

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» МЗ РФ
профессор

Н.Г. Незнанов

«06» июня 2024 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

Направление подготовки:
31.08.20 Психиатрия

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 16 октября 2023 г. N 981

Квалификация:
Врач-психиатр

Форма обучения
Очная

Нормативный срок освоения программы-2 года

Санкт-Петербург
2024

Основная профессиональная образовательная программа – программа подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.20 «Психиатрия» разработана сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»: д.м.н. Зубовой Е.Ю., д.м.н. Ивановым М. В., д.м.н. Лутовой Н.Б., д.м.н. Насыровой Р.Ф., д.м.н. Макаровым И.В., д.м.н. профессором Коцюбинским А.П., к.м.н. Пичиковым А.А., д.м.н. Мазо Г.Э., к.м.н. Рукавишниковым Г.В., д.м.н. Козловским В.Л., к.м.н. Масловским С.Ю., д.м.н. Михайловым В.А., д.м.н. Поповым М.Ю., д.м.н., профессором Крупицким Е.М. под руководством директора ФГБУ «Директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»», доктора медицинских наук, профессора Незнанова Николая Григорьевича.

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа по направлению подготовки кадров высшей квалификации представляет собой систему документов, составленную коллективом Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института имени В.М. Бехтерева, в соответствии с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по соответствующему направлению подготовки кадров высшей квалификации.

1.2. Нормативные документы

Настоящая ОПОП ВО по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.20 «Психиатрия» разработана на основе следующих нормативных документов:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 16 октября 2023 г. № 981 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
- Нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России.
- Устав Института.
- Локальные акты Института

1.3. Общая характеристика программы ординатуры

Цель программы ординатуры - подготовка квалифицированного специалиста врача-психиатра, обладающего системой профессиональных и общекультурных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в психиатрии.

Задачи программы ординатуры: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности **«Психиатрия»**; подготовка врача-психиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее — з.е.), не включая объем факультативных дисциплин.

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем

программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е. Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры - 36 академических часов.

Срок обучения по индивидуальному учебному плану устанавливается Институтом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. Срок обучения по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Институт вправе продлить по их заявлению не более чем на 6 месяцев по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 80 з. е.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины», который включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-психиатр».

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы.

Учебный год начинается с 1 сентября и заканчивается 31 августа.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения дисциплинам и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» предусмотрены требования к кадровым условиям реализации программы, материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы, финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Требования к поступлению в ординатуру.

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» допускаются лица, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает, охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Области профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере психиатрии);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

педагогический.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:
 диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
 диагностика неотложных состояний;
 диагностика беременности;
 проведение медицинской экспертизы;
 лечебная деятельность:
 оказание специализированной медицинской помощи;
 участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
 реабилитационная деятельность:
 проведение медицинской реабилитации;
 психолого-педагогическая деятельность:
 формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 организационно-управленческая деятельность:
 применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 организация проведения медицинской экспертизы;
 организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
 ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
 создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры.

Программа ординатуры должна устанавливать следующие универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс

	оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Программа ординатуры должна устанавливать следующие общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность

	мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

ПК-1. Готовность к проведению обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
ПК-2. Готовность к назначению и проведению лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности
ПК-3. Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ПК-4. Готовность к проведению медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
ПК-5. Готовность к оказанию психиатрической помощи пациентам в экстренной форме

4. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.20 «Психиатрия» направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из

организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Институтом.

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- общая характеристика программы ординатуры;
- компетентностно-ориентированный учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы дисциплин;
- программы практик;
- оценочные средства;
- методические материалы.

6. Условия реализации программы ординатуры.

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом (приложение № 1). Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Института (приложение № 1).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда Института обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - «Интернет»), как на территории Института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Института обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия»;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- проведение занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно

соответствовать законодательству Российской Федерации¹.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Института соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации; квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих в разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (приложение № 2).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников Института (приложение № 3).

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 70 процентов (приложение № 3).

Не менее 70 процентов численности педагогических работников Института, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых Институтом к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), ведут научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников (приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

Общее руководство научным содержанием программы ординатуры должно осуществляться научно-педагогическим работником Организации, имеющим ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации), осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально

¹Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" (с изменениями и дополнениями)

оборудованные помещения для проведения учебных занятий (приложение № 1), в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (приложение № 1).

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Наименование элемента программы	Объем (в з.е.)
Б1. Блок 1 «Дисциплины (модули)»	47
Б1.Б Базовая часть	37
Б1.Б.1 Психиатрия	29
Б1.Б.2 Педагогика	1
Б1.Б.3 Медицина чрезвычайных ситуаций	1
Б1.Б.4 Патология	2
Б1.Б.5 Общественное здоровье и здравоохранение	1
Б1.Б.6 Современные методы лабораторной диагностики в психиатрии и неврологии	1
Б1.Б.7 Основы медицинской статистики	1
Б1.Б.8 Пути преодоления терапевтической резистентности, электросудорожная терапия	1
Б1.В Вариативная часть	10
Б1.В.ОД Обязательные дисциплины	6
Б1.В.ОД.1 Клиническая эпилептология	2
Б1.В.ОД.3 Неврология	3
Б1.В.ОД.4 Медицинское право	1
Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору ординатора	4
Б1.В.ДВ.1.1 Клиническая психиатрия детского и подросткового возраста	4
Б1.В.ДВ.2.1 Биопсихосоциальная психиатрия: современные диагностические подходы в психиатрии	4
Б2 Блок 2 Практика	70
Б2.1. Производственная (клиническая) практика Базовая I	42
Б2.2. Производственная (клиническая) практика Базовая II	16
Б2.3 Производственная (научно-исследовательская работа) практика Вариативная	12
Б3 Блок 3 Государственная итоговая аттестация	3
ФТД Факультативы	3
ФТД.1 История медицины	1
ФТД.2 Симуляционный тренинг профессионального контакта	1
ФТД.3 Социально-психологический тренинг	1
ВСЕГО	123

Объем программы подготовки кадров высшей квалификации (ординатуры) составляют 120 зачетных единиц без факультативов.

Объем факультативных дисциплин составляет 3 зачетных единицы.

Объем контактной работы обучающихся с педагогическими работниками Организации при проведении учебных занятий по программе ординатуры составляет 57 процента общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

ОЦЕНОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ (ПРИМЕРЫ)

Примерный перечень вопросов для государственной итоговой аттестации:

1. Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов

2. История учения об общих психопатологических закономерностях
3. Понятие симптомов и синдромов. Синдром как закономерная совокупность симптомов
4. Роль аффективных расстройств в синдромообразовании
5. Классификация психопатологических синдромов, ее принципы
6. Понятие позитивных и негативных расстройств
7. Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных, малых и больших синдромах
8. Понятие о регистрах психических нарушений
9. Видоизменение синдромов и их трансформация и более тяжелые регистры расстройств
10. Астенический синдром. Определение понятия. Основные проявления. Физическая и психическая истощаемость. Раздражительная слабость. Гиперестезия, аффективная лабильность. Расстройства мышления (астенический ментизм). Соматовегетативные расстройства
11. Аффективные синдромы. Определение понятия. Характеристика психопатологических проявлений. Понятие о триаде аффективных расстройств. Классификация аффективных синдромов
12. Депрессивные синдромы, определение понятия, классификация. Простые по структуре депрессивные синдромы. Определение понятия. Депрессия с идеями самообвинения.
13. Основные признаки синдромов помрачения сознания по К. Ясперсу
14. Оглушение, определение, психопатологическая характеристика
15. Делирий, определение, психопатологическая характеристика
16. Аменция, определение, психопатологическая характеристика
17. Онейроидной помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика
18. Сумеречное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика
19. Злокачественная юношеская шизофрения, основные характеристики
20. Параноидная шизофрения, основные характеристики и этапы течения
21. Вялотекущая шизофрения, ее варианты, основные характеристики, изменения личности
22. Рекуррентная шизофрения, ее особенности, варианты приступов: онейроидно-кататонические, депрессивно-параноидные, аффективные
23. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения, ее особенности

Пример билета для государственной итоговой аттестации:

Билет 3

1. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических болезней. Понятие о “большом” и “малом” синдромах. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.
2. Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Клинические проявления. Лечение.

3. Транквилизаторы, классификация. Показания к применению, побочные эффекты и осложнения.

Примерный список тестовых вопросов для государственной итоговой аттестации:

Задание №1

Срок принудительного лечения психически больного:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) не имеет ограничений
- 2) определяется решением суда
- 3) прекращается решением комиссии врачей-психиатров
- 4) зависит от тяжести совершенного правонарушения

Задание №2

Если больной судом признан невменяемым, то он:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) автоматически признается недееспособным
- 2) в большинстве случаев направляется на принудительное лечение и освобождается от уголовной ответственности
- 3) направляется на исправительные работы
- 4) несет уголовную ответственность за преступление

Задание №3

Решение о невменяемости больного может быть принято:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) комиссией психиатров, проводящих судебно-психиатрическую экспертизу
- 2) решением суда на основании заключения комиссии психиатров, проводящих экспертизу
- 3) определением прокурора
- 4) правильны все перечисленные утверждения

Задание №4

Принудительное лечение больного, признанного невменяемым, может быть прекращено по решению:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) только по решению главного врача больницы
- 2) только по решению суда
- 3) только по решению врачебной комиссии
- 4) только по решению прокурора
- 5) только по решению главного психиатра региона, где находится больница

Задание №5

Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия допустимо по заявлению родственников, должностного лица или врача любой медицинской специальности:

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1) если он отказывается принимать поддерживающую терапию
- 2) если он представляет непосредственную опасность для себя или окружающих
- 3) если он в силу психического заболевания беспомощен, то есть не способен самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

- 4) если не оказание психиатрической помощи обусловит существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния
- 5) если он обращается в различные инстанции с жалобами

Задание №6

В каких случаях проводится судебно-психиатрическая экспертиза?

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) по требованию родственников
- 2) по определению суда или постановлению следователя
- 3) по требованию правозащитных организаций
- 4) по требованию подследственных

Задание №7

Генетические методы исследования психических больных используются:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) для диагностики психических заболеваний
- 2) для определения прогноза психических заболеваний
- 3) для определения степени риска психических заболеваний у потомства
- 4) ни для чего из перечисленного

Задание №8

Основанием для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке является наличие у больного тяжелого психического расстройства, которое (возможны несколько вариантов ответа):

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1) Обуславливает непосредственную опасность больного для себя или окружающих.
- 2) Приводит к выраженной социальной дезадаптации больного.
- 3) Обуславливает беспомощность больного, неспособность самостоятельно удовлетворять жизненные потребности.
- 4) Обуславливает существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи.
- 5) Является причиной конфликтных отношений больного с его социальным окружением.

Задание №9

Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть проведено в течение:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Первых 24 часов.
- 2) Первых 48 часов.
- 3) Первых 72 часов.
- 4) Первых 5-ти суток.
- 5) По запросу судьи.

Задание №10

Могут ли быть допущены в отделения психиатрической больницы представители общественных организаций, осуществляющих в соответствии со своими уставами контроль за соблюдением прав и законных интересов пациентов-

Выберите один из 2 вариантов ответа:

- 1) Категорически нет.
- 2) Только с разрешения администрации больницы.

Пример клинической задачи для государственной итоговой аттестации:

Задача №1

Больной М., 24 года.

Анамнез заболевания:

Считает себя больным с 12 лет, когда на улице «среди дня» у него отобрали телефон, избили. "Очень испугался", в последующем ходил, оглядываясь, полагая, что вокруг подозрительные лица, которые могут его обворовать. Затем, чтобы успокоиться, стал выполнять определенные действия: "постучать несколько раз, ступить правой, затем и левой ногой, чтобы все было хорошо", "тронуть какой-либо предмет, сесть на стул, чтобы ничего не произошло на улице". Затем стал проверять электроприборы дома, проверял газовые конфорки, краны воды, фотографировал их, чтобы оградить себя от страхов. Мог возвращаться домой с "проверками" до 30 раз.

В 16 лет обращался к психологу, так как не нравилась внешность "был с прыщами, толстый".

По характеру считает себя ранимым, чувствительным, обидчивым, В школе дрался с обидчиками. В настоящее время круг общения очень ограничен. В 18 лет был период сниженного настроения, "ушел в себя", хотел избавиться от навязчивостей.

В 22 года появилось убеждение, что "вздулась паховая вена". Обратился к урологу. Врач сказал, что, возможно, у него простатит и, возможно, "будет бесплодие". Постоянно думал об этом, боялся обследований, расстался с девушкой. Возникло отвращение к мужчинам, в голове появились навязчивые мысли о собственной гомосексуальности, "проверял, не возникает ли эрекция при виде мужчин". Через полгода стала нарастать тревога. Связывал состояние с проблемами в учебе, возможным призывом в армию. Воспринимал "свет как яркий, звуки как слишком громкие". Отмечались нарушения сна, в период засыпания "звучали в голове обрывки фраз, услышанных днем", "будто мысли звучали", временами слышал "голос" в голове как радио, перед глазами при пробуждении появлялись "страшные лица и образы, которые надвигались", полагал у себя нераспознанное заболевание, боялся сойти с ума. Затем появилось ощущение, что "кожа на лице растягивается". Отмечалась "путаница мыслей в голове". Обращался к различным врачам. Вызывал СП. В связи с сохраняющейся вышеописанной симптоматикой обратился в ПНД. Был направлен в клинику получал лечение трифтазином в.с.д 15 мг, галоперидолом в.с.д. 10 мг, хлорпротиксеном в.с.д. 15 мг, нантаридом, клофранилом в.с.д. 75 мг, циклодолом в.с.д. 6 мг, феназепамом в.с.д. 1 мг. Отмечались выраженные экстрапирамидные расстройства при приеме типичных антипсихотиков. Был выписан с диагнозом: Смешанное расстройство личности. Обсессивно-компульсивный синдром. Были назначены rispoleпт 4 мг/сутки, анафранил 25 мг/сутки, акинетон 4 мг/сутки. Находился на лечении в дневном стационаре. При поступлении отмечал тремор конечностей, сниженное настроение до "отчаяния", отрицал "страх сойти с ума", в то же время боялся отмены rispoleпта, так как "от него прошли навязчивости, ритуалы". Общий фон настроения был снижен с беспокойством, подавленностью. Отмечал страх "повторения навязчивостей, ритуалов, страхов". Говорил, что мысли в голове "текут последовательно и произвольно". Сообщал, что помимо воли возникают «наплывы мыслей, воспоминаний о разговорах с людьми», раньше был навязчивый страх «закрыл ли дверь», возвращался, проверял. Отмечал, что "в голове крутятся «неотвязные мысли» с которыми не борется". Изредка возникали в голове "поток воспоминаний", "каша из мыслей". Отмечал тревогу и "панику", до желания "бегать, кричать в отделении, с трудом сдерживал себя". Говорил о страхе «сойти с ума», периодически возникающих зрительных образах перед внутренним взором: "надвигающиеся лица людей, с которыми разговаривал", "отрывки из фильмов устрашающего содержания, какие-то дети".

Анамнез жизни:

Единственный ребенок в семье. Роды и беременность у матери протекали без патологии. Наследственность отягощена со стороны отца и деда - злоупотреблением алкоголя. В умственное и физическое развитие не отставал. Мама по характеру мнительная, тревожная, переживающая, замкнутая, по образованию инженер, работает секретарем, отношения с сыном теплые. Отец по характеру замкнутый, строгий, малоэмоциональный, работает столяром, отношения с сыном формальные. ДДУ посещал в срок. В школу пошел с 7 лет. Учиться не нравилось, был малообщительным, постоянно грыз ногти. После 6 класса стал стеснительным, замкнутым, появились страхи выходить из дома, быть ограбленным. Дома много времени проводил за компьютерными играми. В школе друзей не было, так как был закрытым и часто проявлял вербальную агрессию к одноклассникам. Пытался копировать поведение успешных сверстников, считал себя изгоем. Некоторое время занимался баскетболом. В конце 10 класса проходил тренинг по борьбе с застенчивостью. С 11 класса стал общительнее, появились знакомые, сочинял стихи. Поступил в институт на программиста, но с 4 курса не смог продолжать обучение из-за болезни. В настоящее время находится в академическом отпуске. Серьезные сопутствующие заболевания, травмы, операции в анамнезе отрицает.

Объективные данные:

Психический статус: Сознание ясное, ориентирован всесторонне верно. Внешне сонлив, заторможен. Настроение несколько сниженное. Контакт доступен. В беседе делится переживаниями. Сообщает, что слышит обрывки фраз, видит пугающие образы, возникает ощущение, что «натягивается кожа щек и закручивается на затылке», "будто лента по телу проходит". Отмечает постоянное появление "чуждых" мыслей, наплывов мыслей, из-за чего испытывает тревогу, беспокойство. Высказывает жалобы на навязчивые мысли, перепроверку совершенных действий.

Задание:

1. Перечислите основные психопатологические симптомы и синдромы.
2. Составьте план обследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Установите предположительный клинический диагноз.
5. Составьте план ведения и лечения больного.
6. Определите объем реабилитационных мероприятий.
7. Дайте оценку трудоспособности, дееспособности, годности к военной службе.

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Жариков Н. М. Психиатрия: учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. / Н. М. Жариков, Ю.Г. Тюльпин. – М.: Мед. информ. агентство, 2009. – 830 с.
2. Жариков Н. М. Справочник по психиатрии / Н. М. Жариков, Д. Ф. Хритинин, М. А. Лебедев. – М.: Мед. информ. агентство, 2014. – 440 с.
3. Жмуров В. А. Клиническая психиатрия / В. А. Жмуров. – Элиста: ЗАОр НПП «Джангар», 2010. – 1272 с.
4. Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с.
5. Клиническое руководство по психическим расстройствам / под ред. Д. Барлоу. – 3-е изд.; пер. с англ. под ред. проф. Э. Г. Эйдемиллера. – СПб.:.
6. Незнанов Н. Г. Психиатрия: учебник для студентов высших учебных заведений / Н. Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с.
7. Психиатрия / под ред. Н. Г. Незнанова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с. – (Серия «Клинические рекомендации»).
8. Психиатрия и наркология: учебник / Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.
9. Психиатрия: национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с.
10. Психиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 624 с.
11. Психиатрия: Руководство для врачей: в 2-х тт. / под ред. А. С. Тиганова. – М.: Медицина, 2012. – Т.1. – 808 с.; Т.2. – 896 с.
12. Психиатрия: учебник для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 576 с.
13. Цыганков Б. Д. Психиатрия: Руководство для врачей / Б.Д. Цыганков, С.А. Овсянников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 495 с.

Дополнительная литература

1. Айрапетов Р.Г. Типичные синдромы и острые состояния в психиатрической практике: учебно-методическое пособие / Р.Г. Айрапетов, Л.Н.Касимова. – Н. Новгород: Изд-во Нижегородской гос. мед. академии, 1998. – 105 с.
2. Александров А. А. Психогенетика: учебное пособие / А. А. Александров. – СПб.: Питер, 2015. – 192 с.
3. Александровский Ю. А. История отечественной психиатрии: в 3-х тт. / Ю. А. Александровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1: Усмирение и призрение. – 384 с.; Т. 2: Лечение и реабилитация. – 480 с.; Т. 3: Психиатрия в лицах. – 768 с.

4. Александровский Ю. А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства / Ю. А. Александровский. – М.: Литтерра, 2010. – 272 с.
5. Антропов Ю. А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др.: руководство / Ю.А. Антропов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 264 с.
6. Антропов Ю. А. Основы диагностики психических расстройств / Ю. А. Антропов, А. Ю. Антропов, Н. Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.
7. Арана Дж. Фармакотерапия психических расстройств: пер.с англ. / Дж.Арана, Дж.Розенбаум. – М.: Изд-во БИНОМ, 2006. – 416 с.
8. Аргунова Ю. Н. Права граждан при оказании психиатрической помощи (Вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: Грифон, 2014. – 640 с.
9. Ганнушкин П. Б. Клиника психопатий, их статика, динамика и систематика / П.Б. Ганнушкин. – М.: Медицинская книга, 2010. – 124 с.
10. Гусева О. В. Интегративная модель психотерапии эндогенных психических расстройств: интеграция образовательного, когнитивно-поведенческого и психодинамического подходов: Руководство для врачей / О. В. Гусева, А. П. Коцюбинский. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 287 с.
11. Джонс П. Б. Шизофрения: клиническое руководство / П.Б. Джонс, П. Ф. Бакли: пер. с англ.; под общ. ред. С. Н. Мосолова. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 192 с.
12. Доброхотова Т. А. Нейропсихиатрия / Т. А. Доброхотова и др. – М.: Изд-во «БИНОМ», 2006. – 304 с.
13. Жмуров В. А. Большой толковый словарь терминов психиатрии / В. А. Жмуров. – Элиста: ЗАО «НПП Джангар», 2010. – 864 с.
14. Зубахина Т. В. Психические болезни с курсом наркологии: Учебное пособие / Т. В. Зубахина. – Ростов н/Д.: Феникс, 2010. – 510 с. – (Среднее медицинское образование).
15. Казаковцев Б. А. Развитие служб психического здоровья: руководство для врачей / Б.А. Казаковцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.
16. Классификации болезней в психиатрии и наркологии: пособие для врачей / под ред. М. М. Милевского. – М.: Изд. «Триада-Х», 2009. – 183 с.
17. Клинические разборы в психиатрической практике / под ред. А.Г. Гофмана. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 704 с.
18. Коханов В. П. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций: теория и практика / В.П. Коханов, В.Н. Краснов. – М.: Практическая медицина, 2008. – 448 с.
19. Кулаков С. А. Психосоматика / С. А. Кулаков. – СПб.: Речь, 2010. – 320 с.
20. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия: справочник / Г. Лаукс, Х.-Ю. Мёллер: пер. с нем.; под общ. ред. П. И. Сидорова. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 510 с.
21. Лыткин В. М. Семиология психических расстройств (краткий клинико-исторический экскурс) / В. М. Лыткин, В. В. Нечипоренко. – М.: ВМедА, 2014. – 234 с.
22. Мазо Г. Э. Терапевтически резистентные депрессии / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. – СПб.: ООО «Береста», 2012. – 448 с.
23. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика / И. Г. Малкина-Пых. – М.: Эксмо, 2010. – 1024 с.
24. Мариллов В. В. Клиническая психопатология: Руководство для врачей / В. В. Мариллов, Т. Ю. Марилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 608 с.

25. Менделевич В. Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое руководство / В.Д. Менделевич. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 576 с.
26. Менделевич В. Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое руководство / В.Д. Менделевич. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 576 с.
27. Микиртумов Б. Е. Курс общей психопатологии: руководство / Б. Е. Микиртумов, А. Б. Ильичев. – СПб., 2008. – 328 с
28. Нейрофармакология в таблицах: учебное пособие / И. А. Крюкова и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. – 112 с.
29. Овчинников Б. В. Технологии сохранения и укрепления психического здоровья: учебное пособие / Б. В. Овчинников, Г. П. Костюк, И. Ф. Дьяконов. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 302 с.
30. Острые психические расстройства в интенсивной терапии: практическое руководство / под ред. Б. Р. Гельфанда, В. Н. Краснова. – М.: ООО «Мед. информ. агентство», 2014. – 232 с.
31. Патология сознания. Диагностика и оказание неотложной помощи: учебно-методическое пособие для врачей догоспитального этапа и студентов старших курсов / под ред. проф. Н.Н. Крюкова. – Самара: ГП «Перспектива»; СамГМУ, 2002. – 76 с.
32. Пограничная психиатрия: хрестоматия / под ред. Ю.А. Александровского. – М.: РЛС, 2006. – 1280 с. – (Антология отечественной медицины). Питер, 2008. – 912 с.
33. Портнов А. А. Общая психопатология: учебное пособие. – М.: Медицина, 2004. – 272 с.
34. Психиатрическая помощь больным шизофренией. Клиническое руководство / под ред. В. Н. Краснова, И. Я. Гуровича, С. Н. Мосолова, А. Б. Шмуклера. – М.: Изд. дом «МЕДПРАКТИКА-М», 2007. – 260 с.
35. Психиатрический словарь / В. С. Первый и др. – Ростов/н Дону: Феникс, 2013. – 635 с.
36. Психиатрия войн и катастроф: учебное пособие / под ред. В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 431 с.
37. Психиатрия и наркология: Учебное пособие для студ. высш. мед. уч. заведений / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, Р. Г. Садыкова; под ред. В. Д. Менделевича. – М.: Изд. центр «Академия», 2005. – 368 с.
38. Психиатрия: справочник практического врача / под ред. А. Г. Гофмана. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 592 с.
39. Психические болезни с курсом наркологии / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, В. А. Евплов; под ред. В. Д. Менделевича. – 3-е изд. – М.: Изд. центр «Академия», 2008. – 240 с.
40. Психические расстройства в клинической практике / под ред. А. Б. Смулевича. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 720 с.
41. Психопатологический диатез (предвестники психических заболеваний) / Н.С.Шейнина, А.П. Коцюбинский, А.И. Скорик, А.А. Чумаченко. – СПб.: Гиппократ, 2008. – 128 с.
42. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение: руководство для врачей / под ред. Г. И. Сторожаковой, В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 303 с.

43. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю. А. Александровского и Н. Г. Незнанова. – М.: Литтерра, 2014. – 1080 с.
44. Рустанович А. В. Клиническая психиатрия в схемах, таблицах и рисунках: справочное пособие. – 3-е изд. / А. В. Рустанович, В. К. Шамрей. – СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2006. – 216 с.
45. Рустанович А. В. Шизофрения: учебное пособие / А. В. Рустанович. – СПб.: ЭЛБИ, 2012. – 96 с.
46. Савенко Ю. С. Введение в психиатрию. Критическая психопатология / Ю. С. Савенко. – М.: Логос, 2013. – 448 с.
47. Сборник методических рекомендаций и пособий для врачей и других специалистов, оказывающих психиатрическую помощь. – М.: ООО «ИПУЗ», 2009. – 512 с.
48. Сергеев И. И. Психиатрия и наркология: учебник для студентов медицинских вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Ланкова. – М.: «МЕДпресс-информ», 2009. – 752 с.
49. Сидоров П. И. Ментальная медицина: Руководство / П. И. Сидоров, И. А. Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 725 с.
50. Сидоров П. И. Психосоматическая медицина: Руководство для врачей / П. И. Сидоров, А. Г. Соловьев, И. А. Новикова. – М.: МЕДпрессинформ, 2006. – 568 с.
51. Смулевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смулевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 208 с.
52. Смулевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств / А. Б. Смулевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 208 с.
53. Смулевич А. Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии / А. Б. Смулевич. – М.: ООО Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2012. – 336 с.
54. Снежневский А. В. Клиническая психиатрия (избранные труды) / А. В. Снежневский. – М.: Медицина, 2004. – 272 с.
55. Снежневский А. В. Общая психопатология: курс лекций / А. В. Снежневский. – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 208 с.
56. Снежневский А. В. Шизофрения: цикл лекций 1964 г. / А. В. Снежневский. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 160 с.
57. Современные виды и методы комплексных судебно-психиатрических экспертных исследований : Сборник методических рекомендаций и пособий для врачей. – М.: ООО «ИПУЗ», 2009. – 224 с.
58. Соловьёва С. Л. Депрессия в терапевтической клинике (патопсихологические, психотерапевтические и психофармакотерапевтические аспекты): Руководство для врачей / С. Л. Соловьёва, Ю. П. Успенский, Е. В. Балукова. – СПб.: «Информ-Мед», 2008. – 204 с.
59. Спринц А. М. Психиатрия: учебник для средних медицинских учебных заведений / А. М. Спринц, О. Ф. Ерышев. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 383 с.
60. Тиганов А. А. Общая психопатология: курс лекций / А. А. Тиганов. – М.: Медицинское информ. агентство, 2008. – 128 с.
61. Тополянский В. Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп./ В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.

62. Тюльпин Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / Ю. Г. Тюльпин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 488 с.
63. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С. Д. Энна и Дж.Т. Койла; пер. с англ под ред. О. С. Левина. – М.: ООО «Мед. информ. агентство», 2007. – 800 с.
64. Фролов Б. С. Основные психопатологические синдромы: руководство для врачей / Б.С. Фролов, В.Э. Пашковский. – 2-е изд.; Психиатрический терминологический словарь / Б.С. Фролов, В.А. Дехерт, В.Э. Пашковский. – СПб.: Изд. дом МАПО, 2008. – 412 с.
65. Функциональный диагноз в психиатрии /А.П. Коцюбинский, Н.С, Шейнина, Г.В. Бурковский и др. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 231с.
66. Хритинин Д. Ф. Лекции по психиатрии / Д. Ф. Хритинин. – М.: Медицина, 2011. – 160 с.
67. Чуркин А. А. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии /А. А. Чуркин, А. Н. Мартюшов. – М.:МегаПро, 2010. – 132 с.

Методические рекомендации и пособия

1. Анализ готовности персонала психиатрических учреждений к переходу на индустриальную модель управления качеством медицинской помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н. В. Семёнова. – СПб., 2012. – 24 с.
2. Выбор терапевтической тактики при лечении параноидной шизофрении: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Р.Я. Вовин, М.Ю. Шипилин. – СПб., 2002. – 11 с.
3. Группы риска лиц, подверженных психогенному дебюту психических заболеваний в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.Т.Ф. Лукьянова, Р.П. Бондарев. – СПб., 2000. – 12 с.
4. Диагностика и терапия деперсонализационного расстройства: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Ю.Л. Нуллер. – СПб., 2002. – 19 с.
5. Диагностика и терапия нервной анорексии, коморбидной с другими психическими заболеваниями у девочек-подростков и их социальная адаптация: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. В. Дементьев, А. А. Василенко, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 15 с.
6. Диагностика психопатологических состояний человека методом расчета параметров условно-негативной волны: метод. реком. / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В.Б. Слёзин, А.П. Коцюбинский, Т.А. Ароистова, Е.М. Поморова. – СПб., 2002. – 13 с.
7. Дифференцированная терапия маниакальных состояний: пособие для врачей / ГУ Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им.В.М.Бехтерева; авторы: Ю.Л.Нуллер, В.Л.Козловский. – СПб., 2003. – 21 с.
8. Дифференцированная фармакотерапия коморбидных тревожных и депрессивных состояний: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: В. Л. Козловский. – СПб., 2012. – 18 с.
9. Клинико-лабораторные исследования при аффективных расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Е. Е. Дубинина, Н. А. Соколян. – СПб., 2012. – 22 с.

10. Комплексная оценка качества жизни лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; Н. В. Семёнова, С.Ф. Случевская. – СПб., 2011. – 43 с.
11. Критериальная диагностика коммуникативных стилей в семьях больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н.М. Залуцкая. – СПб., 2008. – 44 с.
12. Метод оценки субъективной удовлетворенности психически больных лечением в психиатрическом стационаре: методические рекомендации / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова А.В. Борцов, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 17 с
13. Метод прогнозирования медикаментозного комплайенса в психиатрии: методические рекомендации / Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический ин-т им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, А.В. Борцов, А.Я. Вукс, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 24 с.
14. Механизмы формирования и способы профилактики «синдрома перегорания» у врачей-психиатров: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; сост.: В.Д. Вид, Е.И. Лозинская. – СПб., 2006. – 16 с.
15. Модель терапии и психологической диагностики в клинике динамической психиатрии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. Амон, И. Бурбиль, В.Д. Вид, О.В. Гусева, Н.М. Залуцкая, Н.Б. Лутова. – СПб., 2004. – 25 с.
16. Мультимодальная программа для больных эндогенными психозами в условиях стационара (с бригадным обслуживанием специалистов): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: О. В. Гусева. – СПб., 2011. – 28 с.
17. Новые подходы к коррекции и профилактике нейроэндокринных нарушений у психически больных в процессе антипсихотической терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, А. Н. Чомский. – СПб., 2012. – 19 с.
18. Оказание полипрофессиональной психиатрической помощи подросткам с расстройствами адаптации в общемедицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Писевич, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 20 с.
19. Оптимизация биопсихосоциальной модели терапии затяжных форм невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. В. Васильева, Т. А. Караваева, С. В. Полторак, П. В. Харин, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 27 с.
20. Оптимизация диагностических и лечебных мероприятий при невротических расстройствах в условиях клинического полиморфизма за последние 50 лет: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Т. А. Караваева, А. В. Васильева, Б. Д. Карвасарский, Е. И. Чехлатый, И. Н. Бабурин. – СПб., 2012. – 26 с.
21. Оптимизация подходов к диагностике и терапии депрессии при шизофрении: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Г. Э. Мазо, К. В. Казанцева. – СПб., 2012. – 17 с.
22. Особенности клиники и терапевтической тактики при психозах в позднем возрасте, осложненных соматоневрологическими декомпенсациями: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: С.Е. Татульян, С.В. Васильев. – СПб., 2006. – 23 с.
23. Особенности проведения базовой и адъювантной терапии антидепрессантами в лечении депрессивного и тревожного аффекта: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, М. Ю. Попов. – СПб., 2012. – 21 с.

24. Оценка влияния клинико-организационных факторов на прерывание курса лечения по инициативе пациента при полипрофессиональной форме оказания психиатрической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. Г. Кондинский, Р. К. Назыров, Т. К. Яковлева. – СПб., 2012. – 20 с.
25. Оценка качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, С. Ю. Масловский. – СПб., 2011. – 22 с.
26. Оценка субъективной удовлетворенности пациентов качеством психоневрологической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н.В. Семёнова. – СПб., 2011. – 25 с.
27. Оценка факторов комплаентности психически больных и влияние на них коморбидных расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Н. Б. Лутова. – СПб., 2012. – 20 с.
28. Полипрофессиональная бригада геронтопсихиатрической помощи (организационно-методические, клинические и психосоциальные составляющие): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С.Ф.Случевская, Н.В.Семёнова. – СПб., 2012. – 28 с.
29. Полифармакотерапевтический подход к лечению резистентных депрессивных состояний: усовершенств. мед. технология / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М.В. Иванов, Г.Э. Мазо. – СПб., 2007. – 28 с.
30. Применение атипичных антипсихотиков в период стационарной терапии больных шизофренией (показания и проблема безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, Д. Н. Костерин, А. Н. Чомский, Ф. Р. Банщиков. – СПб., 2008. – 27 с.
31. Применение методов профилактики и ранней диагностики аффективных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта в первичной медицинской сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балун, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 26 с.
32. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: К.В. Рыбакова, А.П. Попов, Е.М. Крупицкий. – СПб., 2011. – 20 с.
33. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: К. В. Рыбакова, А. П. Попов, Е. М. Крупицкий. – СПб., 2012. – 19 с.
34. Применение традиционных и атипичных антипсихотиков при обострении шизофрении (показания и проблемы безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, М. Ю. Шипилин. – СПб., 2011. – 22 с.
35. Применение физических факторов в лечении и реабилитации больных с тревожно-депрессивными невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: И. Н. Бабурин, Ю. В. Гольдблат. – СПб., 2012. – 19 с.
36. Психологическая диагностика нейрокогнитивного дефицита при шизофрении : пособие для врачей / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М.В. Иванов, О.Г. Ильина, М.Г. Янушко. – СПб., 2007. – 20 с.

37. Психообразовательные программы в системе реабилитации больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: А.П. Коцюбинский, А.Н. Еричев, Н.В. Зуйкова. – СПб., 2006. – 25 с.
38. Психопатологический диатез (предвестники психических заболеваний): пособие для врачей и медицинских психологов / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А.П. Коцюбинский, Н.С. Шейнина. – СПб., 2011. – 24 с.
39. Ранняя диагностика коморбидных психических расстройств в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Н.Г. Незнанов, Н.М. Залуцкая, В.А. Осипова, Д.В. Захарченко. – СПб., 2011. – 28 с.
40. Ранняя диагностика тревожно-фобических расстройств у подростков в общемедицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. – СПб., 2012. – 22 с.
41. Типология отношения семьи к терапии психотропными препаратами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, О.В. Макаревич. – СПб., 2011. – 19 с.
42. Фармакотерапевтический подход к коррекции когнитивных нарушений при шизофрении: методические рекомендации для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: М. В. Иванов, М. Г. Янушко. – СПб., 2011. – 20 с.
43. Функциональный диагноз при эндогенных психических заболеваниях: пособие для врачей, медицинских психологов, специалистов по социальной работе и социальных работников / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. П. Коцюбинский, Н. С. Шейнина, Т. А. Аристова, Г. В. Бурковский, Б. Г. Бутома. – СПб., 2011. – 37 с.
44. Шкала для экспресс-диагностики слабоструктурированных депрессивных расстройств: пособие для психологов и врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И.Г. Беспалько. – СПб., 2004. – 24 с.

Электронно-библиотечная система:
ЭБС «Консультант врача».