




Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России


С.А. Сайганов /


2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей»**

Кафедра психиатрии и наркологии

Специальность «Психиатрия»

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47



Санкт-Петербург – 2018

СОДЕРЖАНИЕ

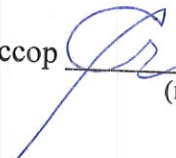
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	5
3. Характеристика программы	5
4. Планируемые результаты обучения	6
5. Календарный учебный график	9
6. Учебный план	9
7. Рабочая программа	10
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	12
9. Формы контроля и аттестации	17
10. Оценочные средства	17
11. Нормативные правовые акты	43

1. Состав рабочей группы

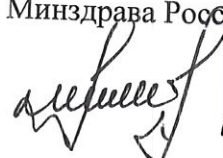
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей», специальность «Психиатрия»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Егоров А.Ю.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
2.	Пашковский В.Э.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
3.	Абриталин Е.Ю.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
4.	Добровольская А.Е.	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
По методическим вопросам				
5.	Михайлова О. А.		Заведующая отделом образовательных стандартов и программ	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей» обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии "26" июня 2018 г., протокол № 6.

Заведующий кафедрой, профессор  / А.Г. Софронов /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России «07» декабря 2018 г.

 / Михайлова О.А., зав. отделом

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ
_____/ Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом _____ терапевтического факультета
« 5 » декабря 2018 г. протокол № 57

Председатель, профессор _____ Лобзин С.В.
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей» (далее – Программа), специальность «Психиатрия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам клиники и терапии психических заболеваний у взрослых и детей;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам клиники и терапии психических заболеваний у взрослых и детей.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 176 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): "Психиатрия".

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия, самостоятельная работа), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая

осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

- 3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
 - б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
 - в) материально-техническое обеспечение;
 - г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование (специалитет) по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия"

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности "Психиатрия"

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции (далее – ОПК и ПК)

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- **профилактическая деятельность:** 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 (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- **лечебная деятельность:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию

- медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7);
- **реабилитационная деятельность:** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
 - **психолого-педагогическая деятельность:** готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
 - **организационно-управленческая деятельность:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания:
 - основные вопросы общей психопатологии;
 - этиология, патогенез, современная классификация психических расстройств, их клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений;
 - стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;
 - принципы психиатрического освидетельствования (включая недобровольное) и медико-социальной экспертизы (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.);
 - принципы проведения недобровольной госпитализации;
 - принципы установления диспансерного наблюдения;
 - базовые основы общей медицины и оценка соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений терапии психических и поведенческих расстройств;
 - клинические признаки состояний, требующих неотложной помощи: суицидальный риск, непосредственная опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также риск нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи;
 - клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам;
 - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у пациентов.
- усовершенствовать следующие необходимые умения:
 - осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
 - ведение медицинской документации в установленном порядке;
 - соблюдение принципов врачебной этики;
 - руководство работой среднего и младшего медицинского персонала;

- определение показаний к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организация в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- осуществление освидетельствования и госпитализации больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур;
- обеспечение преемственности терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях;
- разработка (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и реализация их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи;
- организация и дифференцированное привлечение больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности; выявление признаков временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности;
- определение профессиональных ограничений - проведение первичной трудовой экспертизы через клиничко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК;
- проведение мероприятий по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером); формулировка рекомендаций по поддерживающей терапии (а также трудовых и социально-гигиенических рекомендаций больному и его родственникам).
- проведение санитарно-просветительной работы среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- определение показаний к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;
- организация диагностики, наблюдения, лечения и реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи;
- проведение диспансеризации больных; оказание психиатрической помощи населению при чрезвычайных ситуациях; ведение всей необходимой медицинской документации; проведение санитарно-просветительной работы; составление отчетов о своей работе и анализ ее эффективности.
- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки:
 - диагностика психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней;
 - навыки назначения и применения фармакотерапии с учетом клинической картины психического расстройства;
 - навыки оказания необходимой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях;
 - оценка наличия и тяжести побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методами нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств;
 - навыки осуществления коррекции побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методами нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств;
 - оценка обусловленного психическим или поведенческим расстройством суицидального риска, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности, то есть неспособности удовлетворять основные жизненные потребности, а также риска нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи;

- обоснование тактики медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения психического расстройства;
- навыки применения методов полипрофессионального бригадного ведения пациента.

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очная	Теоретическое обучение	6	2	54
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	4	106
	Самостоятельная работа	1	3	10
	Итоговая аттестация	6	1	6

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-психиатры

Трудоемкость: 176 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	34	8	2	22	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1	Современное состояние проблемы. Классификация. Аффективные психозы.	22	6	-	14	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Аффективные заболевания непсихотического уровня	12	2	2	8	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2	Шизофрения	50	18	2	28	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении	36	12	-	22	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Терапия шизофрении	14	6	2	6	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
3	Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических)	14	4	2	8	-	-	Промежуточный контроль

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия, СР - самостоятельная работа, ДО - дистанционное обучение (при очной форме обучения-отсутствует). Указывать только тот вид занятий, который будет проводиться.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
	процессах головного мозга							
3.1	Деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера)	14	4	2	8	-	-	(тестирование)
4	Психическое недоразвитие	32	10	-	20	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
4.1	Нарушение темпа психического развития и pervasive расстройства развития	10	2	-	8	-	-	Промежуточный контроль (тестирование)
4.2	Умственная отсталость	22	8	-	12	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
5	Психические расстройства, начинающиеся в детском возрасте	22	6	-	14	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
5.1	Психотические расстройства в детском возрасте	4	-	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестирование)
5.2	Непсихотические расстройства в детском возрасте	18	6	-	10	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
6	Лечение психических заболеваний	14	4	-	8	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1	Современные аспекты лечения психических заболеваний	14	4	-	8	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
7	Клиника и терапия соматических заболеваний	4	4					Промежуточный контроль (тестирование)
7.1	Клиника, дифференциальная диагностика острых и неотложных состояний	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
7.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
Итоговая аттестация		6	-	-	6	-	-	Экзамен
Всего		176	54	6	106	10	-	

7. Рабочая программа

по теме «Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей»

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

РАЗДЕЛ 1

Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Современное состояние проблемы. Классификация. Аффективные психозы.
1.1.1	Клинические проявления аффективных психозов
1.1.2	Лечение аффективных психозов
1.2	Аффективные заболевания непсихотического уровня
1.2.1	Циклотимия

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.2	Дистимия

**РАЗДЕЛ 2
Шизофрения**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении
2.1.1	Эпидемиология, этиология, патогенез шизофрении
2.1.2	Клинические проявления шизофрении
2.1.3	Формы течения шизофрении и возрастные особенности
2.2	Терапия шизофрении
2.2.1	Основные принципы и особенности терапии шизофрении

**РАЗДЕЛ 3
Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических) процессах
головного мозга**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера)
3.1.1	Общие закономерности течения, стадии развития патологического процесса
3.1.2	Клиника развернутой стадии болезни при различных клинических формах сенильной деменции альцгеймеровского типа

**РАЗДЕЛ 4
Психическое недоразвитие**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Нарушение темпа психического развития и первазивные расстройства развития
4.1.1	Специфические расстройства развития
4.1.2	Ранний детский аутизм
4.2	Умственная отсталость
4.2.1	Степени умственной отсталости

**РАЗДЕЛ 5
Психические расстройства, начинающиеся в детском возрасте**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Психотические расстройства в детском возрасте
5.1.1	Шизофрения. Детский тип
5.2	Непсихотические расстройства в детском возрасте
5.2.1	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

**РАЗДЕЛ 6
Лечение психических заболеваний**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Современные аспекты лечения психических заболеваний

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1.1	Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса
6.1.2	Биологическая терапия психических заболеваний

Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»

РАЗДЕЛ 7

Клиника и терапия соматических и инфекционных заболеваний

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Клиника, дифференциальная диагностика острых и неотложных состояний
7.1.1	Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем
7.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных, в том числе карантинных заболеваний
7.2.1	Основы организации инфекционной службы

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
1.	Клинические проявления аффективных психозов	1.1.1.	ПК-3
2.	Лечение аффективных психозов	1.1.2.	ПК-3,ПК-4,ПК-5
3.	Дистимия	1.2.2.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
4.	Эпидемиология, этиология, патогенез шизофрении	2.1.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
5.	Клинические проявления шизофрении	2.1.2.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
6	Формы течения шизофрении и возрастные особенности	2.1.3.	ПК-6,ПК-7
7	Основные принципы и особенности терапии шизофрении	2.2.1.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
8	Общие закономерности течения, стадии развития патологического процесса при болезни Альцгеймера	3.1.1.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
9	Специфические расстройства развития	4.1.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
10	Ранний детский аутизм	4.1.2	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
11	Степени умственной отсталости	4.2.1.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
12	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	5.2.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
13	Биологическая терапия психических заболеваний	6.1.2	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
14	Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем	7.1.1	ПК-3

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
15	Основы организации инфекционной службы	7.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12

семинарские занятия:

№	Тема семинара	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
1.	Клинические проявления аффективных психозов	1.1.1.	ПК-3
2.	Лечение аффективных психозов	1.1.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.	Циклотимия	1.2.1.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.	Дистимия	1.2.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.	Клинические проявления аффективных психозов	3.1.2	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6	Эпидемиология, этиология, патогенез шизофрении	2.1.1	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
7	Клинические проявления шизофрении	2.1.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
8	Формы течения шизофрении и возрастные особенности	2.1.3.	ПК-6, ПК-7
9	Основные принципы и особенности терапии шизофрении	2.2.1.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
10	Общие закономерности течения, стадии развития патологического процесса при болезни Альцгеймера	3.1.1.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
11	Клиника развернутой стадии болезни при различных клинических формах сенильной деменции альцгеймеровского типа	3.1.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
12	Специфические расстройства развития	4.1.1	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
13	Ранний детский аутизм	4.1.2	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
14	Степени умственной отсталости	4.2.1.	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
15	Шизофрения. Детский тип	5.1.1	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
16	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	5.2.1	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
17	Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса	6.1.1	ОПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-1
18	Биологическая терапия психических заболеваний	6.1.2	ПК-6, ПК-7

практические занятия:

№	Тема практических занятий	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
1.	Клинические проявления аффективных психозов	1.1.1.	ПК-3
2.	Лечение аффективных психозов	1.1.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.	Циклотимия	1.2.1.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.	Дистимия	1.2.2.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.	Клинические проявления аффективных психозов	3.1.2	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6	Эпидемиология, этиология, патогенез	2.1.1	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-

№	Тема практических занятий	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
	шизофрении		
7	Клинические проявления шизофрении	2.1.2.	6,ПК-7
8	Формы течения шизофрении и возрастные особенности	2.1.3.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
9	Основные принципы и особенности терапии шизофрении	2.2.1.	ПК-6,ПК-7
10	Клиника развернутой стадии болезни при различных клинических формах сенильной деменции альцгеймеровского типа	3.1.2.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
11	Специфические расстройства развития	4.1.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7
12	Ранний детский аутизм	4.1.2	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
13	Степени умственной отсталости	4.2.1.	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
14	Шизофрения. Детский тип	5.1.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
15	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	5.2.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9
16	Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса	6.1.1	ПК-6,ПК-7

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые и формируемые компетенции
1.	Аффективные заболевания непсихотического уровня	1.2 Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент.	ПК-3, ПК-4
2.	Терапия шизофрении	2.2 Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент.	ПК-3, ПК-4
3.	Деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера)	3.1 Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент.	ПК-3, ПК-4

самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции

1	Современное состояние проблемы. Классификация. Аффективные психозы.	<p>Психиатрия: Национальное руководство / Ю. А. Александровский, В. П. Баклаушев, В. М. Башина [и др.]; ред. Т.Б. Дмитриева, Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед. обществ по качеству, Рос. общество психиатров. - Издательство: ГЭОТАР-Медиа: АСМОК, Б.м., 2014. - 992 (+1 опт. диск)</p> <p>Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 976 с. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html -ЭМБ «Консультант врача»</p> <p>Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 896 с.</p>	1.1	ПК-1, ПК-4
2	Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении	<p>Психиатрия: Руководство для врачей / П. Г. Сметанников. - Издательство: М.: Медицинская книга, 2007. – 784 с.</p> <p>Судебно-психиатрическая экспертиза [Электронный ресурс] / А.А. Ткаченко, Д.Н. Корзун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html</p>	2.1	ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
3	Умственная отсталость	<p>Психиатрия: Национальное руководство / Ю. А. Александровский, В. П. Баклаушев, В. М. Башина [и др.]; ред. Т.Б. Дмитриева, Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед. обществ по качеству, Рос. общество психиатров. - Издательство: ГЭОТАР-Медиа: АСМОК, Б.м., 2014. - 992 (+1 опт. диск)</p> <p>Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 976 с. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html -ЭМБ «Консультант врача»</p> <p>Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html</p>	4.2	ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
4	Непсихотические расстройства в детском возрасте	<p>Психиатрия: Руководство для врачей / П. Г. Сметанников. - Издательство: М.: Медицинская книга, 2007. – 784 с.</p> <p>Психиатрическая пропедевтика : Практическое руководство / В. Д. Менделевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 569 с.</p> <p>Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс]: руководство / В.Д. Менделевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html</p>	5.2	ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6

5	Современные аспекты лечения психических заболеваний	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"). - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html	6.1	ПК-6, ПК-8
---	---	---	-----	------------

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Психиатрия: Национальное руководство / Ю. А. Александровский, В. П. Баклаушев, В. М. Башина [и др.]; ред. Т.Б. Дмитриева, Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед. обществ по качеству, Рос. общество психиатров. - Издательство: ГЭОТАР-Медиа: АСМОК, Б.м., 2014. - 992 (+1 опт. диск)
Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 976 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html> -ЭМБ «Консультант врача»
2. Психиатрия: Руководство для врачей / П. Г. Сметанников. - Издательство: М.: Медицинская книга, 2007. – 784 с.

Дополнительная литература:

1. Психиатрия: учебное пособие / С. Г. Обухов; ред. Ю. А. Александровский. - Издательство: М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007. – 352 с.
2. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 896 с.
Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html>
3. Психиатрическая пропедевтика : Практическое руководство / В. Д. Менделевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 569 с.
Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс]: руководство / В.Д. Менделеевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>
4. Судебно-психиатрическая экспертиза [Электронный ресурс] / А.А. Ткаченко, Д.Н. Корзун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html>
5. 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"). - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. www.beldrug.org
2. www.psyobsor.org
3. www.narcom.ru
4. www.psychiatry.ru

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

1. СПб ГКУЗ «ГПБ № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова» – Санкт-Петербург, Фермское ш., 36 А;
2. ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе (соматопсихиатрическое отделение) - Санкт-Петербург, Будапештская ул., дом 3, лит. А;
3. СПб ГКУЗ "ПБ Святого Николая Чудотворца" - Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, дом 126;
4. СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 1», СПб, ВО 12-линия, дом 39;
5. СПб ГКУЗ «Психоневрологический диспансер № 2», СПб, Фермское ш., дом 34;
6. СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 3», СПб, Татарский пер., дом.16;
7. СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 5», СПб, ш. Революции, дом 17;
8. СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 9», СПб, ул. Ивановская, дом 18.
9. СЗГМУ им. И.И. Мечникова (помещения кафедры психиатрии и наркологии) – СПб, Заневский пр., д. 1/82, 6-ой подъезд, 4-й этаж

На всех базах компьютеры, ноутбуки, мультимедийные установки.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «психиатрия» проводится в форме квалификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра по специальности «Психиатрия» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Номер компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 10.3 ФОС)
ОПК-1	готовность решать стандартные задачи деятельности с использованием информационных,	Контрольные вопросы.	18, 54-56, 74-76
		Тестирование	17, 25, 27-29

	библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		
ПК-1	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	Контрольные вопросы. Тестирование	1-11, 58-65, 72 2-3,18-19,34-45
ПК-2	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контрольные вопросы. Тестирование	12-14, 66, 68-72 4, 16-17, 26-30
ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контрольные вопросы. Тестирование	15-18, 67-71, 78 6, 13-14, 85-88
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Контрольные вопросы. Тестирование	20-21, 75-78 5-10, 18, 65, 89-100
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Контрольные вопросы. Тестирование	12-14, 66, 68-72 4, 16-17, 26-30
ПК-6	готовность к ведению и лечению	Контрольные	15-18, 67-71, 78

	пациентов, оказании медицинской помощи	нуждающихся в психиатрической помощи	вопросы. Тестирование	6, 13-14, 85-88
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации		Контрольные вопросы. Тестирование	20-21, 75-78 5-10, 18, 65, 89-100
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации		Контрольные вопросы. Тестирование	12-14, 66, 68-72 1, 16-17, 26-30
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		Контрольные вопросы. Тестирование	15-18, 67-71, 78 9, 13-14, 85-88
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		Контрольные вопросы. Тестирование	20-21, 75-78 5-10, 18, 65, 89-99
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		Контрольные вопросы. Тестирование	12-14, 66, 68-72 3, 16-17, 26-30
ПК -12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		Контрольные вопросы. Тестирование	15-18, 67-71, 78 7, 13-14, 85-86

10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Текущий контроль (устный опрос, контрольные вопросы):

оценка «отлично» - демонстрирует полное понимание проблемы; обсуждаемый вопрос раскрыт полностью;

оценка «хорошо» - демонстрирует значительное понимание проблемы; обсуждаемый вопрос раскрыт практически полностью;

оценка «удовлетворительно» - демонстрирует частичное понимание проблемы; обсуждаемый вопрос раскрыт не полностью;

оценка «неудовлетворительно» - демонстрирует непонимание проблемы; обсуждаемый вопрос не раскрыт.

Промежуточный контроль (тестирование):

оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%;

оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%;

оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%;
 оценка «неудовлетворительно» - процент правильных ответов менее 70%.

Итоговая аттестация (экзамен)

Оценка	Описание
5	демонстрирует полное понимание проблемы; все требования, предъявляемые к заданию, выполнены
4	демонстрирует значительное понимание проблемы; все требования, предъявляемые к заданию, выполнены
3	демонстрирует частичное понимание проблемы; большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены
2	демонстрирует непонимание проблемы; многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены; нет ответа; не было попытки решить задачу

10.3 Оценочные средства

Контрольные вопросы:

Контрольные вопросы:

1. Современное состояние проблемы раннего детского аутизма
2. Задержки психического (психологического) развития
3. Современное состояние проблемы аффективных психозов
4. Аффективные заболевания непсихотического уровня
5. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга
6. Деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера)
7. Современные аспекты лечения психических заболеваний
8. Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте
9. Умственная отсталость
10. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня
11. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
12. Шизофрения. Детский тип
13. Первазивные расстройства развития
14. Циклотимия
15. Дистимия
16. Современные аспекты лечения психических заболеваний
17. Организация психиатрической службы в РФ.
18. Структура психоневрологического диспансера.
19. Основные положения Закона РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".
20. Структура психического статуса.
21. Ощущения, восприятия (определение, основные свойства, отличия).
22. Виды расстройств восприятия (агнозии, иллюзии, галлюцинации, метиморфопсии, нарушения схемы тела).
23. Вопросы классификации галлюцинаций.
24. Обманы восприятия здоровых людей.
25. Память (определение, функции, типы, виды).
26. Расстройства памяти, Закон Рибо.
27. Мышление (определение, формы).
28. Типы мышления, динамика становления, взаимосвязь.
29. Расстройства мышления (темп, последовательности).
30. Болезненные идеи (доминирующие, навязчивые, бредаподобные, бредовые).

31. Чувства: определение, формы проявления (настроение, аффект, страсть).
32. Нарушения чувств.
33. Виды действий. Основные этапы волевого процесса.
34. Патология поведения.
35. Внимание. Нарушения внимания.
36. Определение сознания (философское, клиническое, социальное).
37. Нарушения сознания по типу выключения (оглушение, сопор, кома).
38. Нарушения сознания по типу помрачения (делирий, онейроид, сумерки, аменция).
39. Структура синдрома. Астенический синдром.
40. Интеллект (определение, предпосылки, развитие).
41. Типы слабоумия.
42. Синдромы нарушения восприятия (галлюцинаторный, галлюцинаторно-бредовый).
43. Корсаковский синдром.
44. Синдромы нарушения мышления (первичный бред - паранояльный синдром, вторичный бред - парафренический синдром).
45. Кататонический синдром.
46. Неотложная помощь при острых психотических состояниях.
47. Факторы риска заболевания алкоголизмом (социальные, психологические).
48. Бытовое пьянство.
49. Основные синдромы алкогольной болезни, последовательность формирования.
50. Стадии алкоголизма.
51. Похмельный синдром динамика формирования, клинические проявления).
52. Острые алкогольные психозы.
53. Изменения структуры личности при алкоголизме, формирование алкогольного слабоумия.
54. Организация наркологической помощи в РФ.
55. Этапы диагностической последовательности.
56. Классификация психических заболеваний (экзогенная и эндогенная группа психозов, пограничные состояния).
57. Симптоматологическое и нозологическое направление в психиатрии.
58. Шизофрения: типы течения, основные клинические формы.
59. Аффективные расстройства (клиника, динамика и типы течения).
60. Эпилептическая болезнь (эпилептический припадок, психические эквиваленты, изменения личности).
61. Клинические формы предстарческих психозов (инволюционная меланхолия, инволюционный параноид).
62. Старческое слабоумие (клиника, течение, прогноз).
63. Симптоматические психозы (инфекционные, интоксикационные, соматогенные).
64. Травматические психозы (острые и отдаленного периода травм).
65. Олигофрения – умственная отсталость.
66. Психопатии – расстройства личности (классификация, динамика течения, социальная значимость).
67. Реактивные психозы; формы, динамика течения.
68. Неврозы (неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний).
69. Наркомания (опиоидная наркомания, гашишизм и т.д.).
70. Токсикомания ингаляционными средствами бытовой химии.
71. Основные принципы лечения психически больных.
72. Основные методы лечения: психофармакотерапия, немедикаментозные методы.
73. Основные методы психотерапии (рациональная психотерапия, гипнотерапия, аутогенная тренировка).
74. Вопросы экспертизы (трудовой, военной, судебной).

75. Методика оформления амбулаторной карты на психически больного.

76. Распространенность психических расстройств. Принципы первичной, вторичной и третичной профилактики.

Тестовые задания:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:

1. К острым (подострым) травматическим психозам относятся:

- 1) [+]Сумеречное состояние сознания
- 2) [+]Делирий
- 3) [+]Аменция
- 4) [-]Реактивный психоз
- 5) [+]Корсаковский психоз
- 6) [-]Парафренный психоз

2. Наиболее часто встречающимся травматическим психозом острого периода является:

- 1) [+]Сумеречное состояние сознания
- 2) [-]Делирий
- 3) [-]Аменция
- 4) [-]Онейроид
- 5) [-]Корсаковский психоз
- 6) [-]Аффективные психозы
- 7) [-]Галлюцинаторно-бредовые психозы

3. При травме воздушной взрывной волной наиболее специфичными психическими расстройствами являются:

- 1) [-]Травматическая энцефалопатия
- 2) [-]Травматическая эпилепсия
- 3) [-]Травматическая деменция
- 4) [-]Травматические эндоформные психозы
- 5) [+]Травматический сурдомутизм
- 6) [-]Травматическая церебрастения

4. Для всех больных с черепно-мозговой травмой обязательным является назначение:

- 1) [+]Постельного режима
- 2) [-]Антибиотиков
- 3) [-]Транквилизаторов
- 4) [-]Гипотензивных средств
- 5) [-]Психотерапевтических процедур
- 6) [-]Физиотерапевтических процедур

5. Эпилепсия относится к:

- 1) [-]Эдогенным заболеваниям
- 2) [+]Эндогенно-органическим заболеваниям

- 3) [-]Экзогенным заболеваниям
- 4) [-]Экзогенно-органическим заболеваниями

6. Аура является:

- 1) [-]Предвестником судорожного припадка
- 2) [+]Начальной стадией припадка
- 3) [-]Осложнением припадка
- 4) [-]Малым эпилептическим припадком

7. Последовательность стадий большого судорожного припадка следующая:

- 1) [-]Аура, тоническая фаза, клоническая фаза, фаза генерализации судорог, постприпадочный сон
- 2) [-]Аура, клоническая фаза, тоническая фаза, постприпадочный сон
- 3) [+]Аура, тоническая фаза, клоническая фаза, постприпадочный сон
- 4) [-]Аура, клоническая фаза, тоническая фаза, фаза генерализации судорог, сон

8. Джексоновский припадок относится к:

- 1) [-]Большим судорожным припадкам
- 2) [-]Малым судорожным припадкам
- 3) [+]Очаговым судорожным припадкам
- 4) [-]Бессудорожным пароксизмам

9. Для больных эпилепсией характерна:

- 1) [+]Вязкость, обстоятельность мышления
- 2) [-]Резонерство и разноплановость суждений
- 3) [-]Разорванность мышления
- 4) [-]Ускорение темпа мышления

10. Эпилептический статус - это ...

- 1) [-]Психическое состояние больного эпилепсией
- 2) [-]Состояние больного во время припадка
- 3) [+]Серия непрерывно следующих один за другим припадков

11. Пароксизмальные расстройства подразделяются на:

- 1) [-]продромальные, судорожные, генерализованные
- 2) [-]продромальные, судорожные, бессудорожные
- 3) [-]продромальные, судорожные, бессудорожные, генерализованные
- 4) [-]продромальные, генерализованные
- 5) [+]судорожные, бессудорожные
- 6) [-]судорожные, генерализованные

12. Малый припадок относится к:

- 1) [+]генерализованным судорожным пароксизмам
- 2) [-]очаговым судорожным пароксизмам

3) [-]бессудорожным пароксизмам

13. К экзогенно-органическим психическим заболеваниям относят:

- 1) [-]Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях
- 2) [+]Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга
- 3) [-]Психические расстройства при желудочно-кишечных заболеваниях
- 4) [+]Психические расстройства при черепно-мозговых травмах
- 5) [+]Психические расстройства при опухолях головного мозга
- 6) [-]Психические расстройства при инфекционных заболеваниях
- 7) [+]Психические расстройства при нейроинфекциях

14. В течении травматической болезни выделяют следующие периоды:

- 1) [-]Начальный, поздний
- 2) [-]Начальный, острый, отдаленных последствий
- 3) [-]Начальный, подострый, поздний
- 4) [-]Острый, поздний, отдаленных последствий
- 5) [+]Начальный, острый, поздний, отдаленных последствий
- 6) [-]Начальный, острый, подострый

15. Сквозными психическими расстройствами при черепно-мозговой травме являются:

- 1) [-]Общемозговые
- 2) [-]Сумеречные
- 3) [+]Астенические
- 4) [-]Делириозные
- 5) [-]Бредовые
- 6) [-]Психоорганические
- 7) [-]Галлюцинаторно-бредовые

16. Для начального периода черепно-мозговой травмы наиболее характерны следующие психические расстройства (синдромы):

- 1) [-]Органического поражения головного мозга
- 2) [+]Общемозговые
- 3) [-]Галлюцинаторно-бредовые
- 4) [-]Выключения сознания
- 5) [+]Помрачения сознания

17. В настоящее время основной классификацией психических заболеваний в нашей стране считается:

- 1) [-]Этиопатогенетическая классификация болезней.
- 2) [-]Классификация DSM-IV.
- 3) [-]Клиническая классификация заболеваний.
- 4) [+]Классификация МКБ-10.
- 5) [-]Классификация МКБ-9.

18. Для эндогенных психических заболеваний характерно:

1) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

2) [+]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

19. Для экзогенных психических заболеваний характерно:

1) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

2) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) [+]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

20. Для эндогенно-органических психических заболеваний характерно:

1) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

2) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

3) [+]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

21. Для экзогенно-органических психических заболеваний характерно:

1) [+]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

2) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.

3) [-]Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) [-]Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

22. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к эндогенным?

1) [-]Олигофрении

2) [-]Наркомании

3) [+]Маниакально-депрессивный психоз

4) [-]Реактивные психозы

5) [+]Шизофрения

6) [-]Эпилепсия

7) [-]Алкоголизм

- 8) [-]Психопатии
- 9) [-]Невротические состояния

23. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к экзогенным?

- 1) [-]Олигофрении
- 2) [+]Наркомании
- 3) [-]Маниакально-депрессивный психоз
- 4) [-]Реактивные психозы
- 5) [-]Шизофрения
- 6) [-]Эпилепсия
- 7) [+]Алкоголизм
- 8) [-]Психопатии
- 9) [-]Невротические состояния

24. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к психогенным?

- 1) [-]Олигофрении
- 2) [-]Наркомании
- 3) [-]Маниакально-депрессивный психоз
- 4) [+]Реактивные психозы
- 5) [-]Шизофрения
- 6) [-]Эпилепсия
- 7) [-]Алкоголизм
- 8) [-]Психопатии
- 9) [+]Невротические состояния

25. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к эндогенно-органическим?

- 1) [-]Олигофрении
- 2) [-]Наркомании
- 3) [-]Маниакально-депрессивный психоз
- 4) [-]Реактивные психозы
- 5) [-]Шизофрения
- 6) [+]Эпилепсия
- 7) [-]Алкоголизм
- 8) [-]Психопатии
- 9) [-]Невротические состояния

26. Психопатологический симптом является:

- 1) [-]Признаком однозначным, одномерным
- 2) [+]Признаком неоднозначным, неодномерным

27. Психопатологический синдром определяется как:

- 1) [-]Сочетание симптомов
- 2) [+]Типичная совокупность закономерно взаимосвязанных симптомов
- 3) [-]Динамический набор отдельных признаков

28. Психика у человека проявляется в следующих видах:

- 1) [+] Психические свойства личности
- 2) [-] Психодиагностика
- 3) [+] Психические состояния
- 4) [-] Психопрофилактика
- 5) [+] Психические процессы
- 6) [-] Психотерапия

29. Психический статус представляет собой:

- 1) [-] Совокупность признаков расстройств психики
- 2) [-] Характеристику сохранных элементов психической деятельности
- 3) [+] Общую оценку психической деятельности в целом

30. Выраженные расстройства памяти характерны для:

- 1) [-] Маниакально-депрессивного психоза
- 2) [-] Психопатий
- 3) [+] Органического поражения головного мозга с психическими нарушениями
- 4) [-] Неврозов
- 5) [-] Шизофрении

31. Фиксационная амнезия характерна для следующего психопатологического синдрома:

- 1) [-] Паранояльного
- 2) [-] Маниакального
- 3) [-] Делириозного
- 4) [+] Синдрома Корсакова
- 5) [-] Астенического
- 6) [-] Обсессивного

32. Эмоциональная тупость наблюдается при:

- 1) [-] Психопатиях
- 2) [-] Алкогольном делирии
- 3) [+] Шизофрении
- 4) [-] Маниакально-депрессивном психозе
- 5) [-] Неврозах

33. Слабодушие характерно для:

- 1) [-] Шизофрении
- 2) [-] Алкогольных психозов
- 3) [-] Олигофрении
- 4) [+] Сосудистых заболеваний головного мозга

34. Абулия характерна для:

- 1) [-] Психопатий
- 2) [+] Шизофреническом дефекте
- 3) [-] Алкогольных психозов

- 4) [-]Циклофрении
- 5) [+]Органического поражения лобных долей головного мозга

35. Депрессивный ступор наблюдается при:

- 1) [-]Шизофрении
- 2) [-]Неврозах
- 3) [+]Маниакально-депрессивном психозе
- 4) [-]Алкоголизме
- 5) [-]Психопатиях

36. Кататонический ступор наблюдается при:

- 1) [-]Психогениях
- 2) [-]Олигофрении
- 3) [-]Маниакально-депрессивном психозе
- 4) [+]Шизофрении
- 5) [-]Психопатиях

37. Психоорганический синдром характеризуется:

- 1) [-]Бредовыми идеями
- 2) [+]Интеллектуальным снижением
- 3) [-]Нарушением сознания
- 4) [+]Недержанием аффекта
- 5) [-]Галлюцинациями
- 6) [+]Мнестическими нарушениями
- 7) [-]Навязчивыми переживаниями
- 8) [-]Резонерством

38. Клиническими вариантами психоорганического синдрома является:

- 1) [+]Астенический
- 2) [-]Галлюцинаторный
- 3) [+]Эксплозивный
- 4) [+]Апатический
- 5) [-]Депрессивный
- 6) [-]Бредовый
- 7) [+]Эйфорический
- 8) [-]Обсессивно-фобический

39. Психоорганический синдром наблюдается при:

- 1) [+]Алкоголизме
- 2) [-]Шизофрении
- 3) [-]Психопатиях
- 4) [+]Атрофических заболеваниях головного мозга
- 5) [-]Психогениях
- 6) [+]Опухолях мозга
- 7) [-]Маниакально-депрессивном психозе

40. Главные расстройства при Корсаковском синдроме наблюдаются в сфере:

- 1) [-] Восприятия
- 2) [-] Мышления
- 3) [-] Внимания
- 4) [+] Памяти
- 5) [-] Эмоций

41. Для Корсаковского синдрома характерна:

- 1) [-] Тревога
- 2) [+] Эйфория
- 3) [-] Прогрессирующая амнезия
- 4) [+] Фиксационная амнезия
- 5) [-] Галлюцинации
- 6) [+] Ретро-, антероградная амнезия
- 7) [-] Бред
- 8) [+] Конфабуляции
- 9) [-] Сенестопатии

42. Эпилептиформный синдром чаще возникает при:

- 1) [-] Шизофрении
- 2) [-] Психогениях
- 3) [+] Алкоголизме
- 4) [+] Отдаленных последствиях черепно-мозговой травмы
- 5) [-] Циклофрении
- 6) [-] Психопатиях

43. Шизофреническая деменция рассматривается как:

- 1) [-] Врожденное слабоумие
- 2) [-] Парциальный вариант приобретенного слабоумия
- 3) [+] Особый вид деменции
- 4) [-] Тотальный вариант приобретенного слабоумия

44. Основные признаки помрачения сознания описаны:

- 1) [-] В.П.Осиповым
- 2) [-] В.М.Бехтеревым
- 3) [-] Э.Крепелином
- 4) [+] К.Ясперсом
- 5) [-] Е.Блейлером

45. Тетрада К. Ясперса включает в себя:

- 1) [-] Нарушения внимания
- 2) [+] Нарушения памяти
- 3) [-] Нарушения воли
- 4) [+] Нарушение мышления
- 5) [+] Нарушение ориентировки

- 6) [-]Нарушение влечений
- 7) [+]Нарушение восприятия
- 8) [-]Нарушение моторики

47. Обнубиляция относится к синдромам:

- 1) [-]Помрачения сознания
- 2) [-]Нарушения самосознания
- 3) [+]Выключения сознания
- 4) [-]Галлюцинаторно-бредовым
- 5) [-]Аффективным

48. Отсутствие словесного контакта и рефлексов характерны для:

- 1) [-]Сопора
- 2) [+]Комы
- 3) [-]Оглушенности
- 4) [-]Ступора

49. К синдромам помрачения сознания относятся:

- 1) [-]Галлюциноз
- 2) [+]Сумеречное нарушение сознания
- 3) [-]Психоорганический синдром
- 4) [-]Синдром психического автоматизма
- 5) [+]Аменция
- 6) [-]Депрессивный синдром
- 7) [+]Делирий
- 8) [-]Корсаковский синдром
- 9) [-]Деперсонализация
- 10) [+]Онейроид
- 11) [-]Кататонический синдром
- 12) [-]Парафренный синдром

50. Делирий чаще встречается при:

- 1) [-]Шизофрении
- 2) [-]Неврозах
- 3) [+]Алкоголизме
- 4) [-]Циклофрении
- 5) [+]Остром периоде черепно-мозговой травмы
- 6) [-]Психопатиях

51. Сумеречное помрачение сознания характерно для:

- 1) [-]Шизофрении
- 2) [-]Циклофрении
- 3) [+]Эпилепсии
- 4) [-]Психопатий
- 5) [-]Алкоголизма

52. Для аменции характерно:

- 1) [-] Пароксизмальность возникновения и окончания
- 2) [+] Наличие длительных истощающих соматических заболеваний
- 3) [-] Развернутые галлюцинаторно-бредовые переживания
- 4) [+] Аффект недоумения, растерянности
- 5) [+] Полная амнезия пережитого
- 6) [-] Эйфория
- 7) [-] Наличие психических автоматизмов

53. Дерезализация и деперсонализация относятся к группе синдромов:

- 1) [-] Невротических
- 2) [-] Галлюцинаторно-бредовых
- 3) [-] Помрачения сознания
- 4) [-] Аффективных
- 5) [+] Нарушения самосознания
- 6) [-] Органического поражения головного мозга

54. Для делирия характерны:

- 1) [-] Эндогенная этиология
- 2) [+] Экзогенная этиология
- 3) [-] Стабильное течение
- 4) [+] Волнообразное течение
- 5) [+] Преобладание истинных галлюцинаций
- 6) [-] Преобладание псевдогаллюцинаций
- 7) [-] Эйфория
- 8) [+] Страх, тревога
- 9) [-] Диссоциация поведения и внутренних переживаний

55. Дерезализация характеризуется:

- 1) [-] Нарушением ориентировки в месте и времени
- 2) [-] Галлюцинациями
- 3) [+] Искажённым восприятием окружающей реальности
- 4) [-] Мнестическими расстройствами
- 5) [-] Эйфорией

56. Выделяются следующие варианты кататонического ступора:

- 1) [-] Растерянно-патетический
- 2) [+] С негативизмом
- 3) [-] Импульсивный
- 4) [+] С "восковой гибкостью"
- 5) [-] Немой
- 6) [-] Кататоно-гебефренный

57. Выделяются следующие варианты кататонического возбуждения:

- 1) [-] С мышечным оцепенением

- 2) [+]Импульсивный
- 3) [-]С негативизмом
- 4) [+]Растеряно-патетический
- 5) [-]С "восковидной гибкостью"

58. Гебефренический синдром характеризуется:

- 1) [-]Галлюцинациями
- 2) [+]Манерно-дурашливым поведением
- 3) [-]Навязчивостями
- 4) [-]Сенсопатиями
- 5) [+]Безмотивными действиями
- 6) [-]Депрессией
- 7) [+]Морией

59. Гебефренический синдром встречается при:

- 1) [-]Циклофрении
- 2) [-]Психопатиях
- 3) [-]Олигофрении
- 4) [+]Шизофрении
- 5) [-]Неврозах
- 6) [-]Алкоголизме

59. Ведущие симптомы при галлюцинозах- это:

- 1) [-]Признаки нарушенного сознания
- 2) [-]Псевдогаллюцинации
- 3) [-]Расстройства памяти
- 4) [+]Истинные галлюцинации
- 5) [-]Сенестопатии
- 6) [-]Дереализационно-деперсонализационные

60. Главным симптомом паранояльного синдрома является:

- 1) [-]Обстоятельность мышления
- 2) [-]Гипермнезия
- 3) [-]Аффективная напряженность
- 4) [-]Повышенная самооценка
- 5) [+]Интерпретативный бред

61. Для паранояльного синдрома характерны:

- 1) [-]Признаки нарушения сознания
- 2) [-]Истинные галлюцинации
- 3) [-]Судорожные расстройства
- 4) [+]Вышеперечисленные клинические проявления не характерны

62. Паранояльный синдром относится к группе синдромов:

- 1) [-]Аффективных

- 2) [-]Нарушенного сознания
- 3) [-]Невротических
- 4) [+]Галлюцинаторно-бредовых
- 5) [-]Астенических

63. Психические автоматизмы наиболее характерны для:

- 1) [-]Делирия
- 2) [-]Кататонического синдрома
- 3) [-]Синдрома Корсакова
- 4) [+]Синдрома Кандинского-Клерамбо
- 5) [-]Параноидного синдрома

64. В структуре парафренного синдрома ведущими являются:

- 1) [-]Признаки нарушения сознания
- 2) [-]Депрессия
- 3) [+]Бред величия
- 4) [+]Фантастические конфабуляции
- 5) [+]Эйфория
- 6) [-]Снижение памяти и интеллекта
- 7) [-]Астения
- 8) [-]Импульсивность

65. Составными частями синдрома Кандинского-Клерамбо являются:

- 1) [-]Амнестическая дезориентировка
- 2) [+]Бредовые идеи преследования и воздействия
- 3) [-]Истинные галлюцинации
- 4) [+]Психические автоматизмы
- 5) [-]Эйфория
- 6) [+]Псевдогаллюцинации
- 7) [-]Гипермнезия
- 8) [-]Фантастические конфабуляции

66. Триада основных компонентов аффективных синдромов включает в себя:

- 1) [+]Моторный
- 2) [-]Сенсорный
- 3) [-]Галлюцинаторный
- 4) [+]Идеаторный
- 5) [-]Параноидный
- 6) [+]Аффективный
- 7) [-]Астенический

67. Маниакальный ступор относится к группе аффективных синдромов:

- 1) [-]Простых
- 2) [-]Сложных
- 3) [+]Смешанных

68. Ажитированная депрессия относится к группе аффективных синдромов

- 1) [+]Смешанных
- 2) [-]Простых
- 3) [-]Сложных

69. Аффективные синдромы доминируют в клинической картине:

- 1) [-]Психопатий
- 2) [-]Шизофрении
- 3) [-]Алкогольного делирия
- 4) [+]Циклофрении
- 5) [-]Деменции

70. Астеническая триада включает в себя:

- 1) [-]Метеозависимость
- 2) [+]Нарушения сна
- 3) [-]Снижение аппетита, потеря в весе
- 4) [-]Суицидальные тенденции
- 5) [+]Висцеро-вегетативные расстройства
- 6) [-]Ипохондричность
- 7) [+]Повышенная психическая и физическая истощаемость
- 8) [-]Сексуальные расстройства

71. Истерический синдром характеризуется следующей триадой признаков:

- 1) [-]Тревожно-мнительные особенности личности
- 2) [+]Диссоциативные расстройства
- 3) [-]Выраженные мнестические нарушения
- 4) [+]Истероидные особенности личности
- 5) [-]Нарушения самосознания
- 6) [-]Дереализационные расстройства
- 7) [+]Конверсионные расстройства
- 8) [-]Иллюзорно-галлюцинаторные переживания

72. Обсессивный синдром доминирует в клинической картине:

- 1) [+]Психастении
- 2) [-]Шизофрении
- 3) [-]Истерического невроза
- 4) [-]Циклофрении
- 5) [+]Невроза навязчивых состояний
- 6) [-]Алкогольных психозов

73. Для группы невротических синдромов характерно:

- 1) [-]Выраженное снижение памяти и интеллекта
- 2) [+]Полиморфные астенические проявления
- 3) [-]Признаки нарушения сознания
- 4) [-]Иллюзии, галлюцинации

- 5) [+]Критическое отношение к болезненным переживаниям
- 6) [+]Возникновение психогенным путем
- 7) [-]Начало в связи с соматогениями
- 8) [-]Выраженные изменения преморбидных личностных особенностей
- 9) [-]Наличие предшествующего периода алкоголизации или наркотизации

74. Фобии и компульсии входят в структуру:

- 1) [-]Онейроидного синдрома
- 2) [-]Истерического синдрома
- 3) [-]Кататонического синдрома
- 4) [+]Обсессивного синдрома
- 5) [-]Корсаковского синдрома
- 6) [-]Астенического синдрома

75. Бредовые идеи характерны для клинической картины:

- 1) [-]Олигофрений
- 2) [-]Неврозов
- 3) [-]Наркоманий
- 4) [+]Психозов
- 5) [-]Психопатий

76. Критическое отношение к болезненным переживаниям наиболее характерно для больных с:

- 1) [-]Резонерством
- 2) [-]Сверхценными идеями
- 3) [-]Обстоятельностью
- 4) [+]Обсессиями
- 5) [-]Бредовыми идеями
- 6) [-]Галлюцинациями

77. Какая разновидность фобий свойственна заключительному этапу невротического заболевания:

- 1) [-]Гипсофобия
- 2) [-]Агорафобия
- 3) [-]Нозофобия
- 4) [+]Фобофобия
- 5) [-]Клаустрофобия

78. Первичный бред является ведущим признаком синдрома:

- 1) [-]Депрессивного
- 2) [-]Кандинского- Клерамбо
- 3) [-]Парафренного
- 4) [-]Галлюциноза
- 5) [+]Паранояльного
- 6) [-]Амнестического

79. Палимпсесты наиболее характерны для:

- 1) [-]Шизофрении
- 2) [-]Неврозов
- 3) [-]Олигофрении
- 4) [+]Алкоголизма
- 5) [-]Психопатий
- 6) [-]Циклофрении

80. Нарастающие расстройства памяти наблюдаются при:

- 1) [-]Неврозах
- 2) [-]Маниакально-депрессивном психозе
- 3) [-]Реактивных психозах
- 4) [-]Психопатиях
- 5) [-]Шизофрении
- 6) [+]Органическом поражении головного мозга

81. Для какого варианта психомоторного возбуждения характерно наличие острой предшествующей психотравмы:

- 1) [-]Гебефренического
- 2) [-]Маниакального
- 3) [-]Кататонического
- 4) [+]Истерического
- 5) [-]Галлюцинаторно-бредового

82. Эмоциональная тупость наблюдается при:

- 1) [-]Алкоголизме
- 2) [-]Неврозах
- 3) [-]Органическом поражении головного мозга с психическими нарушениями
- 4) [-]Психопатиях
- 5) [+]Шизофрении
- 6) [-]Эпилепсии

83. Мнестические расстройства максимально выражены в синдроме:

- 1) [-]Кандинского- Клерамбо
- 2) [-]Маниакальном
- 3) [-]Гебефреническом
- 4) [+]Корсаковском
- 5) [-]Парафреническом

84. Психоорганический синдром характерен для:

- 1) [-]Психогений
- 2) [-]Психопатий
- 3) [-]Шизофрении
- 4) [-]Олигофрении
- 5) [+]Для перечисленных нозологических форм не характерен

6) [-]Циклофрени

85. Истинные галлюцинации, психомоторное возбуждение, аллопсихическая дезориентировка, страх, тревога наблюдаются при:

- 1) [-]Аменции
- 2) [-]Синдроме психического автоматизма
- 3) [-]Галлюцинозе
- 4) [-]Депрессивном синдроме
- 5) [+]Делирии
- 6) [-]Парафреническом синдроме

86. Пароксизмальность проявления, дезориентировка, агрессивность, дисфория, амнезия по выходу характерны для:

- 1) [-]Корсаковского синдрома
- 2) [-]Делирии
- 3) [-]Депрессивного синдрома
- 4) [+]Сумеречного помрачения сознания
- 5) [-]Аменции

87. Симптоматические психозы относятся к группе:

- 1) [-]Эндогенных психических расстройств
- 2) [-]Психогений
- 3) [+]Экзогенных психических расстройств
- 4) [-]Эндогенно-органических психических расстройств

88. Ведущими синдромами острых симптоматических психозов являются:

- 1) [-]Галлюцинаторно-бредовые
- 2) [-]Аффективные
- 3) [+]Помрачения сознания
- 4) [-]Кататонические
- 5) [-]Невротические

89. Исходом затяжных симптоматических психозов являются:

- 1) [-]Особые виды деменции
- 2) [+]Стойкие астенические состояния
- 3) [-]Патологические развития личности
- 4) [-]Олигофрени
- 5) [+]Психоорганический синдром
- 6) [-]Синдромы выключения сознания

90. Психозы при соматических неинфекционных заболеваниях, при интоксикациях и при инфекционных заболеваниях относят к группе:

- 1) [-]Реактивных психозов
- 2) [-]Посттравматических стрессовых расстройств
- 3) [-]Эндогенных психозов

- 4) [+]Симптоматических психозов
- 5) [-]Экзогенно-органических психозов

91. Растерянность, недопонимание, недоосмысление, снижение синтетических способностей, выраженный астенический фон наблюдается при:

- 1) [-]Ипохондрическом синдроме
- 2) [-]Онейроиде
- 3) [-]Паранояльном синдроме
- 4) [-]Кататоническом возбуждении
- 5) [+]Аменции
- 6) [-]Нигде из вышеперечисленных состояний

92. К синдромам нарушенного сознания относятся:

- 1) [-]Кататонический
- 2) [-]Галлюцинаторно-параноидный
- 3) [-]Депрессивный
- 4) [+]Оглушенность
- 5) [-]Психоорганический

93. Деперсонализация относится к группе синдромов:

- 1) [-]Аффективных
- 2) [-]Выключения сознания
- 3) [-]Галлюцинаторно-бредовых
- 4) [-]Астенических
- 5) [+]Нарушения самосознания
- 6) [-]Органического поражения головного мозга

94. Диссоциация поведения и переживаний, внешняя малоподвижность, связанный характер фантастических переживаний, двойная ориентировка характерна для:

- 1) [-]Синдрома психического автоматизма
- 2) [-]Парафренного синдрома
- 3) [-]Делирия
- 4) [-]Депрессивного синдрома
- 5) [+]Онейроида
- 6) [-]Корсаковского синдрома
- 7) [-]Параноидного синдрома

95. Интерпретативный систематизированный паралогичный бред определяет синдром:

- 1) [-]Психического автоматизма
- 2) [-]Парафренный
- 3) [+]Паранояльный
- 4) [-]Корсаковский
- 5) [-]Делириозный

96. Манерно-дурашливое поведение, безмотивные действия, мория определяют синдром:

- 1) [-]Истерический
- 2) [-]Маниакальный
- 3) [-]Кататонический
- 4) [+]Гебефренический
- 5) [-]Паранояльный

97. Патологическая фиксация на проблемах своего здоровья, поиски мнимых заболеваний характеризуют синдром:

- 1) [-]Обсессивно-фобический
- 2) [-]Гебефренический
- 3) [+]Ипохондрический
- 4) [-]Депрессивный
- 5) [-]Астенический

98. Защитные формы поведения (ритуалы) наблюдаются в структуре синдрома:

- 1) [-]Параноидного
- 2) [-]Онейроидного
- 3) [-]Истерического
- 4) [+]Обсессивно-фобического
- 5) [-]Астенического

99. Способность к активной, сознательной и целенаправленной деятельности определяется как:

- 1) [-]Влечение
- 2) [-]Память
- 3) [+]Воля
- 4) [-]Мышление
- 5) [-]Внимание

100. Психические автоматизмы наиболее полно представлены в синдроме:

- 1) [-]Парафренином
- 2) [-]Паранояльном
- 3) [+]Кандинского- Клерамбо
- 4) [-]Корсаковском
- 5) [-]Галлюцинаторно-параноидном

Экзаменационные вопросы:

1. Понятие психопатологического симптома, синдрома, болезни в психиатрии.
2. Критерии нарушенного сознания. Синдромы выключения сознания, клиника, диагностическое значение.
3. Бредовые синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение. Динамика бредовых синдромов.

4. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо). Клиническая характеристика и диагностическое значение.
5. Делириозный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
6. Аментивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
7. Онейроидный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
8. Сумеречное расстройство сознания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
9. Кататонические синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
10. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
11. Астенический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
12. Навязчивые состояния. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
13. Навязчивые страхи. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
14. Импульсивные состояния. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
15. Клинические разновидности депрессивного синдрома. Их диагностическое значение.
16. Клиническая характеристика маниакального синдрома. Его диагностическое значение.
17. Физиологический и патологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
18. Врожденное и приобретенное слабоумие. Клинические формы деменции.
19. Умственная отсталость. Степени умственной отсталости. Основные причины. Особенности трудовой и судебно-психиатрической экспертизы.
20. Психоорганический синдром, его проявления и диагностическое значение.
21. Определение понятия психотического и непсихотического уровня заболевания
22. Ипохондрия. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
23. Диморфоманический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
24. Понятие о соматизированных (маскированных) депрессиях. Принципы диагностики и терапии.
25. Общая характеристика Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Сфера его применения, основные принципы оказания психиатрической помощи.
26. Правовые аспекты оказания стационарной и амбулаторной психиатрической помощи. Права пациентов. Согласие на лечение и право на отказ от лечения.
27. Госпитализация в психиатрический стационар. Понятие о недобровольной госпитализации. Права пациентов, находящихся в психиатрическом стационаре.
28. Правовые аспекты оказания амбулаторной психиатрической помощи. Правовые аспекты и принципы амбулаторного психиатрического освидетельствования, порядок освидетельствования лица без его согласия.
29. Права и обязанности медицинских работников, оказывающих психиатрическую медицинскую помощь. Меры социальной защиты лиц, оказывающих психиатрическую помощь.
30. Медико-социальная экспертиза психически больных, основные ее принципы. Определение временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭ, группы инвалидности. Военная экспертиза в психиатрии.
31. Понятие о судебной психиатрии. Объекты и методы экспертизы, виды экспертиз. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
32. Организация внебольничной психиатрической помощи. Понятие о диспансере, принципы его работы, виды диспансерного учета.
33. Организация стационарной психиатрической помощи. Устройство и принципы работы психиатрического стационара.

34. Клинические методы обследования психически больных. Понятие о клинико-психопатологическом методе. Оценка особенностей мышления, интеллектуально-мнестических функций, личностных особенностей психически больных.
35. Параклинические методы обследования психически больных. Использование рентгенологических, пневмоэнцефалографических, ЭЭГ методов исследования. ПЭТ, КТ и МРТ в психиатрии. Генетические исследования в психиатрии, генеалогический, близнецовый методы, цитогенетические методы.
36. Классификации болезней в психиатрии. История классификаций. Нозологическая классификация. МКБ -10.
37. Шизофрения. Определение, классификация, история учения о шизофрении. Позитивные, негативные и когнитивные симптомы шизофрении.
38. Клиническая характеристика различных форм шизофрении. Исходы шизофрении. Негативные и дефицитарные изменения при шизофрении.
39. Шизотипическое расстройство. Бредовое расстройство. Дифференциальная диагностика психических расстройств в рамках рубрики F2 МКБ-10.
40. Аффективные психозы. Классификации аффективных психозов. История учения об аффективных психозах.
41. Депрессии. Определение, типология депрессий. Диагностические критерии депрессий. Атипичные депрессии. Понятие о дистимиях.
42. Мании. Определение, клинические формы маний.
43. Биполярное аффективное расстройство, определение, классификация, клинические формы.
44. Эпилепсия, история учения, эпидемиология и этиопатогенез эпилепсии. Клинические классификации.
45. Клинические формы эпилепсии. Варианты эпилептических припадков. Нарушения сознания при эпилепсии. Личностные изменения при эпилепсии.
46. Эпилептические психозы, клинические формы. Дифференциальная диагностика форм эпилепсии.
47. Психические расстройства при энцефалитах и СПИДе, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
48. Психические расстройства при сифилитическом поражении ЦНС, клинические формы, дифференциальная диагностика.
49. Сосудистые заболевания головного мозга, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
50. Психические расстройства при черепно-мозговой травме, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
51. Психические расстройства при опухолях головного мозга, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
52. Психические расстройства при соматических заболеваниях и общих инфекциях, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
53. Функциональные психозы позднего возраста, инволюционные психозы, депрессии, параноид, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
54. Психические расстройства при атрофических заболеваниях головного мозга, сенильная деменция, болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
55. Понятие психотравмы и психологической защиты. Острая реакция на стресс, виды, врачебная тактика.
56. Реактивные психозы (реактивная депрессия, истерические психозы), клиническая картина, дифференциальная диагностика.
57. Тревожные расстройства. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Понятие о тревожно-фобических расстройствах.

58. Тревожные расстройства. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Понятие об обсессивно-компульсивном расстройстве.
59. Расстройства личности и поведения у взрослых, история учения о психопатиях, определение понятия, эпидемиология, этиопатогенез.
60. Истерическая психопатия, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
61. Варианты шизоидной психопатии, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
62. Акцентуированные личности, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Понятие о дизонтогенезе, психический инфантилизм.
63. Умственная отсталость (олигофрения), история учения, эпидемиология, этиопатогенез. Клинические классификации умственной отсталости.
64. Клиника и диагностика различных форм интеллектуальной недостаточности, клинические варианты задержек развития. Ранний детский аутизм. Задержки развития при органических процессах, ситуационно обусловленные задержки развития.
65. Алкоголизм. Эпидемиология. Классификация, стадии алкогольной болезни. Понятие злоупотребления алкоголем с вредными последствиями. Формы потребления алкоголя.
66. Наркомании. Эпидемиология, классификации. Понятие о токсикоманиях.
67. Классификация психофармакологических препаратов. Понятие о спектре активности психофармакопрепаратов. Общее и избирательное действие психофармакологических препаратов.
68. Антипсихотики. Систематика по химическому строению, клиническим эффектам. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
69. Антидепрессанты. Систематика по химическому строению, клиническим эффектам. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
70. Транквилизаторы, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
71. Ноотропы, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
72. Стабилизаторы аффекта, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
73. Антиконвульсанты, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
74. Понятие о поддерживающей, противорецидивной терапии, сочетанное применение психофармакологических препаратов, понятие о несовместимости. Понятие о психофармакологической резистентности и методах ее преодоления.
75. Неотложные состояния в психиатрии: принципы лечения при острых аффективных состояниях, галлюцинаторно-бредовых, кататонических состояниях, помрачении сознания, фебрильной шизофрении, эпилептических состояниях. Купирование острого психомоторного возбуждения.
76. Электросудорожная терапия в психиатрии, показания, противопоказания. Методики проведения.
77. Психотерапия психически больных, классификация, методы, применяемые в психиатрической практике, показания, противопоказания.
78. Реабилитация психически больных. Понятие медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Принципы и этапы реабилитации.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Оценить при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания.

2. Определить необходимость специальных методов исследования (в лабораторных, рентгенологических, функциональных) при изучении медицинской документации и осмотра больного.
3. Определить показания к неотложной госпитализации больного с психическими расстройствами.
4. Установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз при осмотре больного
5. Определить показания для перевода больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы.
6. Купирование психомоторного возбуждения.

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Закон РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";
5. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации";
6. Постановление Совета Министров - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. N 377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"
7. Постановление Правительства РФ от 25 мая 1994 г. N 522 "О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами"
8. Постановление Правительства РФ от 17.11.2010 N 927 "Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан"
9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;

14. Приказ Минздрава СССР от 02.02.1984 N 125 "О порядке оформления лечебных отпусков" (вместе с "Инструкцией о порядке оформления и учета лечебных отпусков в психиатрических и психоневрологических стационарах");
15. Приказ Минздрава СССР от 21.03.1988 N 225 "О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи" (в ред. Приказов Минздрава РФ от 11.01.93 N 6, Минздравмедпрома РФ от 12.08.94 N 167, от 13.02.95 N 27);
16. Приказ Минздравмедпрома России от 13.02.1995 N 27 "О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь";
17. Приказ Минздрава РФ N 133, МВД РФ N 269 от 30.04.1997 "О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами" (вместе с "Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами");
18. Приказ Минздрава РФ от 08.04.1998 N 108 "О скорой психиатрической помощи" (вместе с "Положением о врачебных и фельдшерских бригадах скорой психиатрической помощи", "Методическими рекомендациями по организации работы бригад скорой психиатрической помощи");
19. Приказ Минздрава РФ от 11.09.2000 N 344 "О медицинском освидетельствовании граждан для выдачи лицензии на право приобретения оружия";
20. Приказ Минздрава РФ от 24.10.2002 N 325 "О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях" (вместе с "Положением об организации психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях");
21. Приказ Минздрава РФ от 31.12.2002 N 420 "Об утверждении форм первичной медицинской документации для психиатрических и наркологических учреждений";
22. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда";
23. Приказ Минздрава России от 2 мая 2012 г. N 441н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;
24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации";
25. Приказ Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2012 г. N 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
26. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения";
27. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения";
28. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства";

29. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности";
30. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения";
31. Приказ Минздрава РФ от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;
32. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. N 183н "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету";
33. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 декабря 2014 г. N 908н "О Порядке установления диагноза смерти мозга человека";
34. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2015 г. N 344н "О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)";
35. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 июня 2016 г. N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента";
36. Приказ Минздрава России от 30.06.2016 N 441н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов";
37. Приказ Минздрава России от 15.07.2016 N 520н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи";
38. Приказ Минздрава России от 11.07.2017 N 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность".

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей»

Специальность		психиатрия
Цель программы		совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
Задачи программы		<ul style="list-style-type: none"> – обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам клиники и терапии психических заболеваний у взрослых и детей; – усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам клиники и терапии психических заболеваний у взрослых и детей.
Категория обучающихся		врачи-психиатры
Трудоемкость		176 акад.час.
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6 акад.час. в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
	ПК-1	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
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ПК -12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Разделы программы	Раздел 1	Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня
	Раздел 2	Шизофрения
	Раздел 3	Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга
	Раздел 4	Психическое недоразвитие
	Раздел 5	Психические расстройства, начинающиеся в детском возрасте
	Раздел 6	Лечение психических заболеваний
	Раздел 7	Клиника и терапия соматических и инфекционных заболеваний
Обучающий симуляционный курс	да	Аффективные заболевания непсихотического уровня Терапия шизофрении Деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера)
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации		Текущий контроль, промежуточный контроль, итоговая аттестация