Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:39
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d1973fe

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике Т.В. Бородулина
«17» января 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: «Врач-стоматолог»

г. Екатеринбург

2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психиатрия и наркология» составлен в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования, специальность 31.05.03 Стоматология утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 96, Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года № 227н

Фонд оценочных средств составлен:

Сиденковой А.П., д.м.н., доцентом, заведующей кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии

Баранской Л.Т., д.пс.н., доцентом, профессором кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии

Фонд оценочных средств рецензирован:

О.В.Сердюком, главным врачом ГАУЗ СО «Свердловской областной клинической психиатрической больницы», главным внештатным психиатром- экспертом Министерства здравоохранения Свердловской области, главным психиатром Уральского Федерального округа

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры «27» февраля 2023 года (протокол № 7)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Методической комиссией специальности «Стоматология» «12» июня 2023 года (протокол № 10)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

1. Кодификатор по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: «Врач-стоматолог»

г. Екатеринбург

2023 год

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог»
		Знания	**Умения**	**Навыки**		
ДЕ 1	Предмет, задачи и методы психиатрии и наркологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Биоэтика. Деонтология в психиатрии и наркологии. Понятие о психике. Понятие о психическом здоровье. Понятие о внутренней картине болезни.	Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Соотношение социального, биологического, психологического. Основные разделы психиатрии. Вопросы деонтологии в психиатрии, и наркологии. Понятие о ятрогениях и дидактогениях. Этические проблемы психологической коррекции. Требования к сохранению профессиональной тайны при психических расстройствах. Понятие о психике. Основные психические процессы: формирование сенсорных (чувственных)образов, формирование физических действий (двигательные навыки и процесс автоматизации), психология внимания, памяти, мышления. Психология чувств и воли. восприятие, мышление, память, эмоции, произвольная	Оценивать психологические особенности конкретного больного, устанавливать контакт с больным с учетом принципов биоэтики и деонтологии. Определить норму или патологию психического функционирования пациента.Оценка значения компонентов болезни для личности больного с учетом текущих психосоциальных условий его функционирования	Навыками оценки различных психологических особенностей пациента, их значения во влиянии на психологию больного оценки реакции на болезнь у конкретного больного. Навыками правильного общения с больным, с учетом принципов деонтологии и биоэтики. Навык получения информированного согласия	ОК-1, ОПК-4, ПК-13	А/01.7

		деятельность, внимание, воля, влечения сознание. Методы исследования психических процессов. Определение психического здоровья как «состояния человека, характеризуемого не только отсутствием болезней, но и полным физическим, социальным и духовным благополучием» (ВОЗ). Критерии психического здоровья. Понятие о внутренней картине болезни.				
ДЕ 2	Основные положения общей психопатологии. Расстройства восприятия. Расстройства мышления. Патологичкие идеи: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.	Основные положения общей психопатологии Понятия психотического и невротического уровня расстройств. Понятие симптома, синдрома. Процессы восприятия, как отражение окружающего в форме образов. Ощущения, восприятие образов, представления. Расстройства восприятия и ощущений. Расстройства ощущений: гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезии. Сенестопатии. Фантомные ощущения и боли. Расстройства восприятия образов.	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего обследования.	Навыки выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания в медицинской документации	ОК-1, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

		Иллюзии: физические, физиологические, психические иллюзии. Патологические иллюзии. Расстройства представлений. Иллюзии. Галлюцинации истинные и псевдогаллюцинации. Объективные признаки галлюцинаций. Социально опасное поведение лиц с расстройствами восприятия, императивные галлюцинации. Психосенсорные расстройства. Расстройства мышления. Сверхценные идеи. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии, ритуалы). Бредовые идеи. Варианты бреда, отличия острого и хронического бреда. Важнейшие бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный, синдром Кандинского-Клерамбо. Понятия ипохондрии и дисморфомании, отличия навязчивой, сверхценной и				

		бредовой ипохондрии. Особенности общения с больными при выраженных расстройствах мышления, правила работы с бредовыми больными. Общественно-опасное и суицидальное поведение при расстройствах мышления.				
ДЕ 3	Расстройства течения ассоциаций. Интеллект. Предпосылки интеллекта. Память. Расстройства когнитивных функций.	Нарушения ассоциативного процесса, ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость) мышления, бессвязность, разорванность, резонерство, персеверации, аутистическое мышление, символическое мышление, ментизм, шперрунг. Когнитивные – познавательные функции. Интеллект, как способность к накоплению и усвоению знаний, способности их использования для решения задач. Предпосылки интеллекта: речь, память, запас знаний и навыков, умственная работоспособность. Нарушения интеллекта. Формирование интеллекта в процессе развитая человека. Методы оценки	Выявление расстройств мышления, интеллекта, когнитивных функций на основе клинического наблюдения, информации, полученной от пациента и из других источников.	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации, результатов методов обследования, выявить симптомы и синдромы расстройств нарушенного мышлении, интеллекта, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего обследования.	ОК-1, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

		интеллекта и его снижения. Понятие интеллектуального индекса (IQ) и его установление. Отличие деменции от олигофрении. Варианты органического слабоумия: лакунарное (дисмнестическое), тотальное (глобарное), концентрическое. Понятие шизофренического слабоумия. Степени олигофрении: идиотия, имбецильность, дебильность. Умственная отсталость (МКБ-10) и ее степени. Память. Нарушения памяти. Феноменология нарушений памяти. Нарушения кратковременной и долговременной памяти. Патология произвольных и непроизвольных видов памяти. Амнезии (ретроградная, антероградная, фиксационная), гипомнезии, парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции). Корсаковский синдром. Динамические расстройства памяти. Забывание при истощаемости. Связь нарушений памяти с изменением внимания и				

		умственной работоспособности. Современные теории нарушений памяти. Методы исследования нарушений памяти. Принципы и методы коррекции дефектов памяти				
ДЕ-4	Эмоции. Произвольная деятельность. Расстройства произвольной деятельности. Маниакальный и депрессивный синдромы. Кататонический синдром. Расстройства внимания, воли, влечений.	Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия, расторможекность влечений, извращение влечений, импульсивные действия. Аффективные расстройства: гипертимия, гипотимия, эйфория, дисфория, амбивалентность, эмоциональная ригидность, эмоциональная лабильность, слабодушие, апатия. Физиологический и патологический аффекты. Депрессивный, маниакальный и апатико-абулический синдромы. Понятие маскированной депрессии. Социально-опасное и суицидальное поведение лиц с данными расстройствами.Двигательные расстройства. Кататонический синдром: мутизм, активный и	Выявление расстройств эмоций, воли, моторики на основе клинического наблюдения, информации, полученной от пациента и из других источников.	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации, результатов методов обследования, выявить симптомы и синдромы расстройств эмоций, воли, двигательной сферыправильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего обследования.	ОК-1, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

		пассивный негативизм, стереотипии двигательные и речевые, пассивная подчиняемость восковидная гибкость, эхолалия, эхопраксия. Виды психомоторного возбуждения: маникальное, кататоническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитация. Виды ступора: кататонический, депрессивный, истерический, психогенный. Возможность социально-опасных действий и меры их предупреждения. Расстройства внимания и воли. Расстройства влечений: приема пищи, самосохранения, продолжения рода. Расстройства влечений. Расстройства пищевых влечений: булимия, анорексия, нервная рвота, поедание несъедобного - пикацизм), их связь с состояниями дисморфомании, депрессии, расстройствами личности и интеллекта. . Уход и наблюдение за больными с нарушениями питания. Расстройства инстинкта самосохранения: влечение к				

		самоубийству, к модификациям тела, к самоповреждениям, оборонительное поведение. Расстройства сексуального влечения: расстройства половой идентификации, ориентации, половых предпочтений. Нарушения физиологических функций и соматические расстройства как проявление психических заболеваний. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление дегрессии, мании и неврозов. Отличие болезненной бессонницы от естественного снижения потребности в сне, возникающего в пожилом возрасте. Расстройства режима сна – бодрствования. Снохождение, сноговорение, ночные ужасы и кошмары. Связь указанных расстройств с эпилепсией. Гиперсомния. Сексуальные дисфункции: фригидность, сексуальное отвращение и отсутствие сексуального удовлетворения. отсутствие генитальной реакции, оргазмическая дисфункция, преждевременная эйякуляция, вагинизм,				

		диспарейния, повышенное сексуальнее влечение				
ДЕ 5	Сознание. Понятие о подсознательном. Расстройства сознания. Методы психодиагностики.	Понятия сознания и самосознания. Категория сознания в психологии и медицине. Психиатрическая трактовка сознания, как уровня бодрствования.Бессознательное. Неосознаваемые формы психической деятельности. Проблема сознания и бессознательного. Неосознаваемые формы психической деятельности и их проявления и случаях патологии психики. Механизмы психологической защиты. Бессознательное в механизмах пограничных нервно-психических расстройств (неврозов, состояний), психосоматических заболеваний. Нарушения самосознания: деперсонализация, расстройства множественной личности. Снижение самооценки, завышенная и искаженная самооценка. Нарушения сознания. Критерии нарушения ясности сознания К. Ясперса: отрешенность, дезориентировка, нечеткость	Выявление расстройств сознания на основе клинического наблюдения, информации, полученной от пациента и из других источников, уметь интерпретировать заключения патопсихологического обследования.	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации, результатов методов обследования, выявить симптомы и синдромы расстройств сознания, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего обследования. Навык интерпретации заключения патопсихологического обследования	ОК-1, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

		мышления, амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): оглушение, сопор, кома. Болезненные состояния, приводящие к выключению сознания, ранние признаки снижения уровня сознания. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания. Социально-опасное поведение у лиц с помрачением сознания. Признаки, указывающие на утяжеление состояния больного и на развитие осложнений. Варианты нарушений сознания в психиатрической, неврологической и соматической клиниках.				
ДЕ 6	Классификация психических расстройств МКБ-10. Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства зрелой личности (психопатии и акцентуации	Современная Международная классификация психических расстройств МКБ-10. Принцип построения МКБ-10 и основная структура раздела F (V), посвященного психическим и поведенческим расстройствам. Основные положения об эпидемиологии	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.	Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания в медицинской документации.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

	личности и характера). Расстройства привычек и влечений. Расстройства половой идентификации, ориентации и сексуальных предпочтений.	психических расстройств. Расстройства личности (психопатии). Понятие психопатии, критерии психопатий по П.Б. Ганнушкину. Отличие психопатий от акцентуаций характера. Динамика психопатий, понятие компенсации и декомпенсации. Роль наследственности, условий воспитания, интеркуррентных заболеваний в формировании патологии личности. Распространенность расстройств характера. Основные варианты психопатий: возбудимые (эксплозивные, эмоционально неустойчивые), паранойяльные, шизоидные, ананкастные (психастенические), истерические (гистрионические), неустойчивые (асоциальные, диссоциальные. Психотерапевтическая и психофармакологическая коррекция поведения,				

		реабилитация и реадаптация. Типы расстройств личности по МКБ-10: параноидное (паранойяльное), шизоидное, диссоциальное, эмоционально-неустойчивое (возбудимое, эксплозивное), истерическое, ананкастное (психастеническое), тревожное, зависимое, эпилептоидное. Изменения личности после экстремальной ситуации, вследствие психической болезни. Расстройства привычек и влечений: патологическое влечение к азартным играм, интернетомания, пиромания, клептомания, дромомания, трихотилломания, шоппинг. Расстройства полового влечения. Расстройства половых предпочтений: фетишизм, педофилия, геронтофилия, зоофилия, некрофилия,				

		эксгибиционизм, садизм, мазохизм, вуайеризм, фроттеуризм, урофилия, копрофилия. Расстройства половой идентификации: транссексуализм, трансвкстизм. Расстройства половой ориентации и их современная оценка: гомосексуализм, бисексуальность.				
ДЕ 7	Психогенные психические расстройства: неврозы и реактивные психозы. Психосоматические расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами.	Неврозы и иные расстройства, обусловленные стрессом. Общие признаки психогенных заболеваний (триада К. Ясперса). Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликта. Роль преморбидных особенностей личности. Критические возрастные периоды. Соматические заболевания как психологический стресс. Психогении. Виды чрезвычайных ситуаций, являющихся причиной психогенных заболеваний. Реакции на тяжелый стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Реакция утраты. Психология	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.	Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания в медицинской документации.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7

		острого горя и траура. Реакции на изнасилование.Реактивные психозы, определение. Острые реакции: аффективно-шоковые (ступор или возбуждение) и истерические психозы (псевдодеменция, Ганзеровский синдром, пуэрилизм, истерические сумерки). Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Причины возникновения, течение, прогноз. Тактика ведения, предотвращение суицидов и социально-опасных поступков. Неврозы. Критерии диагностики. Роль личности и внугриличностного конфликта в возникновении неврозов. Наиболее важные проявления неврозов: астенический синдром, тревога, фобии, обсессии, конверсионная соматическая симптоматика, соматоформные расстройства (ипохондрия), панические атаки. Связь симптомов с преморбидными особенностями личности. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии				

		личности. Значение психотерапии и психофармакотерапии в лечении неврозов. Вопросы реабилитации, роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциальною окружения в восстановлении здоровья. Постгравматическое стрессовое расстройство («Афганский» / «Вьетнамский» синдром).				
ДЕ 8	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Шизотипическое и шизоаффективное расстройства. Биполярно – аффективное расстройство	Шизофрения. Определение и современное представление о сущности шизофрении. Краткая история развития учения о шизофрении. Понятие схизиса (расщепления). Продуктивные и негативные симптомы заболевания (расстройства мышления, аутизация, эмоционально-волевое оскудение). Понятие о специфических изменениях личности, шизофреническом дефекте и исходных состояниях. Ведущие формы заболевания:	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.	Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания в медицинской документации.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7 А/02.7

		параноидная, кататоническая, гебефреническая, простая. Типы течения заболевания. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза. Представление о шизотипическом расстройстве (вялотекущей шизофрении) и острых шизоаффективных психозах (рекуррентной, циркулярной шизофрении). Хронические бредовые психозы (инволюционный параноид). Принципы лечения шизофрении и других бредовых психозов, показания к проведению активных методов лечения (ЭСТ, инсулиновые комы), возможности терапии, значение поддержи-вающего лечения, возможности трудоустройства, реабилитация больных на различных этапах за-болевания. Особенности				

		ухода и надзора. Аффективные психозы Краткая история учения о маниакально-депрессивном психозе (МДП, БАР). Клиника маниакальных состояний: гипертимия, ассоциативное и двигательное возбуждение, усиление влечений, отвлекаемость, завышенная самооценка и пр. Симптоматика депрессивного приступа: тоска, идеаторная и двигательная заторможенность, подавление влечений, соматовегетативные расстройства, заниженная самооценка, нарушения сна, суицидальное поведение. Маскированная депрессия, клинические признаки. Сравнительно-возрастные клинические признаки (особенности клинических проявлений БАР в позднем возрасте). Течение БАР, длительности приступов,				

		понятие интермиссии, отдаленный прогноз, причины утраты трудоспособности. Типы течения: биполярный, монополярный, циклотимия. Возможности: терапии, применение ЭСТ. Особенности ухода и надзора при разных состояниях, возможности реабилитации				
ДЕ 9	Экзогенные органические психические расстройства: инфекционные, интоксикационныепосттравматические расстройства, эпилепсия, олигофрения, сосудистые и заболевания позднего возраста.	Психические расстройства при органических заболеваниях мозга. Общие черты органических, эндогенно органических, зкзогенно-органических, экзогенных и соматогенных психических расстройств, Психоорганический синдром. Концепция "экзогенного типа реакций" Бонгеффера. Заболевания пожилого возраста и сосудистые заболевания: болезнь Альцгеймера (старческое слабоумие), болезнь Пика, хорея Гентингтона, болезнь Паркинсона, церебральный атеросклероз и другие сосудистые заболевания мозга: ранние признаки, особенности картины слабоумия, специфика течения и прогноза, терапевтические возможности,	Уметь выявить в ходе беседы с больным и на основе ознакомления с медицинской документации выявить симптомы и синдромы расстройств различных психических процессов, правильно описать их в истории болезни, назначить план дальнейшего исследования.	Навыками выявления симптомов психических расстройств, навыками их описания в медицинской документации.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10	А/01.7 А/02.7

		уход. Мозговые инфекции. Сифилитическое поражение мозга: клиника прогрессивного паралича и сифилиса мозга, серологическая диагностика, течение и прогноз, возможности лечения. Психические нарушена при СПИДе в инициальном периоде и на позднем этапе. Прионовые инфекции: болезнь Крейцфельд-Якоба, сведения о контагиозности и течении. Эпидемический и энцефалите, клещевой энцефалиты. Особенности ухода.Черепно-мозговые травмы: клинические проявления на разных этапах течения, возможные отдаленные последствия. Характерологические особенности больных, перенесших травмы. Интоксикационные психозы вследствие отравлений лекарственными средствами, бытовыми и промышленными веществами, психотропными средствами, галлюциногенами, гормональными средствами, противотуберкулезными препаратами, гипотензивными средстмива, фосфорорганическими веществами, тяжелыми				

		металлами, летучими растворителями и др.. Психические нарушения при поражениях ионизирующим излучением, при острой и хронической лучевой болезни. Соматогенные заболевания. Симптоматические психозы и психические расстройства при соматических заболеваниях и немозговых инфекциях. Психоорганический (энцефалопатический) синдром как проявление исхода тяжелых соматических заболеваний. Психические расстройства при хронических сердечных заболеваниях, системных коллагенозах, внемозговых злокачественных опухолях, неспецифических пневмониях и туберкулезе, эндокринных заболеваниях. Опухоли мозга и метастазы злокачественных опухолей в мозг: ранние признаки, типичные общемозговые и локальные симптомы. Эпилепсия. Определение и критерии заболевания. Этиология и патогенез. Большой судорожный припадок и бессудорожные пароксизмы (малые припадки - абсансы,				

		дисфории, сумеречные состояния, особые состояния сознания). Отличия парциальных припадков от генерализованных. Эпилептические психозы. Исход эпилепсии, специфические изменения личности, особенности слабоумия при эпилепсии. Возможности лечения и основные требования при проведении лекарственной терапии. Умственная отсталость (олигофрении). Определение. Распространенность олигофрении. Систематика олигофрении по этиологии (наследственные, хромосомные, связанные с эмбрио- и фетопатиями, вызванные перинатальными повреждениями, недифференцированные) и по степени выраженности (идиотия, имбецильность, дебильность). Дифференцированные формы олигофрении: болезнь Дауна, фенилкетонурия, дизостозы, последствия краснухи и сифилитической инфекции. Профилактика олигофрении, реабилитация и социальная адаптация.				

ДЕ 10	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных расстройств: алкоголизм, наркомании и токсикомании.	Алкоголизм. Психологические и микросоциальные предпосылки развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий. Психодинамические и поведенческие теории развития патологических зависимостей к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным веществам. Виды расстройств при употреблении психоактивных веществ: острая интоксикация. Употребление с вредными последствиями, синдром зависимости, состояния отмены (абстинентный синдром), психотические расстройства, амнестический синдром, расстройства личности, интеллектуально-мнестические нарушения. Общая динамика развития психических расстройств при злоупотребленим психоактивными веществами. Диагностика алкогольного опьянения, патологическое опьянение. Алкоголизм, определение, факторы риска заболевания, стадии. Алкогольный	Собрать анамнез, описать клиническую картину, включая соматический, неврологический и психический статус больного, проанализировать результаты лабораторных и психологических исследований, установить предварительный диагноз, назначить план обследования и лечения.Выявить клин.признаки состояний, требующих оказания мед.помощи в неотложной форме. Выполнить мероприятия по оказанию мед.помощи в неотл.форме. Уметь применять принципы первичной, вторичной, третичной профилактики наркогеннных расстройств.	Оценка психического статуса пациента. состояния пациента, требующего оказания мед.помощи в неотл.и экстр. формах. Распознавание состояний, возник. при внезапных о.заболевания, обострения хр.заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания мед.помощи в неотложной форме. Применение лек.препаратов и мед.изделий пр оказании мед.помощ в экстр.или неотл.формах. Применение принципов первичной, вторичной, третичной профилактики наркогеннных расстройств.	ОК-1, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-13	А/01.7 А/02.7

		абстинентный синдром. алкогольная деградация личности. Особенности развития алкоголизма у женщин, подростков, значение этнокультурных факторов. Методы лечения алкоголизма. Анонимные общества взаимопомощи. Алкогольные (металкогольные психозы). Алкогольный делирий, тяжелые варианты делирия (профессиональный, мусситирующий). Алкогольный галлюциноз и алкогольный параноид. Алкогольные энцефалопатии: корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич и энцефалопатия Гайе-Вернике. Прогноз при алкогольных энцефалопатиях. Уход за больными. Принципы терапии алкогольных психозов и энцефалопатии. Наркомании. Распространенность наркомании, связь с социальными и этнокультуральными факторами. Основные наркомании: гашишизм, опиомания, кокаиномания, галлюциногены, снотворные				

		(барбитураты), психостимуляторы. Токсикомании. Немедицинское употребление седативных средств (бензодиазепинов, барбитуратов, оксибутирата натрия, антигистаминных средств и пр.): Употребление летучих растворителей, холинолитических средств (атропина, циклодола, астматолаи др.), табакокурение. Возрастные особенности злоупотребления психоактивными веществами. Профилактика ауто- и гетероагрессивного поведения. Способы купирования абстинентного синдрома и общие принципы лечения больных с наркоманиями и токсикоманиями. Особенности общения среднего медицинского персонала с данными больными, правила ухода. Профилактика наркомании и токсикомании. Анонимные общества взаимопомощи.				
ДЕ 11	Методы обследования, применяемые в психиатрии и наркологии.	Методы обследования, применяемые в психиатрии и наркологии. Клинический метод, объективность клинического метода. Правила	Применить методы психодиагностики.Применить для лечения больных современные методы психофармакологии,	Владеть навыками описания психического статуса больного, навыками интерпретации	ОК-1, ОПК -4, ОПК-8, ОПК-9,ОПК-	А/01.7 А/02.7

	Методы лечения психических и наркологических расстройств.	описания психического состояния больного на момент осмотра, сбора "субъективных" и "объективных" анамнестических данных, регистрации изменений в состоянии больного. Возможности инструментальных методов в диагностике психических расстройств: ЭЭГ, РЭГ, МРТ, рентгенологические методы и др. Значение консультаций врачей смежных специальностей (невропатолога, офтальмолога, эндокринолога, терапевта, гинеколога и др.) в диагностике психических расстройств. Экспериментально-психологические методы исследования в психологии и психиатрии. Биологические методы лечения: электро-судорожная терапия. Психофармакотерапия. Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотические средства), антидепрессанты,	психотерапии, шоковые методы терапии. Дать консультацию по вопросам психогигиены, психопрофилактики, суицидологии.	результатов лабораторных и психологических исследований, установления предварительного диагноза. Выписывать рецепты для лечения заболевания. Разработка плана лечения заболевании или состояния с учетом диагноза, возраста, и клиниеской картины в соответсвии с дейстующими порядками оказания мед.помощи, кл.рекомендациями, протоколми лечения по вопросам оказания мед.помощи с учетом стандартов мед.помощи.	10	

		транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимические средства (соли лития). Показания к назначению, наиболее опасные побочные эффекты и осложнения терапии каждой группы препаратов Средства, вызывающие привыкание и зависимость. Использование психотропных средств в качестве основных и дополнительных при лечении соматических заболеваний. Границы терапевтической эффективности при психофармакотерапии, ку-пирующая и поддерживающая терапия, проблема терапевтических ремиссий, ситуация "вращающихся дверей". Ургентные состояния в психиатрии. Своевременная диагностика и купирование следующих угрожающих жизни состояний: острое психомоторное				

		возбуждение, эпилептический статус, тяжелые формы делирия, отказ от приема пищи в период психоза, активное суицидальное поведение, отравление психотропными средствами и наркотиками.Психотерапия.				
ДЕ 12	Вопросы организации психиатрической и наркологической помощи. Трудовая, военная и судебная экспертиза психических расстройств. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Психодиагностика. Психогигиена и психопрофилакт	Организация психиатрической и наркологической помощи. Основные принципы организации психиатрической и наркологической помощи в России. Учреждения, оказывающие психиатрическую и наркологическую помощь. Меры обеспечения безопасности при сказании психиатрической помощи. Правовые аспекты психиатрии и наркологии. Закон Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (введен в действие 01.01.93). Правила освидетельствования, госпитализации и постановки на учет при психических	Применять знания законодательства в области оказания психиатрической помощи. Определять группы риска в отношении развития психических расстрйоств, суициального риска, общественно-опасных действий. Дать консультацию по вопросам психогигиены, психопрофилактики, суицидологии. Участвовать в разработке программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Анализа данных официальной стат.отчетности, включая формы федерального и отраслевого стат.наблюдения. Проводить анализ мед.стат.показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки состояния здоровья прикрепленного населения. Заполнять мед.документации в том числе в электронном виде. Участия в формировании программ здорового образа жизни, включая	ОК-1, ОПК - 3,ОПК-10, ПК-13	А/01.7 А/02.7

	ика.	расстройствах. Основания к недобровольной госпитализации, и правила ее осуществления. Принцип информированности в ведении психически больных. Отличия консультативного и диспансерного наблюдения. Права психически больных при совершении гражданских актов, понятие дееспособности, правила определения недееспособности. Общественно опасное поведение душевнобольных Ответственность душевнобольных за совершение уголовных преступлений, понятие вменяемости. Ответственность медицинских работников за порядок оказания психиатрической помощи. Психогигиена. Психогигиена, как система мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья человека. Задачи психогигиены: формирование гармонически развитой здоровой личности, воспитание правильного отношения к своему психическому и		программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с немед.потреблением наркотич.средств и психотропных веществ. Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения. Ведение мед.документации в том числе в электронном виде. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности мед.деятельности в пределах должностных обязанностей.		

		физическому здоровью, предупреждение перегрузок нервной системы, предупреждение формирования вредных привычек. Возрастная психогигена. Психогигиена труда. Психогигиена быта, семьи и сексуальной жизни. Вопросы психопрофилактики алкоголизма, наркоманий и других видов патологической зависимости в семье (азартные игры, интернетомания, патологический шоппинг).Психопрофилактика – профилактика психических и психосоматических расстройств. Первичная, вторичная и третичная профилактика (реабилитация). Принцип разумной информированности больного, вовлечение пациента в терапевтический процесс. Формирование терапевтического союза с больными.				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

2. Примеры тестов по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: «Врач-стоматолог»

г.Екатеринбург
2023 год

1. Психическое здоровье это - состояние человека, характеризуемое не только отсутствием болезней, но и полным физическим, социальным и духовным благополучием.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

2.Основные разделы медицинской психологии включают:

А. психология больного

Б. психология лечебного процесса

В.ничего из выше перечисленного

Г.все выше перечисленное психопатология

3. Медицинская психология является областью психологии, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности у больного человека.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

4.Укажите компоненты внутренней картины болезни:

А.мотивационный

Б.когнитивный

В.эмоциональный

Г.все выше перечисленное

5. Укажите основные психические процессы:

А.восприятие

Б.мышление

В.эмоции

Г.воля

6.Личность - устойчивая совокупность психических свойств человека, как члена общества.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

2.Структура личности включает:

А.биологические компоненты

Б.социальные компоненты

В.врожденные компоненты

Г.приобретенные компоненты

7. Психогигиена – это система мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья ребенка и подростка.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

8.Укажите уровни состояния здоровья:

А.здоровье

Б. предболезнь

В.болезнь

Г.болезненные состояния

9.Укажите типы психического реагирования:

А.экзогенный

Б.эндогенный

В.психогенный

Г.личностный.

10.Укажите уровни психических нарушений:

А. психотический

Б.непсихотический

В.органический

11.Укажите виды расстройств ощущений:

А.гиперестезия

Б.гипестезия

В.парестезии

Г.иллюзия

12.Укажите виды иллюзий:

А. физические

Б.физиологические

В.психические иллюзии

13.Галлюцинация – это расстройство мышления.

А.утверждение верно

Б.утверждение ложно

14.Укажите типы течения биполярного аффективного расстойства:

А. биполярный

Б.монополярный

В. циклотимия

15.Укажите виды расстройств при употреблении психоактивных веществ:

А.острая интоксикация

Б.употребление с вредными последствиями

В.синдром зависимости

Г.состояния отмены (абстинентный синдром)

Д.психотические расстройства

16. Укажите задачи психогигиены:

А.формирование гармонически развитой здоровой личности

Б.воспитание правильного отношения к своему психическому и физическому здоровью

В.предупреждение перегрузок нервной системы

Г.предупреждение формирования вредных привычек

17.К расстройствам воли и влечений относятся:

А.гипербулия

Б.гипобулия

В.парабулия

Г.извращение влечений

18. К аффективным расстройствам относятся:

А.гипертимия

Б.гипотимия

В.эйфория

Г.дисфория

Д.слабодушие

Методика оценивания: входящий (10 тестовых заданий) и промежуточный (100 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: «Врач-стоматолог»

г.Екатеринбург
2023 год

Ситуационная задача по теме «РАССТРОЙСТВА ТЕЧЕНИЯ АССОЦИАЦИЙ. ИНТЕЛЛЕКТ. ПРЕДПОСЫЛКИ ИНТЕЛЛЕКТА. РАССТРОЙСТВА КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ» (ДЕ 3)

На вопрос, какой карандаш лежит на столе, больной отвечает: «Это синтез различных органических продуктов – дерева и углевода. Необходимо отметить, что часть карандаша, составляющая его оболочку, за которую мы держимся, раньше была живым деревом. При переработке древесины каким-то образом, вероятно, на машинах, так как карандашей выпускают очень много, делают корпус карандаша. Его можно покрасит в любой цвет, этот цвет может соответствовать и не соответствовать вкладываемому внутрь грифелю. Если внешне этот карандаш зелёненький, это не значит, что он пишет грифелем этого же цвета. Для того, чтобы убедиться, какого цвета грифель, надо либо посмотреть на него, либо провести на бумаге линию. Цвет грифеля зависит…» и т.д.

1.О каких психических нарушениях здесь идёт речь?

Ситуационная задача по теме «ОСНОВНЫЕПОЛОЖЕНИЯ ОБЩЕЙ ПСИХОПАТОЛОГИИ. РАССТРОЙСТВА ВОСПРИЯТИЯ. РАССТРОЙСТВА МЫШЛЕНИЯ. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИДЕИ: НАВЯЗЧИВЫЕ, СВЕРХЦЕННЫЕ И БРЕДОВЫЕ ИДЕИ» (ДЕ 2)

Больной З. обратился в клинику с просьбой о госпитализации. Когда ему предложили пройти санитарную обработку, он, не раздеваясь, в костюме и ботинках лёг в ванну и начал намыливаться. Его спросили: «Почему Вы так сделали?» Он объяснил: «Вода проникает через любую ткань. Следовательно, я совершил правильный двойной процесс: искупался сам и постирал костюм. И я, и костюм теперь прошли санитарную обработку, и готовы к госпитализации».

1.О каком расстройстве идёт речь? При каких заболеваниях оно встречается?

Ситуационная задача по теме «ЭНДОГЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА. ШИЗОФРЕНИЯ. ШИЗОТИПИЧЕСКОЕ И ШИЗОАФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВА. БИПОЛЯРНО-АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО» (ДЕ 8).

Больная Ж., 21 год. В течение 3 месяцев неподвижно лежит в постели. В беседу не вступает. Взгляд фиксирован, мимика однообразная. Кожа лица сальная, губы вытянуты трубочкой, из носа и изо рта – выделения. Кисти рук и стопы цианотичны. Осматривать себя не разрешает, сопротивляется, стискивает челюсти, зажмуривает глаза. После

осмотра застывает в приданной позе. Тонус мышц повышен, регистрируется симптом «зубчатого колеса». Поднятая над подушкой голова часами не опускается. Пищу принимает лишь после барбамилового растормаживания, кормится с рук персонала, прожорлива. Если находится за столом рядом с другими больными, хватает пищу у них. Неопрятна, испражняется в постель.

1.Дайте психопатологическую оценку состояния.

Ситуационная задача по теме «ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ: АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ.» (ДЕ 10).

Больной Н., 18 лет. В школе учился слабо из-за «лени», имел большое количество замечаний по поведению. После того, как с друзьями угнал мотоцикл, был поставлен на учёт в инспекцию по делам несовершеннолетних. В последнее время нигде не работает и не учится, основную часть времени проводит в компании сверстников, часто алкоголизируется, эпизодически принимает наркотики. Часто на несколько дней уходит из дома, в это время путешествует по стране, не имея средств к существованию. Незадолго до госпитализации с целью кражи залез в киоск «Союзпечати», был задержан милицией, осуждён условно

1.Определите синдром.

Ситуационная задача по теме «СОЗНАНИЕ. ПОНЯТИЕ О ПОДСОЗНАТЕЛЬНОМ. РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ. МЕТОДЫ ПСИХОДИАГНОСТИКИ» (ДЕ 5)

Пациентка 22 года. В момент засыпания появлялось состояние, когда она отчётливо видела голову чудовища с горящими глазами и дымом из ноздрей. Видение исчезало, когда больная открывала глаза и включала свет.

1.Как называется это нарушение?

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на

дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

4. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: «Врач-стоматолог»

г.Екатеринбург
2023 год

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ:

1. Предмет и задачи психиатрии, основные психиатрические дисциплины и специальности, группы нервно-психических заболеваний, относящихся к их компетенции.

2. Важнейшие этапы развития психиатрии.

3. Понятие об эпидемиологии психических заболеваний.

4. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностика и прогностическое значение.

5. Синдромологическое и нозологическое направления в психиатрии. Принципы классификации психических заболеваний. Классификация МКБ-10

6. Позитивные и негативные симптомы при шизофрении.

7. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо).

8. Депрессивный синдром, его психопатологическая структура. Клинические особенности депрессивного синдрома при различных нозологических формах.

9. Симптомы и синдромы различных аффективных расстройств.

10. Отказы от пищи у психически больных. Методы борьбы с отказом от пищи.

11. Абстинентный синдром (клиника, условия его возникновения).

12. Астенический синдром в клинике психических заболеваний.

13. Паранойяльный, параноидный и парафренный синдромы.

14. Маниакальное и кататоническое возбуждения, методы купирования.

15. Кататонический синдром.

16. Корсаковский (амнестический) синдром.

17. Иллюзии, галлюцинации и нарушения психосенсорного синтеза. Объективные признаки их нарушения. Заболевания, при которых расстройства восприятия наиболее часты.

18. Понятие и определение бреда, его клинические формы.

19. Бредовые, сверхценные и навязчивые идеи. Диагностическое значение.

20. Нарушения ассоциативной деятельности. Количественные и качественные расстройства ассоциаций. Клинические примеры.

21. Нарушения памяти. Классификация. Заболевания, при которых они встречаются.

22. Нарушения интеллектуальной деятельности. Определение понятия «деменция». Формы приобретенного слабоумия. Клинические примеры.

23. Умственная отсталость (олигофрения). Определение, степени. Клинические варианты.

24. Виды ступорозных состояний. Клиника, нозологическая принадлежность.

25. Нарушения сферы влечений. Различные формы расстройства влечений.

26. Клинические признаки расстроенного сознания. Характеристика различных форм нарушений сознания.

27. Клиническая характеристика различных форм и степени выключенного сознания (синдром оглушенности).

28. Психоорганический синдром. Аффективные расстройства в клинике органических поражений головного мозга.

29. Формы психомоторного возбуждения, их причины. Купирование таких состояний.

30. Понятие о социальной опасности психически больных, социально-опасные действия больных с различной симптоматологией, меры предупреждения, организация специального наблюдения (СН) за больными, со стороны которых возможны социально-опасные действия.

31. Систематизации шизофрении по классификации НИИ психиатрии АМН и по классификации МКБ-10. Типы течения шизофрении.

32. Шизофрения. Клиника инициального периода.

33. Злокачественная юношеская шизофрения. Формы злокачественной шизофрении. Клиника, течение.

34. Параноидная форма шизофрении. Этапы развития, исходы.

35. Шизотипическое расстройство (вялотекущая шизофрения).

36. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клинические варианты течения и типы приступов.

37. Шизоаффективное расстройство (рекуррентная шизофрения). Клиника, типы приступов.

38. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз и циклотимия). Основные закономерности течения, клинические варианты (биполярное расстройство, депрессивное расстройство, дистимия).

39. Расстройство личности (психопатии). Определение. Клиническая симптоматика и динамика. Систематика.

40. Расстройства сексуальных влечений (расстройства предпочтения, перверзии), расстройства сексуальной ориентации и идентификации, прочие расстройства влечений.

41. Психогении. Систематика психогенных заболеваний. Клинические разновидности острых, шоковых протрагированных реактивных состояний. Истерические психозы.

42. Острые реакции на стресс. Расстройства адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство.

43. Понятие невроза. Причины. Механизмы возникновения (типы внутриличностного конфликта). Терапия.

44. Невроз навязчивых состояний (тревожные расстройства). Клинические формы: паническое расстройство, социальные фобии, обсессивные, компульсивные расстройства.

45. Неврастения. Клиника, течение.

46. Соматоформные расстройства (ипохондрический невроз): соматизированные, ипохондрические, вегетативные, хронические болевые расстройства.

47. Истерический невроз (диссоциативные или конверсионные расстройства). Основные клинические проявления (соматические, неврологические, нервно-психические).

48. Нервная анорексия. Клиника, течение. Нервная булимия.

49. Психосоматические заболевания.

50.Умственная отсталость (олигофрения). Этиология, систематика, клиника.

51. Эпилепсия. Клинические закономерности течения. Эпилептические психозы. Структура эпилептической деменции. Характерологические изменения.

52. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга, острых и хронических.

53. Психические нарушения при лекарственных, бытовых и промышленных интоксикациях.

54. Нервно-психические заболевания при острых и хронических инфекциях. Соматогенные психические заболевания. Основные психопатологические синдромы

55. Сифилис мозга. Прогрессивный паралич (стадии, неврологические симптомы, серологическая диагностика, патологическая анатомия).

56. Клиника психических проявлений при сосудистых заболеваниях головного мозга (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь).

57. Психозы позднего возраста, их систематика. Сенильные психозы. Клиника, закономерности, течение.

58. Определение понятия "наркология". Распространённость алкоголизма, табакокурения, наркоманий и токсикоманий в современном мире.

59. Алкоголизм. Критерии определения. Клиническая симптоматика различных стадий алкоголизма. Изменения личности при алкоголизме. Особенности алкоголизма у медицинских работников. Особенности развития алкоголизма и его последствия в зависимости от возраста и пола.

60. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. Алкогольный параноид. Алкогольный Корсаковский психоз. Алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике.

61. Определение токсикоманий, их патогенез. Виды токсикоманий и вещества, их вызывающие: ингалянты, психостимуляторы, транквилизаторы, седативные, аналгетики. Их клинические проявления.

62. Определение токсикоманий, их патогенез. Виды токсикоманий и вещества, их вызывающие: ингалянты, психостимуляторы, транквилизаторы, седативные, аналгетики. Их клинические проявления.

63. Терапевтические мероприятия при маниакально-депрессивном психозе.

64. Основные принципы профилактики наркоманий и токсикоманий.

65. Основные принципы лечения наркоманий и токсикоманий.

66. Основные этапы лечения алкоголизма: подготовительный, основной, поддерживающий. Борьба со срывами ремиссий и обострениями. Методы вытрезвления. Оказание скорой помощи при алкогольном опьянении.

67. Важнейшие организационные принципы психиатрии в РФ. Организация психиатрической помощи в Свердловской области и г. Екатеринбурге

68. Цель и задачи психоневрологического диспансера, Порядок установления и снятия диспансерного наблюдения, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи ...».

69. Виды и задачи судебно-психиатрической экспертизы. Понятие о недееспособности и о невменяемости (медицинский и юридический критерии). Порядок направления на экспертизу, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан ...» и УК РФ.

70. Принудительное лечение. Учреждения, где оно осуществляется, и порядок направления в них, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан» и УК РФ.

71. Основания и порядок осуществления психиатрического освидетельствования и госпитализации в психиатрический стационар лица без его согласия, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

72. Основания и порядок психиатрического освидетельствования несовершеннолетних и недееспособных лиц и помещения их в психиатрические учреждения, в соответствии с Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.”

73. Правовые вопросы наркологии. Трудовая, военная, судебная экспертизы при алкоголизме и наркоманиях.

74. Структура наркологической службы. Организация наркологической помощи в области. Наркологический диспансер, кабинет, стационары. Их цели и задачи.

75. Роль психогений в возникновении соматических и психических заболеваний.

76. Понятие о суицидологии. Структура суицидального поведения, его мотивы, стадии. Диагностика суицидального поведения.

77. Суицидологическая помощь. Телефон доверия. Кризисные кабинеты и стационары.

78. Психологические аспекты лечебного процесса. Терапевтический альянс. Социально-психологический климат лечебного учреждения. Госпитализм и его преодоление.

79. Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях.

80. Ятрогении и дидактогении.

81. Принципы деонтологии в психиатрии, наркологии и клинической психологии.

82. Расстройства привычек и влечений.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

5. Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: «Врач-стоматолог»

г.Екатеринбург
2023 год

1. Особенности психологии больного с шизофренией, шизотипическим заболеванием, шизоидной психопатией.
2. Особенности психологии больных с органическими заболеваниями мозга и с заболеваниями пожилого возраста.
3. Роль психогений в возникновении соматических и психических заболеваний.
4. Психологические аспекты лечебного процесса.
5. Особенности хронического алкоголизма у подростков.
6. Особенности наркоманий и токсикоманий в подростковом возрасте возрасте.
7. "Внутренняя картина болезни". Типы психологического реагирования на болезнь.
8. Психологические проблемы реабилитации детей и подростков, страдающих расстройствами речи.
9. Личность и болезнь. Реакции личности на болезнь. Изменения личности, вызываемые болезнью.
10. Расстройства привычек и влечений.

Методика оценивания выполнения студентами научно-исследовательской работы в рамках отражена в таблице №6 методики балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений по дисциплине «Психиатрия и наркология».

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: «Врач-стоматолог»

г.Екатеринбург

2023 год

1. Общие положения

1. Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Психиатрия и наркология», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы). В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл. 1) при реализации РПД «Психиатрия и наркология» изучение материала проводится в 10-м семестре на 5-ом курсе с освоением 1-го дисциплинарного модуля (ДМ) и сдачей зачета.

Таблица 1.

Объем и вид учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных Единиц	Семестры
		X
Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции	24	24
Практические занятия	48	48
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
История болезни	12	12
Реферат	12	12
Другие виды работ: тестовый контроль, ситуационные задачи	12	12
Формы аттестации по дисциплине (зачет)	Зачет	
Общая трудоемкость: часы	108	
Зачетные единицы	3,0	

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 12 дидактических единиц (ДЕ) (табл. 2).

Таблица 2

Тематический план
изучения дисциплины «Психиатрия, наркология»
(Дидактические единицы)

№ дидактических единиц	Тема (основной раздел дисциплины)	Лекций	Практ. занятия	Сам.работы	Всего
ДЕ1	Предмет, задачи и методы психиатрии и наркологии. Психиатрические дисциплины и специальности. Биоэтика. Деонтология в психиатрии и наркологии. Понятие о психике. Понятие о психическом здоровье. Понятие о внутренней картине болезни.	2	4	3	9

ДЕ2	Основные положения общей психопатологии Расстройства восприятия. Расстройства мышления. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.	2	4	3	9
ДЕ3	Расстройства течения ассоциаций. Интеллект. Предпосылки интеллекта. Память. Расстройства когнитивных функций.	2	4	3	9
ДЕ4	Эмоции. Произвольная деятельность. Расстройства произвольной деятельности. Маниакальный и депрессивный синдромы. Кататонический синдром. Расстройства внимания, воли, влечений.	2	4	3	9
ДЕ5	Сознание. Понятие о подсознательном. Расстройства сознания. Методы психодиагностики.	2	4	3	9
ДЕ6	Классификация психических расстройств МКБ-10. Эпидемиология психических заболеваний. Расстройства зрелой личности (психопатии и акцентуации личности и характера). Расстройства привычек и влечений. Расстройства половой идентификации, ориентации и сексуальных предпочтений.	2	4	3	9
ДЕ7	Психогенные психические расстройства: неврозы и реактивные психозы. Психосоматические расстройства. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами.	2	4	3	9
ДЕ8	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения. Шизотипическое и шизоаффективное расстройства. Биполярно –аффективное расстройство	2	4	3	9
ДЕ9	Экзогенные органические психические расстройства: инфекционные, интоксикационные, посттравматические расстройства, эпилепсия, олигофрения, сосудистые и заболевания позднего возраста.	2	4	3	9
ДЕ10	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных расстройств: алкоголизм, наркомании и токсикомании	2	4	3	9
ДЕ11	Методы обследования, применяемые в психиатрии и наркологии.Методы лечения психических и наркологических расстройств.	2	4	3	9
ДЕ12	Вопросы организации психиатрической и наркологической помощи. Трудовая,	2	4	3	9

	военная и судебная экспертиза психических расстройств. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".Психодиагностика. Психогигиена и психопрофилактика.				
	Всего:	24	48	36	108

1.2. БРС оценивания учебных достижений обучающихся заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки обучающихся по дисциплине «Психиатрия и наркология» на основе кумулятивного принципа.

1.3. Рейтинг обучающегося в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы обучающегося.

1.4. Дисциплина «Психиатрия и наркология» изучается на протяжении 1-го семестра (X). Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как: среднее значение рейтинга обучающегося по дисциплине в семестре X. X семестр включает 12 практических занятий, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу. Оцениваемые виды учебной работы обучающегося по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине представлен в таблицах 3, 4, 5.

Таблица 3.

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине

«Психиатрия и наркология»

№ п/п	Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре	X семестр
1	Практическое аудиторное занятие (количество):	12
2	Рубежный контроль (количество)	1
3	Лекции (количество лекций)	12

Таблица 4.

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

Виды учебной работы на практическом занятии	Max	Min
Посещение аудиторного занятия;	**1**	**1**
Входящий тестовый контроль (текущий контроль знаний и умений студента);	3	**0**
Практические навыки на занятии (работа с документами, осмотр больного и т.д.)	**1**	**0**
Устный ответ	**2**	**0**
Всего баллов	**7**	**1**

Таблица 5

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля, посещения лекционного курса и самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в семестре

Другие виды учебной работы в семестре	*Min –max баллов*	Пример расчета текущего рейтинга по видам работы
1.Рубежный контроль в конце семестра	от 1 до 5	Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – 80% за семестр.
2.Посещение лекций (за одну лекцию 1 балл)	от 1 до 9	Посещены все 9 лекций– 100%. Если посещено 8 лекций – оценка – 89% за семестр.

1.5. Виды учебной работы обучающегося, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем и экзаменационном контроле, число рубежных контрольных мероприятий в семестре, их форма, содержание, число заданий, сроки и максимальная оценка каждого рубежного контрольного мероприятия в рейтинговых баллах определяются и утверждается на заседании кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии. На кафедре для проведения текущего контроля знаний обучающихся формируется и периодически (один раз в год) обновляется фонд тестовых заданий, а также разрабатывается система их оценивания и утверждается на заседании кафедры.

1.6. Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов установлены рабочей программой дисциплины «Психиатрии и наркологии» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

1.7. БРС оценивания учебных достижений обучающихся УГМУ по дисциплине вводится в начале семестра. Кафедра в течение 1-2 учебных недель информирует студентов в ходе аудиторных занятий, через информационный стенд кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*) о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения, критериях оценивания учебных достижений студентов в

ходе текущего контроля. Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.

2. Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.

2.1. Информация о количестве рейтинговых баллов, набираемых каждым обучающимся по дисциплине в течение семестра, периодически доводится до сведения обучающихся через информационные стенды кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*). За своевременность и достоверность предоставляемой информации отвечает преподаватель, ведущий учебные занятия по данной дисциплине.

По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем практическом занятии каждому обучающемуся по результатам текущего контроля выставляется его *рейтинг в семестре по дисциплине*.

2.2. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (табл. 6).

Таблица 6

Рейтинг выполнения обучающимися исследовательской работы в рамках СНО кафедры

№	Вид работы	Количество рейтинговых баллов	
		Min	Max
1	Участие в работе СНО кафедры	2	5
2	Выполнение самостоятельно работы (реферат, мультимедийная презентация, учебный DVD фильм и др.)	3	5
3	Участие в олимпиадах, конкурсах	5	10
	Итого:	10	20

Все полученные баллы по ДМ и поощрительные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Для информирования обучающихся о результатах рейтингового контроля знаний и усиления его влияния на повышение качества учебного процесса деканаты по итогам экзаменационной сессии представляют рейтинг-листы академических групп – списки обучающихся в порядке убывания их рейтинга – на информационных стендах факультетов и сайте УГМУ.

3. Процедура добора рейтинговых баллов

3.1. Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

если обучающийся не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;

если обучающийся не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины.

3.2. Обучающийся, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

3.4. Процедура добора рейтинговых баллов.

Добор баллов проводится по следующим позициям:

пропуск практического занятия – реферат по теме занятия (5 баллов).

подготовка и представление презентации на актуальную тему (2 балла).

сдача пропущенных текущих тестовых контролей (5 баллов).

сдача пропущенных рубежных тестовых контролей (5 баллов).

4.Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений обучающихся

4.1. В рабочей программе дисциплины «Психиатрия и наркология» определены и перечислены ДЕ, по содержанию которых проводятся рубежные контрольные мероприятия. В каждом ДЕ четко сформулирована дидактическая цель. ДЕ пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составлен календарный план отчета обучающихся по их усвоению. В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы обучающихся с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.

4.2. Предложенные изменения и дополнения в учебно-методические комплексы дисциплин рассматриваются на заседании кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

4.3. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости обучающихся применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов. В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в

случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр. Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

4.4. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым обучающимся в течение семестра, и определяет рейтинг обучающихся академической группы по дисциплине в семестре; информирует обучающихся; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

4.5. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем обучающимся, которые проходили эту процедуру. Обучающийся, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.