носителями</p>	ПК-6, ПК-8
---	---	--	------------

		личностных аномалий.	
3	Лечение и профилактика психических расстройств в первичной медицинской сети	<p>Психофармакотерапия. Классификации психофармакологических средств. Нейролептики, транквилизаторы, нормотимики. Показания к применению, побочные действия и осложнения. Психофармакотерапия: антидепрессанты, психостимуляторы, ноотропы. Показания к применению, побочные действия и осложнения. Психотерапия психических и соматических расстройств. Классификация психотерапии. Механизмы психотерапии. Показания и противопоказания к проведению психотерапии. Направление к психотерапевту.</p>	ПК-6, ПК-8

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Аудиторная				внеаудиторная СРС	
		Лекц.	Кл. пр.зан.	Сем.	Лаб. зан.		
1.	Организация психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра.	-	6	-	-	6	12
2.	Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети	-	30	-	-	12	42
3.	Лечение и профилактика психических расстройств в первичной медицинской сети	-	12			6	18

Всего	-	48	-	-	24	72
-------	---	----	---	---	----	----

5. Тематический план лекций

Не предусмотрен учебным планом

6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Организация психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра.	КПЗ 1. Организация стационарной и амбулаторной психиатрической помощи в РФ. Правовые вопросы психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра.	Устный опрос; решение ситуационных задач		6
2.	Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети	КПЗ 2. Эндогенные психические расстройства: шизофрения, бредовые расстройства, БАР. Ургентные состояния при психических расстройствах.	Устный опрос; решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		6
		КПЗ 3. Психические расстройства с поражением интеллектуально-мнестических функций. Деменция. Вопросы оценки дееспособности.	Устный опрос; решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		6
		КПЗ 4. Психические расстройства при соматических заболеваниях. Соматогении и нозогении.	Устный опрос; решение ситуационных задач, отчет о результатах курации		6
		КПЗ 5. Невротические и соматоформные расстройства.	Устный опрос; решение ситуационных задач		6

			ых задач, отчет о результатах курации		
		КПЗ 6. Расстройства личности и акцентуации характера. Личностные факторы в развитии, протекании и прогнозе психических и соматических расстройств.	Устный опрос; решение ситуационных задач	Написание психического статуса	6
3.	Лечение и профилактика психических расстройств в первичной медицинской сети.	КПЗ 7. Психотерапия. Классификации психотерапевтических средств.	Устный опрос; решение ситуационных задач		6
		КПЗ 8. Психотерапия психических и соматических расстройств. Зачетная контрольная работа. Подведение итогов цикла.	Устный опрос		6
Всего:					48

7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Организация психиатрической помощи. Виды взаимодействия интерниста и психиатра.	Чтение учебника и рекомендованной литературы, решение ситуационных задач, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы)	6
2.	Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети	Чтение учебника и рекомендованной литературы, решение ситуационных задач, ответы на контрольные вопросы, самостоятельная курация пациентов, написание психического статуса, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы)	12
3.	Лечение и профилактика	Чтение учебника и рекомендованной литературы, решение ситуационных задач, ответы на контрольные	6

	психических расстройств в первичной медицинской сети	вопросы, изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные контрольные вопросы); подготовка к зачетной контрольной работе	
Итого:			24

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрено учебным планом.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психиатрия и наркология. Учебник для ВУЗов.	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А.	М.: 2012	50	5
2.	Семиотика психических заболеваний (общая психопатология). Учебное пособие. – 5-е изд. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.	Носачев Г.Н., Баранов В.С., Романов Д.В.	Самара: 2013.	20	5

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: 2009	10	6
2.	Семиотика психических заболеваний (общая психопатология).	Носачев Г.Н., Баранов В.С., Романов Д.В.	Самара: 2010.	10	3

	Учебное пособие. – 5-е изд. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов.				
3.	Руководство по психиатрии. В 2 томах	Под ред. А.С. Тиганова	М.: 2000	15	10
4.	Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	-	СПб: 1994	-	5
5.	Семиотика и диагностика психических и наркологических заболеваний в схемах, таблицах и комментариях к ним.	Носачев Г.Н., Романов Д.В., Носачев И.Г.	Самара: 2003	5	25
6.	Законодательство Российской Федерации в области психиатрии. Комментарии.	-	М.: 1997	-	1
7.	Расстройства личности: клиника, диагностика, терапия	Романов Д.В.	Самара: 2013	-	3
8.	Пограничные психические расстройства.	Александровский Ю.А.	М.: 2000	10	3
9.	Психиатрические ситуации (сборник задач по общей и частной психиатрии с алгоритмами помощи при неотложных состояниях). Учебно-методическое пособие для медицинских ВУЗов.	Стрельник С.Н.	Самара: 2012	-	10

9.3. Программное обеспечение

Операционные системы

Windows XP, Windows Vista Home; Windows 7.

Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;

Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2007;

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа:

1. <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека
2. <http://www.mkb10.ru/> - Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
3. <http://www.univadis.ru/> - Ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. <http://molbiol.edu.ru/appendix/index.html> - Информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
5. http://www.webvidal.ru/Alf_Drug_new.aspx - VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
6. <http://medi.ru/doc/0000.htm> - «Medi.ru». Подробно о лекарствах.

Информационно-образовательные ресурсы:

1. <http://минобрнауки.рф/> - Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. <http://www.edu.ru/> - Федеральный портал "Российское образование"
3. <http://window.edu.ru/> - Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. <http://school-collection.edu.ru/> - Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Информационная справочная система:

1. <http://www.consultant.ru/> – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы:

1. Министерство образования и науки РФ - www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал - <http://www.edu.ru/>
3. Психолого-педагогическая библиотека - www.koob.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия: не предусмотрено

Клинические практические занятия

Учебные комнаты. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Мультимедийные презентации по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, видеофильмы. Доски.

Самостоятельная работа студента:

Читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры. Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 16,7 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела, в котором используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
2	Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети	<p>КПЗ 2. Эндогенные психические расстройства: шизофрения, бредовые расстройства, БАР. Ургентные состояния при психических расстройствах.</p> <p>Клиническое практическое занятие в форме практикума: разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</p>	2
		<p>КПЗ 3. Психические расстройства с поражением интеллектуально-мнестических функций. Деменция. Вопросы оценки дееспособности.</p> <p>Клиническое практическое занятие в форме практикума: разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</p>	2
		<p>КПЗ 4. Психические расстройства при соматических заболеваниях. Соматогении и нозогении.</p> <p>Клиническое практическое занятие в форме практикума: разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</p>	2
		<p>КПЗ 5. Невротические и соматоформные расстройства.</p> <p>Клиническое практическое занятие в форме практикума: разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной</p>	2

		самостоятельной работы) в рамках интерактивного метода ситуационного анализа	
--	--	--	--

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКД.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Зачет в форме индивидуальной письменной контрольной работы.

На первом занятии цикла практических занятий студенты получают для подготовки контрольные вопросы для проведения зачета. К контрольной работе на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по циклу практических занятий. В задание контрольной работы включаются 2 вопроса из разных разделов дисциплины, каждый из которых при проверке оценивается отдельно с последующим выставлением общей оценки. На письменный ответ студенту отпускается 1 академический час.

Контрольные вопросы для проведения зачетной контрольной работы

Клинико-психопатологический метод – базовый метод исследования в психиатрии. Значение знания клинических способов выявления психической патологии.

Психическое здоровье. Психические расстройства и психическое здоровье. Психопрофилактика и психогигиена.

Развитие идей нестеснения в психиатрии. Современный этап развития идей нестеснения (законодательное обеспечение, организационные формы).

Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств.

Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ.

Пограничная психиатрия, предмет, задачи отрасли. Принципы разграничения «больших» и «малых» психических расстройств.

Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», значение.

Реализация задач основных этапов реабилитации психически больных.

Принципы реабилитации психически больных. Этапы реабилитации в психиатрии и наркологии.

Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.

Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.

Госпитализация в психиатрический стационар, законодательное обеспечение.

Психиатрическое освидетельствование, законодательное обеспечение.

Неотложные состояния в психиатрии (симптомы и синдромы).

Права психически больных.

Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.

Виды взаимодействия интерниста и психиатра.

Судебно-психиатрическая экспертиза, основные задачи. Законодательное обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

Синдромологический и нозологический подходы в классификации психических расстройств. МКБ-10, отечественная классификация психических расстройств.

Ипохондрический синдром, его клинические варианты.

Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии). Психопатологические синдромы, включающие навязчивые симптомы.

Бредовые идеи, классификации, клинические варианты, социально опасные виды бреда.

Олигофрения. Степени умственного недоразвития, клинические симптомы. Пограничная умственная отсталость.

Деменция. Основные клинические варианты синдрома деменции. Психоорганический синдром, клинические варианты.

Астенический синдром, варианты, значение для психиатра и врачей других специальностей.

Невротические симптомы и синдромы.

Роль наследственных факторов в формировании психической патологии. Медико-генетическое консультирование в психиатрии.

Психоэндокринный синдром, клинические варианты.

Синдромы дисгармонии (психопатизации) личности при тяжелых психических заболеваниях, клинические варианты.

Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика в работе психиатра и врачей других специальностей.

Роль психической травмы и особенностей личности пациента в возникновении и развитии неврозов. Интрапсихический конфликт. Значение представлений о патогенезе неврозов для психиатра.

Неврастения: патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.

Истерический (конверсионный) невроз. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.

Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.

Биполярное аффективное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии. Трудовая экспертиза.

Наркомании, критерии диагностики, основные группы. Ранние способы выявления наркотизации.

Алкоголизм. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом.

Токсикомании, клинические варианты. Динамика, прогноз, принципы терапии.

Невротические реакции, неврозы и невротические развития. Значение знаний о динамике невротических расстройств.

Болезнь Альцгеймера. Патогенез, клиника, динамика, принципы терапии.

Психические расстройства, обусловленные воздействием экзогенных вредностей (токсических, электромагнитных, ионизирующих, вибрационных воздействий). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

Психические расстройства при острых и хронических нейроинфекциях. Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

Расстройства приема пищи (нервная анорексия, нервная булимия). Клиника, динамика, прогноз, принципы терапии.

Психические расстройства при ВИЧ/СПИДе. Клиника, динамика, прогноз.

Психосоматические заболевания. Современные представления о патогенезе ПСЗ. Роль психотерапевта и психиатра в лечении психосоматических заболеваний.

Психические расстройства при эпилепсии. Клиника, динамика, принципы терапии.

Расстройства личности

Антидепрессанты (тимоаналептики). Спектр действия, общие показания к применению.

Транквилизаторы, спектр действия, показания к применению, побочные действия.

Нейролептики седативного спектра действия, показания к применению.

Нейролептики антипсихотического спектра действия. Пролонгированные формы.

Показания к применению.

Психотерапия. Основные направления и виды психотерапии. Показания к проведению психотерапии. Побочные действия и осложнения при лечении психотропными средствами. Тактика врача при их выявлении.

Ноотропные препараты, спектр действия, показания к применению.

Лечение психических расстройств в первичной медицинской сети

Критерии оценивания ответов на вопросы зачетной контрольной работы

«Отлично» - ответ, в котором исчерпывающе освещен весь теоретический и фактический материал; основные термины употреблены корректно и даны их точные определения. Ответ логичен, грамотно построен, обнаруживает эрудицию студента, знание различных точек зрения по вопросу; ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в том числе со знаниями дополнительной литературы по дисциплине; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«Хорошо» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий, но недостаточно конкретизированный и иллюстрированный примерами; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены 2-3 несущественные ошибки и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала. Основные понятия и положения раскрыты, события освещены, ответ логичен, но имеются незначительные погрешности в логике изложения, 1-2 понятия раскрыты неточно.

«Удовлетворительно» - ответ, обнаруживающий удовлетворительные знания теоретического и фактического материала; основная часть понятий раскрыта, но недостаточно полно и четко; ответ обучающегося полный, но при этом допущены существенные ошибки, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала; имеются логические нарушения, ответ схематичен и поверхностен.

«Неудовлетворительно» - ставится за ответ, в котором проявлено незнание важнейших понятий, идей, событий; допущено более пяти содержательных неточностей, логика ответа отсутствует. При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного

содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в ответе студента, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом и осуществлению практических задач в деятельности специалиста.

На «неудовлетворительно» оценивается также отсутствие ответа.

Зачтенной считается контрольная работа, оцененная при проверке на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно». Контрольная работа, оцененная на «неудовлетворительно» подлежит переписыванию после повторной самостоятельной подготовки студента в часы, отпущенные на отработку академической задолженности.

Оценочные средства: примеры заданий для проведения зачетной контрольной работы

Вариант 1

1. Астенический синдром, варианты, значение для психиатра и врачей других специальностей.
2. Психотерапия. Основные направления и виды психотерапии. Показания к проведению психотерапии.

Вариант 2

1. Депрессивный синдром, варианты, значение для психиатра и врачей других специальностей.
2. Транквилизаторы, спектр действия, показания к применению, побочные действия.

Критерии оценивания зачета

«Зачтено» - при написании индивидуальной контрольной работы на зачетном занятии на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» либо переписанная на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» контрольная работа.

«Не зачтено» - при написании контрольной работы, оцененной на «неудовлетворительно» и не переписанной на «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» после повторной самостоятельной подготовки

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости: клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса КПЗ 6

Клинико-психопатологическое исследование пациента с написанием психического статуса является видом рубежного контроля по результатам изучения раздела 2 «Раннее распознавание психических расстройств в первичной медицинской сети» дисциплины «Психические расстройства в первичной медицинской сети».

Основные требования и рекомендации по проведению клинико-психопатологического исследования пациента с написанием психического статуса изложены в кафедральном учебно-методическом пособии «Учебная история болезни по психиатрии», разработанном как отдельный компонент УМКД и имеющимся в достаточном количестве в библиотеке университета и на кафедре.

Критерии оценки написания психического статуса

Оценка «5» - психический статус написан развернуто, самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, без замечаний по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «4» – психический статус написан самостоятельно, с полным соблюдением рекомендованной схемы написания, методически верно, но отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются отдельные несущественные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «3» – психический статус написан не вполне самостоятельно, с неполным соблюдением рекомендованной схемы написания, отдельные разделы недостаточно детализированы, имеются многочисленные существенные замечания по описательным и аналитическим разделам работы;

Оценка «2» – психический статус написан не самостоятельно, нарушены схема и правила написания. В этом случае студент должен переписать психический статус или историю болезни с учетом замечаний преподавателя.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: ситуационные задачи, текущий устный опрос, отчет о результатах курации

1. Ситуационные задачи к КПЗ 2 по теме «Эндогенные психические расстройства: шизофрения, бредовые расстройства, БАР. Ургентные состояния при психических расстройствах»

Задача №1.

Прочитайте условие задачи и ответьте на поставленные вопросы

Пациент в возрасте 27 лет жалуется, что в весеннее и осеннее время у него появляются неопределенные стягивающие, давящие ощущения в грудной клетке, периодические головные боли, сопровождающиеся нарушением сна, аппетита и подавленностью. Инструментальное обследование и консультации специалистов не выявили значимой неврологической и соматической патологии.

Вопросы: Какое психическое расстройство следует подозревать? Может ли интернист самостоятельно лечить такого пациента?

Эталон ответа: Соматизированная депрессия. В связи с отсутствием соматического заболевания, вызывающего депрессию, и атипичным протеканием психического расстройства необходимо направить больного на лечение в психоневрологический диспансер.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Оценка «5»: задача решена полностью и правильно; дан обоснованный ответ, сделаны правильные выводы.

Оценка «4»: задача решена правильно с учетом 2-3 несущественных ошибок исправленных обучающимся самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «3»: задача решена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущена существенная ошибка.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе решения задачи, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя; работа не выполнена.

2. Вопросы к устному опросу по теме КПЗ 2 «Эндогенные психические расстройства: шизофрения, бредовые расстройства, БАР. Ургентные состояния при психических расстройствах»

1. Клиническая картина и течение БАР.
2. Клиническая картина и течение бредовых психозов.
3. Принципы совместного ведения пациентов психотического регистра врачом-интернистом и психиатром.
4. Ургентные состояния при психических расстройствах.
5. Тактика интерниста при психических расстройствах, представляющих непосредственную опасность для больного и окружающих.
6. Побочные действия и осложнения психофармакотерапии, их распознавание и профилактика в первичной медицинской сети

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «5»: ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «3»: ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не

смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

4. Отчет по курации пациента

Алгоритм работы с больным психиатрического стационара (курации пациента)

1. Изучить доступную медицинскую документацию больного психиатрического стационара
2. Составить план клинико-психопатологической беседы с учетом психического состояния и цели исследования (темы практического занятия).
3. Установить контакт с пациентом, провести клинико-психопатологическую беседу с выявлением основных симптомов расстройства.
4. Провести патопсихологическое исследование с помощью предложенных экспериментально-психологических методик.
5. Проанализировать полученные данные.
6. Выделить ведущие симптомы и сформулировать синдромальный диагноз.
7. Подготовить аргументированное обоснование сделанных клинических выводов.
8. Оформить психический статус, квалификацию психического статуса в соответствии с требованиями.

Критерии оценивания

Оценка «5»: работа выполнена полностью и правильно; сделаны правильные выводы; работа выполнена по плану с учетом техники безопасности.

Оценка «4»: работа выполнена правильно, допущены 2-3 несущественных ошибок исправленные обучающимся самостоятельно или по требованию преподавателя.

Оценка «3»: работа выполнена правильно не менее чем на половину либо обучающимся допущена существенная ошибка.

Оценка «2»: допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить даже по требованию преподавателя. Работа не выполнена.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись