



Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»** Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
(ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздравсоцразвития России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздравсоцразвития России

_____ Ю.В. Черненко

« ____ » _____ 20__ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ОД.А.03)**

_____ **Психиатрия** _____

наименование дисциплины по учебному плану подготовки аспиранта

Научная специальность

_____ 14.01.06 _____

Шифр

_____ психиатрия _____

наименование научной специальности

Лекции 72 часов

Практические занятия 72 часов

Самостоятельная внеаудиторная работа 324 часов.

Всего 468 часов.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 16 марта 2011г. №1365 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (аспирантура), на основе паспорта научной специальности 14.01.06 – психиатрия, медицинские науки, с учётом особенностей сложившейся научной школы под руководством д.м.н. Ю.Б. Барыльник и программы кандидатского экзамена.

Составитель программы _____ Ю.Б.Барыльник, д.м.н.
Подпись *И.О.Ф, ученая степень, звание*

Рабочая программа утверждена на учебно-методической конференции кафедры

Протокол № __ от _____ 2011г.

Заведующий кафедрой _____ Ю.Б.Барыльник, д.м.н.
Подпись *И.О.Ф, ученая степень, звание*

Протокол согласования
рабочей программы по дисциплине
ОД.А.03 Психиатрия
по кафедре психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Согласовано:

Зав. отделом

комплектования

научной библиотеки _____

Кирсанова С.К.

(подпись)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Целью обучения в аспирантуре по специальности «психиатрия» является обучение квалифицированных научных кадров в области психиатрии, способных вести научно-исследовательскую работу, самостоятельно ставить и решать актуальные научные и медицинские задачи, адекватно воспринимать научные достижения специалистов в области психиатрии, передавать свои знания научной и медицинской общественности.

К задачам изучения дисциплины относятся:

- формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии психических болезней человека; эпидемиологии и распространенности их среди населения;
- формирование знаний и умений в организации и технологии оказания профилактической и лечебной помощи населению;
- формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики психических болезней;
- обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Вид учебной работы	Часов
Общая трудоемкость дисциплины	468 часов
Аудиторные занятия:	144 часа
лекции	72 часа
практические занятия	72 часа
Самостоятельная работа:	324 часа
Вид итогового контроля	Экзамен кандидатского минимума

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В процессе преподавания дисциплины «Психиатрия» используются следующие образовательные технологии:

- лекции с использованием современных технических средств обучения;
- практические занятия в форме «мозгового штурма», диспута, ролевой игры, конкурса слайд - презентаций и т.д., на которых обсуждаются основные проблемы, освещенные в лекциях и сформулированные в заданиях на самостоятельную работу;
- написание реферата по дисциплине;
- обсуждение подготовленных слушателями докладов и эссе;
- индивидуальное консультирование преподавателей;
- самостоятельная работа аспирантов, в которую входит освоение теоретического материала, подготовка к практическим занятиям, выполнение творческой работы, работа с электронными источниками информации, подготовка к сдаче кандидатского экзамена.

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

4.1. Тематический план занятий приведен в табл.2.

Таблица 2.

п/п	Модули и разделы дисциплины	Лекции (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)
-----	-----------------------------	---------------	-----------------------------	-------------------------------

	Модуль 1. Общие патогенетические основы психической патологии.	(10)	(10)	(45)
1.1	Основные патогенетические теории шизофрении	(2)	(2)	(9)
1.2	Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система.	(2)	(2)	(9)
1.3	Нейробиология расстройств настроения.	(2)	(2)	(9)
1.4	Нейробиологические основы зависимого поведения	(2)	(2)	(9)
1.5	Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.	(2)	(2)	(9)
	Модуль 2. Общая психопатология.	(12)	(12)	(54)
2.1	Расстройства восприятия.	(2)	(2)	(9)
2.2	Патология внимания, памяти и интеллекта.	(2)	(2)	(9)
2.3	Патология мышления.	(2)	(2)	(9)
2.4	Аффективные нарушения.	(2)	(2)	(9)
2.5	Двигательно-волевые нарушения. Расстройства влечений.	(2)	(2)	(9)
2.6.	Патология сознания	(2)	(2)	
	Модуль 3. Частная психиатрия.	(36)	(36)	(162)
3.1	Биполярное аффективное расстройство.	(2)	(2)	(9)
3.2.	Шизофрения. Часть 1	(2)	(2)	(9)
3.3.	Шизофрения. Часть 2	(2)	(2)	(9)
3.4.	Детская и подростковая шизофрения.	(2)	(2)	(9)
3.5.	Синдром двигательной гиперактивности с дефицитом внимания.	(2)	(2)	(9)
3.6.	Детский аутизм.	(2)	(2)	(9)
3.7.	Психические расстройства при травмах, инфекциях, интоксикациях.	(2)	(2)	(9)
3.8.	Нейросифилис.	(2)	(2)	(9)
3.9.	Эпилепсия.	(2)	(2)	(9)
3.10.	Психические расстройства возраста обратного развития. Часть 1	(2)	(2)	(9)
3.11.	Психические расстройства возраста обратного развития. Часть 2	(2)	(2)	(9)
3.12.	Психические и поведенческие нарушения в результате употребления алкоголя.	(2)	0,056 (2)	(9)
3.13.	Психические и поведенческие нарушения в результате употребления психоактивных веществ.	(2)	(2)	(9)
3.14.	Нарушения пищевого поведения.	(2)	(2)	(9)
3.15.	Психосоматические расстройства.	(2)	(2)	(9)
3.16.	Психические нарушения невротического уровня.	(2)	(2)	(9)
3.17.	Расстройства зрелой личности.	(2)	(2)	(9)
3.18.	Суицидология.	(2)	(2)	(9)

	Модуль 4. Клиника, диагностика, терапия психических расстройств и реабилитация психически больных.	(8)	(8)	(36)
4.1	Современная психофармакотерапия психических расстройств: нейрорептилки.	(2)	(4)	(9)
4.2.	Современная психофармакотерапия психических расстройств: антидепрессанты.	(2)	(4)	(9)
4.3.	Современная психофармакотерапия психических расстройств: транквилизаторы, нормотимики, ноотропы.	(2)	(4)	(9)
4.4.	Биологические методы лечения психических расстройств. Психотерапия.	(2)	(2)	(9)
	Модуль 5. Социальные и правовые основы психиатрии.	(2)		(9)
5.1.	Социальные и правовые основы психиатрии.	(2)		(9)
	Модуль 6. Эпидемиология психических заболеваний.	(2)		(9)
6.1.	Эпидемиология психических заболеваний.	(2)		(9)
	Модуль 7. Организация психиатрической помощи. Профилактика психических расстройств.	(2)		(9)
7.1.	Организация психиатрической помощи. Профилактика психических расстройств.	(2)		(9)
	Всего	(72)	(72)	(302)
	Итого	2,0 (72)	2,0 (72)	9,0 (324)

4.2. Содержание разделов и тем лекционного курса

МОДУЛЬ 1. Общие патогенетические основы психической патологии.

Тема 1. Основные патогенетические теории шизофрении

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Исторические аспекты развития представления о природе шизофрении. «Патос» и «нозос» шизофрении. Эволюция взглядов на этиологию шизофрении с точки зрения школы «психиков» и «соматиков», соотношение психических и биологических факторов в патогенезе данного заболевания. Теория психогенеза. Биологические теории (дофаминовая, серотониновая, глутаматэргическая теория, гипотеза свободных радикалов, нарушение цитокиновых взаимодействий, нарушение процессов апоптоза; молекулярно-генетические исследования с выявлением генов-кандидатов, аллельный полиморфизм которых ассоциирован с шизофренией).

Тема 2. Семиология нарушения аффективного уровня развития. Лимбическая система.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Исторические вехи в изучении аффективной патологии. Элементы лимбической системы участвующие в формировании эмоций (гиппокамп, миндалевидное тело, поясная извилина). Онтогенез эмоций, филогенез формирования эмоций по Рибо.

Тема 3. Нейробиология расстройств настроения.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Нейробиологические основы формирования расстройств аффективного круга.

Молекулярно-генетические исследования с выявлением генов-кандидатов, аллельный полиморфизм которых ассоциирован с аффективными расстройствами, нейротрансмитерные теории расстройств настроения (монаминэргические теория, серотонинэргическая, норадренэргическая, дофаминэргическая).

Тема 4. Нейробиологические основы зависимого поведения

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Исторические аспекты развития представления о этиопатогенетических основах зависимого поведения.

Тема 5. Основные патогенетические аспекты формирования расстройств личности.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Исторические аспекты развития представления о патогенезе личностных расстройств.

МОДУЛЬ 2. Общая психопатология.

Тема 1. Расстройства восприятия.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение восприятия как психической функции отражения окружающего мира с помощью органов чувств. Восприятие – 1 ступень познания, чувственное познание. Система анализаторов – физиологическая основа восприятия.

Ощущение, представление. Агнозии, их органический генез. Понятие об иллюзиях, их разграничение по органам чувств. Понятие о сенестопатиях, ипохондрическая фиксация больного на них, формирование сенесто-ипохондрического синдрома, заболевания, при которых они встречаются. Галлюцинации, как несомненный признак психоза, их виды по органам чувств. Объективные признаки галлюцинаций, проявляющиеся в жестах, мимике, поведении больных, болезни, при которых они встречаются. Синдром галлюциноза. Псевдогаллюцинации: их отличие от галлюцинаций, заболевания, при которых они встречаются. Синдром Кандинского-Клерамбо, приоритет В.Х. Кандинского в описании псевдогаллюцинаций. Современные теории происхождения галлюцинаций. Синдром психосенсорных расстройств: дереализация и деперсонализация, заболевания, при которых они встречаются, важность исключения соматической патологии.

Мультимедийная презентация лекции. Экспонаты кафедрального музея, демонстрация больного с расстройствами восприятия.

Тема 2. Патология внимания, памяти и интеллекта. *Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).*

Формирование интеллектуально-мнестических процессов – II ступень познания, интрапсихические функции. Роль наследственной и социальной среды в формировании и развитии интеллекта.

Понятие врожденной патологии интеллекта – олигофрении, её причины, клинические формы: идиотия, имбецильность, дебильность, патопсихологические проявления каждой из них, методики клинического исследования интеллектуально-мнестических функций, критерий оценки тяжести их нарушений (PQ), заболевания, при которых возникает олигофрения. Задержка умственного развития, причины, её отличие от олигофрении.

Понятие о приобретенной патологии интеллекта – деменции, лакунарное и глобальное (тотальное) слабоумие, клинические проявления, заболевания, при которых оно наблюдается.

Понятие о памяти как психической функции укрепляющей временные связи, направленной на фиксацию воспринятого, сохранения и воспроизведения. Современные теории памяти. Патология памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия, парамнезия; виды амнезии, амнестический (Корсаковский) синдром, заболевания, при которых встречаются расстройства памяти.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея. Демонстрация больного с интеллектуально-мнестическими нарушениями.

Тема 3. Патология мышления.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение понятия мышления как психической функции заключающейся в анализе и синтезе отраженной реальной действительности, абстракции и конкретизации, сравнении и обобщении с последующим формированием понятий, выраженных словом. Слово, речь – проекция мышления вовне.

Патология мышления: расстройство мышления: (темпу) и содержанию (патологические идеи). Формальные расстройства мышления по форме: замедленное, ускоренное, обстоятельное, разорванное, резонерство, заболевания, при которых они встречаются. Патологические идеи: навязчивые мысли, страхи, действия, обсессивно-фобический синдром, заболевания, при которых они встречаются; сверхценные идеи – изобретательства, ревности, ипохондрические, заболевания, при которых они встречаются; бредовые идеи как несомненный признак психоза, их отличие от навязчивых и сверхценных идей. Клинические формы бредовых идей: величия, самообвинения, толкования, ипохондрические. Параноидный, паранойяльный, парафренный синдромы, патопсихологические проявления каждого из них, заболевания, при которых встречаются бредовые идеи.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 4. Аффективные нарушения.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение понятия эмоций как психической функции определяющей субъективное отношение к происходящему и самому себе. Связь эмоциональности с другими психическими процессами, развитие эмоций в процессе эволюции, низшие и высшие эмоции, их рефлекторная природа, роль социальной среды в формировании аффективности; физиологическая основа эмоций – совместная деятельность коры и подкорковых образований. Понятие о настроении, аффекте (патологическом, физиологическом) клинические проявления.

Патология эмоций: депрессивное состояние, степень тяжести (невротический, психотический уровень), этио-патогенетические механизмы: эндогенная, реактивная, инволюционная, депрессивная. клинические проявления каждой из них, заболевания, при которых встречаются депрессивные состояния, трудности выявления, опасность реализации суицидальных намерений, необходимость госпитализации с установлением строгого надзора.

Маниакальное состояние, клинические проявления, опасность совершения асоциальных поступков, необходимость госпитализации. Апатия, психопатологические проявления, заболевания, при которых она встречается; дисфория, эйфория, эмоциональная лабильность, слабодушие, амбивалентность, заболевания, при которых они встречаются.

Мультимедийная презентация лекции. Экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 5. Двигательно-волевые нарушения. Расстройства влечений.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Волевые процессы – III ступень познания, эффекторная деятельность. Определение понятия воли как психической функции, заключающейся в постановке цели, её мотивации и последующей реализации в действии; её биологическая и социальная обусловленность, работы И.М.Сеченова, формирование воли в процессе развития человека, привычные автоматизированные действия.

Расстройства волевой деятельности: гипербулия, гипорбулия, абулия, парабулия. Гипербулия – психопатологические проявления (в структуре маниакального синдрома), заболевания, при которых выявляется повышение волевой активности; гипобулия – психопатологические проявления (в структуре депрессивного синдрома), заболевания, при которых наблюдается снижение волевой активности; абулия – отсутствие воли, апатико-абулический синдром, клинические проявления, заболевания, при которых встречается отсутствие волевой активности; парабулия – извращение воли в структуре кататонического синдрома;

клиника кататонического ступора: мутизм, негативизм, каталепсия; - возбуждения: эхосимптомы, стереотипии, манерность; особенности кататонического возбуждения: импульсивность, внезапность, хаотичность; различные другие варианты психомоторного ступора, возбуждения. Особенности ухода и надзора за такими больными, заболевания, при которых они возникают.

Понятие о влечениях как проявлении инстинктивной деятельности: патология влечения к жизни – повышение, снижение до полного отсутствия желания жить (суицидальные тенденции), извращения – самоуродование, самоистязание, заболевания, при которых они встречаются; патология влечения к пище – повышение (булемия), снижение до полного отсутствия желания есть (анорексия), извращение – поедание несъедобного (копрофагия), заболевания, при которых они встречаются; патология влечения к противоположному полу: повышение – гиперэротизм, снижение – гипозэротизм, отсутствие – импотенция, извращение – сексуальные перверзии в акте, в объекте, заболевания, при которых они встречаются.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 6. Патология сознания.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение сознания как высшей формы отражения объективной реальности, как интегрирующую психическую функцию обеспечивающую способность ориентироваться в месте, времени, собственной личности, критически оценивать свое состояние; расстройство сознания как ответная реакция на внешние вредности. Синдромы выключения сознания: оглушенность, сопор, кома, клинические проявления каждого из них, заболевания, при которых они встречаются; синдромы помрачения сознания: делирий, аменция, сумеречное состояние сознания, клинические проявления каждого из них, заболевания, при которых они встречаются. Мультимедийная презентация лекции, учебный фильм «Психопатологическая симптоматика психических заболеваний», экспонаты кафедрального музея, демонстрация больного перенесшего делирий.

МОДУЛЬ 3. Частная психиатрия.

Тема 1. Биполярное аффективное расстройство.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Клинико-нозологическая симптоматика психических заболеваний, значение работ С.С.Корсакова, Э.Крепелина в её создании, общей принцип классификации психических заболеваний.

Определение понятия маниакально-депрессивного психоза как хронического психического заболевания, протекающего в виде смены двух фаз – маниакальной и депрессивной и наличия между ними интермиссии, светлого промежутка, этио-патогенетические механизмы.

Клиническая картина депрессивной фазы, соматические симптомы депрессии (триада Протопопова), опасность реализации суицидальных мыслей, необходимость госпитализации в психиатрический стационар с назначением строго надзора за больным.

Клиническая симптоматика маниакальной фазы, соматические проявления, необходимость госпитализации в психиатрический стационар (возможность совершения асоциальных поступков).

Циклотимия как легкий (амбулаторный) вариант маниакально-депрессивного психоза, клиника, лечение.

Прогноз и исход маниакально-депрессивного психоза. Лечение депрессивной и маниакальной фаз, вторичная профилактика обострений. Распространенность маниакально-депрессивного маниакально-депрессивного психоза, рост депрессивных состояний, увеличение числа соматизированных (матовых) депрессий, трудность распознавания и лечения в связи с возникновением у больных терапевтической резистентности к проводимой терапии. Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы. Рубрификация маниакально-депрессивного психоза по МКБ-10.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация больного с депрессивным состоянием.

Тема 2. Шизофрения. Часть 1

Трудоёмкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение шизофрении как хронического, прогрессивно-текущего психического заболевания, проявляющегося в схилизе, расщеплении психики отсутствии связи между отдельными психическими функциями, нарастании отгороженности от окружающего и приводящего к шизофреническому дефекту, слабоумию. Вклад отечественных ученых (С.С.Корсаков, С.А.Суханов, А.В.Снежневский) в развитие учения о шизофрении. Современные теории возникновения шизофрении (аутоинтоксикационная генетическая, нейрогуморальная). Наиболее типичные возрастные периоды шизофренического процесса. Варианты дебюта шизофрении: острый, подострый, хронический.

Мультимедийная презентация лекции. Экспонаты кафедрального музея, демонстрация больного в периоде дебюта шизофрении.

Тема 3. Шизофрения. Часть 2

Трудоёмкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Типы течения болезни: непрерывно-прогрессивный, приступообразно-прогрессивный, периодический, характеристика каждого из них. Понятие о ремиссии, исходе, шизофреническом дефекте (слабоумии). Ранние симптомы шизофрении: беспричинное возникновение астено-невротических симптомов, появление ощущения измененности в себе и окружающем (дереализация, деперсонализация), нарушение течения ассоциаций в виде неясности, соскальзывания, ответов мимо, косых ответов, снижение аффективного тонуса, волевой активности, нарастание холодности в отношении к близким, снижение интереса к окружающему, появление новых интересов и утрата прежних, совершение нелепых поступков. Трудность выявления шизофрении на этапе возникновения ранних симптомов заболевания, необходимость своевременной консультации психиатра.

Мультимедийная презентация лекции. Экспонаты кафедрального музея, демонстрация больного в периоде дебюта шизофрении.

Тема 4. Детская и подростковая шизофрения.

Трудоёмкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Особенности течения детской подростковой шизофрении.

Тема 5. Синдром двигательной гиперактивности с дефицитом внимания.

Трудоёмкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Этиопатогенез, клиника, лечение СДВГ.

Тема 6. Детский аутизм.

Трудоёмкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Синдром раннего детского аутизма. Классификация по НПЦЗ РАМН, по МКБ-10. Синдром Каннера. Лечение, коррекция.

Тема 7. Психические расстройства при травмах, инфекциях, интоксикациях.

Трудоёмкость Детский аутизм.лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Психические нарушения в остром периоде черепно-мозговой травмы: оглушенность, сопор, кома, делирий, аменция, амнестический (Корсаковский) синдром, астенический синдром. Психические изменения в отдаленном периоде травмы головного мозга: травматическая церебрастения, энцефалопатия, эпилепсия, деменция, клиническая характеристика каждой из них, формирование психоорганического синдрома. Лечение травматических нарушений психики в остром периоде травмы головного мозга: седативные препараты, дегидратация. Лечение травматической болезни головного мозга: ноотропы, витамины группы «В», рассасывающие, сосудистые, дегидратация, психотропные препараты (симптоматически). Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы. Рубрификация по МКБ-10.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Частота возникновения психических нарушений при острых инфекциях, этиопатогенетические механизмы. Предвестники возникновения расстройств психики при инфекциях: нарушения сна, раздражительность, беспокойство, тревожность. Синдромы расстроенного сознания в развернутом периоде: оглушенность, сопор, кома, делирий (инициальный, лихорадочный, коллаптоидный, резидуальный), аменция, сумеречное состояние. Неотложная психиатрическая помощь, особенности организации ухода и надзора. Психические нарушения в отдаленном периоде: формирование психоорганического синдрома, психопатизации личности; лечение: рассасывающие средства, витамины группы «В», ноотропы, психотропные препараты.

Клиническая картина нарушений психики при интоксикациях: лекарственными препаратами, средствами бытовой химии, промышленными и пищевыми ядами; патопсихологическая симптоматика каждого из них. Оказание неотложной психиатрической помощи. В отдаленном периоде - формирование психоорганического синдрома, психопатизация личности; лечение: рассасывающие средства, ноотропы, витамины группы «В», психотропные препараты.

Клиническая картина психических нарушений при СПИДе на разных этапах болезни: депрессивное состояние, в последующем нарастание интеллектуально-мнестических нарушений, деменция. Дифференцированная терапия в соответствии с клинической картиной: антидепрессанты, седативные препараты, в последующем коррекция нарушений когнитивных функций.

Клиническая картина психических нарушений: в остром периоде ионизирующего излучения: психомоторное возбуждение, адинамия с формированием психоорганического синдрома. Принципы лечения: седативные средства, поливитамины, ноотропы, психостимуляторы, психотропные препараты в соответствии с индивидуальной переносимостью.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 8. Нейросифилис.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Формы нейросифилиса. Клиника. Методы лечения.

Тема 9. Эпилепсия.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение понятия эпилепсии как хронического, нервно-психического, прогрессирующего заболевания, характеризующегося припадками, психическими эквивалентами и изменением личности по эпилептическому типу. Этиопатогенетические механизмы. Клиническая характеристика припадков: большой, малый, абсанс, серийные припадки, эпилептический статус; клиническая характеристика психических эквивалентов: дисфорий и сумеречного состояния сознания; изменение интеллектуально-мнестических функций при эпилепсии, концентрическое сужение интеллекта, изменения характера: ригидность, обстоятельность, взрывчатость, полярность эмоций, злопамятность, эгофилия, ипохондричность, педантизм, аккуратность, конфликтность.

Современные принципы лечения эпилепсии: индивидуальность, дифференцированность, комплексность, непрерывность, лечение эпилептического статуса. Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы. Рубрификация по МКБ-10.

Тема 10. Психические расстройства возраста обратного развития. Часть 1

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Понятие о периоде инволюции, о заболеваниях возникающих в этом возрасте, их распространенности, лечении.

Патология пресенильного возраста: инволюционная истерия, меланхолия, параноид; особенности каждой из форм: инволюционная истерия – появление невротической симптоматики в виде эгоцентризма, манерности, сенесто-ипохондрических жалоб, астазии-абазии; инволюционная меланхолия – подавленность, тоска, , тревожность, суетливость, бредовые идеи самоуничтожения, самообвинения, бред Котара, опасность суицида, необходимость госпитализации; инволюционный параноид – идеи ревности, материального ущерба,

преследования, структурированные в паранойяльный синдром, социальная опасность таких больных, необходимость госпитализации.

Патология сенильного возраста: возникновение на фоне нарастающего слабоумия: депрессивные состояния, отрывочные комфабуляторные бредовые идеи.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 11. Психические расстройства возраста обратного развития. Часть 2

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Психические нарушения при церебральном атеросклерозе: церебрастения, энцефалопатия, деменция, периоды спутанности сознания (сосудистый делирий), заострение черт характера. Психические нарушения при гипертонической болезни: церебрастения, энцефалопатия, фобии, делириозные эпизоды.

Дегенеративные заболевания: болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, дифференциально-диагностические критерии: нарастание расстройств памяти (агрофилия, акалькулия, афазия, агнозии), интеллектуальной беспомощности, разрушение когнитивных функций при болезни Альцгеймера; появление элементов разлаженности поведения, мориеподобной симптоматики в дебюте при относительно сохранных интеллектуально-мнестических функциях, с последующем нарастанием слабоумия при болезни Пика..

Этио-патогенетические механизмы расстройств психики в инволюционном периоде, распространенность, тенденция к росту некоторых из них, принципы лечения болезней пожилого возраста – дифференцированность назначений психотропных препаратов, постепенное наращивание доз с учетом индивидуальной их переносимости, осторожное комплексирование, сочетание лечения с мерами социальной защиты, психотерапией; врачебно-трудовая психиатрическая экспертиза. Рубрификация по МКБ-10.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 12. Психические и поведенческие нарушения в результате употребления алкоголя.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение алкоголизма как хронического, прогрессивно текущего психического заболевания, проявляющегося патологическим влечением к алкоголю и приводящее к деградации личности, физической, психической, социальной, этиопатогенетические механизмы, распространенность заболевания, рост алкоголизма среди подростков, женщин. Факторы, способствующие развитию алкоголизма: патологическая наследственность, особенности личности, микросоциальная среда, характер работы. Токсическое действие алкоголя на организм, симптомы обычного и патологического опьянения. Бытовое пьянство, его отличие от алкоголизма. Ранние симптомы алкоголизма: психическая зависимость, рост толерантности, постепенная утрата количественного контроля (I стадия); основные симптомы: плато толерантности, исчезновение ситуационного контроля, физическая зависимость, появление симптомов деградации личности (II стадия); интолерантность, влечение к спиртному приобретает компульсивный характер, появление энцефалопатии, алкогольных психозов, углубление деградации (III стадия).

Острые алкогольные психозы: алкогольный делирий, галлюциноз, клиническая характеристика каждого из них; хронические алкогольные психозы: галлюциноз, параноид, Корсаковский психоз, деменция, психопатологические проявления каждого из них.

Основные принципы лечения алкоголизма: психотерапия в сочетании с психофармакотерапией направленной на коррекцию личности: I этап – купирование абстиненции, дезинтоксикация, общеукрепляющее лечение; II этап – психотерапия в комплексе с психотропными препаратами назначаемыми дифференцированно с учетом склада личности; III этап – сенсibiliзирующая терапия, вторичная профилактика рецидивов. Лечение психозов: дифференцированное назначение психотропных препаратов в связи с клинической картиной психоза.

Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы, рубрификация по МКБ-10.

Мультимедийная презентация лекции, учебный фильм «Алкоголизм», экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 13. Психические и поведенческие нарушения в результате употребления психоактивных веществ.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение понятия наркомании как хронического прогрессирующего текущего психического заболевания характеризующегося патологическим влечением к наркотическим веществам с целью изменения своего психического состояния (вариант аддикции) и приводящее к деградации личности: физической, психической, социальной. Рост наркомании. Распространенность среди молодежи. Трудности выявления и лечения. Медицинский, социальный, юридический критерий наркомании. Факторы, способствующие развитию наркомании: патологическая наследственность, особенности личности (психопатия, акцентуация), микросоциальная среда, дефекты воспитания. Основные четыре звена формирования наркомании. Виды наркоманий. Особенности абстинентного состояния при наркоманиях, симптомы физической, психической, социальной деградации. Принципы лечения наркоманий, вторичная профилактика рецидивов, семейная психотерапия, создание социально приемлемых видов занятости.

Клиническая картина токсикоманий, принципиальное их отличие от наркоманий, возрастной фактор, быстрое нарастание когнитивных нарушений, вторичной психопатизации, асоциальности. Принципы лечения токсикоманий, вторичная профилактика рецидивов.

Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы. Рубрификация по МКБ-10.

Мультимедийная презентация лекции, экспонаты кафедрального музея, демонстрация тематического больного.

Тема 14. Нарушения пищевого поведения.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Булемия. Анорексия. Методы лечения.

Тема 15. Психосоматические расстройства.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Особенности психических нарушений при различных соматических заболеваниях (БА, ЯБЖ, панкреатит и др.)

Тема 16. Психические нарушения невротического уровня.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед. (2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Понятие о психогении и психогенных заболеваниях, их распространенность, этиопатогенетические механизмы.

Определение понятия невроза как острого функционального психического заболевания невротического уровня возникающего в ответ на конфликтную ситуацию и заканчивающегося выздоровлением. Виды неврозов: неврастения, невроз навязчивых состояний, истерический невроз; клинические проявления каждого из них. Основные принципы лечения неврозов: психотерапия в комплексе с психофармакотерапией, общеукрепляющими и успокаивающими средствами.

Определение понятия реактивного психоза как ответной реакции на внезапно развившуюся тяжелую психическую травму: при угрозе жизни фугиформные реакции (ступор, возбуждение), при утрате любимого лица – реактивная депрессия, при попадании в плен (в заложники) – реактивный паранойд; при лишении свободы – псевдодеменция, пуэрилизм; роль преморбидной личности в возникновении реактивного психоза, их обратимость.

Оказание неотложной психиатрической помощи, организация транспортировки с сопровождающим и последующим лечением в психиатрическом стационаре.

Врачебно-трудовая, военно-судебно-психиатрическая экспертизы. Рубрификация по МКБ-10. Мультимедийная презентация лекции, демонстрация тематического больного.

Тема 17. Расстройства зрелой личности.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Определение понятия поведенческих типов личности, которые имеют тенденцию к устойчивости и являются выражением стиля жизни и способа отношения к другим и самому себе. Отметить, что параноидное расстройство личности характеризуют: чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам, постоянное недовольство кем-то и отношение свысока, подозрительность и искажение фактов путем неверного истолкования действий окружающих, воинственно-щепетильное по отношению к вопросам прав личности, не соответствующих реальной ситуации, подозрение в сексуальной неверности супруга, переживание своей повышенной значимости, кверулянтские тенденции. Лечение: психотерапия, антидепрессанты, «мягкие» нейролептики (этаперазин), тимонейролептики.

Демонстрация больного с параноидным расстройством личности.

Тема 18. Суицидология.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Рост напряженности среди населения суицидальных тенденций как варианта решения сложных социально-стрессовых проблем.

МОДУЛЬ 4. Клиника, диагностика, терапия психических расстройств и реабилитация психически больных.

Тема 1. Современная психофармакотерапия психических расстройств: нейролептики.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,112 зач. ед. (4 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

определение психофармакотерапии. Охарактеризовать воздействие на психику препаратов «прицельного» действия на синдром «мишень». Побочные действия терапии традиционными нейролептиками, их купирование. Осложнения: злокачественный нейролептический синдром – психопатологическая симптоматика. Лечение.. Отметить наличие традиционных нейролептиков с чертами атипичности (этаперазин), показания к их применению. Охарактеризовать атипичные нейролептики их преимущество перед традиционными; определить дифференцированные показания к их применению. Отметить дифференцированное преимущество пролонгированных нейролептиков традиционных и атипичных, показания к их применению.

Демонстрация больного шизофренией получающего атипичные нейролептики и пролонги.

Тема 2. Современная психофармакотерапия психических расстройств: антидепрессанты.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,112 зач. ед. (4 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

класс антидепрессантов, традиционных и нового поколения. Отметить положительные стороны и побочные действия каждого из них, показания для назначения. Методики наращивания и постепенного снижения доз и «одномоментной» отмены препаратов.

Тема 3. Современная психофармакотерапия психических расстройств: транквилизаторы, нормотимики, ноотропы.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,112 зач. ед. (4 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Указать на широкое применение транквилизаторов, определить дифференцированные показания к их назначению, побочные действия, опасность привыкания. Отметить значение ноотропов в комплексной психофармакотерапии, их воздействие, дозозависимость, длительность применения. Нормотимики, их необходимость при комплексном лечении аффективных расстройств различного генеза, методики назначения, поддерживающая терапия нормотимиками в период интермиссии. Дать определение терапевтической резистентности, ее вариантов, методов преодоления: одномоментная отмена, переход на инъекционное введение психотропных средств, замена традиционных нейролептиков атипичными, введение в комплекс антидепрессантов и т.д.

Демонстрация больного шизофренией с выраженной терапевтической резистентностью

Тема 4. Биологические методы лечения психических расстройств. Психотерапия.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), пр. работы 0,168 зач. ед. (2 часов), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Электро-судорожная терапия, дифференцированные показания, методика проведения.

Монотерапия и комплексирование психотропных препаратов, сочетание с ЭСТ.
Виды психотерапии.

МОДУЛЬ 5. Социальные и правовые основы психиатрии.

Тема 1. Социальные и правовые основы психиатрии.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. № 3185 - I (с изм. и дополн.).

принцип диспансеризации, ознакомить с правилами постановки на учет и снятие, наблюдение больных, своевременное оказание помощи при ухудшении состояния. Правовые вопросы, необходимость их соблюдения при недобровольной госпитализации больных. Поддерживающая терапия как основа стабилизации ремиссии, реабилитации и реадaptации на новом социальном уровне. Семейная психотерапия. Качество жизни больного как показатель успешности лечения.

Демонстрация больного эпилепсией находящегося на поддерживающем лечении в амбулаторных условиях.

МОДУЛЬ 6. Эпидемиология психических заболеваний.

Тема 1. Эпидемиология психических заболеваний.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Распространенность психических расстройств.

МОДУЛЬ 7. Организация психиатрической помощи. Профилактика психических расстройств.

Тема 1. Организация психиатрической помощи. Профилактика психических расстройств.

Трудоемкость лекционного курса 0,056 зач. ед.(2 часа), сам. работы - 0, 252 зач. ед. (9 часов).

Организация психиатрического стационара. Методы профилактики психических расстройств.

4.3. Самостоятельная работа

Общая трудоемкость самостоятельной работы составляет 324 часа.

Самостоятельная работа состоит из 2 частей.

1. Самостоятельное изучение теоретического курса – 302 часа.

Самостоятельная работа выполняется аспирантами на основе учебно-методических материалов дисциплины, представленных в главе 5.

2. реферат - 22 часа.

Реферат выполняется с использованием учебной и научной литературы. Тему реферата аспирант выбирает с научным руководителем. Реферат должен быть оформлен в соответствии с требованиями оформления текстовых документов, объемом не менее 20 машинописных страниц.

4.4. Примерные темы рефератов:

1. Маниакально-депрессивный психоз. Роль наследственности. Клиника, лечение и профилактика.
2. Показания к помещению в психиатрический стационар.
3. Основные этапы отечественной психиатрии. С.С.Корсаков.
4. Изменения личности при эпилепсии.
5. Клиническая систематика психотропных средств.
6. Синдром Кандинского-Клерамбо.
7. Психические нарушения сосудистого генеза (гипертония, церебральный атеросклероз), клиника и лечение.
8. Расстройства сознания.
9. Олигофрения. Этиология. Клинические проявления.

10. Современное понимание природы психозов (экзогенные, эндогенные факторы).
11. Психические нарушения при общих инфекциях и СПИДе.
12. Навязчивые и бредовые идеи.
13. Алкоголизм. Клиника, лечение и профилактика.
14. Трудовая, судебная и военно-психиатрическая экспертизы.
15. Кататонический синдром, клиника и патогенез.
16. Острые алкогольные психозы. Клиника и лечение.
17. Психические эквиваленты при эпилепсии.
18. Ранние симптомы алкоголизма.
19. Нейролептики пролонгированного действия, показания к их применению.
20. Основные психопатологические синдромы.
21. Хронические алкогольные психозы. Клиника, лечение.
22. Психотерапия и её виды.
23. Шизофрения, теории этиологии, патогенеза. Клиника, терапия.
24. Прогрессивный паралич. Клиника, лечение.
25. Инволюционный параноид и инволюционная меланхолия. Клиника и лечение.
26. Причины декомпенсации психопатии, клинические проявления, терапия.
27. Клиническая характеристика различных форм бреда.
28. Шизофрения. Клиника инициального периода.
29. Современные функциональные методы исследования мозга (компьютерная томография и показания к использованию в психиатрии).
30. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо.
31. Нейросифилис. Клиника, лечение.
32. Галлюцинации и псевдогаллюцинации.
50. Алкоголизм. Основные симптомы.
51. Побочные действия психотропных средств, их предупреждение и лечение.
52. Расстройства воли.
53. Эпилепсия. Этиология, патогенез, лечение и профилактика.
54. Симуляция и диссимуляция психических заболеваний.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 ЛИТЕРАТУРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

5.1 Основная литература

- Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 352 с. – 8 экз.
- Психиатрия : нац. рук.: [с прил. на компакт-диске] / гл. ред. Т. Б. Дмитриева [и др.] ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992[1] с. – 7 экз.
- Психиатрия : учебник / М. В. Коркина [и др.]. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 566[1] с. – 200 экз.
- Психиатрия и наркология : учеб. для вузов / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 832 с. – 36 экз.

5.2 Дополнительная литература:

- Неврология и психиатрия : справочник. - Изд. 5-е. - М. : Астра Фарм Сервис, 2003. - 608 с. - (Видадь Специалист)
- Психиатрия : учебник / Н. Г. Незнанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 495[1] с. - Предм. указ.: с. 490-495
- Психиатрия детского и подросткового возраста : [пер. со швед.] / под ред. Кристофера

Гиллберга и Ларса Хеллгрена; рус. изд. под общ. ред. П. И. Сидорова. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 531[3] с.

Клиническая психиатрия в схемах, таблицах и рисунках : справ. пособие / А. В.

Рустанович, В. К. Шамрей. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 214 с.

Психиатрия : рук. для врачей / П. Г. Сметанников. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - М. : Мед. кн. ; СПб., 2007. - 783[1] с.

Основные психопатологические синдромы : рук. для врачей, 2-е изд. перераб. и доп. / Б. С.

Фролов, В. Э. Пашковский. Психиатрический терминологический словарь / Б. С. Фролов, В. А.

Дехерт, В. Э. Пашковский. - СПб. : СПбМАПО, 2008. - 412[1] с

5.3 Интернет ресурсы по психиатрии:

- Психическое здоровье в Internet: Статьи из профессиональных журналов и информационных писем, информация о наиболее часто употребляемых психотропных средствах и учебные пособия по лечению больных. Vancouver.
- Сервер WWW Психиатрическая сеть InterPsych: Форум для научных и клинических дискуссий по всем аспектам психопатологии. Поддерживает определенное количество тематических психиатрических списков рассылки.
- Психиатрия на Medmark
- Ссылки на материалы по психиатрии Internet в Michigan: "Звезда психиатрии" ресурсы психиатрии, разбитые на категории по патологическим состояниям, методам лечения, медикаментозной и немедикаментозной терапии, и учреждениям.
- Ресурсы психического здоровья в Pittsburgh: Богатый перечень ссылок, разбитых на категории по заболеваниям и предметам.
- Сеть Психическое здоровье: Крупный, всеобъемлющий путеводитель по Психическому здоровью в режиме Online, перечень из более чем 3.500 ссылок.
- Коллекция Британского медицинского журнала по психиатрии
- Поиск медицинских документов PaperChase
- Cliniweb Disease Categorization - Psychiatry: интернет- поиск A searchable index of Internet hyperlinked clinical information documents selected by physicians and medical librarians. Oregon Health Sciences University.
- Karolinska Behavioral / Mental Disorders: A systematic disease classification of Internet resources for laymen, healthcare professionals and scientists. Presented by a medical librarian team at Sweden's Karolinska Institute.
- Mental Health Net: Large, comprehensive guide to mental health online, featuring over 3,500 individual resources.
- Guide to the Mental Health Internet: Clinical, scientific, and self-help resources for psychologists, social workers, MFTs, nurses, psychiatrists, and other mental health professionals. Internet Guides Press.
- Internet Psychiatric Resources: Contains a list of mental health resources arranged by topic.
- Mental Health Organizations and Resources: Pointers to resources.
- Mental Health Resources at Pittsburgh: A listing of Internet mental health resources categorized by diseases and subjects.

6. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

1. Алкоголизм; принципы лечения.
2. Амнестический (корсаковский) синдром.
3. Антидепрессанты. Клиническая систематика.
4. Астеническая психопатия. Клиника, лечение.
5. Астено-невротический синдром.
6. Атипичные нейролептики. Показания к применению.

7. Бред при различных психических заболеваниях.
8. Варианты психофармакотерапии депрессивных состояний.
9. Военно-психиатрическая экспертиза.
10. Врачебно-трудовая экспертиза.
11. Галлюцинации и псевдогаллюцинации.
12. Декомпенсация психопатий. Клинические проявления. Причины.
13. Депрессивный синдром.
14. Закон об оказании помощи психически больным.
15. Инсулинокоматозная терапия. Показания
16. Истерическая психопатия. Клиника, лечение.
17. Истерический невроз. Клиника, лечение.
18. Кататонический синдром.
19. Кататонический ступор.
20. Кататонический ступор.
21. Кататоническое возбуждение.
22. Клиническая систематика психотропных средств.
23. Клиническая характеристика различных форм бреда.
24. Купирование абстинентного синдрома при алкоголизме.
25. Лечение алкоголизма.
26. Лечение злокачественной нейролепсии.
27. лечение фебрильной (гипертоксической) кататонии.
28. Лечение эпилепсии.
29. Лечение эпилептического статуса.
30. Маниакально-депрессивный психоз. Депрессивная фаза, клиника, лечение.
31. Маниакально-депрессивный психоз. Маниакальный синдром. Клиника. Лечение.
32. Методы психофармакотерапии.
33. Навязчивые и бредовые идеи.
34. Навязчивые состояния.
35. Наркомании. Клиника, лечение.
36. Неврастения. Клиника, лечение.
37. Невроз навязчивых состояний. Клиника, лечение.
38. Нейролептики пролонгированного действия. Показания к применению.
39. Неотложная помощь при психомоторном возбуждении.
40. Нервная анорексия. Клиника. Лечение.
41. Олигофрения. Клинические формы.
42. Основные психопатологические синдромы.
43. Параноидный синдром при шизофрении.
44. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые.
45. Побочные действия психотропных средств, их предупреждение и лечение.
46. поддерживающая терапия в амбулаторных условиях.
47. Показания к госпитализации в психиатрический стационар.
48. Принципы амбулаторного наблюдения психически больных.
49. Принципы лечения депрессий.
50. Принципы лечения невротических состояний.
51. Принципы лечения пограничных состояний.
52. Прогрессивный паралич; этиология, клиника, лечение.
53. Психастеническая психопатия. Клиника, лечение.
54. Психические нарушения в инволюционном возрасте.
55. Психические нарушения в остром периоде черепно-мозговой
56. Психические нарушения в остром периоде черепно-мозговых травм.
57. Психические нарушения при соматических заболеваниях.
58. Психические нарушения сосудистого генеза. Клиника, лечение.
59. Психогигиена и психопрофилактика.
60. Психозы при острых инфекциях; клиника, лечение.
61. Психопатии; этиология, клиника, лечение.

62. Психотерапия, её виды.
63. Расстройства влечений.
64. Расстройства мышления при шизофрении.
65. Расстройства памяти.
66. Расстройства сознания.
67. Рациональная психотерапия.
68. Реактивные психозы.
69. Сенесто-ипохондрический синдром.
70. Синдром дереализации-деперсонализации.
71. Синдром психического автоматизма кандинского-клерамбо.
72. Суггестивная психотерапия.
73. Судебно-психиатрическая экспертиза.
74. Терапевтическая резистентность, методы преодоления.
75. Типы деменции.
76. Травматическая болезнь головного мозга.
77. Травмы.
78. Традиционные нейролептики. Показания к применению.
79. Факторы, способствующие развитию алкоголизма.
80. Циклотимия.
81. Шизофрения. Клинические формы болезни.
82. Шизофрения. Основные симптомы.
83. Шизофрения. Простая форма. Клиника, лечение.
84. Шизофрения. Простая форма. Психопатоподобный вариант. Клиника, лечение.
85. Шизофрения. Простая форма. Неврозоподобный вариант. Клиника, лечение.
86. Шизофрения. Ранние симптомы.
87. Шизофрения. Характерные клинические проявления, лечение.
88. Электросудорожная терапия.
89. Эпилепсия. Изменение личности. Клинические проявления.
90. Эпилепсия; этиология, клиника, лечение.
91. Ятрогенные заболевания.