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 (Пироговский Университет)

УТВЕРЖДАЮ
Директор Департамента подготовки кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
_____ М.В. Хорева
«09» июня 2026 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.21 Психиатрия-наркология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЯ»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.1 (72 часа, 2 з.е.)

Москва, 2026

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Клиническая психиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (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 года № 1063, педагогическими работниками кафедры наркомании и токсикомании ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Козлов Александр Александрович	д.м.н., профессор	И.о. заведующего кафедрой наркомании и токсикомании ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2.	Благов Лев Николаевич	к.м.н., доцент	Профессор кафедры наркомании и токсикомании ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
3.	Шуплякова Анжелика Васильевна	к.м.н.	Доцент кафедры наркомании и токсикомании ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Протокол от «25» мая 2026 года №5.

И.о. заведующего кафедрой _____ /А.А. Козлов/

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

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) 8
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 14
5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю) 15
5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения 15
5.2. Оценочные средства (примеры заданий) 15
6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры) 17
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 17
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 19

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Приобретение теоретических знаний об этиологии, патогенезе, основных клинических проявлениях и нозологических формах психических расстройств, принципах их диагностики и лечения, а также умений и навыков использования полученных знаний в профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Приобретение знаний об организации психиатрической помощи;
2. Приобретение теоретических знаний об этиологии, патогенезе, классификации и клинической картине психических расстройств и расстройств поведения;
3. Приобретение знаний, совершенствование умений и навыков в сборе клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения, анализе и интерпретации информации, полученной от пациентов или их законных представителей, а также полученную из медицинской и иной документации;
4. Приобретение умений и навыков оценки психического и состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения при помощи клинического психопатологическое обследование пациентов и его описания;
5. Приобретение знаний в методах диагностики, используемых при обследовании пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, а также умений и навыков определения показаний и противопоказаний к их назначению, обоснования объема лабораторных и инструментальных методов исследования.
6. Совершенствование практических навыков в сфере клинического, параклинического и экспериментально-психологического (патопсихологического) обследования лиц, страдающих психическими расстройствами;
7. Приобретение умений и навыков формулирования диагноза в соответствии с действующей МКБ-10, используя методологию и алгоритмы постановки диагноза;
8. Приобретение знаний в механизме действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинских показаниях и медицинских противопоказаниях к их применению, осложнениях, вызванных их применением;
9. Приобретение знаний о методах лечения психических расстройств, в т.ч. с использованием психотропных препаратов в соответствии со стандартами оказания психиатрической помощи и индивидуального подхода к пациенту, а также умений и навыков назначения определенного вида терапии;
10. Приобретение знаний об осложнениях при лечении психических расстройств и методах их устранения, а также умений и навыков профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении.
11. Приобретение умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при психических заболеваниях.

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

Шифр и содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
	Знать	**Уметь**	**Владеть**
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	– Профессиональные источники информации по специальности «Психиатрия-наркология»,	– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;	– Навыкам клинического мышления; – Навыками поиска, отбора и оценки

	а также по смежным специальностям; – Методологию поиска, сбора и обработки информации; – Критерии оценки надежности профессиональных источников информации	– Пользоваться профессиональными источниками информации; – Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; – Анализировать и критически оценивать полученную информацию; – Обобщать полученные данные; Применять полученную информацию в профессиональном контексте	полученной информации; – Навыками анализа полученной информации; – Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте; – Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности; – Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности
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	– Организационную структуру и нормативно-правовое регулирование в сфере оказания психиатрической помощи; – Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – МКБ; – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; – Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; основные методы и способы выявления расстройств психической деятельности; – Этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики психических расстройств; – Клиническую картину основных психопатологических симптомов и синдромов; – Классификации, регистры; – Отечественную классификацию психических расстройств и раздел «F» Международной классификации болезней (МКБ-10); – Последовательность формулирования диагноза в психиатрии; – Критерии оценки тяжести психического состояния пациента; – Проявления	– Осуществлять проведение расспроса больного с психическим расстройством, сбор субъективного и объективного анамнезов, а также строить беседу с законными представителями больного; – Анализировать, оценивать достоверность и интерпретировать информацию, полученную от пациентов, их родственников (законных представителей) и других лиц; – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской и иной документации; – Проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов; – Интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациентов; – Интерпретировать результаты патопсихологических тестов и методик; – Проводить диагностическое тестирование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал; – Проводить оценку соматического и неврологического состояния пациентов с психическими расстройствами; – Анализировать информацию, полученную во время обследования	– Навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации; – Навыками оценки клинического значения результатов параклинического и патопсихологического методов исследования; – Навыками описания психического состояния, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения; – Навыками дифференциальной диагностики основных расстройств психической деятельности; – Навыками постановки синдромального и нозологического (по мкб-10) диагнозов психических расстройств; – Навыками оформления клинической истории болезни в психиатрической практике; – Навыками оказания психиатрической помощи в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Навыками оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке в

	неотложных состояний при психических заболеваниях; – Методы первичного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики состояний, связанных с: – попыткой или угрозой суицида; – неуправляемым психомоторным возбуждением; – физическим насилием или его угрозой; – принципы диагностики, дифференциальной диагностики лечения, медицинской реабилитации, профилактики состояний, связанных с: – фебрильной шизофренией; – алкогольным делирием (не осложненным); – острой алкогольной энцефалопатией, эпилептическим статусом; – тяжелыми сосудистыми психозами; – Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для всех возрастных периодов; – Оценку соматического и неврологического состояния пациентов, в том числе с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Клиническую картину состояний, требующих направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к врачам-специалистам; – Медицинские показания к использованию методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациентов с психическими	больного; – Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам; – Выявлять нарушения психической деятельности, в т.ч. агрессивные и аутоагрессивные формы поведения психически больных; – Оценивать показания и объем медицинской помощи; – Выявлять показания для оказания медицинской помощи в условиях психиатрического стационара; – Оказывать психиатрическую помощь в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях; – Оказывать психиатрическую помощь в недобровольном порядке в стационарных условиях; – Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ; – Определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения; – Описывать психическое состояние; – Устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения; – Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по	стационарных условиях; – Навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности; – Навыками направления пациентов на лабораторные исследования и инструментальные и нейрофизиологические исследования; – Навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками предоставления пациентам (их законным представителям) интересующую их информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме; – Навыками обоснования и установления диагноза в соответствии с МКБ; – Навыками оценки динамики психического и соматоневрологического состояния пациентов; – Навыками повторных осмотров и обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками направления на лечение в условиях психиатрического стационара

	расстройствами и расстройствами поведения; – Этические принципы и правила проведения обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью выявления психических расстройств и расстройств проведения	профилю «психиатрия»; – Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; – Анализировать и интерпретировать результаты инструментальных методов обследования и лабораторных методов исследования; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в добровольном порядке; – Осуществлять госпитализацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в недобровольном порядке, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым; – Обосновывать необходимость направления к врачам- специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	– Алгоритмы оказания помощи пациентам, страдающих различными нозологическими формами психических расстройств; – Основные классы психотропных препаратов; – Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; – Фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты психотропных препаратов, применяемых при оказании	– Разрабатывать план лечения пациентов с учетом нозологической принадлежности заболевания и его синдромальной характеристики (симптомы-мишени); – Определять показания для применения психотропных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами и подходами индивидуализированной терапии – Анализировать клиническую картину психического заболевания с учетом возможных эффектов проводимой	– Навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками расчета дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам; – Навыками оценки динамики психического состояния пациента под влиянием проводимой психофармакотерапии; – Навыками распознавания признаков побочных эффектов проводимой терапии;

	психиатрической помощи пациентам; – Показания к назначению и дозировки психотропных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам, страдающим психическими расстройствами; – Взаимодействие лекарственных препаратов, используемых в психиатрической практике; – Принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины; – Принципы и методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения и методы их коррекции; – Основные направления психотерапии, формы психотерапии; – Основы, принципы и методы психосоциальной реабилитации; – Этические принципы и правила поведения при назначения лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения	психофармакотерапии; – Выявлять признаки возникновения побочных эффектов в результате проводимой терапии; – Назначать препараты для коррекции возникающих побочных эффектов; – Назначать психотерапию; – Использовать методы психосоциальной реабилитации; – Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения; – Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений	– Навыками купирования побочных эффектов психофармакотерапии

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1.	Организация психиатрической помощи	УК-1, ПК-5
Раздел 2.	Эндогенные психические заболевания	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 3.	Эндогенно-органические заболевания	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 4.	Экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 5.	Психогенные психические расстройства	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 6.	Возрастные особенности психических расстройств	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 7.	Психофармакотерапия и другие методы биологической терапии	УК-1, ПК-6

Раздел 1. Организация психиатрической помощи.

1.1. Правовые основы оказания психиатрической помощи.

Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании». Психиатрическая помощь взрослому населению. Психиатрическая помощь несовершеннолетним. Психиатрическая помощь в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях. Психиатрическая помощь в недобровольном порядке в стационарных условиях. Правила недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации.

Виды психиатрической помощи. Консультативно-диагностическая, лечебная, реабилитационная помощь во внебольничных и стационарных условиях. Психиатрические стационары. Структура психиатрической больницы общего типа. Амбулаторные психиатрические учреждения. Психоневрологический диспансер. Специализация психиатрической службы: психиатрическая помощь детям, подросткам; геронтопсихиатрическая, психотерапевтическая, суицидологическая, сексопатологическая, психосоматическая служба.

1.2. Методы исследования в психиатрии.

Методы обследования психически больных: клинико-психопатологический, инструментально-лабораторный (параклинический), экспериментально-психологический (патопсихологический). Особенности использования клинического метода в психиатрии.

Значение инструментально-лабораторных (нейрофизиологических, нейрорентгенологических и методов прижизненной визуализации структур мозга), генетических и фармакологических (дексаметазоновый тест, терапия ex yuvantibus) методов диагностики психических заболеваний. Экспериментально-психологические методы, использующиеся для оценки психических функций и их диагностическое значение. Психологические тесты (методики), позволяющие оценить индивидуальные особенности личности больных. Значение диагностических (рейтинговых) шкал в объективизации психических расстройств. Особенности общесоматического и неврологического исследования больного в психиатрической клинике. Структура расспроса и наблюдения за поведением больного при написании психического статуса. Оформление клинической истории болезни в психиатрии. Этапный и выписной эпикризы. Катамнез.

1.3. Принципы современной классификации психических расстройств.

Нозологические и синдромологические классификации. Распределение психических болезней по этиологическому принципу, наличию нарушений структуры мозга, типичной динамике и степени выраженности расстройств. Международная классификация болезней 10 пересмотра (МКБ-10) и ее раздел «Психические расстройства» (F00 - F99).

Раздел 2. Эндогенные психические заболевания.

2.1. Шизофрения и расстройства шизофренического спектра.

2.1.1 Основные концепции этиологии и патогенеза шизофрении. Общая психопатология шизофрении (неспецифические продуктивные и специфические негативные симптомы). Классификация шизофрении (непрерывнотекущая (злокачественная, средне-и малопрогредиентная), рекуррентная и приступообразно-прогредиентная формы, особые формы шизофрении). Основные клинические формы шизофрении. Динамика течения шизофренического процесса. Понятие «дефекта личности» при шизофрении. Современная рубрификация шизофрении в соответствии с МКБ-10, ее соотнесение с нозологической классификацией по Снежневскому.

2.1.2 Основные методы диагностики: клинический (сбор объективного и субъективного анамнезов, оценка психического статуса и дальнейшее наблюдение состояния пациента в динамике, катамнестическое обследование, выявление особенностей, своеобразия продуктивной симптоматики и специфической негативной симптоматики) и психологического (экспериментально-психологическое исследование (ЭПИ)). Дифференциальный диагноз с эпилепсией, психозами экзогенно-органической природы, БАР, неврозами, расстройствами личности, реактивными психозами.

2.1.3 Современные методы лечения расстройств шизофренического спектра: биологические и психосоциальные методы. Биологические методы: «шоковые методы» (электро-судорожная терапия (ЭСТ), редко- форсированная инсулино-коматозная терапия (ФИКТ), резкая отмена

терапии), психофармакотерапия (нейролептики, антидепрессанты, нормотимики, транквилизаторы, ноотропы, психостимуляторы, корректоры), дополнительные методы лечения (иммунокорректирующие препараты, общеукрепляющее лечение, витаминотерапия, фототерапия, плазмаферез, гемосорбция и т.д.). 3 этапа фармакологического лечения: купирующая, стабилизирующая и профилактическая терапия. Психосоциальные методы: психотерапия, социальная терапия и реабилитация, трудотерапия, психообразование.

2.1.4 Психосоциальная реабилитация лиц, страдающих шизофренией. Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Шизотипическое расстройство (вялотекущая шизофрения): диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Шизоаффективный психоз: шизодоминантная и аффектдоминантная формы. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение шизоаффективного психоза.

2.2 Аффективные расстройства.

2.2.1 Основные концепции этиологии и патогенеза аффективных нарушений. Классификация аффективных расстройств по МКБ-10. Клиническая картина эндогенного маниакального и депрессивного синдрома. Атипичные депрессии. Клиническая картина «маскированной» депрессии. Психометрические шкалы и опросники, использующиеся для диагностики депрессивных расстройств.

2.2.2 Расстройства биполярного спектра: биполярное аффективного расстройство (БАР), рекуррентное депрессивное расстройство (РДР), хронические аффективные расстройства (циклотимия, дистимия). Клиническая картина БАР I типа. Клиническая картина БАР II типа. Разграничение БАР 1 и БАР 2. Типичная, коморбидная БАР психическая патология: паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, нарушение пищевого поведения, поведенческие расстройства, злоупотребление ПАВ и др. Основные клинические и психологические методы диагностики БАР (экспериментально-психологическое исследование- ЭПИ). Критерии разграничения БАР с расстройствами личности (в том числе циклоидного круга), расстройствами шизофренического спектра, органическими заболеваниями головного мозга, с психогенными депрессиями. Рекуррентное депрессивное расстройство (монополярная депрессия). Особенности психофармакотерапии рекуррентного депрессивного расстройства. Устойчивые расстройства настроения (аффективные заболевания непсихотического уровня). Клиническая картина, диагностические критерии, особенности течения и терапии циклотимии. Клиническая картина, диагностические критерии, особенности течения и терапии дистимии.

2.2.3 Основные методы лечения: биологические (ЭСТ, психофармакотерапия (препараты первого и второго выбора для купирования депрессивных и маниакальных фаз), психотерапевтические, социально-реабилитирующие. Показатели ухудшения прогноза, его варианты. Особенности психофармакотерапии биполярного аффективного расстройства.

Раздел 3. Эндогенно-органические заболевания.

3.1. Эпилепсия.

3.1.1 История изучения вопроса. Этиология (наследственный фактор, конституциональная предрасположенность, приобретенные факторы в виде внутриутробных и экзогенно-органических вредностей), патогенез (церебральные и общесоматические механизмы), эпидемиология. Клинические особенности: парциальные (простые и сложные) и генерализованные (судорожные и бессудорожные) пароксизмы. Особенности эпилептического статуса. Бессудорожные пароксизмальные состояния: с помрачением сознания (сумерки, просоночные состояния, амбулаторные автоматизмы) и без нарушения сознания (дисфории, нарколептические и психомоторные припадки). Изменения личности при эпилепсии: полярность аффекта, сочетание

грубости, агрессивности со льстивостью и угодливостью, эгоцентризм, педантизм, тугоподвижность, обстоятельность мышления, злопамятность, мстительность, склонность к дисфорическим разрядкам. Острые и хронические эпилептические психозы, специфика их клинической картины.

3.1.2 Диагностика эпилепсии: тщательный сбор анамнеза, оценка психического статуса и подробное изучение клинико-динамических закономерностей (выявление пароксзимальных расстройств, их периодичность, прогредиентность заболевания в виде учащения и видоизменения пароксизмов, нарастания эпилептоидных изменений личности и концентрического слабоумия), ЭПИ, инструментальные методы исследования (суточный ЭЭГ-мониторинг, особенности картины ЭЭГ при эпилепсии), неврологическое обследование.

Дифференциальный диагноз: эпилептиформные синдромы на фоне различных органических заболеваний головного мозга, разграничение эпилептических психозов с психозами в рамках расстройств шизофренического спектра.

3.1.3 Основные подходы к лечению: принцип подбора лекарственных средств (с учетом возраста, одним специалистом, амбулаторные условия), непрерывность и длительность лечения, комплексность, преемственность, взаимозаменяемость лекарств, принцип монотерапии. Основные виды противоэпилептических препаратов: производные барбитуровой кислоты, производные иминостильбена, сукцилимиды, производные бензодиазепинов, производные вальпроевой кислоты, комбинированные препараты. Прогноз.

3.2 Атрофические заболевания головного мозга.

Болезнь Альцгеймера с ранним и поздним началом, болезнь Пика, хорея Гентингтона, болезнь Паркинсона. Этиопатогенетические факторы, распространенность. Особенности клинической картины и динамики, признаки неблагоприятного прогноза. Принципы диагностики: сбор анамнеза, оценка психического статуса и клинико-динамических характеристик, ЭПИ, инструментальные методы исследования (КТ и МРТ головного мозга). Дифференциальный диагноз с поражениями головного мозга других этиологических факторов, разграничения болезни Альцгеймера и Пика. Основные подходы к лечению: наблюдение и уход, мониторинг соматоневрологического состояния, симптоматическое лечение (общеукрепляющее, сосудисто-ноотропные препараты, антиоксиданты, специфическая заместительная терапия: экселон, мемантин, реминил, противовоспалительное лечение, симптоматическая терапия (антидепрессанты, нейролептики, транквилизаторы). Особенности прогноза и социо-реабилитационных мероприятий.

Раздел 4. Экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства.

4.1. Психические расстройства при черепно-мозговой травме.

Этиология, патогенез, эпидемиология. Открытые и закрытые ЧМТ. Этапы течения травматической болезни: острейший (начальный) период (выключение сознания), острый период («острый экзогенный тип реакций» Бонгеффера), поздний период (период реконвалесценции) (подострые и затяжные эндоформные психозы), этап отдаленных последствий (травматическая церебрастения, энцефалопатия, эпилептиформные пароксизмальные расстройства, травматические психозы, травматическое слабоумие). Диагностика: сбор анамнеза, оценка психического статуса, клинико-динамические характеристики, ЭПИ, инструментальные методы исследования (рентгенография черепа, КТ и МРТ головного мозга). Дифференциальный диагноз: расстройства шизофренического спектра, БАР, эпилепсия, органические поражения головного мозга другой этиологии. Основные подходы к лечению: в острейшем и остром периоде (дегидратационная и противоотечная терапия, антиоксиданты, оксибаротерапия, симптоматически- транквилизаторы, нейролептики; в последующие периоды- ноотропно-сосудистые препараты, антиоксиданты,

витаминотерапия. Симптоматическое лечение эпилептических психозов. Комплекс терапевтических и реабилитационных мероприятий, адекватное трудоустройство, социальная реабилитация. Показатели благоприятного и неблагоприятного прогноза.

4.2. Психические расстройства при опухолях головного мозга.

Этиопатогенетические и патанатомические факторы, распространенность, общие клинические проявления, специфика клиники (в том числе психических нарушений) в зависимости от топики локализации опухолевого процесса. Диагностика: клинико-психопатологические и инструментальные методы обследования (КТ и МРТ головного мозга). Дифференциальный диагноз: органическое поражение головного мозга другой этиологии, эпилепсия, расстройства шизофренического спектра, БАР. Лечение: хирургическое лечение, лучевая терапия, химиотерапия, гормональное и иммунологическое лечение, избирательное введение радиоактивных изотопов, симптоматическое назначение психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты), в послеоперационном периоде- ноотропно-сосудистое и общеукрепляющее лечение. Показатели прогноза.

4.3. Психические расстройства при сосудистых поражениях ЦНС.

Атеросклероз сосудов мозга, гипертоническая и гипотоническая болезнь. Рубрификация церебрально-сосудистых расстройств в МКБ-10. Клиническая картина церебрально-сосудистых расстройств: непсихотический уровень, церебрально-сосудистые психозы, сосудистые деменции. Этиология и патогенез. Диагностические методы: клинический, ЭПИ, инструментальный (КТ головного мозга, доплерография, реоэнцефалография, исследование глазного дна), лабораторный (биохимический анализ крови). Дифференциально-диагностические критерии отличия от расстройств другого спектра (эндогенного, органического).

Основные подходы к лечению: общие принципы лечения, фармакологические препараты (гипотензивные средства, сосудистые и нотропные препараты, антиоксиданты, антикоагулянты, витаминотерапия, статины, симптоматическое назначение транквилизаторов, нейролептиков, антидепрессантов, фитотерапия. Прогноз.

4.4 Психические расстройства при СПИДе, сифилисе, инфекционно-органическом поражении ЦНС.

Менингоэнцефалиты. Первичные (клещевой, комариный, летаргический) и вторичные (коревой, гриппозный, герпетический), бешенство, серозные менингиты (туберкулез, эпидемический паротит). Этиопатогенетические факторы, особенности клинической картины, методы диагностики (сбор эпиданамнеза, клиническое наблюдение, ЭПИ, дополнительные лабораторно-инструментальные методы исследования, в том числе серологические и биохимические исследование крови, мочи, цереброспинальной жидкости).

Дифференциальный диагноз менингоэнцефалитов разной инфекционного природы друг с другом и с поражением головного мозга другой этиологии.

Основные методы лечения (дезинтоксикационная, дегидратационная терапия, специфическая противовирусная или антибактериальная терапия, общеукрепляющая и витаминотерапия, сосудисто-ноотропные схемы лечения, симптоматическое купирование психозов: нейролептики, антидепрессанты. Специфика прогноза.

Раздел 5. Психогенные психические расстройства.

5.1. Понятие психогенных расстройств. Диагностика. Основные принципы лечения.

Триада клинических признаков К. Ясперса. Классификация психогенных расстройств: реактивные состояния (психогенные реакции, собственно реактивные состояния, психогенные развития личности) и неврозы. Современная рубрикация по МКБ-10 и ее соотношение с

традиционным обозначением в отечественной психиатрии. (отечественная национальная классификация и МКБ-10).

Острая реакция на стресс (в том числе психические расстройства при стихийных бедствиях и катастрофах): аффективно-шоковые реакции в виде гиперкинетического и гипокинетического варианта, расстройство адаптации (кратковременные и пролонгированные депрессивные реакции, в виде расстройств поведения). Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Реактивные психозы: истерические психозы (синдром Ганзера, псевдодеменция, пуэрилизм, синдром регресса психики, синдром бредоподобных фантазий), реактивная депрессия, реактивный параноид. Критерии разграничения эндогенной и реактивной депрессии, параноида в рамках психогении и расстройств шизофренического спектра. Невротические расстройства: невротические реакции, неврозы и невротическое развитие личности (обсессивное, истерическое, эксплозивное, ипохондрическое). Неврозы: неврастения, истерический, депрессивный, обсессивно-фобический неврозы.

Сбор анамнеза, оценка психического статуса и последующей динамики, патопсихологическое обследование. Дифференциальный диагноз с эндогенными заболеваниями (шизофренией, БАР, шизоаффективными расстройствами), органическим поражением ЦНС различной этиологии, олигофрения, алкоголизм, расстройствами личности.

Психофармакотерапия, психотерапия, психокоррекция, трудотерапия и другие виды реабилитации. Показания к изоляции пациента от психотравмирующей обстановки, при необходимости иммобилизация и госпитализация, неотложная психиатрическая помощь (транквилизаторы, нейролептики-седатики, психотерапия), показания к неотложной госпитализации, симптоматическое лечение психозов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы). Особая значимость психотерапевтической помощи на всех этапах лечения, предпочтительность различных методик при разных клинических вариантах психогений (рациональная, когнитивно-поведенческая, групповая, семейная, индивидуальная психотерапия). Психопрофилактика реактивных психозов и неврозов, значимость социореабилитационных мероприятий, восстановление социальных и трудовых навыков. Особенности прогноза, критерии неблагоприятного прогноза.

Раздел 6. Возрастные особенности психических расстройств.

6.1. Психических расстройств позднего возраста.

Систематика психических расстройств позднего возраста (неспецифичные и специфичные (функциональные и атрофические психические расстройства) для позднего возраста. Функциональные психические расстройства: климактерические неврозоподобные расстройства, функциональные психозы позднего возраста (инволюционные депрессия и параноид). Этиопатогенез климактерических неврозоподоных расстройств, рубрикация по МКБ-10, клиническая картина (астеновегетативный синдром, аффективные, сенестопатические и ипохондрические нарушения, истероподобная симптоматика), диагностика (сбор анамнеза, клинические критерии, ЭПИ, дополнительные консультации специалистов (гинеколог, эндокринолог) и данные инструментально-лабораторных методов исследования. Разграничения с неврозоподобной симптоматикой другой природы.

Фармакотерапия (транквилизаторы, антидепрессанты, гормоны, общеукрепляющая и витаминотерапия), психотерапия, лечение сопутствующей гинекологической и соматической патологии, социальная реабилитация. Инволюционные (функциональные) психозы пресенильного и сенильного возраста: инволюционная депрессия и и инволюционный параноид. Рубрикация в МКБ-10, этиопатогенез, диагностика (клиническая картина, дополнительные лабораторно-

инструментальные методы исследования (в том числе для проведения дифференциальной диагностики). Распространенность и прогноз.

Раздел 7. Психофармакотерапия и другие методы биологической терапии.

7.1. Биологические методы лечения психических расстройств.

Основные положения психофармакотерапии. Классификация психотропных препаратов: нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, гипнотики, нормотимики, психостимуляторы, нейрометаболиты, адаптогены.

Фармакокинетика, фармакодинамика и побочные эффекты психотропных препаратов. Механизм действия психотропных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению. Взаимодействие лекарственных препаратов, используемых в психиатрической практике. Дозировки психотропных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам, страдающим психическими расстройствами. Принципы фармакотерапии (купирующая, поддерживающая, противорецидивная). Шоковые методы лечения: электросудорожная терапия (ЭСТ), инсулинокоматозная терапия (описание методики, показания, противопоказания, осложнения). Другие немедикаментозные методы терапии: фотолечение, иглорефлексотерапия, лазерная терапия, лечение депривацией сна, электросон, гальванотерапия, гипербарическая оксигенация, магнитная стимуляция мозга, акупунктура, массаж, физиотерапия, дието-разгрузочная терапия, гемосорбция и плазмаферез, показания к применению. Оценка динамики состояния пациента под влиянием проводимой психофармакотерапии и принципы контроля её эффективности с позиций доказательной медицины.

7.2. Психотерапия.

Основные положения психотерапии. Методы психотерапии: рациональная, когнитивно-поведенческая, групповая, семейная, суггестивная, аутотренинг, игровая, экзистенциальная, психоанализ, гештальт-терапия, психодрама, наркопсихотерапия. Описание методов, их разновидности, показания и противопоказания к применению.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Конт акт. раб.	Лек	Пр	СР		
Общий объем часов		**2**	**72**	**40**	**-**	**40**	**32**	**Зачёт**	**-**
Раздел 1	**Организация психиатрической помощи**	**2**	**8**	**4**	**-**	**4**	**4**	Устный опрос	УК-1 ПК-5
Тема 1.1	Правовые основы оказания психиатрической помощи		2	1	-	1	1		
Тема 1.2	Методы исследования в психиатрии		2	1	-	1	1		
Тема 1.3	Принципы современной классификации психических расстройств		4	2	-	2	2		
Раздел 2	**Эндогенные психические заболевания**		**10**	**6**	**-**	**6**	**4**	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 2.1	Шизофрения и расстройства шизофренического спектра		6	4	-	4	2		
Тема 2.2	Аффективные расстройства		4	2	-	2	2		
Раздел 3	**Эндогенно-органические заболевания**		**10**	**6**	**-**	**6**	**4**	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 3.1	Эпилепсия		6	4	-	4	2		
Тема 3.2	Атрофические заболевания головного мозга		4	2	-	2	2		
Раздел 4	**Экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства**		**14**	**8**	**-**	**8**	**6**	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 4.1	Психические расстройства при черепно-мозговой травме		3	2	-	2	1		
Тема 4.2	Психические расстройства при опухолях головного мозга		3	2	-	2	1		
Тема 4.3	Психические расстройства при сосудистых поражениях ЦНС		4	2	-	2	2		

Тема 4.4	Психические расстройства при СПИДе, сифилисе, инфекционно-органическом поражении ЦНС		4	2	-	2	2		
Раздел 5	**Психогенные психические расстройства**		**8**	**4**	**-**	**4**	**4**	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 5.1	Понятие психогенных расстройств. Диагностика. Основные принципы лечения		8	4	-	4	4		
Раздел 6	**Возрастные особенности психических расстройств**		**8**	**4**	-	**4**	**4**	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 6.1	Систематика психических расстройств позднего возраста		8	4	-	4	4		
Раздел 7	**Психофармакотерапия и другие методы биологической терапии**		**14**	**8**	**-**	**8**	**6**	Устный опрос	УК-1 ПК-6
Тема 7.1	Биологические методы лечения психических расстройств		6	4	-	4	2		
Тема 7.2	Психотерапия		8	4	-	4	2		

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.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета после освоения дисциплины (модуля) в виде устного собеседования. Обучающимся ординаторам предлагается дать устный ответ теоретические вопросы.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

Оценка «Отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, не затрудняется с ответами, правильно обосновывает тактику действий.

Оценка «Хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «Удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «Неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на предложенные вопросы, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

Оценка «Не зачтено» – ординатор не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки «зачтено» за устное собеседование.

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов к устному опросу

1. Перечислите основные организационные структуры оказания психиатрической помощи в РФ.
2. Перечислите основные этапы диагностического процесса в психиатрии.
3. Приведите схему проведения клинического расспроса больного в психиатрии.
4. Какие инструментально-лабораторные методы используются в психиатрической практике.
5. Перечислите основные методы, позволяющие осуществить прижизненную визуализацию структур мозга.
6. Оцените дифференциально-диагностическое значение инструментально-лабораторных методов в психиатрической практике.
7. В каких случаях назначается проведение патопсихологического исследования.
8. Перечислите наиболее известные рейтинговые диагностические шкалы, использующиеся в психиатрической практике.
9. В чем заключается диагностическая ценность использования патопсихологического метода в психиатрии.
10. Перечислите основные разделы классификации МКБ-10 «Психические расстройства и расстройства поведения» (F00 - F99).
11. Перечислите основные кластеры отечественной классификации психических расстройств.
12. Приведите клиническую характеристику параноидной формы шизофрении.
13. Тактика лечения параноидной формой шизофрении.
14. Приведите клиническую характеристику кататонической формы шизофрении.
15. Терапевтический подход к лечению кататонических расстройств.

Примерные задания для промежуточной аттестации

Примеры вопросов к устному собеседованию

1. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
2. Основные принципы организации психиатрической помощи в РФ.
3. Организация внебольничной психиатрической помощи.
4. Добровольность и информированное согласие на лечение, как основа оказания психиатрической помощи в РФ.
5. Вынужденные меры недобровольного порядка, которые могут использоваться в психиатрической практике.

6. Критерии недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации, использующиеся в Законе РФ (1992 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
7. Организация психиатрической помощи в РФ (амбулаторное и стационарное звенья).
8. Особенности диагностического процесса в психиатрии.
9. Методы исследования, использующиеся в психиатрической практике.
10. Клинико-психопатологический метод.
11. Психометрические методы обследования в психиатрии.
12. Значение общесоматического и лабораторного обследования.
13. Экспериментально-психологическое обследование, значение для диагностики и оценки психического состояния.
14. Нейрофизиологические исследования (ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ), их значение в психиатрии.
15. Нейрорентгенологические исследования, их значение в психиатрии.

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. Подготовка к практическим занятий.
2. Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, другими информационно-образовательными ресурсами.
3. Изучение специальной литературы по темам (материалы, опубликованные в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах).

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

Основная литература:

1. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред.: Т. Б. Дмитриева и др. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427705.html;
2. Психиатрия [Электронный ресурс] / Н. Г. Незнанов и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. -Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457382.html;
3. Психогенетика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Б. Р. Мандель. - 2-е изд., стер. - Москва: ФЛИНТА, 2018. - 247 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765200041.html;
4. Психиатрия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. –496 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460535.html;
5. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс]: пер. с нем. / Э.Крепелин. – 6-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). – Режим доступа: Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001016700.html;
6. Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс] / А. И. Нельсон. – 4-е изд. (эл). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 369 с. – Режим доступа: //www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001018445.html;

7. Современные психотропные средства, используемые в психиатрии [Текст]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. психиатрии и мед. психологии; сост.: О. Ф. Панкова, А. В. Алексеев, А. В. Абрамов]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020.;

8. Современные психотропные средства, используемые в психиатрии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. психиатрии и мед. психологии; [сост.: О. Ф. Панкова, А. В. Алексеев, А. В. Абрамов]. -- Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190695.pdf &show=dcatalogues/1/4532/190695.pdf&view=true;

9. Посттравматическое стрессовое расстройство [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. Н. Петрова, С. А. Игумнов, Э. П. Станько. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 160 с. — ISBN 978-5-9704-8929-1, DOI: 10.33029/9704-8929-1-PSS-2025-1-160. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489291.html.

Дополнительная литература:

10. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. -Т. 1: Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010;

11. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. -Т. 2: Введение в клиническую гериатрию / [М. Х. Абулов, Н. А. Агаджанян, О. В. Александров и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010;

12. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. -Т. 3: Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.;

13. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. -Т. 4: Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В.Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.;

14. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс]: психопатология развития: [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. – 470 с. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/59806;

15. Психиатрия [Текст]: 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.;

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

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

1. https://www.garant.ru – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. ЭБС «Консультант студента»;
3. ЭБС «Айбукс;
4. ЭБС «Лань»;
5. Образовательная платформа «Юрайт»;
6. ЭБС «Букап»;
7. ЭБС «IPR SMART»;

8. ЭБС «BIBLIOPHIKA»;
9. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации»;
10. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
11. https://onlinelibrary.wiley.com/ - онлайн-библиотека Wiley;
12. https://www.sciencedirect.com/ - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
13. https://www.science.org/ - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
14. https://www.tandfonline.com/ - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
15. https://www.cambridge.org/core - полнотекстовая коллекция журналов издательста Cambridge University Press;
16. https://www.elibrary.ru/defaultx.asp - научная электронная библиотека;
17. https://www.rsl.ru/ - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
18. https://nlr.ru/ - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
19. https://femb.ru/ – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
20. https://rusneb.ru/ – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
21. https://cyberleninka.ru/ – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка».

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Перечень программного обеспечения:

−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 Pubic License;
−7-Zip;
−FastStone Image Viewer;
−Ubuntu 20.04;
−Astia Linux;
−Debian;
−МТС ЛИНК;

−1С Университет;
−1С ДГУ.