

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**  
**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20.. г.

Вводится в действие с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20... г.

**ПРИМЕРНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Для студентов обучаю-  
щихся по:  
специальности

Лечебное дело

Форма обучения

очная

Москва  
2010 г.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** дисциплины — освоение умений первичной диагностики психических расстройств, для их своевременного обнаружения, оказания неотложной помощи, направления больного к специалисту, а также для фармакологической и психотерапевтической коррекции легких психических нарушений в условиях общей медицинской практики.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы психиатрических больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- обучение студентов технике безопасности при работе с психическими больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей психической патологии;
- изучение студентами этиологии, патогенеза, клиник, диагностики, принципах лечения психических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об общей психопатологии и о нозологических формах психических болезней;
- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при психических заболеваниях;
- обучение студентов распознаванию психического заболевания в процессе клинической беседы, выделению ведущих клинических синдромов,
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при психических заболеваниях;
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию психическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации психического больного;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения при основных нозологических формах психических болезней;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения при лечении на дому больных с различными нозологическими формами психических болезней;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период после выписки из психиатрического стационара.
- обучить студентов психологии лечебного процесса, реакцией личности на болезнь с целью профилактики дезадаптивных типов отношения к болезни, устранения факторов отрицательного психогенного влияния на больного;
- обучить студентов основным закономерностям психического развития для профилактики отклонений поведения, связанных с личностными акцентуациями, критическими периодами развития, особенностями семьи.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к циклу профессиональных дисциплин по специальности ..... Лечебное дело высшего профессионального медицинского образования, изучается в десятом и одиннадцатом семестрах.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (биоэтика; философия, история Отечества, история медицины; психология, педагогика; латинский язык; иностранный язык);

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; патофизиология; патологическая анатомия);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, госпитальная терапия, профессиональные болезни, общая хирургия, лучевая диагностика, факультетская хирургия; инфекционные болезни; эпидемиология; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, неврология, медицинская генетика, дерматовенерология, акушерство, гинекология, педиатрия, офтальмология, оториноларингология).

### **3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

способен и готов к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

способен и готов к анализу значимых политических событий и тенденций, к ответственному участию в политической жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным

традициям; оценить политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-3);

способен и готов понимать и анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики, рыночные механизмы хозяйства, методику расчета показателей экономической эффективности (ОК-4);

способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-5);

способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);

готов и способен использовать методы управления; к организовывать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7);

способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОК-8);

#### **б) профессиональными (ПК):**

##### ***общепрофессиональные***

способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента (ПК -1);

способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК-3);

способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ПК- 4);

способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, кли-

ническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5);

способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики с учетом возрастно-половых групп пациентов (ПК- 6);

способен и готов проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта (ПК- 8);

способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-9);

#### ***профилактическая деятельность***

способен и готов к научно-обоснованному применению современных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья на уровне различных подразделений ЛПУ стационарного и амбулаторного типа (акушерско-гинекологический, сельский врачебный участок и др.) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-10);

способен и готов использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК- 11);

способен и готов проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-12);

#### ***диагностическая деятельность***

способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК- 15);

способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ПК- 16);

способен и готов выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК- 17);

#### ***лечебная деятельность***

способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК- 19);

способен и готов назначать адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (лечебное питание, двигательный режим и др.) больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК- 20);

способен и готов осуществлять первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК- 21);

способен и готов назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения (ПК- 22);

***реабилитационная деятельность***

способен и готов применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК- 23);

***психолого-педагогическая деятельность***

способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях, и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементов здорового образа жизни (ПК-25);

способен и готов к обучению пациентов, членов их семей и общества основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК- 26);

***организационно-управленческая деятельность***

способен и готов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации (например, МКБ-10), и т.д., а также документацию для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактических учреждений стационарного и амбулаторного типа (ПК-27);

способен и готов использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности лечебно-профилактических учреждений различного типа по оказанию медицинской помощи населению, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг, оценку качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, своевременного направления к врачам-специалистам, в том числе к специалистам, осуществляющим реабилитацию (ПК- 28);

способен и готов обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала ЛПУ, проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, а также обеспечивать контроль за соблюдением экологической безопасности; (ПК- 29);

способен и готов решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять медицинскую документацию, определять необходимость направления больного в БМСЭ (Бюро медико-социальной экспертизы); проводить профилактику инвалидизации различных групп населения, определять показания к занятию спортом (ПК- 30);

***научно-исследовательская деятельность***

способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, готовить рефераты, обзоры, доклады; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач, соблюдать основные требования информационной безопасности (ПК- 31);

способен и готов к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК- 32).

**В результате освоения дисциплины студент должен:**

***Знать:***

- структуру психиатрической службы, принципы устройства, организацию работы психиатрических больниц, отделений, боксов;
- этиологию, основные вопросы патогенеза изученных психических болезней;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных психических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в психиатрии (показания к применению, трактовка результатов), правила забора патологических материалов от больного;
- критерии диагноза изученных психических заболеваний;
- современную классификацию психических заболеваний, правила формулировки диагноза;
- основные психотропные средства;
- показания к амбулаторному лечению и госпитализации психических больных;
- основные принципы лечения психических болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении психически больных;
- правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными психическими заболеваниями;
- основные положения законодательства о психиатрической службе;



- основы психопрофилактики и психогигиены;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях при психических заболеваниях;
- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с психическими больными;
- основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе, как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе.

***Умет ь:***

- заподозрить психическую болезнь у пациента;
- провести расспрос пациента и родственников/сопровождающих лиц с целью сбора объективного анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, эпидемиологического анамнеза);
- находить психотерапевтический подход к пациентам, с учётом их личностных, интеллектуально-мнестических, эмоциональных и волевых особенностей;
- обследовать психического больного (осмотр, клиническая беседа, сбор анамнеза);
- составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы;
- оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;
- провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;
- прогнозировать течение и исход психической болезни;
- определить показания к амбулаторному лечению и госпитализации психически больного;
- определить показания к консультации других специалистов;
- осуществить диспансерное наблюдение и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;
- сформулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.

***Владет ь:***

- методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективного и субъективного) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при психических заболеваниях;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на психи-

ческую патологию;

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при психической патологии;
- знаниями о распространённости и структуре психической заболеваемости населения;
- знаниями о психосоматической проблеме, о так называемой “латентной” психической патологии (например, “маскированной депрессии”), которая может кардинальным образом определять качество жизни пациента и быть основным препятствием для успешного лечения;
- техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с психически больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с психически больным;
- навыками диагностики неотложных состояний у психически больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; медико-функциональным понятийным аппаратом.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часовзачетныхединиц	Семестры	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
<i>В т о м ч и с л е:</i>			
Лекции (Л)			
Практические занятия (ПЗ)			
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>			
<i>В т о м ч и с л е:</i>			
Написание истории болезни			
<i>Д р у г и е в и д ы с а м о с т о я т е л ь н о й р а б о т ы</i>			
Самоподготовка (в том числе написание реферата)			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 Экзамен		
<b>Общая трудоемкость:</b>			
<b>часы</b>	<b>180</b>		
<b>зачетные единицы</b>	<b>5</b>		

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Теоретические и организационные основы психиатрии	Основные этапы развития и основное направление в психиатрии. Организация психиатрической помощи. Психиатрический стационар. Амбулаторная психиатрическая помощь. Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Психогигиена и Психопрофилактика. Понятие здоровья и нормы в психиатрии.
2.	Общая психопатология	Общие положения семиотики и психических расстройств. Практические методы в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза. Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта. Аффективные и волевые расстройства. Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний. Методы терапии в психиатрии.
3.	Частная психиатрия	Классификация психических расстройств. Органические, экзогенные и соматогенные расстройства. Психические расстройства при эпилепсии. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления психоактивных веществ. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности. Умственная отсталость. Шизофрения и другие бредовые психозы. Аффективные расстройства.
4	Медицинская психология	Теоретические основы медицинской психологии Возрастные аспекты медицинской психологии Экспериментально-психологические методы изучения психических функций Медицинские аспекты психологии личности Медико-психологические аспекты отклоняющегося поведения Медико-психологические аспекты семьи Психология болезни и лечебного процесса Психологические аспекты медицинской этики и деонтологии Психологическое вмешательство в лечебный процесс Психосоматические заболевания
	Название раздела вариативной части дисциплины	

### 5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№пп	Название обеспечиваемых последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих)

		дисциплин		
		1	2	3
1.	Клиническая патологическая физиология	+	+	+
2.	Клиническая фармакология	+	+	+
3.	Поликлиническая терапия	+	+	+

### 5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Теоретические и организационные основы психиатрии				
2.	Общая психопатология				
3.	Частная психиатрия				
4.	Медицинская психология				
5.	Написание и разбор учебной истории болезни				

### 5.4. Лекции

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам	
1.	Предмет и задачи психиатрии. История развития психиатрии и современное ее состояние. Место психиатрии среди других медицинских дисциплин. Распространенность психических расстройств. Организация психиатрической службы. Основы законодательства о психиатрии.		
2.	Понятие нозологии, симптома и синдрома в психиатрии. Этиология психических заболеваний. Принципы современной классификации психических расстройств.		
3.	Проблема нарушения познавательной деятельности. Расстройства восприятия и мышления.		
4.	Патология памяти и интеллекта. Олигофрения.		
5.	Эмоциональные и двигательно-волевые нарушения.		
6.	Нарушения сознания и проблема “сознание и бессознательное”.		

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам	
7.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства		
8.	Современные представления о шизофрении и шизотипическом расстройстве.		
9.	Аффективные расстройства. Проблема депрессии.		
10.	Психические расстройства позднего возраста (болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, атеросклероз, функциональные психозы позднего возраста).		
11.	Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением алкоголя.		
12.	Наркомании и токсикомании		
13.	Теоретические основы медицинской психологии. Возрастные аспекты медицинской психологии.		
14.	Медицинские аспекты психологии личности.		
15.	Медико-психологические аспекты отклоняющегося поведения. Медико-психологические аспекты семейного воспитания.		
	<b>Названия тем лекций вариативной части дисциплины</b>		

### 5.5. Практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
1.	Организационные основы психиатрии. Особенности обслуживания больных в психиатрическом стационаре. Введение в общую психопатологию. Знакомство со схемой истории болезни.		
2.	Уровни психической патологии. Расстройства восприятия, мышления, памяти. Эмоциональные и двигательные расстройства.		
3.	Нарушения сознания. Курация больных с последующим написанием истории болезни. (6 часов)		
4.	Шизофрения и шизотипическое расстройство		
5.	Наркомании и токсикомании.		
6.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.		
7.	Психические расстройства, связанные с травмой головного мозга.		
8.	Функциональные, сосудистые и атрофические психозы позднего возраста		

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
	та.		
9.	Расстройства личности. Патохарактерологическое развитие.		6
10.	Аффективные расстройства.		6
11.	Психофармакотерапия. Психотерапия. Амбулаторный приём больных.		6
12.	Теоретические основы медицинской психологии. Возрастные аспекты медицинской психологии		
13.	Экспериментально-психологические методы изучения психических функций.		
14.	Медицинские аспекты психологии личности. Медико-психологические аспекты отклоняющегося поведения.		
15.	Медико-психологические аспекты семьи		
16.	Психология болезни и лечебного процесса. Психологическое вмешательство в лечебный процесс.		
17.	Психологические аспекты медицинской этики и деонтологии.		
18.	Психосоматические заболевания.		
	<b>Название тем практических занятий вариативной части дисциплины</b>		

5.6. Лабораторные работы не предусмотрены.

5.7. Семинары не предусмотрены.

5.8. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего	Семестры	
В том числе:			
Написание учебной истории болезни			
Самостоятельная подготовка по темам практических занятий (в том числе написание рефератов)			

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

***ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ***

Депрессия и коморбидные расстройства,  
Терапия эндогенных психозов,  
Современная терапия при зависимости от психоактивных веществ

### ***ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ***

**1. Диспансерное наблюдение за больным, страдающим психическим расстройством, устанавливается на срок**

не менее 1 года

не менее 3 лет

от 3 до 10 лет

на период времени, в течение которого сохраняются предусмотренные Законом основания для диспансерного наблюдения +

**2. С момента получения заключения от врача-психиатра вопрос о даче санкции на психиатрическое освидетельствование лица без его согласия решается судьёй в течение**

24 часов

48 часов

3 дней +

5 дней

**3. Выписка пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, осуществляется по**

решению лечащего врача

по решению заведующего отделением

по личному заявлению пациента

по заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении недобровольной госпитализации +

**4. Лечение больного в психиатрическом стационаре в недобровольном порядке длится**

до улучшения психического состояния

только в течение одного месяца

не более 6 месяцев

только в течение времени сохранения оснований, по которым была проведена госпитализация +

**5. Проведение клинических испытаний медицинских средств в отношении больных, к которым применяются принудительные меры медицинского характера**

не допускается +

допускается при получении письменного согласия этих больных

допускается при получении письменного разрешения прокурора

допускается только при наличии письменного разрешения судьи

**6. При апраксии**

теряются моторные навыки +

нарушается узнавание

развиваются фобии

наблюдается дезориентировка в месте

**7. Синестезии характеризуются**

восприятием объекта там, где ничего нет

переносом качества ощущений одного вида на какой-нибудь другой +

восприятием одного объекта, вместо другого

4) неприятными, с трудом описываемыми ощущениями

**8. Сенестопатии**

восприятие объекта там, где ничего нет

с трудом описываемые, вычурные, ощущения +

восприятие одного объекта, вместо другого

дезориентировка во времени

**9. Мутизм**

отсутствие экспрессивной речи при сохранном речевом аппарате +

с трудом описываемые, вычурные, ощущения

восприятие одного объекта, вместо другого

дезориентировка в месте

**10. Шперрунг**



эпизодически возникающие состояния блокады мыслительной деятельности +  
выпадение моторных навыков и волевых  
нарушение узнавания  
забывание

### ***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ***

#### **Задача 1.**

Больной 68 лет. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса или “Убегу в Америку”.

#### **Вопросы:**

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

#### **Ответы:**

1. Абулия, апатия, эмоциональная тупость, булимия, мутизм, слабоумие.
2. Тотальная деменция.
3. Болезнь Пика.
4. Этиология неизвестна.
5. Уход, надзор, симптоматическая терапия.

#### **Задача 2.**

Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем в течение 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно-беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра.

#### **Вопросы и задания:**

1. Назовите описанные симптомы.
2. Назовите описанные синдромы.
3. Поставьте диагноз?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Ответы:**

1. Изменённая форма потребления, психомоторное возбуждение, нарушение ориентировки.
2. Синдром изменённой реактивности, синдром зависимости, абстинентный.
3. Абстинентный синдром с делирием, синдром зависимости от алкоголя.
4. Неблагоприятный.
5. Дезинтоксикационная терапия, атипичные нейролептики (оланзапин).

**Задача 3.**

Больная 37 лет. Больна в течение многих лет. С 12-летнего возраста стали нарастать изменения личности: стала пассивной, безразличной и холодной к матери, перестала учиться в школе, ничем не занималась. Живёт с матерью, которая полностью её обслуживает, ни к чему не проявляет интереса. Целыми часами стереотипно раскачивается сидя на стуле, речь разорванная, иногда становится жестокой к матери, бьёт её, прожорлива, контакт с больной затруднён.

**Вопросы и задания:**

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Ответы:**

1. Апатико-абулический синдром. Симптомы: эмоциональное оскудение, гипобулия, двигательная стереотипия, шизофазия, гетероагрессия, булимия, аутизм.
2. Для шизофрении.
3. Психологическое обследование для выявления специфических нарушений мышления.
4. Неблагоприятный.
5. Нейролептики (галоперидол, рисполепт).

**Задача 4.**

Больной 44 года врач, наблюдается у психиатра с 28 лет по поводу периодически повторяющихся депрессивных состояний, длящихся в среднем от 1,5 до 2 месяцев, преимущественно в осенний период. Пациент обходился амбулаторным лечением, принимал amitriptyline доза 50 мг. в сутки. Перенёс острый инфаркт миокарда 4 месяца назад. После выписки из стационара у больного развилось очередное депрессивное состояние, которое выражалось в снижении настроения, подавленности, чувстве тоски, апатии в первой половине дня, нарушении сна, потере

аппетита, снижением работоспособности (сильно уставал, испытывал трудности в сосредоточении внимания).

**Вопросы:**

1. Назовите описанный синдром и симптомы.
2. Для какого расстройства этот синдром характерен?
3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

**Ответы:**

1. Депрессивный, астено-депрессивный, апапия, инсомния, астения.
2. Рекуррентного депрессивного расстройства.
3. Психологические, шкала Гамильтона.
4. Высока вероятность повторных депрессивных эпизодов.
5. Ремерон, паксил, ноотропы.

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

***а) основная литература***

Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия. Основы клинической психопатологии: учеб. для студ. мед. вузов – 2-е изд., перераб. и доп. М.:ГЕОТАР- Медиа, 2009г.

Лакосина Н.Д., Панкова О.Ф., Сергеев И.И. Психиатрия и наркология: учеб. для студ. мед. вузов М.:МЕДпресс-информ, 2009 г.

***б) дополнительная литература***

Арана Д., Розенбаум Д. Фармакотерапия психических расстройств /Под ред. С.Н.Мосолова/, М., 2006 г.

Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика, М., 2007 г.

Клинические разборы в психиатрической практике /Под ред. А.Г.Гофмана/, 2006.

***в) программное обеспечение***

***г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:***

- [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)

- [MedExplorer](#), [MedHunt](#), [PubMed](#).

- сайты учебных центров;

- сайты Высших учебных медицинских учреждений.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Используются возможности клинической базы кафедры (психиатрические отделения различного профиля, лечебно-производственные мастерские, стоматологический кабинет, учебные аудитории).

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Наборы слайдов по различным разделам дисциплины. Набор таблиц по различным разделам дисциплины. Ситуационные задачи, видеофильмы. Доски.

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Обучение складывается из аудиторных занятий (126 ч.) и самостоятельной работы (63 ч.). Основное учебное время выделяется на клинические-практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается, как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных форм проведения занятий (разбор конкретных ситуаций и т.д.).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Учебный процесс для студентов, изучающих психиатрию, складывается из лекций, практических занятий и самостоятельного написания истории болезни.

На лекциях освещаются проблемные вопросы психиатрии, раскрываются методологические и социальные аспекты, показывается взаимосвязь общей психопатологии и частной психиатрии, обращается внимание на результаты новейших научных исследований, в том числе исследований сотрудников кафедры. Лекции иллюстрируются демонстрацией больных, видеофильмов, слайдов и других средств наглядности.

На практических занятиях, начиная со второго, проводится письменный тестовый контроль подготовленности студентов с последующим обсуждением сложных, неясных и принципиальных вопросов. Основная работа во время практических занятий проводится в отделениях базовой психиатрической больницы. Студенты обследуют больных в соответствии с предложенной схемой истории болезни, преподаватель оказывает необходимую помощь, сообщая, в частности, имеющуюся объективную информацию. При так называемой “микрокурации” учащиеся оформляют результаты беседы с больным в виде психического статуса. При “макрокура-

ции” пишется полная история болезни. Результаты работы с больными обсуждаются в заключительной части практического занятия.

На практических занятиях используются разнообразные дополнительные средства наглядности: учебные таблицы, видеофильмы, слайды, произведения творчества душевнобольных, монографические и журнальные научные публикации.

<b>Место работы</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Инициалы, фамилия</b>
ГОУ ВПО МГМСУ Росздрава Кафедра психиатрии и наркологии	Заслуженный врач РФ Зав. кафедрой, проф.	Л.М.Барденштейном
	Зав.учебной частью, проф.	А.С.Курашовым
	Проф.	И.В.Щербакова

**Эксперты:**

<b>Место работы</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Инициалы, фамилия</b>