

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.о.н., доцент В.В. Большаков

19 » 04 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
 ПСИХИАТРИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация выпускника Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения очная
Факультет Медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы психиатрии и наркологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч.	Лаб. практикум, ч.	Практ. занятия, ч.	Клинических ракт. занятий, ч.	Семинаров, ч.	СРС, ч.	КР	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	3	108	24			48		36			зачет
Итого	3	108	24			48		36			зачет

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины психиатрия, медицинская психология являются изучение сущности психических заболеваний, их распространенности и клинических проявлений, а так же общих вопросов лечения и профилактики для овладения знаниями первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, оказания неотложной врачебной помощи и формирования правильного подхода при выборе лечебных и профилактических программ оказания психиатрической, наркологической и психотерапевтической помощи, для разработки психогигиенических и психопрофилактических направлений в реабилитации больных, для пропаганды здорового образа жизни и формирования гуманного отношения общества к лицам с психическими нарушениями.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Обучение студентов основам профессиональной деятельности врача – психиатра и врача психиатра – нарколога (диагностика, тактика ведения, неотложная помощь, основные принципы профилактики, терапии и коррекции, а также реабилитации пациентов с психическими заболеваниями и расстройствами поведения).
- Познакомить обучающихся с возможностями традиционного комплексного подхода при лечении психических расстройств и расстройств поведения.
- Дать представление о современных технологиях психиатрического сервиса включая правовые, административные, организационные и другие комплексные вопросы национальной политики в области психического здоровья, а также основные тенденции развития дисциплины в зарубежных странах.
- Сформировать научно обоснованные знания для планирования профилактической работы и разработки основ психогигиены и психопрофилактики различных форм патологии.
- Привить навыки деонтологии, морально – этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к обязательной части.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биология, физика, математика, анатомия человека, латинский язык, гистология, эмбриология, цитология, психология и педагогика, биоэтика, нормальная физиология, патофизиология, фармакология, внутренние болезни, биохимия.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; безопасность жизнедеятельности; профессиональные болезни; анестезиология, реанимация и анестезиология;

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Профилактическая
2. Диагностическая

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Универсальные компетенции

Не предусмотрено

1.3.2. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Этиология и патогенез	ОПК-5	способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 опк-5 Владеть алгоритмом лабораторной функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-2 опк-5 Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-3 опк-5 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Лекция Клинические практические занятия Самостоятельная работа

1.3.3. Профессиональные компетенции

Не предусмотрены

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			8
Аудиторная работа , в том числе:	2	72	72
Лекции (Л)	0,7	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,3	48	48
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИР	1,0	36	36
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт			зачет
ИТОГО	3	108	108

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Теоретические и организационные основы психиатрии. Общие вопросы диагностики психических расстройств.	VIII	27	6			12		9
2	Раздел 2. Частная психиатрия	VIII	81	18			36		27
	зачёт								
	Всего	VIII	108	24			48		36

2.3. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1 Теоретические и организационные основы психиатрии. Общие вопросы диагностики психических расстройств.		6		ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
1	Организация психиатрической помощи. История развития психиатрии. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.	2	VIII	
2	Общая психопатология. Патология ощущений, восприятия и представления. Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.	2	VIII	
3	Общая психопатология Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	2	VIII	
Раздел 2 Частная психиатрия		18		ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
4	Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.	2	VIII	
5	Психические расстройства при соматических заболеваниях.	2	VIII	
6	Эпилепсия.	2	VIII	
7	Шизофрения.	2	VIII	
8	Эндогенные аффективные расстройства	2	VIII	
9	Умственная отсталость	2	VIII	
10	Психические заболевания позднего возраста	2	VIII	
11	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	2	VIII	
12	Неотложные состояния в психиатрии и наркологии.	2	VIII	
Итого:		24	VIII	VIII

2.4. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор	СРС		
Раздел 1. Теоретические и организационные основы психиатрии. Общие вопросы диагностики психических расстройств.			12	9	VIII	ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
1	Организация психиатрической помощи. История развития психиатрии. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.	КПЗ	4	3	VIII	
2	Общая психопатология. Патология ощущений, восприятия и представления.	КПЗ	4	3	VIII	

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор	СРС		
	Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.					
3	Общая психопатология Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	КПЗ	4	3	VIII	
Раздел 2. Частная психиатрия		КПЗ	36	27	VIII	ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
4	Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.	КПЗ	4	3	VIII	
5	Психические расстройства при соматических заболеваниях.	КПЗ	4	3	VIII	
6	Эпилепсия.	КПЗ	4	3	VIII	
7	Шизофрения.	КПЗ	4	3	VIII	
8	Эндогенные аффективные расстройства	КПЗ	4	3	VIII	
9	Умственная отсталость	КПЗ	4	3	VIII	
10	Психические заболевания позднего возраста	КПЗ	4	3	VIII	
11	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	КПЗ	4	3	VIII	
12	Неотложные состояния в психиатрии и наркологии.	КПЗ	4	3	VIII	
Итого:			48	36		

2.5. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ПСИХИАТРИИ. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Тема 1. Организация психиатрической и наркологической помощи в российской Федерации. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.

Содержание темы:

1. Введение в тему:
 - Обзор психиатрической и наркологической помощи в России.
 - Значимость темы в современном здравоохранении.
2. Основные законодательные акты:
 - Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".
 - Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах" (для наркологической помощи).

3. Организация Психиатрической Помощи
 - Формы организации психиатрической помощи:
 - Стационарная помощь (психиатрические больницы).
 - Амбулаторная помощь (психоневрологические диспансеры).
 - Полустационарная помощь (дневные стационары).
 - Роль психоневрологических диспансеров:
 - Первичная специализированная медико-санитарная помощь.
 - Диспансерное наблюдение и реабилитация.
4. Организация Наркологической Помощи
 - Формы организации наркологической помощи:
 - Наркологические диспансеры.
 - Наркологические больницы.
 - Особенности наркологической помощи:
 - Профилактика и реабилитация наркозависимости.
5. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи
 - Принципы оказания психиатрической помощи:
 - Законность, гуманность, соблюдение прав человека.
 - Правовые аспекты принудительных мер:
 - Условия применения принудительных мер медицинского характера.
6. Судебно-Психиатрическая Экспертиза
 - Цели и задачи судебно-психиатрической экспертизы:
 - Определение дееспособности и способности понимать свои действия.
 - Проведение экспертизы:
 - Процедура и методы судебно-психиатрической экспертизы.
7. Клиническое практическое занятие №1 «Организация психиатрической и наркологической помощи в российской Федерации. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 2. Патология ощущений, восприятия, представления. Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.

Содержание темы:

1. Патология ощущений
 - Гиперестезия (повышенная чувствительность к раздражителям)
 - Гипестезия (снижение восприимчивости к внешним стимулам)
 - Сенестопатии (извращённые субъективные ощущения)
 - Парестезии (онемение, «ползание мурашек»)
2. Расстройства восприятия
 - Агнозии (неузнавание предметов, звуков, запахов)
 - Иллюзии (ошибочное истолкование реальных стимулов)
 - Галлюцинации (воспринимаемые ощущения без внешних раздражителей)
 - Метаморфопсии (искажение формы, размера, цвета объектов)
 - Деревализация и деперсонализация (искажение восприятия реальности)
3. Нарушения ассоциативного процесса
 - Ускорение/замедление темпа мышления

- Нарушение стройности (детализированное, обстоятельное мышление)
 - Нарушение целенаправленности (боковые ассоциации, скачка идей)
4. Расстройства суждений и умозаключений
 - Навязчивые идеи (непроизвольные мысли, страхи, действия)
 - Сверхценные идеи (стойкие, эмоционально окрашенные убеждения)
 - Бредовые идеи (устойчивые, необоснованные убеждения)
 - Бредовые синдромы (Кандинского-Клерамбо, Котара, Капгра, Фреголи)
 5. Патология памяти и интеллекта
 - Нарушения запоминания и воспроизведения информации
 - Снижение способности к абстрактному мышлению
 - Дефицит критического анализа и логических операций
 - Образное мышление (преобладание конкретных образов над абстракциями)
 6. Клиническое практическое занятие № 2. Патология ощущений, восприятия, представления. Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 3. Общая психопатология Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания

Содержание темы:

1. Расстройства эмоций
 - Патология настроения: гипотимия (пониженное настроение), гипертимия (повышенное настроение), эйфория, дисфория (дисгармоничное сочетание эмоций), апатия, бредовое настроение.
 - Нарушения эмоциональных реакций: эмоциональная лабильность (быстрая смена эмоций), эксплозивность (внезапные вспышки), эмоциональная торпидность (замедленная реакция), слабодушие (чрезмерная ранимость).
 - Патология эмоциональных свойств: сензитивность (гиперестезия), эмоциональная холодность, тупость, патологический аффект (агрессивное поведение с амнезией).
2. Расстройства воли и влечений
 - Нарушения волевой регуляции: абулия (невозможность принимать решения), волевая слабость, импульсивность (неконтролируемые действия).
 - Патология влечений: гиперсексуальность, гипосексуальность, парафилии (извращённые формы влечений).
3. Патология внимания
 - Нарушения концентрации: рассеянность, гиперфокусировка (непроизвольная сосредоточенность).
 - Дисфункции распределения внимания: астенический синдром (утомляемость), гиперактивность.
4. Патология сознания
 - Помрачение сознания: сумеречное (ограниченная критика), делирий (дезориентация, галлюцинации), аменция (утрата памяти о прошлом).
 - Нарушения уровня сознания: оглушение, ступор, кома.
5. Клиническое практическое занятие № 3 Общая психопатология Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Тема 4. Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.

Содержание темы:

1. Психогенные заболевания
 - Возникают как реакция на психотравмирующие ситуации (стресс, эмоциональный конфликт) с нарушением психологической защиты.
 - Включают неврозы, реактивные психозы, истерию, соматоформные расстройства.
 - Критерии Ясперса: причинно-следственная связь с травмой, эмоциональная значимость ситуации, обратимость симптомов.
2. Реактивные психозы
 - Развиваются в ответ на экстремальные стрессоры (катастрофы, утраты) с временным нарушением сознания.
 - Клиника: аффективные расстройства (депрессия, тревога), галлюцинации, бред, психомоторные нарушения.
 - Примеры: истерический психоз с сумеречным сужением сознания, аменция (утрата памяти о прошлом).
3. Неврозы
 - Группа психогенных расстройств с функциональными нарушениями (обратимыми).
 - Симптомы: тревога, депрессия, навязчивые состояния, соматические проявления (гипертония, тахикардия).
 - Течение: волнообразное с периодами обострений, влияет на трудоспособность.
4. Клиника истерии
 - Механизмы: диссоциация, регресс, «бегство в болезнь».
 - Симптомы: конверсионные расстройства (параличи, онемение), истерический аффект (демонстративное поведение), амнезия.
 - Диагностика: отсутствие органической патологии, связь с психотравмой.
5. Соматоформные расстройства
 - Физические симптомы без органической причины, вызванные психологическими факторами.
 - Примеры: психогенная боль, вегетативные нарушения (диспноэ, тахикардия).
 - Отличие от конверсионных: отсутствие диссоциативных механизмов, акцент на телесных ощущениях.
6. Конверсионные расстройства
 - Симптомы: параличи, онемение, судороги, слепота — без соматической патологии.
 - Связаны с истерическими защитными механизмами («преобразование» психического конфликта в телесные проявления).
 - Диагностика: исключение неврологических заболеваний, демонстрация симптомов в ответ на психотравму.
7. Лечение психогенных расстройств

- Медикаментозная терапия: антидепрессанты, анксиолитики, нейролептики (при психозах).
 - Психотерапия: когнитивно-поведенческая (коррекция искаженных убеждений), релаксационные техники (мышечная релаксация, управляемое воображение).
 - Санаторно-курортное лечение: смена обстановки, физкультура, массаж, минеральные воды.
8. Профилактика
- Снижение стрессовых факторов, здоровый образ жизни, регулярные физические нагрузки.
 - Развитие эмоциональной устойчивости, обучение методам релаксации
9. Клиническое практическое занятие № 4 Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 5. Психические расстройства при соматических заболеваниях.

Содержание темы:

1. Определение и классификация
 - Психические расстройства, возникающие на фоне соматических заболеваний (инфекции, сердечно-сосудистые патологии, онкология).
 - Соматогенные расстройства: напрямую связаны с органическими изменениями в ЦНС (например, гипоксия, интоксикация).
 - Нозогенные расстройства: реакция на болезнь как психотравмирующий фактор (депрессия, тревога).
2. Патогенез
 - Влияние соматических факторов: гипоксия, токсические воздействия, хроническая боль, длительная госпитализация.
 - Взаимодействие соматогенных и психогенных механизмов (например, депрессия при сердечно-сосудистых заболеваниях).
3. Критерии диагностики
 - Наличие выраженной соматической патологии.
 - Временная связь между соматическими и психическими нарушениями.
 - Параллельное течение обоих видов патологий.
4. Основные психопатологические синдромы
 - Астенический синдром: утомляемость, снижение памяти, раздражительность.
 - Депрессивный синдром: подавленное настроение, анhedония, суицидальные мысли.
 - Фобический синдром: страх смерти, тревога за здоровье.
5. Психические нарушения при конкретных соматических заболеваниях
 - Инфаркт миокарда: тревожно-депрессивные состояния, ипохондричность.
 - Хроническая почечная недостаточность: астенические расстройства, эмоциональная лабильность.
 - Эндокринопатии: эмоциональные срывы, когнитивные нарушения.
6. Инфекционные психозы
 - Делирий: дезориентация, галлюцинации, нарушение сна.

- Аментивный синдром: утраты памяти, спутанность сознания.
 - Постинфекционные состояния: астенический синдром, корсаковский синдром.
7. Психические расстройства при хронических инфекциях
 - Сифилис: прогрессирующее слабоумие, бредовые идеи.
 - ВИЧ: депрессия, когнитивные нарушения, суицидальные тенденции.
 8. Профилактика
 - Раннее выявление психических нарушений при соматических заболеваниях.
 - Психологическая поддержка пациентов с хроническими патологиями
 9. Клиническое практическое занятие № 5 Психические расстройства при соматических заболеваниях

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 6. Эпилепсия.

Содержание темы:

1. Определение и эпидемиология
 - Эпилепсия — хроническое неврологическое заболевание, характеризующееся периодическими эпилептическими приступами.
 - Эпидемиология: распространённость — 0,5–1% населения, риск развития выше у детей и пожилых.
2. Классификация по этиологии
 - Идиопатическая (генетическая предрасположенность).
 - Симптоматическая (травмы, опухоли, инсульты, пороки развития).
 - Криптогенная (причина не выявлена).
3. Типы приступов
 - Генерализованные:
 - Тонико-клонические (grand mal) — потеря сознания, судороги.
 - Абсансы (petit mal) — кратковременная потеря сознания без судорог.
 - Фокальные:
 - Простые (без нарушения сознания).
 - Сложные (с изменением сознания).
 - Вторично-генерализованные (переход в генерализованные судороги).
4. Типы эпилепсии
 - Генерализованная (приступы возникают в обеих полушариях мозга).
 - Фокальная (связана с поражением определённого участка, например, височной доли).
 - Смешанная (сочетание генерализованных и фокальных приступов).
5. Эпилептические синдромы
 - Набор клинических и ЭЭГ-признаков, обусловленных генетическими или структурными факторами.
 - Примеры: синдром Леннокса-Гасто (младенческий возраст), синдром Веста.
6. Этиология
 - Структурные причины: травмы, опухоли, инсульты, пороки развития.
 - Генетические: мутации, синдромы (например, туберозный склероз).
 - Метаболические/иммунные: нарушения обмена веществ, аутоиммунные заболевания.
7. Диагностические критерии

- Клинические: тип и частота приступов, возраст начала.
- Инструментальные:
 - ЭЭГ — выявление паттернов активности (например, «спайки»).
 - МРТ — структурные изменения (опухоли, рубцы).
- Генетическое тестирование — при подозрении на генетические формы.

8. Прогноз

- Зависит от типа эпилепсии и эффективности терапии.
- Доброкачественные формы: ремиссия при адекватном лечении.
- Резистентные формы: риск осложнений (травмы, статус эпилептикус).

9. Профилактика

- Первичная:
 - Предотвращение травм, инфекций, инсультов.
 - Контроль артериального давления, диабета.
- Вторичная:
 - Контроль приступов, коррекция коморбидных состояний (депрессия, тревога).
 - Образование пациентов о безопасности (избегание водных процедур, физических нагрузок).

10. Роль медико-профилактического факультета

- Профилактика осложнений:
 - Обучение пациентов правилам безопасности (например, использование защитных шлемов).
 - Контроль факторов риска (алкоголь, стресс).
- Социальная адаптация:
 - Поддержка пациентов в трудоустройстве, снижение стигматизации.

11. Клиническое практическое занятие № 6 Эпилепсия

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 7. Шизофрения.

Содержание темы:

1. Эпидемиология и социальное значение

- Распространённость: 0,5–1% населения, дебют чаще в подростковом возрасте.
- Социальные последствия: снижение трудоспособности, риск суицидальных попыток, стигматизация.

2. Этиология и факторы риска

- Генетические: мутации, семейная предрасположенность.
- Экологические: стресс, инфекции, наркотические вещества.
- Нейробиологические: дисбаланс дофамина, нарушения структуры мозга.

3. Клинические проявления

- Позитивные симптомы: бред, галлюцинации, дезорганизованное мышление.
- Негативные симптомы: апатия, эмоциональная тупость.
- Когнитивные нарушения: снижение памяти, способности к анализу.

4. Диагностические критерии

- МКБ-10: симптомы должны сохраняться ≥ 6 месяцев, включая ≥ 1 месяц психоза.
- Ключевые признаки: идеи воздействия, «голоса» в голове.
- Исключение органических причин (инфекции, опухоли).

5. Профилактика
 - Первичная:
 - Контроль стресса, отказ от наркотиков.
 - Раннее выявление симптомов у групп риска (подростки, лица с генетической предрасположенностью).
 - Вторичная:
 - Поддержка пациентов, снижение стигматизации.
6. Роль медико-профилактического факультета
 - Мониторинг: оценка факторов риска в популяции (наркотизация, стресс).
 - Образование: информирование населения о признаках шизофрении, методах профилактики.
 - Социальная адаптация: трудоустройство пациентов, интеграция в общество.
7. Эпидемиологический надзор
 - Сбор данных: регистрация случаев, анализ причин рецидивов.
 - Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм в учреждениях, связанных с риском стресса (школы, предприятия).
8. Санитарно-гигиенические аспекты
 - Работа с группами риска:
 - Психологическая поддержка подростков, мониторинг употребления ПАВ.
 - Контроль за условиями труда: снижение стресса, предотвращение травм.
9. Совместная работа с другими службами
 - Санэпидслужба: выявление и устранение факторов, провоцирующих стресс.
 - Психиатрические учреждения: координация помощи пациентам.
10. Клиническое практическое занятие № 7 Шизофрения

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 8. Эндогенные аффективные расстройства.

Содержание темы:

1. Классификация и кодирование
 - МКБ-10: рубрики F30-F39 (биполярные, рекуррентные, органические формы).
 - Типы течения: биполярный, монополярный, циклотимия, дистимия.
2. Клинические проявления
 - Депрессивные эпизоды: витальный аффект, суточные колебания, соматовегетативные симптомы.
 - Маниакальные фазы: гипертимия, ускорение мышления, снижение потребности во сне.
 - Смешанные состояния и быстрый цикл (частые смены фаз).
3. Патогенез
 - Нейрохимические нарушения: дисбаланс серотонинергической и норадренергической систем.
 - Гормональные изменения: дисфункция гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой и тиреоидной осей.
 - Морфологические изменения: атрофия гиппокампа и миндалевидного тела.
4. Дифференциальная диагностика

- От реактивных депрессий: отсутствие психогенного фактора, витальный характер аффекта.
- От шизофрении: доминирование аффективных симптомов, отсутствие продуктивной симптоматики.
- От органических психозов: связь с соматическими заболеваниями.

5. Прогноз и исходы

- Биполярные формы: злокачественное течение, частые рецидивы.
- Монополярные депрессии: полная ремиссия в интермиссии.
- Клинические разновидности: влияние депрессивно- или маниакально-преобладающих форм на рецидивы.

6. Клиническое практическое занятие № 8 Эндогенные аффективные расстройства

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 9. Умственная отсталость.

Содержание темы:

1. Определение и эпидемиология

- Умственная отсталость — гетерогенная группа состояний, обусловленных врождённым или рано приобретённым недоразвитием психики с нарушением когнитивных, социальных и адаптивных способностей.
- Распространённость: связь с факторами риска (внутриутробные инфекции, генетические патологии, гипоксия).

2. Классификация

- По МКБ-10: рубрика F7 с подтипами по тяжести (легкая, умеренная, тяжёлая, глубокая).
- Клинические формы: стеническая, дисфорическая, астеническая, атоническая (по Д.Н. Исаеву).
- Степени интеллектуального дефекта:
 - Лёгкая (IQ 50–69): сохранение базовых навыков самообслуживания.
 - Умеренная (IQ 35–49): элементарные навыки, ограниченная речь.
 - Тяжёлая (IQ 20–34): полная зависимость от опекуна.
 - Глубокая (IQ <20): отсутствие речи, двигательных навыков.

3. Этиология и патогенез

- Этиологические факторы:
 - Внутриутробные: хромосомные аномалии (синдром Дауна), инфекции, токсические воздействия.
 - Перинатальные: гипоксия, родовая травма.
 - Постнатальные: фенилкетонурия, травмы ЦНС.
- Морфологические изменения: дизонтогенез мозга, атрофия гиппокампа и миндалевидного тела.

4. Клинические особенности

- Когнитивные нарушения: снижение IQ, задержка речевого и моторного развития.
- Эмоционально-волевые дефекты:
 - Стеническая форма: гиперактивность, импульсивность.
 - Дисфорическая форма: тревожность, эмоциональная лабильность.
 - Астеническая форма: вялость, астенический синдром.

- Сопутствующие синдромы: эпилепсия, неврологические расстройства.

5. Диагностика

- Методы:
 - Психометрические тесты (шкала Векслера, тест Стэнфорда-Бине).
 - Неврологический осмотр: выявление признаков органического поражения ЦНС.
 - Дифференциальная диагностика: от задержки психического развития, деменции, шизофрении.

6. Прогноз и профилактика

- Прогноз: зависит от степени тяжести и своевременности коррекции.
- Профилактика:
 - Первичная: предотвращение внутриутробных патологий (планирование беременности, исключение токсинов).
 - Вторичная: раннее выявление и реабилитация (логопедия, психомоторная терапия)

7. Клиническое практическое занятие № 9 Умственная отсталость

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 10. Психические заболевания позднего возраста.

Содержание темы:

1. Общие положения

- Определение: психические расстройства, возникающие в предстарческом (45–55 лет) и старческом возрасте (60+ лет).
- Эпидемиология: рост доли пожилых пациентов, связь с соматическими заболеваниями (атеросклероз, гипертония).

2. Классификация

- Функциональные расстройства
- Инволюционные психозы:
 - Депрессии: витальный аффект, суточные колебания, суицидальные мысли.
 - Параноид: бред «малого размаха» (преследование, ревность), галлюцинации.
 - Кататонические состояния: двигательные нарушения, аутизм.
- Неврозоподобные состояния:
 - Астенодепрессивные, ипохондрические, «климактерический невроз».
- Органические расстройства
- Деменции:
 - Болезнь Альцгеймера (F00): прогрессирующее снижение памяти, апатия.
 - Сосудистая деменция: связана с атеросклерозом, гипертонией; «лакунарные» дефекты памяти.
 - Психопатологические синдромы: бред, галлюцинации, агрессия.
- Психические нарушения при соматических заболеваниях: тревожность, депрессия.

3. Этиология и патогенез

- Функциональные расстройства:
 - Факторы: стресс, социальная изоляция, биологические изменения старения.
 - Патогенез: нарушение нейромедиаторного баланса (серотонин, норадреналин).
- Органические расстройства:

- Деменция: дегенерация нейронов, атеросклероз сосудов мозга.
- Соматические патологии: гипертония, диабет, гипотиреоз.

4. Клинические особенности

- Функциональные расстройства
- Депрессии: маскировка под соматические симптомы (боль, усталость).
- Параноид: бред «малого размаха», эмоциональная лабильность.
- Органические расстройства
- Деменция:
 - Когнитивные нарушения: снижение памяти, ориентировки, речи.
 - Психопатологические синдромы: бред преследования, галлюцинации.
- Сопутствующие синдромы: эпилепсия, неврологические расстройства.

5. Диагностика

- Методы:
 - Психометрические тесты (шкала Векслера, тест Стэнфорда-Бине).
 - Неврологический осмотр: выявление признаков органического поражения ЦНС.
 - Дифференциальная диагностика: от шизофрении, невротических расстройств.
- Проблемы: влияние биологических изменений старения на клинику.

6. Прогноз и профилактика

- Функциональные расстройства:
 - Прогноз: полная или частичная ремиссия при терапии.
 - Профилактика: коррекция стресса, социальная поддержка.
- Органические расстройства:
 - Прогноз: необратимое прогрессирование (деменция), улучшение при коррекции соматических патологий.
 - Профилактика: контроль артериального давления, исключение токсинов.

7. Роль медико-профилактических специалистов

- Первичная диагностика: выявление ранних признаков деменции, депрессий.
- Организация помощи: направление пациентов к психиатру, логопеду.
- Санитарно-просветительная работа: профилактика сосудистых заболеваний, психологическая поддержка.

8. Клиническое практическое занятие № 10 Психические заболевания позднего возраста.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 11. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ

Содержание темы:

1. Классификация и диагностика

- Критерии МКБ-10:

F10 — расстройства, связанные с алкоголем; F11 — опиоидами; F12 — каннабиноидами; F19 — полинаркоманией.

- Диагностические признаки:

G1: Недавнее употребление ПАВ в высоких дозах.

G2: Симптомы, соответствующие действию вещества (например, галлюцинации при каннабиноидах).

G3: Исключение других причин (соматических заболеваний, самостоятельных психозов).

2. Клинические формы:

- Острая интоксикация;
- Пагубное употребление;
- Синдром зависимости;
- Психотические расстройства.

3. Этиология и патогенез

Механизмы действия ПАВ:

- Нейромедиаторные нарушения: влияние на дофамин, серотонин, норадреналин.
- Токсическое воздействие: поражение органов (гепатит, энцефалопатия) и систем.
- Генетическая предрасположенность: передача риска зависимости потомству.

Факторы риска:

- Хроническое употребление (средняя и конечная стадии зависимости).
- Сопутствующие расстройства: аффективные (26%), тревожные (50%).

4. Клиническая картина

Продуктивная симптоматика:

- Галлюцинации (слуховые, зрительные, тактильные).
- Бред (персекуторный, величия).
- Деперсонализация, ложные узнавания.

Аффективные нарушения:

- Тревога, страх, экстаз.
- Эмоциональная неустойчивость, раздражительность.

Психомоторные расстройства:

- Возбуждение, ступор, неадекватность действий.

5. Дифференциальная диагностика

С самостоятельными психозами (например, шизофренией):

- Критерий временной связи: симптомы возникают в течение 1 месяца после употребления ПАВ.
- Отсутствие симптомов до приёма вещества.

С делирием:

- При ПР сохраняется ясность сознания, отсутствует спутанность.

6. Лечение и профилактика

Медикаментозная терапия:

- Коррекция нейромедиаторного дисбаланса: антидофаминергические препараты при психозе.
- Поддержка при абстиненции: бензодиазепины, антидепрессанты.

Психосоциальная поддержка:

- Когнитивно-поведенческая терапия;
- Программы реабилитации.

7. Профилактика:

- Снижение доступности ПАВ;
- Раннее выявление рисков (генетическая предрасположенность, социальные факторы).

8. Прогноз

- Долгосрочные последствия: возможны при употреблении алкоголя, ингаляционных веществ, седативных средств.
- Факторы улучшения: своевременная диагностика, устранение причинной связи с ПАВ

9. Клиническое практическое занятие № 11 Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 12. Неотложные состояния в психиатрии и наркологии

Содержание темы:

1. Определение и классификация

- Неотложное состояние — ситуация, требующая немедленного врачебного вмешательства из-за угрозы жизни, риска быстрого ухудшения состояния или необходимости срочной диагностики.
- Классификация:
 - Собственно психические заболевания (суицидальные действия при депрессии).
 - Состояния, связанные с употреблением ПАВ (алкогольный делирий, передозировка наркотиков).
 - Соматические патологии с психическими проявлениями (соматогенный делирий при перитоните).
 - Осложнения психофармакотерапии (серотониновый синдром, злокачественный нейролептический синдром).

2. Основные клинические проявления

Психические нарушения:

- Агрессия (маниакальная, параноидная, эпилептиформная).
- Психомоторное возбуждение с/без психотических симптомов.
- Суицидальное поведение.
- Психотические состояния (галлюцинации, бред, дезорганизованное мышление).

Соматические осложнения:

- Нарушения витальных функций (дыхание, сердечная деятельность) при эпилептическом статусе или делириях.
- Гипертермия, ацидоз при злокачественном нейролептическом синдроме.

3. Принципы оказания помощи

1. Экстренные мероприятия:

- Иммобилизация при агрессии.
- Медикаментозная терапия: транквилизаторы (диазепам), нейролептики (галоперидол).
- Коррекция нарушений витальных функций (интубация, кардиомониторинг).

2. Социальные и реабилитационные аспекты:

- Наблюдение и надзор для предотвращения суицида.
- Рекомендации по режиму (двигательная активность, физиотерапия).

4. Особые ситуации

- Алкогольный делирий: требуется дифференциальная диагностика с соматическими причинами (например, менингитом).
- Стресс-индуцированные состояния: кратковременные психические расстройства, требующие поддержки и исключения алкоголя.
- Передозировка ПАВ: комбинированная терапия (например, налоксон при опиоидной интоксикации).

5. Законодательные и этические аспекты

- Обязанность врачей любой специальности — выявление и лечение неотложных состояний.

- Госпитализация в экстренном порядке при угрозе жизни или риске суицида
- б. Клиническое практическое занятие № 12 Неотложные состояния в психиатрии и наркологии

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, написание рефератов (докладов с презентацией), практические навыки

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ПСИХИАТРИИ. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ.			
Организация психиатрической помощи. История развития психиатрии. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Судебно-психиатрическая экспертиза.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией) тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Общая психопатология. Патология ощущений, восприятия и представления. Нарушения ассоциативного процесса (расстройства мышления по форме). Расстройства суждений и умозаключений (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Патология памяти и интеллекта.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией) тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Общая психопатология Расстройства эмоций. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией) тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Итого		21	VIII
РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ			
Психогенные заболевания. Реактивные психозы. Неврозы. Клиника истерии. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией) тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Психические расстройства при соматических заболеваниях.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Эпилепсия.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Шизофрения.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Эндогенные аффективные расстройства	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Умственная отсталость	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Психические заболевания позднего возраста	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php</i>	7	VIII
Неотложные состояния в психиатрии и наркологии.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект,</i>	7	VIII

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
	<i>написание рефератов (докладов с презентацией)</i> <i>тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/login/index.php		
	Итого:	63	
	Всего:	84	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Теоретические и организационные основы психиатрии. Общая психопатология	Лекция	10	Проблемная лекция	2
		Практическое занятие	12	Работа в команде Дискуссия Круглый стол	2,5
2	Раздел 2. Частная психиатрия	Лекция	14	Проблемная лекция	3
		Практическое занятие	36	Работа в команде Проблемное обучение Деловая игра	7,5
ИТОГО			72		15

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации.

Итоговая форма контроля представлена зачетом. Обучающийся допускается к зачету по итогам тестирования, устного опроса, написания реферата и собеседования по изложенным темам во время аудиторных занятий

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить	A -B	100-91	5

<p>существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..</p>			
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C-D	90-81	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	80-71	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Fx- F	<70	2 Требуется передача/ повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Образовательная платформа ЮРАИТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:
	Компьютерные презентации:
	Электронные версии конспектов лекций:
	Учебные фильмы:

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Психиатрия: учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
2	Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 896 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Дополнительная литература
3	Психиатрия : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова ; отв. ред. Г. Э. Мазо. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	Наркология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 848 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	Психиатрия. Клинические рекомендации. / Под ред. Н.Г. Незнанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 512 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Психические болезни с курсом наркологии : учебник / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : Гэотар-Медиа, 2024. - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
8	Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

650010, г. Кемерово, ул. Карболитовская, 15

650040, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 41

аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся

Оборудование:

Столы, стулья

Средства обучения:

Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф "ЭКГ-10-03", Облучатель бактерицидный передвижной ОБП 6х30-450 СИБЭСТ, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, эхоэнцефалограф СОНОМЕД 315-С, набор экспериментально-психологических тренинговых материалов, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linuxлицензия GNUGPLLibre Officeлицензия GNULGPLv3

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме):

1. Основные направления развития психиатрической науки (клиническое, биологическое, психоаналитическое, социальное).
2. Психиатрическая интерпретация современных достижений нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, генетики, методов прижизненной морфологической диагностики и их значение для психиатрии.
3. Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (введен в действие 01.01.1993г.).
4. Трехуровневая система оказания психиатрической помощи населению в РФ: (1 внебольничный) – психиатрические кабинеты при ГБ (ЦРБ) и при психоневрологических диспансерах; 2(больничный) – стационары общего типа для оказания специализированной психиатрической помощи, 3 – высокотехнологическая психиатрическая помощь в психиатрических учреждениях клинического уровня.
5. Этиология психических расстройств (роль наследственно-генетических, биохимических, социально-психологических, психогенных и других факторов риска возникновения психической патологии (возраст, пол, экология сред). Понятие провоцирующего (триггерного) фактора.
6. Методы исследования, применяемые в психиатрии (клинический и клинико-катамнестический). Правила сбора анамнеза, субъективные и объективные сведения, порядок описания психического состояния на момент обследования, сбор катамнестических сведений, анализ полученного материала.
7. Параклинические методы исследования, применяемые в психиатрии (ЭЭГ, КТ, ЯМР, R-графия черепа, М-эхо, реоэнцефалография, исследование ликвора). Диагностические возможности каждого метода, основные правила проведения, наиболее значимые показатели.
8. Психологические методы исследования, применяемые в психиатрии (психометрические, оценки стройности и целенаправленности мышления; личностные опросники; проективные методики).
9. Симптомы и синдромы расстройства чувственного познания (ощущений и представлений) и их диагностическое значение.
10. Структурные расстройства ассоциативного процесса и нарушение мышления по темпу.
11. Патология суждений и умозаключений Понятие навязчивые идеи, доминирующие идеи, сверхценные идеи, бредовые идеи. Их диагностические критерии.
12. Клиническая структура основных бредовых синдромов (паранойяльный, параноидный, синдром психических автоматизмов, парафренный).
13. Симптомы и синдромы нарушения памяти, патология внимания, понятие «когнитивное расстройство».
14. Понятие интеллекта, его основные компоненты, клинические методы исследования интеллекта, интеллектуальный индекс (IQ).
15. Синдромы недоразвития интеллекта (идиотия, имбецильность, дебильность). Умственная отсталость по МКБ 10.
16. Синдромы снижения интеллекта (деменция). Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая, шизофреническая.
17. Основные симптомы и синдромы эмоциональных расстройств.
18. Основные симптомы расстройства воли и влечений.
19. Клинические варианты психомоторного возбуждения и социальная опасность поведения таких больных, тактика врача и допустимые меры стеснения.
20. Клинические признаки расстроенного сознания (К.Ясперс), связь их с различными психическими и соматическими расстройствами.

21. Синдромы снижения уровня сознания (оглушение, сопор, кома) и их связь с временной нетрудоспособностью и при определении групп инвалидности.
22. Синдромы помрачения сознания (делирий, аменция, онейроид).
23. Понятие «пароксизмы» психические (сумеречное помрачение сознания (бредовый и галлюцинаторный варианты, амбулаторные автоматизмы), неврологические (большой судорожный припадок, малый припадок, парциальные (фокальные) припадки) соматические – (алгичесие, вегетативные и прочие синкопы).
24. Темперамент, характер, личность. Изменения личности при психических заболеваниях. Понятие «дефект личности».
25. Специфические расстройства личности и поведения, основные диагностические критерии (П.Б. Ганнушкин). Компенсация и декомпенсация при психопатиях. Систематика и классификация психопатий. Понятие «акцентуированная личность».
26. Психические расстройства сосудистого генеза. Атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония. Сосудистая деменция (F01.0 – 01.9).
27. Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Психические нарушения при СПИДе.
28. Психические расстройства при травматической болезни головного мозга.
29. Психические расстройства при атрофических (дегенеративных) заболеваниях головного мозга.
30. Шизофрения (F 20). Определение, распространённость, этиология, патогенез, продуктивные и негативные симптомы; понятие «схизис», «аутизм», «снижение энергетического потенциала».
31. Клиника гебефренической шизофрении (F 20.1).
32. Клиника параноидной шизофрении (F 20.0).
33. Клиника кататонической шизофрении (F 20.2).
34. Простая шизофрения, остаточная (резидуальная) шизофрения в контексте шизофренического дефекта.
35. Аффективные расстройства настроения и их систематика (маниакальные и депрессивные эпизоды, биполярные (двухфазные) и рекуррентные расстройства, хронические аффективные расстройства настроения (циклотимия, дистимия) (F30 – 34)).
36. Психогенные заболевания и их систематика, общие критерии диагностики, принципы лечения и профилактики.
37. Психогигиена и психопрофилактика (понятие, цели и задачи, методы первичной, вторичной и третичной психопрофилактики).
38. Реабилитация, особенности реабилитации психически больных (при шизофрении, органических психических расстройствах, эпилепсии).
39. Клиника невротозов (неврастении, невроза навязчивости, истерического невроза (диссоциативные и конверсионные расстройства). (F44; F42; F 44.4, F48.0).
40. Психические расстройства, являющиеся причиной социально опасного поведения больных. Судебно-психиатрическая экспертиза, критерии вменяемости и невменяемости.
41. Расстройства привычек и влечений (F 63), половой идентификации (F 64), сексуального предпочтения (F 65).
42. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированной МСЭК, порядок направления и освидетельствования. Клинические критерии определения степени снижения трудоспособности (групп инвалидности).
43. Агрессивность, склонность к насилию. Условия возникновения, диагностика скрытой агрессивности. Тактика врача и медикаментозная коррекция агрессивного поведения.
44. Современные аспекты суицидологии, диагностика, факторы риска. Организация психолого-психиатрической поддержки, надзор и лечение, вопросы профилактики.

45. Современные аспекты нарушения пищевого поведения, отказ от еды у психически больных, диагностика, тактика ведения таких больных, организация надзора, использование фармакологических препаратов для лечения.
46. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя (F 10).
47. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов (F 11).
48. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления каннабиноидов.
49. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления кокаина и других стимуляторов, включая кофеин (F 14 – 15).
50. Основные вопросы профилактики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления ПАВ, табака, летучих растворителей и пр., включая их сочетанные варианты употребления.
51. Медицинская этика и деонтология в психиатрии. Врач, сестра, больной, родственники больного.
52. Правовые основы оказания психиатрической помощи с использованием принудительных мер медицинского характера, виды и формы их оказания. Основные экспертные решения при уголовных и гражданских процессах.
53. Врачебная и доврачебная помощь при эпилептическом припадке и эпилептическом статусе.
54. Современные подходы к терапии психических расстройств (принцип комплексности, этапности, преемственности, индивидуальности, гуманности).
55. Основные эмоциональные расстройства и расстройства поведения в детском и подростковом возрасте (гиперкинетическое расстройство и расстройство внимания, социализированное и несоциализированное расстройство поведения, вызывающее оппозиционное расстройство, детские страхи, элективный мутизм, неорганические тики, энурез неорганический).

Тестовые задания (примеры разных типов с ключами ответов):

КРИТЕРИЯМИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Критичность, адекватность реакциям воздействиям;
2. Способность самоуправления поведением;
3. Способность планировать жизнедеятельность и реализовывать планы;
4. Способность изменять способ поведения в зависимости от смены обстоятельств;
5. Все перечисленные;

Эталон ответа: д

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ ПОНЯТИЯ «ЗДОРОВЬЕ» ОТНОСИТСЯ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ ВОЗ (1958)?

- а) здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- б) здоровье человека - это гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленных врожденными и приобретенными биологическими и социальными воздействиями.
- в) здоровье - это процесс сохранения и развития биологических, физиологических, психологических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека при максимальной продолжительности его активной жизни.
- г) здоровье - это динамическое равновесие организма с окружающей природной и социальной средой, при котором все заложенные в биологической и социальной сущности человека способности проявляются наиболее полно.

Эталон ответа: а

К КРИТЕРИЯМ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПО ЯСПЕРСУ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- а) отрешенность от внешнего мира

- б) расстройства мышления
- в) галлюцинации
- г) амнезия

Эталон ответа: в

В РАЗВИТИИ БОЛЬШОГО СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА РАЗЛИЧАЮТ:

- а) тоническую форму
- б) клоническую форму
- в) фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- г) все перечисленное

Эталон ответа: г

ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ВИДЕНИЙ ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ _____ (укажите период сна: засыпании, пробуждении, фазе глубокого сна)

Правильный ответ: засыпании

ПРИ КАКОМ СОСТОЯНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ИСТИННЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ? _____

Правильный ответ: алкогольный делирий

НАСТРОЕНИЕ ПРИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ _____ (снижено, повышено, ровное):

Правильный ответ: снижено

ПРИ КАКИХ СОСТОЯНИЯХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ГИПЕРМНЕЗИЯ _____ (депрессия, мания, сумеречное нарушение сознания, фуга)

Правильный ответ: мания

4.3. Список тем рефератов с оформлением / без оформления презентаций (в полном объеме):

1. Роль врача-психиатра и медицинского психолога в диагностике, лечении и реабилитации психически больных.
2. Современная государственная и негосударственная система лечения и профилактики психических расстройств, их достоинство и недостатки.
3. Концептуальные основы профилактики формирования зависимости от психоактивных веществ и других видов зависимости (пищевой, игровой и другие).
4. Основные биологические механизмы формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ.
5. Основные симптомы и синдромы при алкоголизме. Изменение личности, связанной с алкоголизмом.
6. Ведущие патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ
7. Клинические проявления острой алкогольной интоксикации, принципы и методы терапии при остром отравлении.

8. Организация неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля
9. Организация медико-психологической помощи по отказу от потребления табака
10. Возрастные аспекты профилактики табакокурения, концептуальные основы и принципы профилактики.
11. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики в наркологии. Принципы определения эффективности лечения наркоманий.
12. Основные компоненты реабилитационной работы в наркологии
13. Аддиктивное поведение, современная классификация. Факторы, способствующие развитию аддиктивного поведения и вопросы профилактики.
14. Шизофрения, возрастные клинические особенности.
15. Современная жизнь и неврозы (факторы возникновения, особенности клиники, лечение и профилактика).
16. Реактивные психозы (этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз).
17. Органические психические расстройства вследствие ЧМТ, сосудистых, соматических и инфекционных заболеваний (общее и различие).
18. Расстройства психики при эпилепсии. Вопросы лечения, реабилитации, экспертизы.
19. Современная терапия и психосоциальная реабилитации психически больных.
20. Стратегии укрепления психического здоровья