



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.20 «Психиатрия»**

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор 
А.Г. Сонин
«30» 06 2015

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры
(протокол № 4, "30" 06 2015 г.)
Заведующий кафедрой,
к.м.н., доцент
 Д.В. Романов
"30" 06 2015 г.

Самара 2015

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности 31.08.20 Психиатрия, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация - государственный экзамен, включает в себя 3 этапа:

- тестовый контроль;
- зачет по практическим навыкам: курация пациента;
- собеседование по основным разделам **психиатрии** с использованием экзаменационных билетов для государственной итоговой аттестации.

В результате обучения в ординатуре **ординатор должен:**

знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Порядок оказания наркологической помощи;
3. Общие вопросы организации психиатрической и наркологической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;
4. Основные вопросы общей психопатологии;
5. Клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения;
6. Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;
7. Методы исследования психических больных, прежде всего клиничко-психопатологический метод, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии;
8. Основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
9. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных;

10. Вопросы судебно-психиатрической, наркологической и военной экспертизы больных;

11. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;

12. Формы и методы санитарного просвещения;

13. Основы трудового законодательства;

14. Правила внутреннего трудового распорядка;

15. Правила по охране труда и пожарной безопасности.

уметь:

Диагностические умения:

1. Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности;

2. Умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;

3. Умение проводить нозологическую диагностику психических и наркологических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X);

4. Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;

5. Умение определять показания к госпитализации в психиатрический, наркологический стационар;

6. Умение выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации;

7. Умение выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции.

Терапевтические умения:

1. Умение проводить дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный;

2. Умение проводить курсовую противосудорожную терапию;

3. Умение проводить дегидратационную и “рассасывающую” терапию при органических заболеваниях головного мозга;

4. Умение корректировать расстройства сна;

5. Умение проводить активную амбулаторную терапию;

6. Умение проводить алкогольно-антабусные пробы;

7. Умение проводить активную амбулаторную терапию;

8. Умение проводить амбулаторную поддерживающую терапию;

9. Умение предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая:

10. Умение купировать злокачественный нейролептический синдром и другие осложнения психофармакотерапии;

11. Умение корректировать хронические неврологические побочные эффекты терапии психотропными средствами;

12. Умение корректировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами;
13. Умение лечить отравления психотропными средствами.

Умения по оценке результатов дополнительных методов исследования:

1. ЭЭГ-исследования;
2. Эхо-ЭГ-исследования;
3. Ультразвуковая доплерография;
4. Рентгенография черепа;
5. Заключение по исследованию глазного дна;
6. Оценка результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении центральной нервной системы;
7. Оценка результатов экспериментально-психологического исследования.

Ведение медицинской документации и прочие умения:

1. Ведение медицинской документации (в стационаре, психоневрологическом диспансере, поликлинике);
2. Уметь работать с основными информационными системами по психиатрии на ПК, подключение к Медлайн и Интернет;
3. Уметь работать с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии;
4. Организовывать научно-практические конференции, семинары, разборы по актуальным вопросам психиатрии.

Владеть:

Терапевтические владения:

1. Владение гуманистическими психотерапевтическими приемами;
2. Рациональной психотерапией;
3. Владение обучением аутосуггестивным методикам, включая аутогенную тренировку;
4. Владение поведенческой психотерапией;
5. Владение коллективной и групповой психотерапией;
6. Владение основами семейной психотерапии;
7. Владение навыками социальной реабилитации.

Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:

1. Владеть навыками участия в диспутах, конференциях, клинических разборах,
2. Написании рефератов,
3. Проведении анализа архивного материала,
4. Решения ситуационных задач различной направленности,
5. Работы в больничных, институтских, городских библиотеках и информационных центрах.

Умения и владения по экстренной помощи при неотложных состояниях:

1. Лечение серийных припадков;
2. Лечение эпилептического статуса;
3. Лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий;
4. Лечение тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции;
5. Лечение алкогольно-антабусной реакции;
6. Лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях;
7. Купирование различных видов психомоторного возбуждения;
8. Неотложная помощь при суицидальных тенденциях;
9. Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания;
10. Борьба с отказом от еды;
11. Владение тактикой оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями;
12. Транспортировка больного в остром психотическом состоянии.

В ходе итоговых аттестационных испытаний, входящих в состав государственной итоговой аттестации, осуществляется проверка результатов освоения ординатором универсальных и профессиональных компетенций, предусмотренных требованиями ФГОС и освоенных им за период обучения в ординатуре.

Объем и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоёмкость, зач.ед. (часы)	В том числе		Форма контроля знаний
			Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
1)	Тестовый контроль	1(36)	0,05(2)	0,95(34)	Оценка
2)	Зачет по практическим навыкам	1 (36)	0,1(4)	0,9(32)	Зачтено
3)	Собеседование	1(36)	0,025(1)	0,975(35)	Оценка
Всего		3 (108)	0,175(7)	2,825(101)	

Примеры оценочных средств:
1. Тестовый контроль:

Итоговый тестовый контроль
уровня знаний
по специальности: «Психиатрия»

Вариант 1

Выполнил:

Ф.И.О _____

Дата проведения тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа правильный ответ.

На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерным является бред (выберете один правильный ответ): а) мегаломанический б) резидуальный в) самообвинения г) воздействия д) величия	г)
2	Синдром дисморфомании включает идеи (выберете один правильный ответ): а) физического недостатка б) отношения в) депрессивный фон настроения г) все перечисленные признаки д) ничего из перечисленного	г)
3	По закону Рибо развивается (выберете один правильный ответ): а) антероградная амнезия б) фиксационная амнезия в) ретроградная амнезия г) прогрессирующая амнезия д) все перечисленные виды амнезий	г)
4	Синдромы, характерные для олигофрении (выберете один правильный ответ): а) бредовый б) галлюцинаторный в) дисфорический	д)

	г) эйфорический д) ни один из перечисленных	
5	При сумеречном помрачении сознания отмечается (выберите один правильный ответ): а) аффективное напряжение б) автоматизированные действия в) агрессивные действия г) все перечисленное д) ничего из перечисленного	г)
6	Какие симптомы характерны для данных видов слабоумия? (сопоставьте вид слабоумия и симптом) А. Шизофреническое слабоумие 1. Нарушение внимания Б. Органическое слабоумие 2. Нарушение памяти мышления 3. Конкретизация мышление 4. Паралогическое Раздражительность 5. уплощение 6. Эмоциональное	А – 1,4,6 Б – 1,2,3,5
7	Редукция энергетического потенциала – это легкая степень выраженности дефицитарной симптоматики: а) да б) нет	б)
8	Неприятные, тягостные, неопределенные, необычные ощущения в теле оцениваются как ... (впишите слово)	Сенестопатии
9	Мышление, построенное на суждениях прошлых веков, на вере в гороскопы, «сглаз», «порчу», колдовство и т.п. называется ... (впишите название симптома)	Архаическое
10	Маниакально-парафренный синдром включает манию с экстазом, идеями управления миром, явлениями психического автоматизма а) верно б) не верно	а)
11	Укажите определение компульсивного влечения: а) Побуждения к деятельности появляются помимо воли пациента с сохранением критического отношения б) Немотивированное, безвольное, пароксизмально возникающее влечение в) Побуждения к деятельности приобретают характер доминирующего мотива деятельности без «борьбы	в)

	выбора»	
12	По нарушению направленности полового влечения можно выделить следующие расстройства (выберите несколько правильных ответов): а) педофилия б) трансвестизм в) зоофилия г) пигмалионизм д) фетишизм е) некрофилия ж) садизм з) мазохизм	а), в), г), д), е)
13	Негативные эмоциональные расстройства включают (выберите один правильный ответ): а) сужение эмоционального резонанса, эмоциональную нивелировку, паралич эмоций, эмоциональную тупость б) эмоциональную патологическую инверсию, депрессию, дисфорию в) тугоподвижность эмоций, эмоциоанльную гиперестезию, слабодушие.	а)
14	Фобический синдром включает навязчивый счет, припоминание забытых формул, терминов? а) верно б) не верно	б)
15	К патологии пищевого влечения относятся (выберите несколько правильных ответов): а) альголагния б) булимия в) визионизм г) педофилия д) анорексия е) полифагия ж) парарексия з) копрофагия	б), д), е), ж), з)
16	Выберите определение псевдореминисценции: а) перемещение воспоминаний во времени, событий, имевших место в другой временной период б) исчезают различия между событиями личной жизни и увиденного во сне, заимствованного из общественной жизни	а)
17	Отметьте виды голотимного бреда (выберите несколько правильных ответов): 1) преследования 2) самообвинения	2,3,5

	3) самоуничужения 4) отравления 5) виновности	
18	К нарушениям динамики эмоций относятся (выберите один правильный ответ): а) эмоциональная лабильность, тугоподвижность эмоций, слабодушие б) эмоциональная лабильность, амбивалентность, эмоциональная неадекватность	а)
19	Обсессивный синдром включает оксифобию, клаустрофобию? а) верно б) не верно	б)
20	Синдром сверхценных идей включает идеи следующего содержания: а) ревности б) идеи отношения, преследования, воздействия	а)

Итоговый тестовый контроль
уровня знаний
по специальности: «Психиатрия»

Вариант 2

Выполнил:

Ф.И.О _____

Дата проведения тестового контроля _____

Инструкция: Прочитайте вопрос и дайте в столбце справа правильный ответ.

На выполнение теста Вам дается 20 минут.

№	Вопрос, варианты ответов	Правильный ответ
1	Галлюцинации – это (выберете один правильный ответ): а) ложные идеи б) расстройство схемы тела в) гиперестезия г) восприятие без объекта д) искаженное восприятие	г)
2	Для навязчивостей характерно (выберете один правильный ответ): а) назойливое возникновение образов, мыслей, представлений	а)

	<p>4.</p> <p>Персеверации</p> <p>5.</p> <p>Раздражительность</p> <p>6. Истощаемость</p>	
9	Синдром, который сочетает расстройство ориентировки, амнезию, возбуждение в пределах постели, бессвязность мышления, вербигерации - это ... (впишите название синдрома)	Аменция
10	Требуют ли императивные галлюцинации неотложной недобровольной госпитализации? а) Да б) Нет	а)
11	К нарушению мышления по темпу относятся (выберите несколько правильных ответов): 1) витиеватость 2) ментизм 3) замедление 4) резонерство 5) ускорение 6) шперрунг	2,3,5,6
12	Синдром сверхценных идей включает идеи следующего содержания (выберите один правильный ответ): а) ипохондрические б) манихейские	а)
13	Маниакально-параноидный синдром представлен манией, бредом преследования, воздействия, величия а) верно б) не верно	а)
14	Обсессивный синдром включает навязчивые сомнения, кощунственные мысли, «умственную жвачку»? а) да б) нет	а)
15	Синонимами термина "маскированная депрессия" являются (выберите несколько правильных ответов): 1. депрессия без депрессии 2. астеническая 3. ироническая 4. ларвированная 5. скрытая 6. соматизированная	1,4,5,6
16	Выберите определение активного негативизма: 1) немотивированное сопротивление с последующим противодействием;	1)

	2) патологическая готовность к выполнению любого указания.	
17	Укажите определение импульсивного влечения: а) Побуждения в деятельности проявляются помимо воли пациента с сохранением критического отношения б) Немотивированное, безвольное, пароксизмально возникающее влечение в) Побуждения к деятельности приобретают характер доминирующего мотива деятельности без борьбы выбора	б)
18	Парамнезии составляют основу: а) синдрома Котара б) синдрома Кандинского-Клерамбо в) синдрома Корсакова г) синдрома Фреголи	в)
19	К продуктивным эмоциональным расстройствам относятся (выберите один правильный ответ): а) эмоциональная гиперестезия, мания, депрессия, тревога б) эмоциональная нивелировка, паралич эмоций, эмоциональная тупость	а)
20	Ассоциативный вариант синдрома психического автоматизма Кандинского-Клерамбо включает (выберите несколько правильных ответов): а) ментизм б) навязанные сенестопатии в) «эхо мыслей» г) «звучание мыслей» д) параллельные мысли е) разматывание воспоминаний ж) «искусственное восприятие» з) псевдогаллюцинации и) экстракампидные галлюцинации	а, в, г, д, е

2. Зачет по практическим навыкам:

1. Представление и защита отчета по практике.
2. Проведение клинико-психопатологической беседы с выставлением синдромального и нозологического диагнозов и их обоснование.
3. Представление клинического случая (истории болезни).

3. Экзаменационный билет (пример):

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института профессионального образования
Государственного бюджетного образовательного
Учреждения высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
проректор по лечебной работе, д. м. н., профессор

_____ А. Г. Сонис

« _____ » _____ 20 _____ г.

Билет № 1

1. Предмет, цель и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии, их задачи.
2. Расстройства эмоциональной сферы. Основные симптомы и синдромы.
3. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, терапия.

Зав. кафедрой психиатрии, наркологии,
психотерапии и клинической психологии
к.м.н., доцент

Д.В. Романов

Перечень экзаменационных вопросов:

Общая психопатология

1. Патология ощущений. Сенестопатии, понятие, критерии их отграничения от патологических соматических ощущений. Психопатологические синдромы, включающие сенестопатии.
2. Иллюзии, понятие, виды, клинические варианты. Значение представлений об иллюзиях для врача общей практики.
3. Галлюцинации, понятие, классификации галлюцинаций. Объективные признаки галлюцинаций, социально опасные виды галлюцинаций.
4. Псевдогаллюцинации, понятие, классификация, критерии отграничения от истинных галлюцинаций, объективные признаки псевдогаллюцинаций.
5. Синдромы дереализации и деперсонализации, их клинические варианты.
6. Синдромы галлюциноза, клинические варианты. Социально опасные формы галлюциноза.
7. Ипохондрический синдром, его клинические варианты. Значение знаний об ипохондрических расстройствах для врача общей практики.
8. Навязчивые состояния (обсессии, фобии, компульсии). Психопатологические синдромы, включающие навязчивые симптомы.

9. Бред. Определение понятия, классификации бреда. Объективные признаки бреда. Социально-опасные формы бреда, тактика врача общей практики при их выявлении.
10. Параноидный и парафренный синдромы, клинические варианты.
11. Понятие о симптоме, синдроме, синдромодинамике при психических заболеваниях. Их диагностическое и прогностическое значение.
12. Синдромологическое и нозологическое направления в психиатрии. Принципы классификации психических заболеваний (отечественная классификация, МКБ-10).
13. Олигофрения. Степени умственного недоразвития, клинические симптомы. Пограничная умственная отсталость. Роль знаний об олигофрениях для врача общей практики.
14. Психоорганический синдром, клинические варианты. Значение представлений о психоорганическом синдроме для врача общей практики.
15. Корсаковский синдром, клинические варианты. Значение знаний о Корсаковском синдроме для врача общей практики.
16. Интеллект, его расстройства. Методы клинического и экспериментально-психологического исследования нарушений интеллекта. Значение знаний об интеллектуальных расстройствах для врача общей практики.
17. Внимание, его расстройства. Методы клинического и экспериментально-психологического исследования нарушений внимания.
18. Деменция. Основные клинические варианты синдрома деменции. Значение представлений о деменции для врача общей практики.
19. Расстройства эмоциональной сферы. Основные симптомы и синдромы.
20. Кататонический синдром, клинические варианты. Значение знаний о кататонических расстройствах для врача общей практики.
21. Депрессивный синдром, клинические варианты. Социально опасные формы депрессивных расстройств.
22. Астенический синдром, клинические варианты. Значение знаний об астенических расстройствах для врача общей практики.
23. Невротические симптомы и синдромы. Значение знаний о невротических расстройствах для врача общей практики.
24. Клинические критерии диагностики нарушения сознания (критерии К.Ясперса), значение знаний критериев нарушенного сознания для врача общей практики.
25. Количественные расстройства сознания, критерии диагностики. Значение знаний количественных расстройств сознания для врача общей практики.
26. Роль наследственных факторов в формировании психической патологии. Медико-генетическое консультирование в психиатрии.
27. Синдромы помрачения сознания, клинические варианты, социально опасные формы. Значение знаний синдромов нарушенного сознания для врача общей практики.
28. Психоэндокринный синдром, клинические варианты. Значение знаний психоэндокринных расстройств для врача общей практики.

29. Маниакальный синдром, клинические варианты, социально опасные формы. Значение знаний о маниакальных расстройствах для врача общей практики.
30. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, клинические варианты.
31. Аффективно-бредовые синдромы, клинические варианты.
32. Сверхценные идеи, клинические варианты, критерия отличия бредовых и навязчивых идей.
33. Синдромы дисгармонии (психопатизации) личности при тяжелых психических заболеваниях, клинические варианты.
34. Шкала позитивных (продуктивных) синдромов, диагностическое и прогностическое использование в психиатрии.
35. Шкала негативных (дефицитарных) синдромов, диагностическое и прогностическое использование в психиатрии
36. Расстройства речи, основные симптомы, значение знаний нарушений речи для врача общей практики.
37. Нарушения сна, клинические варианты. Психопатологические синдромы, включающие нарушения сна.
38. Расстройства влечений, клинические варианты. Психопатологические синдромы, включающие нарушения влечений.
39. Память, основные виды расстройства памяти. Методы клинического и экспериментально-психологического исследования нарушений памяти.

Организация психиатрической помощи, правовые вопросы оказания психиатрической помощи, общие вопросы психиатрии

1. Предмет, цель и задачи психиатрии. Основные разделы психиатрии, их задачи.
2. Основные этапы развития зарубежной и отечественной психиатрии. «Три революции» в психиатрии.
3. Предмет, цель и задачи наркологии как раздела психиатрии. Организация наркологической службы РФ. Значение наркологических знаний для врача общей практики.
4. Роль учения И.П.Павлова для понимания патогенеза неврозов. Экспериментальные неврозы.
5. Вклад З.Фрейда в развитие представлений о патогенезе психических расстройств. Психоанализ как метод лечения психических расстройств.
6. Клинико-психопатологический метод – базовый метод исследования в психиатрии. Значение знания клинических способов выявления психической патологии для врача общей практики.
7. Психическое здоровье. Психические расстройства и психическое здоровье. Психопрофилактика и психогигиена.
8. Развитие идей нестеснения в психиатрии. Современный этап развития идей нестеснения (законодательное обеспечение, организационные формы).

9. Национальный проект РФ «Здоровье» и его реализация в области психиатрии. Здоровый образ жизни и профилактика психических расстройств.
10. Методы параклинического исследования в психиатрии (экспериментально-психологический, электроэнцефалография, КТ, МРТ и др.), значение для диагностики и терапии психических расстройств.
11. Темперамент, характер, личность. Нарушения личности в структуре психических расстройств. Значение представлений о личности и ее нарушениях для врача общей практики.
12. Основные принципы организации амбулаторной психиатрической помощи в РФ. Значение знаний о принципах оказания амбулаторной психиатрической помощи для врача общей практики.
13. Транспортировка больного в состоянии психомоторного возбуждения, первая врачебная помощь.
14. Понятие о симптоме, синдроме, синдромодинамике при психических заболеваниях. Диагностическое и прогностическое значение синдромов.
15. Синдромологическое и нозологическое направления в психиатрии. Принципы классификации психических расстройств (отечественная классификация, МКБ-10).
16. Организация ухода и надзора за депрессивным пациентом с суицидальными намерениями. Тактика врача при выявлении депрессии у пациента соматического стационара.
17. Лечебно-производственные мастерские и центры занятости (социальной поддержки), их роль в системе реабилитации психически больных.
18. Дневные стационары, их значение в системе реабилитации психически больных.
19. Трудовая экспертиза психически больных. Оценка нарушений трудоспособности. Принципы работы медико-социальной экспертной комиссии.
20. Принципы реабилитации психически больных. Этапы реабилитации в психиатрии и наркологии.
21. Понятие о дееспособности и недееспособности, критерии определения недееспособности психически больных.
22. Понятие вменяемости и невменяемости, критерии определения невменяемости психически больных.
23. Госпитализация в психиатрический стационар, законодательное обеспечение.
24. Психиатрическое освидетельствование, законодательное обеспечение.
25. Неотложные состояния в психиатрии, их терапия. Значение знаний неотложных состояний в психиатрии для врача общей практики.
26. Права психически больных.
27. Недобровольное (принудительное) лечение психически больных, законодательное обеспечение.
28. Амбулаторная и стационарная психиатрическая помощь, организационные формы.

29. Психиатрический диспансер, структура, роль психоневрологических диспансеров в оказании психиатрической помощи населению.
30. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
31. Судебно-психиатрическая экспертиза, основные задачи. Законодательное обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

Частная психиатрия и наркология

1. Понятие о психической травме (психогении). Роль психической травмы в возникновении психогенных психических расстройств. Значение представлений о психической травме для врача общей практики.
2. Роль психической травмы и особенностей личности пациента в возникновении и развитии неврозов. Интрапсихический конфликт. Значение представлений о патогенезе неврозов для врача общей практики.
3. Неврастения: патогенез, клиника, динамика, терапия.
4. Истерический (конверсионный) невроз. Патогенез, клиника, динамика, терапия
5. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, терапия.
6. Маниакально-депрессивный психоз (биполярное и монополярное аффективное расстройство). Патогенез, клиника, динамика, терапия. Трудовая экспертиза.
7. Наркомании, основные критерии диагностики, клинические варианты. Ранние способы выявления наркотизации.
8. Социально-психологические и биологические предпосылки развития злоупотребления алкоголем и алкоголизма. Профилактика алкоголизма в работе врача общей практики.
9. Атеросклероз сосудов головного мозга с деменцией. Патогенез, клиника, терапия.
10. Критерии разграничения злоупотребления алкоголем и алкоголизма. Характеристики группы риска. Основные принципы профилактики алкоголизма.
11. Стадии алкоголизма. Клиническая картина, прогноз. Вторичная профилактика и реабилитация больных алкоголизмом.
12. Реактивная депрессия. Патогенез, клиника, динамика, терапия.
13. Изменение личности и деменция у больных алкоголизмом. Дееспособность больных алкоголизмом.
14. «Группа риска» в отношении употребления психоактивных веществ. Понятие зависимости и созависимости. Значение представлений о группах риска для врача общей практики.
15. Значение психической травмы в развитии психогенных заболеваний. Роль ятрогенных воздействий, их профилактика.
16. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, терапия.

17. Клиническая классификация расстройств личности (психопатий). Варианты декомпенсации при психопатиях.
18. Непрерывно-прогредиентная шизофрения. Основные варианты течения. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
19. Классификация психических нарушений при эпилепсии. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
20. Циклотимия. Клиника, динамика, прогноз, терапия. Маскированные (соматизированные) депрессии. Значение представлений о маскированных депрессиях для врача общей практики.
21. Болезнь Альцгеймера. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
22. Реактивный паранойд. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
23. Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
24. Психические расстройства при острых и хронических нейроинфекциях. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
25. Злокачественная (быстропрогредиентная) шизофрения. Основные клинические варианты. Динамика, прогноз, терапия.
26. Лечение эпилепсии, общие принципы, терапия психических пароксизмов (аффективных расстройств, расстройств сознания).
27. Изменения личности у больных шизофренией. Частичный и тотальный дефект.
28. Паранойдная (среднепрогредиентная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
29. Психогении экстремальных ситуаций (аффективно-шоковые реакции, ПТСР). Клиника, динамика, прогноз, тактика ведения больных и терапия.
30. Паранойяльная психопатия (паранойдное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
31. Вялотекущая (малопрогредиентная) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
32. Психосоматические заболевания. Современные представления о психогенном компоненте патогенеза ПСЗ. Роль психиатра и психотерапевта в лечении психосоматических заболеваний.
33. Возбудимая психопатия (диссоциальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
34. Психические расстройства при остром и подостром периодах черепно-мозговой травмы. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
35. Гипертимная психопатия (маниакальное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
36. Эпилептоидная психопатия. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
37. Алкогольный делирий. Представления о патогенезе. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
38. Психические расстройства в затяжном и отдаленном периодах черепно-мозговой травмы. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
39. Методы оказания скорой помощи при острой алкогольной интоксикации.

40. Истерическая психопатия (истерическое расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
41. Пароксизмальные психические расстройства при эпилепсии. Сумеречное состояния сознания и дисфория. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
42. Изменения личности и слабоумие при эпилепсии.
43. Шизоидная психопатия (шизоидное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
44. Основные симптомы и синдромы шизофрении (шкала позитивных и негативных синдромов).
45. Рекуррентная (периодическая) шизофрения. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
46. Острый и хронический алкогольный галлюциноз. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
47. «Белая горячка» (алкогольный делирий). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
48. Психозы пожилого и старческого возраста: инволюционный параноид, инволюционная депрессия, простое старческое слабоумие. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
49. Невротические реакции, неврозы и невротические развития. Значение знаний о динамике невротических расстройств для врача общей практики.
50. Психические расстройства при стихийных бедствиях и катастрофах (стрессовые, постстрессовые, адаптационные), клиника, течение, прогноз, профилактика.
51. Неотложные состояния в психиатрии (симптомы и синдромы), значение для врача общей практики.
52. Психические расстройства, обусловленные воздействием экзогенных вредностей (токсических, электромагнитных, ионизирующих, вибрационных воздействий). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
53. Расстройства приема пищи (нервная анорексия, нервная булимия). Клиника, динамика, прогноз, терапия.
54. Психические расстройства при ВИЧ/СПИДе. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
55. Интоксикационные психозы. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
56. Опийные наркомании, основные виды. Клиника, динамика, прогноз, терапия опийной наркомании.
57. Акцентуация характера, отличие от психопатий (расстройств личности), классификация. Значение знаний об акцентуации характера для врача общей практики.
58. Наркомании, связанные с употреблением психостимуляторов и галлюциногенов. Клиника, динамика, прогноз, терапия.
59. Психастеническая психопатия (компульсивное расстройство личности). Клиника, динамика, прогноз, терапия.

Общие вопросы терапии психических расстройств

1. Антидепрессанты (тимоаналептики). Клиническая классификация, спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения.
2. Психотропные средства, клиническая классификация. Спектр действия психотропных средств.
3. Нейролептики седативного спектра действия, показания к применению, побочные эффекты и осложнения, способы применения.
4. Нейролептики антипсихотического спектра действия. Пролонгированные формы. Показания к применению, побочные действия и осложнения.
5. Психотерапия. Основные направления и виды психотерапии. Показания психотерапии. Значение знаний о психотерапии для врача общей практики.
6. Побочные действия и осложнения при лечении психотропными средствами. Профилактика и терапия побочных эффектов и осложнений.
7. Электросудорожная терапия. Методика проведения, показания к применению, побочные эффекты и осложнения.
8. Психофармакотерапия. Клиническая классификация препаратов. Значение для врача общей практики.
9. Препараты нейрометаболического действия (церебропротекторы, ноотропные препараты). Спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения.
10. Транквилизаторы (анксиолитики), спектр действия, показания к применению, побочные действия и осложнения.
11. Инсулино-шоковая терапия. Методы проведения, Показания к применению, побочные действия и осложнения.

**Критерии оценки этапов государственной Итоговой аттестации
ординаторов по дисциплине 31.08.20 «Психиатрия»**

в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости
и

промежуточной аттестации обучающихся
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объёме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные

формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.
«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;
«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;
«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;
«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;
Не зачтено – меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту.