

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева
«15» июня 2023 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.20 Психиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПСИХИАТРИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1.1 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психиатрия детского и подросткового возраста» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1062, педагогическими работниками межкафедрального объединения кафедры психиатрии медицинской психологии ЛФ и кафедры психиатрии ФДПО

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра	Место работы
1	Шмилович Андрей Аркадьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ЛФ	РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2	Панкова Ольга Федоровна	к.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ	РНИМУ им. Н.И. Пирогова
3	Басова Анна Яновна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ	РНИМУ им. Н.И. Пирогова
4	Краснов Валерий Николаевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии ФДПО	РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения

Протокол № 8 от «17» мая 2023 г.

Руководитель межкафедрального объединения _____ /Шмилович А.А./

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры	4
3. Содержание дисциплины (модуля)	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)	8
5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения	8
5.2. Оценочные средства (примеры заданий).....	9
6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	13
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	14

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Изучение общих проявлений психических и поведенческих расстройств у детей и подростков, их основных причин, общих условий происхождения, закономерностей развития, диагностики, лечения и реабилитации.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Приобретение теоретических знаний по этиологии и патогенезу психических расстройств у детей и подростков.

2. Приобретение знаний и совершенствование практических навыков по методам диагностики, используемых при обследовании детей и подростков с психическими расстройствами.

3. Приобретение знаний и совершенствование практических навыков по методам лечения детей и подростков с психическими расстройствами.

4. Ознакомление с осложнениями при лечении психических расстройств и с методами их устранения и приобретение теоретических знаний и практических навыков по профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении психических расстройств у детей и подростков.

5. Формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-психиатра в условиях амбулаторно-профилактического учреждения и в стационаре по оказанию психиатрической помощи детям и подросткам с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов.

6. Формирование у ординаторов теоретических и практических умений по проведению освидетельствования и госпитализации больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- методы ранней диагностики и профилактики психических расстройств; - скрининговые программы, факторы риска возникновения и развития психических расстройств	- оценивать результаты скрининга (неонатального, пренатального и др.); - оценивать результаты мониторинга ВПР; - оценивать результаты изучения преморбида и пресимптоматической диагностики; - формировать на основании полученных результатов группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие	- основами физикального осмотра и оценки психофизического и умственного развития пациента; - основами синдромологического клинического анализа; - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; - основами ведения медицинской документации

		лечение и реабилитацию; - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему)	
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	основы психопрофилактики психических заболеваний; значение наследственности в возникновении отдельных групп психической патологии; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение симптоматических психических расстройств; -роль психогений в возникновении психических расстройств	- получать информацию о пациенте (анамнез); - подтверждать и исключать наследственную и врожденную патологию; - формировать группы риска возникновения психических расстройств; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью дальнейшего обследования пациентов и предотвращения симптоматических психических расстройств	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромального анализа; -методиками использования диагностических и оценочных шкал, используемых в психиатрии; - основами ведения медицинской документации
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию, патогенез, клиническую картину основных форм психической патологии; роль мультифакториальных причин; - современные подходы к классификации психических расстройств; -общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики; - правовые аспекты деятельности психиатра	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы психических расстройств; - определять urgentные состояния в клинике психических расстройств; - применять объективные методы оценки состояния пациента; - уметь пользоваться МКБ	- методикой расспроса больного, сбора анамнестических сведений; - основами синдромального анализа на основе данных психопатологического обследования; - методикой анализа данных дополнительных методов исследования; - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза заболевания
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими заболеваниями	- этиологию, патогенез, клиническую картину и динамику психических расстройств; - знать основные методы терапии, используемые в психиатрии; - принципы терапии психических расстройств; - подходы к оказанию помощи при urgentных психических состояниях	- уметь получить информацию о заболевании; - применить объективные методы психического и физического состояния больного; - оценить тяжесть состояния больного и принять неотложные меры; - определить объем и последовательность организационных и терапевтических мероприятий; - оказать необходимую срочную помощь в случае urgentных состояний; - прогнозировать дальнейшее развитие болезни и проводить коррекцию терапии; - своевременно оценивать и	- основами психопатологического и общесоматического обследования больного; - методиками диагностики и адекватного подбора терапии конкретной психической патологии; - методиками распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии; - методиками своевременного выявления и коррективы побочных эффектов терапии; - методиками преодоления резистентности при проведении психофармакотерапии.

		корректировать побочные эффекты терапии	
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	- этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и профилактики, лечения и реабилитации психических расстройств; - показания для применения лекарственных и нелекарственных методов в терапии, реабилитации и профилактике психических расстройств; - этические, деонтологические, а также правовые нормы оказания психиатрической помощи.	- получить информацию о пациенте путем сбора анамнестических сведений, наблюдения и дополнительных методов исследования; -осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью уточнения характера заболевания пациента, подбора методов терапии и профилактики дальнейшего ухудшения состояния; -использовать санитарно-гигиенические, физиотерапевтические и психотерапевтические методы, направленные на реабилитацию больного	- навыками создавать алгоритм постановки диагноза психического заболевания; - методами выявления факторов риска возникновения неблагоприятного течения и исхода заболевания; - навыками действий, направленных на предупреждение неблагоприятного течения и исхода заболевания, используя методику разъяснения информации в доступной форме

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1.	Организация психиатрической помощи детям и подросткам	ПК-1, ПК-2
Раздел 2.	Особенности психических расстройств у детей и подростков и психопатологические симптомы и синдромы, наблюдаемые преимущественно в детском возрасте	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Раздел 3.	Психофармакотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами	ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Психотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами	ПК-8
Раздел 5.	Психореабилитация и психотерапия	ПК-1, ПК-2, ПК-8

Раздел 1. Организация психиатрической помощи детям и подросткам.

Организация и оказание психиатрической помощи детям и подросткам. Детская и подростковая психиатрическая политика. Конвенция ООН по правам детей и соблюдение ее в клинической практике, политике и исследованиях. Этика в международной детской и подростковой психиатрии. Психическое здоровье детей, столкнувшихся с общими несчастьями: бедностью, бездомностью, войной и перемещением. Детская и подростковая судебная психиатрия.

Учет возрастной периодизации. Преобладание внебольничной психиатрической помощи. Минимальная по продолжительности госпитализация. Необходимость продолжения образования. Тесная связь с педиатрической и неврологической службой. Участие в оказании помощи, наряду с психиатром, педагога-дефектолога, логопеда и психолога. Образовательная и психотерапевтическая работа с семьей больного ребенка.

Раздел 2. Особенности психических расстройств у детей и подростков и психопатологические симптомы и синдромы, наблюдаемые преимущественно в детском возрасте.

Нормальное развитие: младенчество, детство и подростковый возраст. Клинические модели поведенческих, эмоциональных и социальных проблем у детей и подростков. Клиническая оценка младенцев, детей дошкольного возраста и их семей. Клиническое

обследование детей, подростков и их семей. Защитные факторы, риски и расстройства перинатального периода и раннего детского возраста.

Плохое обращение и подверженность насилию в раннем детстве. Нарушения питания и колебания веса в условиях первичной медицинской помощи.

Расстройства, связанные с развитием. Врожденное слабоумие. Расстройства аутистического спектра. Отставание в школе и специфические проблемы с обучением. Энкопрез. Экстернализирующие расстройства. Расстройство дефицита внимания и гиперактивности. Оппозиционное вызывающее расстройство. Нарушение поведения. Аффективные расстройства. Депрессия. Биполярное расстройство. Разрушительное расстройство регуляции настроения. Суицидальное и самоповреждающее поведение. Тревожные расстройства. Тревожные расстройства у детей и подростков: природа, развитие, лечение и профилактика. Тревога отделения. Обсессивно-компульсивное расстройство. Расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Злоупотребление алкоголем. Употребление каннабиноидов и злоупотребление ими. Употребление других психоактивных веществ. Другие расстройства. Расстройства пищевого поведения. Тикозные расстройства. Дети с нетипичным гендерным развитием. Пограничное расстройство личности. Шизофрения и другие психотические расстройства с ранним началом. Проблемное пользование Интернетом. Психиатрия и педиатрия. Соматоформные расстройства. Эпилепсия и родственные психиатрические состояния.

Раздел 3. Психофармакотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами.

Проблема использования у детей психотропных препаратов последних поколений. Вопросы дозировки психотропных препаратов у детей и подростков. Особенности реагирования детского организма на введение психотропных препаратов. Побочные эффекты психотропных препаратов у детей и подростков (неврологические, сосудистые, метаболические). Принцип безопасности при назначении психотропных препаратов в педопсихиатрии. Предпочтение пероральных препаратов. «Титрование» дозы психотропных препаратов. Минимально эффективная доза и максимально переносимая доза. Более частое (дробное) назначение препаратов. Избегание полипрагмазии

Раздел 4. Психотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами.

Общая психотерапия. Частная психотерапия. Онтогенетически ориентированная (реконструктивно-кондуктивная) психотерапия. Сочетание социальных, психологических, клинко-психиатрических и педагогических подходов в психотерапии детей и подростков. Значение интегративной семейной психотерапии. Групповая психотерапия. Интегрированное использование различных видов психотерапии.

Раздел 5. Психореабилитация и психотерапия.

Общие, частные и специальные аспекты психокоррекции. Понятие абилитации и реабилитации. Включение в лечебно-реабилитационную стратегию психопрофилактических задач. Сочетание психотерапии с мероприятиями воспитательного и обучающего характера. Психокоррекция отдельных психических функций психики (внимания, памяти, психомоторики, познавательной деятельности).

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер	Наименование раздела, темы	З.е	Количество часов	Форма	Шифр
--------------	-----------------------------------	------------	-------------------------	--------------	-------------

раздела, темы			Всего	Контакт. раб.	Лек	Пр	СР	контроля	компетенции
Общий объем часов		3	108	90	6	84	18	Зачёт	
Раздел 1	Организация психиатрической помощи детям и подросткам		8	6	2	4	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2
Раздел 2	Особенности психических расстройств у детей и подростков и психопатологические симптомы и синдромы, наблюдаемые преимущественно в детском возрасте		50	40	-	40	10	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Раздел 3	Психофармакотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами		20	18	2	16	2	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Психотерапия у детей и подростков больных психическими расстройствами		20	18	2	16	2	Текущий контроль	ПК-8
Раздел 5	Психореабилитация и психотерапия		10	8	-	8	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-8

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде устного опроса, или защиты реферата, или решения ситуационной задачи.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта после освоения дисциплины (модуля). Обучающимся предлагается дать ответы на вариант заданий в тестовой форме.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

Результаты устного опроса (собеседования) и реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты решения ситуационной задачи оцениваются:

Оценка «отлично» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, аргументирует решение, возможны неточности в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор испытывает затруднения при выполнении практической задачи, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не справляется с решением задачи самостоятельно, при помощи наводящих вопросов преподавателя с большими затруднениями решает практическую задачу или не справляется с ней, не полностью или не отвечает на дополнительные вопросы.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Зачтено» - по результатам тестирования 71-100% правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - по результатам тестирования - 70% и менее правильных ответов.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания.

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов к устному опросу (собеседованию)

1. Организация внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам.
2. Задачи и содержание работы психоневрологов детских поликлиник и психиатров подростковых кабинетов психоневрологических диспансеров.
3. Назовите особенности расстройств эмоционально-волевой сферы у детей и подростков.
4. Назовите психопатологические синдромы, характерные для подросткового возраста.
5. Каковы клинические особенности шизофрении в детском, подростковом и позднем возрасте?
6. Течение и исходы эпилепсии у детей. Изменения личности. Эпилептическое слабоумие. Прогноз.
7. Понятие экзогенно-органического расстройства. Основные клинические формы и проявления в детском возрасте.
8. Психические нарушения в связи с черепно-мозговой травмой у детей.
9. Что такое аддиктивное поведение, закономерности формирования зависимости у подростков.

10. Понятие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Особенности формирования и клиники в детском и подростковом возрасте.
11. Умственная отсталость (олигофрениии) и задержки психического развития.
12. Перечислите основные расстройства психологического (психического) развития.

Примеры тем рефератов

1. Врожденное слабоумие. Расстройства аутистического спектра.
2. Расстройство дефицита внимания и гиперактивности.
3. Депрессия. Биполярное расстройство.
4. Тревожные расстройства у детей и подростков.
5. Расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.
6. Агрессия и аутоагрессия в клинике психических расстройств, значение патологии влечений в механизмах агрессивного поведения у детей и подростков.
7. Шизотипическое расстройство в детском и подростковом возрасте: клиника, динамика, прогноз.
8. Первый психотический эпизод в детском и подростковом возрасте.
9. Формы невротических расстройств, свойственных детскому возрасту (энурез, энкопрез, диссомнии, мутизм, патологически привычные действия, тики).
10. Нервная анорексия: причины, клиника, терапия, прогноз.
11. Системные неврозы у детей.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

К врачу обратилась мама мальчика 9 лет с жалобами на ночное недержание мочи у сына с раннего возраста. Недержание отмечалось в среднем 3 раза в неделю. В летнее время состояние значительно улучшается. Состояние ухудшилось с 1 класса. По характеру мальчик тревожный, обидчивый, легко возбудимый, вспыльчивый.

Какой синдром? Какие дополнительные обследования необходимо провести? Методы лечения?

Ситуационная задача № 2

Подросток 14 лет. С раннего детства был боязливым, застенчивым, смущался и робел в присутствии посторонних, терялся при ответах в школе. После незначительного ушиба требовал, чтобы родители вели его к врачу, так как боялся перелома. Во избежание аварии старался не ездить на общественном транспорте, подниматься на верхние этажи зданий. Ухудшение состояния каждый раз было связано с изменением привычных условий: при переезде в другую квартиру, предстоящими экзаменами и т.д.

По какому типу происходит формирование личности? Что можно рекомендовать родителям?

Ситуационная задача № 3

Подросток, 13 лет. До 12 лет рос и развивался нормально. Год назад, после гибели матери в автокатастрофе, стал раздражительным, подавленным, плаксивым, двигательнo заторможенным. Подолгу лежал в кровати, избегал общения с членами семьи и сверстниками, терял интерес к учебе. Часто жаловался на боли в животе, вздутие, метеоризм, снижение аппетита, при обследовании соматической патологии не выявлено.

Предположительный диагноз?

Наиболее эффективный метод терапии?

Цели терапии?

Ситуационная задача № 4

Подростку 14 лет. Отличается крайней подозрительностью. Подолгу не может отвлечься от переживаний, связанных с какими-либо событиями, касающимися его интересов. После нескольких успешно выполненных контрольных работ по математике стал считать себя самым талантливым учеником в классе. Но получив за последующую контрольную удовлетворительную оценку, заявил, что учительница к нему «придирается, завидует» и поэтому поставила незаслуженную оценку. С письменным заявлением об этом обратился к директору школы, однако не найдя понимания и «сочувствия», перестал посещать школу в знак протеста.

О каком типе формирующейся личности можно говорить? Возможности медико-педагогической коррекции?

Ситуационная задача № 5

Мальчик 7 лет. С раннего возраста испытывал трудности в общении с детьми, предпочитал играть в одиночестве. С 5 лет начал фантазировать на тему страны, населенной необычными существами. Одни из них - злые гиганты, называемые «геробами» и «сыробами», а другие – добрые, маленькие полулюди-полузверушки – «милинята» и «милиненки». Представлял, как эти существа сражаются между собой, делал много рисунков. Часами был погружен в свои фантазии, не реагируя на происходящее вокруг, отказываясь от прогулок. Временами перевоплощался в «милиненка», прятался от «геробов», сидя под столом. Отвлечь ребенка от подобной игровой деятельности и фантазирования было невозможно, так как это вызывало с его стороны бурный протест с криками и агрессией в адрес родных.

Какой синдром у мальчика?

Чем отличается данное состояние от обычного детского фантазирования?

Риск какого заболевания можно предположить в будущем?

Ситуационная задача № 6

Учащийся колледжа 17 лет. В пятнадцатилетнем возрасте перенес отогенный гнойный менингоэнцефалит. Куратор группы жалуется родителям, что на занятиях юноша выделяется непоседливостью, отвлекаемостью, болтливостью. На замечания дерзит, иногда убегает из класса. Часто затевает драки, в которых отличается жестокостью. Настроил против себя большинство ребят в группе. Учится посредственно, плохо запоминает материал. Дома обидчив, капризен, грубит родителям. С домашними заданиями справляется с трудом. К вечеру часто жалуется на усталость и головные боли. Иногда беспричинно становится мрачным, особенно раздражительным, злобным, закрывается в своей комнате. Жалуется, что его укачивает при поездке в автобусе, беспокоит головокружение.

О какой патологии можно думать?

Основной синдром?

Принципы терапии?

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

1. К навязчивым ритуалам относятся все перечисленные, кроме

a) навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями

b) действия, совершаемого под воздействием чужой воли

c) имеющих значение заклинаний, защиты

d) воспроизводимых вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости

2. Почвой для системных неврозов у детей обычно является

a) минимальная мозговая дисфункция

b) невропатия

c) конституциональная слабость функциональной системы

d) все перечисленные факторы

3. К особенностям детской шизофрении относятся:

возможность возникновения психического недоразвития (олигофреноподобного дефекта)

a) возможность искажения развития по типу психического и психофизического инфантилизма

b) возможность сочетания психопатоподобных изменений личности с симптомами психической незрелости

c) менее благоприятное течение по сравнению со зрелым возрастом

d) все перечисленное

4. Астенический синдром у детей характеризуется:

a) вегетативными нарушениями

b) лабильностью аффекта

c) истощаемостью внимания

d) раздражительностью, капризностью

5. Непосредственным поводом обращения к психиатру при маниакально-депрессивном синдроме у детей и подростков является:

a) витальность переживаний

b) нарушения аппетита

c) расстройства сна

d) проблемы с успеваемостью

6. При тяжелых соматических заболеваниях, сопровождающихся интоксикацией, у детей могут наблюдаться:

a) делириозные помрачения сознания

b) нарушение сознания по типу сумеречного

c) галлюциноз

d) кататоническое возбуждение или ступор

7. Основные проявления легкой степени умственной отсталости (дебильности):

a) недоразвитие абстрактного мышления

b) фиксационная амнезия

c) недоразвитие эмоционально-волевой сферы

d) отсутствие речи

8. Возможные причины бродяжничества детей и подростков:

- a) реакция протеста
- b) импульсивное влечение
- c) амбулаторные автоматизмы
- d) императивные галлюцинации

9. При лечении фенилкетонурии основным видом терапии является:

- a) стимулирующая
- b) рассасывающая
- c) ноотропы
- d) диетотерапия

10. Для пубертатного возраста характерны следующие синдромы:

- a) нервная анорексия
- b) дисморфофобии
- c) метафизической интоксикации
- d) гебоидный

11. В группу патологии психического развития с началом в детском возрасте включают:

- a) олигофрению
- b) шизофрению
- c) расстройства личности и поведения (психопатии)
- d) невроты

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

- 1. Работа с учебной литературой (основной и дополнительной).
- 2. Работа с источниками Интернет.
- 3. Подготовка к семинарским (практическим) занятиям.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Психиатрия [Текст] : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Александровский Ю. А. и др. ; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992 с. : ил. + CD. - (Национальные руководства).

2. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. : Т. Б. Дмитриева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

3. Сергеев, И. И. Психиатрия и наркология : учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.

4. Исаев, Д. Н. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс] : психопатология развития : [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 470 с. - URL : <http://e.lanbook.com>.

Дополнительная литература:

1. Психиатрия : учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.

2. Обухов, С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.

3. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва : Медицина, 2011. - 159 с.

4. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Текст] : учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.

5. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

6. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии [Текст] : [учеб. для мед. училищ и колледжей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.

7. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.

8. Крепелин, Э. Введение в психиатрическую клинику : пер. с нем. - 2-е изд., испр. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2007. - 493 с. : табл. - (Классика и современность. Психиатрия).

9. Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс] : пер. с нем. / Э. Крепелин. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

10. Патогенетическое обоснование комплексной реабилитации экологически обусловленных нарушений интеллекта у детей : пособие для врачей / Читин. гос. мед. акад. ; Н. В. Говорин, Т. П. Злова, Е. В. Абашкина и др. - Чита : Читин. гос. мед. акад., 2007. - 44 с.

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ.

2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.