## АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор А.Х.Тамбиев

«02» октября 2020 г.

# Программа повышения квалификации по специальности:

«Психиатрия»

#### «Лечение психических заболеваний и поведенческих расстройств»

наименование программы

### Москва, 2020 г.

#### Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия» на тему «Лечение психических заболеваний и поведенческих расстройств» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

#### Планируемые результатыобучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного выполнения видов профессиональной деятельности.

Слушатель должен **знать**:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- порядок оказания психиатрической помощи;

- общие вопросы организации психиатрической 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;

- основные вопросы общей психопатологии;

- клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения;

- симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;

- методы исследования психических больных;

- принципы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии;

- основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы

диспансеризации и реабилитации психически больных.

Слушатель должен **уметь**:

- применять методы обследования при психических расстройствах;

- выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;

- оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния;

- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационирование, амбулаторное лечение, консультативный прием, диспансерное наблюдение);

- оказать неотложную помощь при психомоторном возбуждении (выбор психотропных препаратов, способа введения);

- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и интерпретировать их результаты;

-определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;

- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз;

- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии;

- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;

- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного;

- оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

1. **Содержание программы**

**3.1. Учебный план**

программы повышения квалификации

«Лечение психических заболеваний и поведенческих расстройств»

**Категория слушателей:** врачи-психиатры, врачи, имеющие высшее профессиональное

образование по специальности: «Лечебное дело»

**Срок обучения:** 36 часов.

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов** | **Всего, час.** | **В том числе** |
| **Лекции** | **Стажиров****ка** | **Форма****контроля** |
| 1. | Социальная гигиена и организации психиатрической службы в РФ |  |  | - | - |
| 2. | Общие аспекты лечения психических заболеваний. |  |  | - | - |
|  3. | Итоговая аттестация | 2 |  | - | тестовыйконтроль |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **-** | **2** |

**3.2. Учебно-тематический план**

программы повышения квалификации

«Лечение психических заболеваний и поведенческих расстройств»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  **Наименование разделов и тем**  |  **Всего, час.** |  **В том числе** |
|  **Лекции** | **Практические и лабораторные занятия** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Социальная гигиена и организации психиатрической службы в РФ** | **4** | **4** | **-** |
| 1.1 | Социальная гигиена и организации психиатрической службы в РФ | 4 | 4 | **-** |
| **2.** | **Общие аспекты лечения психических заболеваний.** | **30** | **30** | **-** |
| 2.1 | Профилактика затяжных, подострых состояний | 6 | 6 | **-** |
| 2.2 | Общие представления о механизмеДействия психотропных средствна нейрорегуляторные процессы | 6 | 6 | **-** |
| 2.3 | Механизм корригирующего действия препаратов | 6 | 6 | **-** |
| 2.4 | Показания к клиническому применению | 6 | 6 | **-** |
| 2.5 | Фармакологические свойства обратимых ингибиторов МАО-А и особенности их психотропного действия | 6 | 6 | **-** |
| **3** | **Итоговая аттестация** | **2** |  | **2** |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **2** |

**3.3. Содержание материала программы**

**Тема № 1: Социальная гигиена и организации психиатрической службы в РФ**

Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Государственная политика в области охраны здоровья населения. Государственная система профилактики психических расстройств. Внебольничная психиатрическая служба. Организация стационарной психиатрической помощи. Психиатрическая служба в системе оказания наркологической. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций психиатрического профиля.

**Тема № 2: Профилактика затяжных, подострых состояний**

Методы преодоления первичной и вторичной резистентности. Современные возможности профилактической терапии. Поддерживающая терапия и методы купирования рецидивов и обострений. Амбулаторная купирующая терапия; амбулаторная корригирующая терапия; амбулаторная стабилизирующая терапия. Возрастные аспекты терапии. Клиническая психофармакология. Психофармакология как биологический вид терапии психических заболеваний. История развития психофармакологии. Патогенетический характер лечебного действия психофармакологических средств.

**Тема № 3: Общие представления о механизме действия психотропных средств на нейрорегуляторные процессы**

Общие принципы психофармакотерапии. Фармакокинетика и фармакодинамика психотропных средств. Критерии и показатели прогноза психофармакотерапии. Клиническая классификация психотропных средств. Действие психофармакологических средств (собственно психотропное,

нейротропное, соматотропное). Понятие психотропной активности средств. Лечебное и побочные действия психотропных средств. Понятие спектра психотропного действия Понятие спектра психотропного действия. Понятие общего и избирательного действия. Вопросы унифицированной оценки психотропных свойств препаратов при их клинической апробации, характеристика оценочных шкал. Вопросы привыкания к психотропным средствам и злоупотребления ими. Вопросы фармакологического патоморфоза эндогенных психозов при лечении психотропными средствами. Нейролептики (антипсихотики). Характеристика отдельных представителей и методика лечения этими препаратами. Клинические показания к применению атипичных нейролептиков. Эндокринные.

**Тема № 4: Механизм корригирующего действия препаратов**

Показания к назначению корректоров. Влияние корректоров на терапевтический эффект нейролептиков. Противопоказания к назначению корректоров. Синергизм в действии корректоров и некоторых нейролептиков. Клиника и лечение явлений передозировки корректоров. Вопросы привыкания к корректорам и злоупотребление ими. Антидепрессанты. Механизм действия и клиническая фармакология антидепрессантов. Современная классификация антидепрессантов. Трициклические и гетероциклические антидепрессанты. Фармакологические свойства трициклических антидепрессантов и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Фармакологические свойства гетероциклических антидепрессантов и их

клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флуоксетин, пароксетин, флувоксамин, сертралин циталопрам, эсциталопрам и др.).

**Тема № 5: Показания к клиническому применению**

Ингибиторы МАО. Необратимые ингибиторы МАО. Фармакологические свойства необратимых ингибиторов МАО и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Обратимые ингибиторы МАО-А (пирлиндол, моклобемид).

**Тема № 6: Фармакологические свойства обратимых ингибиторов МАО-А и особенности их психотропного действия**

Фармакологические свойства обратимых ингибиторов МАО-А и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Другие антидепрессанты, не входящие в вышеперечисленные группы (тианептин, S- аденилметионин, азафен). Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Побочные действия и осложнения при использовании отдельных препаратов продленного действия. Современное представление о механизмах действия ЭСТ.

#### Материально-технические условия реализации программы:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

* + доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
	+ фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
	+ проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
	+ формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
	+ взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети "Интернет".
	+ идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

#### Учебно-методическое обеспечение программы

1. Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / - Ростов я/Д : Феникс, 2013,389 с.( 2 экз.).

2. Клиническая психопатология: рук-во для врачей / В.В. Марилов, Т.Ю. Марилова. - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 608 с. (1 экз).

3. Психиатрия. Национальное руководство : краткое издание / гл. ред.: Т.Б. Дмитриева, В.Н.

Краснов, Н.Г. Незнанов [и др.] ; отв.ред. Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед.обществ по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 622 с.: ил.

4. Тиганов А.С. Общая психопатология: курс лекций / А.С. Тиганов. - М.: МИА, 2008 - 128 с.

5. Пограничная психиатрия / Сост. и ред.Ю.А. Александровский. - М.: РЛС-2006, 2006,- 1280с.

6. Основы диагностики психических расстройств / Ю.А. Антропов, А.Ю.Антропов, Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 384 с. - (Библиотека врача-специалиста).

#### Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Лица, успешно освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, получают удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из АНО ДПО «ЦМИ», выдается справка об обучении или периоде обучения.

1. **Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

1. **Оценочные материалы**

**Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

 **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

1. К понятию социальной подструктуры человека относятся:

1. Норма
2. Здоровье
3. Патология
4. Болезнь

2. Нозоцентрический подход в определении психической нормы характерен для:

1. Антипсихиатрии
2. Экзистенциального анализа
3. Ортодоксальной клинической психиатрии

3. Клинико-психопатологический метод в психиатрии предназначен для познания:

1. Соматической сферы
2. Душевной сферы
3. Духовной сферы

4. Изменения личности в сторону слабоумия свидетельствуют о заболевании:

1. Эндогенно-функциональном
2. Органическом
3. Психогенном

5. Транскультуральная психиатрия изучает:

1. Трансовые состояния
2. Влияние психически больных людей на культуру в обществе
3. Особенности психических заболеваний в разных странах, этносах, национальностях

6. Из следующих понятий нозологической единицей является

1. Задержка развития
2. Психический инфантилизм
3. Психический дефект
4. Олигофрения

7. К экзогенным психическим расстройствам относятся:

1. Малярийный психоз
2. Постинсультная (сосудистая) деменция
3. Реактивный психоз
4. Психопатия

8. Для шизофренических изменений личности характерно:

1. Апатия и абулия
2. Взрывчатость, злобность и обидчивость
3. Амнезии

9. Шизофреническое мышление характеризуется:

1. Демагогией
2. Резонерством
3. Обстоятельностью
4. Символизмом

10. Шизофрения может протекать в виде:

1. Только психотических расстройств
2. Только неврозоподобных расстройств
3. И то, и другое
4. Ни то, ни другое

11. Непсихотическая форма МДГ1 обозначается как:

1. Циклофрения
2. Циклотимия
3. Циклоидная психопатия

12. Для депрессивной фазы МДП нехарактерно:

1. Тоска
2. Идеаторное торможение
3. Моторное торможение
4. Повышение аппетита

13. Для аутизма Каннера характерно:

1. Отгороженность от внешнего мира
2. Трудности в установлении контактов
3. Блестящая механическая память
4. Великолепный музыкальный слух

14. Под соматизированной депрессией понимается:

1. Выраженная депрессия с тоской, приведшая к соматической болезни
2. Депрессия с суицидальными тенденциями
3. Невыраженная депрессия, "прикрытая" соматической патологией

15. Основными признаками эпилепсии как болезни являются:

1. Различные пароксизмальные состояния
2. Изменения личности в сторону торпидности, ригидности, взрывчатости
3. Аморфность и разноплановость мышления

16. Для патологического аффекта нехарактерно:

1. Сумеречное состояние сознания
2. Возникновение при незначительном поводе
3. Отсутствие памяти на время аффекта
4. Критика к своему поведению и состоянию

17. Обязательным признаком олигофрении является:

1. Отсутствие абстрактного мышления
2. Социальная дезадаптация
3. Снижение памяти
4. Недоразвитие эмоций

18. Деменции как исход болезни встречается при:

1. Неврозах
2. Психопатиях
3. МДП
4. Менингоэнцефалитах

19. При экспериментально-психологической диагностике деменций используются:

1. Тесты на память и внимание
2. Тест Роршаха
3. Тест MMPI

20. Для психастенической акцентуации (психопатии) нехарактерно:

1. Настойчивость
2. Мнительность
3. Тревожность
4. Замкнутость

21. Из описанных Н.В.Гоголем помещиков гипертимным психопатом является:

1. Собакевич
2. Манилов
3. Ноздрев
4. Коробочка

22. Для эпилептоидной акцентуации (психопатии) нехарактерно:

1. Угодничество
2. Стойкий пессимизм
3. Быстрая утомляемость
4. Выраженное стремление к лидерству

23. Симптом "кома в горле" при глотании характерен для:

1. Истерии
2. Неврастении
3. Фобического невроза

24. При неврозах страдают психические функции, за исключением:

1. Эмоций
2. Внимания
3. Сознания

25. К симптомам нервной анорексии относятся:

1. Убежденность в собственной полноте
2. Убежденность в наличии психического расстройства
3. Выраженные соматические изменения, вплоть до кахексии
4. Длительно сохраняющийся аппетит

26. К признакам синдрома измененной реактивности относятся:

1. Обсессивное влечение
2. Рост толерантности
3. Абстинентный синдром
4. Изменение форм опьянения

27. Обязательным признаком появления алкогольной болезни является:

1. Увеличение доз алкоголя
2. Переход на более крепкие напитки
3. Семейно-сексуальная дезадаптация
4. Психическая зависимость

28. Наиболее распространенными наркотиками являются:

1. Препараты, получаемые из мака
2. Препараты, получаемые из кокаина
3. Препараты, получаемые из конопли
4. Все перечисленное

29. К социокультуральным причинам возникновения наркоманической пандемии в конце XX

относится:

1. Ухудшение экологической обстановки
2. Рост числа психически больных
3. "Экзистенциальный вакуум" по В.Франклу

30. Феномен "культурного пьянства" включает в себя все перечисленное, кроме:

1. Эстетической мотивации приема спиртного
2. Г астрономической мотивации приема спиртного
3. Приема алкоголя как седативного и успокаивающего средства
4. Перехода с крепких спиртных напитков на слабоалкогольные

31. Эндогенные психические заболевания относятся к:

1. Врожденным заболеваниям
2. Наследственным заболеваниям
3. Заболеваниям с наследственной предрасположенностью

32. При церебральном атеросклерозе наблюдаются следующие расстройства:

1. Психотические расстройства
2. Неврозоподобные расстройства
3. Ничего из перечисленного
4. Все перечисленное

33. Первыми признаками сенильной деменции являются:

1. Изменения характера
2. Эпилептические припадки
3. Психозы с нарушением сознания

34. Акалькулия, аграфия, алексия характерны для:

1. Болезни Пика
2. Болезни Альцгеймера
3. Сенильной деменции
4. Гипертонической болезни

35. К видам неправильного воспитания относятся все перечисленное, кроме:

1. Гипопротекции
2. Потворствующей гиперпротекции
3. Повышенной моральной ответственности
4. Воспитания в стиле "взрослый - взрослый"

36. Литературный герой Остап Бендер может быть протипирован как:

1. Гипертимный акцентуант
2. Гипертимный психопат
3. Неустойчивый акцентуант
4. Лабильный психопат

37. К индуцированным психозам относятся следующие понятия:

1. Индуцированная толпа
2. Криминальная толпа
3. Индуктор-индуцируемый
4. "Folie a deux" ("сумасшествие вдвоем")

38. Для нервной анорексии характерно:

1. Возникновение в детском возрасте
2. Возникновение в подростковом возрасте
3. Возникновение в зрелом возрасте

39. Для нервной анорексии характерны следующие признаки, кроме:

1. Патологической убажденности в собственной полноте
2. Признаков эндогенного ожирения
3. Диссимуляции переживаний
4. Специфического пищевого режима

40. Под дисморфоманией понимается:

1. Свехценная убежденность в физическом недостатке
2. Бредовая убежденность в физическом недостатке
3. Навязчивые сомнения в физическом недостатке

41. Причиной послеродовых психозов может быть:

1. Инфекционное поражение гинекологической сферы
2. Манифестация эндогенных заболеваний
3. Ничего из перечисленного
4. Все перечисленное

42. Экспериментально-психологическое исследование проводится при:

1. Психозах
2. Маразматическом слабоумии
3. Все перечисленное
4. Ничего из перечисленного

43. При СПИДе наблюдаются:

1. Энцефалопатии
2. Деменции
3. Все перечисленное
4. Ничего из перечисленного

44. При ВИЧ-инфекции (носительстве) возможно возникновение:

1. Сверхценной убежденности в появлении признаков болезни
2. Эпилептических припадков
3. Грубой амнезии
4. Суицидальной настроенности

45. К видам саморазрушающего поведения относятся:

1. Работоголизм
2. Наркомании
3. Выбор профессии военного, пожарного

46. Суицидальное поведение может свидетельствовать о наличии:

1. Тотального слабоумия
2. Невроза
3. Психоза
4. Демонстративно-шантажного поведения

####  Составитель программы: