

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2023 11:23:51

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании института/кафедры

протокол № 10 от «23» июня 2023г.

Заведующий кафедрой Зелен И.Г. Ульянов

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Наименование: Пропедевтика психиатрии.

(наименование)

Дисциплины (модуля)

Б1.Б.01 Психиатрия

(наименование учебной дисциплины, (согласно учебному плану))

для специальности

31.08.20 Психиатрия

(КОД Наименование специальности)

курс 1 семестр 1

Составитель: к.мед.н., доц. Волгина Т.Л.

(Ф.И.О., должность, ученая степень, звание, при наличии)

Владивосток – 2023 г.

СТРУКТУРА РЕКОМЕНДАЦИЙ

1. Описание занятия

2. Мотивация реализации занятия при изучении темы.

Одной из наиболее значимых теоретических и практических проблем современной психиатрии является диагностическая. Понимание психической патологии позволяет выработать у студента достоверные и объективные критерии диагностики психических состояний больных и квалифицировать их как психологические феномены или психопатологические симптомы.

Цели занятия.

2.1 Общая цель: применение образовательной технологии направлено на формирование в рамках трудовых функций профессионального стандарта А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

2.2 Конкретные цели и задачи.

В результате занятия при освоении темы обучающиеся должны:

I уровень - «иметь представление»

- о методах исследования, терапии, профилактики и реабилитации в психиатрии.

II уровень - «знать» -

- * принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;
- * юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
- * принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;
- * методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
- * общие принципы психофармакотерапии, методы интенсивной терапии
- * основные принципы реабилитации, организации помощи больным с психическими расстройствами;
- * немедикаментозные методы лечения психических расстройств

III уровень - «уметь» -

- * определить объективные признаки расстройств психической деятельности курируемого пациента.
- * определить основные психопатологические синдромы превалирующие в клинической картине у пациента с психическими расстройствами.
- * уметь дифференцировать основные проявления психопродуктивных синдромов.
- * сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного.
- * определить методы диагностики и лечения, принципы реабилитации.

IV уровень - «владеть» -

- * оказать помощь в ургентной ситуации и по возможности купировать наиболее опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами);
- * собрать субъективный и объективный анамнез и провести их предварительный анализ.

3. Этапы проведения реализации образовательной технологии:

№ п/п	Название этапа	Цель этапа	Время
1	2	3	4
1 Вводная часть занятия			5-10 %
1.	Организация занятия	Мобилизует внимание студентов на данное занятие	5%

2.	Определение темы, мотивации, цели, задач занятия	Раскрыть практическую значимость занятия в системе подготовки к врачебной деятельности, сформировать мотив и, как следствие, активизировать познавательную деятельность студентов	5%
2. Основная часть занятия			80-90 %
1	2	3	4
1.	Контроль исходных знаний, умений и навыков	Проверка готовности студентов к занятию, выявление исходного уровня ЗУН, обеспечение единого исходного уровня	10%
2.	Общие и индивидуальные задания на СРС в учебное время	Дифференцированное ориентирование студентов к предстоящей самостоятельной их деятельности	15%
3.	Демонстрация методики	Показать ориентировочную основу действия (ООД) и унифицировать методику	20%
4.	Управляемая СР в учебное время	Овладение необходимыми профессиональными У и Н, алгоритмами диагностики и лечения и др.	15%
5.	Реализация планируемой формы занятия блиц-опрос по результатам аускультации легких с диагностической оценкой симптомов	Контроль и соответствующая коррекция, унификация и систематизация, подкрепление алгоритмов	15%
6.	Итоговый контроль	Закрепление ЗУН, овладение алгоритмами, выявление индивидуальных и типичных ошибок и их корректировка	15%
3. Заключительная часть занятия			5-10 %
7.	Подведение итогов занятия	Оценка деятельности студентов, определение достижения цели занятия	5%
8.	Общие и индивидуальные задания на СР во внеучебное время	Указание на самоподготовку студентов, ее содержание и характер	5%

4. Ориентировочная основа действия (ООД) по проведению практического занятия (лабораторного, семинарского и т.д.) с использованием образовательной технологии.

1. Курация больного в стационаре:

- клиническое обследование больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценка полученных результатов;
- оценка результатов клинических и параклинических (лабораторных, инструментальных, функциональных и др.) исследований;
- диагностика: анализ и обобщение результатов исследования, выделение главного, определение диагностических критериев заболевания, выдвижение диагностической гипотезы и её обоснование;

- дифференциальная диагностика: определение группы сходных заболеваний, нахождение общих и отличительных признаков, определение дифференциально-диагностических критериев, оценка их достоверности, анализ и синтез полученных результатов;
 - установление сроков и характера течения;
 - обоснование патогенетического лечения и назначение принципов лечения;
 - прогнозирование возможного исхода заболевания;
 - формулирование рекомендаций при выписке больного из стационара;
 - оформление учебной истории болезни.
2. Выполнение профессиональных умений и навыков согласно перечню и на основе технологии образовательных маршрутов «больной-куратор».
 3. Представить заключение в письменной форме виде оформления учебной истории болезни.

5. Задания для контроля уровня сформированности компетенций в учебное время.

1. Необходимость проведения общесоматического исследования в психиатрии диктуется всем нижеперечисленным, кроме
 - А) Соматические расстройства могут быть причиной психических расстройств.
 - Б) Психические расстройства иногда проявляются в форме соматизированной симптоматики.
 - В) Соматические расстройства могут возникать как осложнения терапии.
 - Г) Все ответы верны.
 - Д) Нет правильного ответа.
2. К лабораторным методам исследования в психиатрии относят следующие методы исследования, кроме
 - А) Клиническое исследование крови.
 - Б) Исследование ликвора.
 - В) Биохимическое исследование крови.
 - Г) Электроэнцефалография.
 - Д) Клиническое исследование мочи.
3. К нейроэндокринным тестам относятся все перечисленные, исключая
 - А) Тест дексаметазоновой супрессии.
 - Б) Тест стимуляции секреции тиротропин-рилизинг гормона.
 - В) Проба Фелинга.
 - Г) Ослабление реакции пролактина на фенфлурамин метадон и L-триптофан.
 - Д) Изменение концентрации мелатонина в плазме крови и его концентрации в моче.
4. Компьютерная томография (КТ) проводится в следующих случаях:
 - А) При первичном эпизоде психотического расстройства в возрасте после 40 лет.
 - Б) В случае появления делирия или состояния слабоумия неясной этиологии.
 - В) В случае появления патологических движений.
 - Г) В случае продолжительного кататонического состояния неясной этиологии.
 - Д) Все ответы верны.
5. Преимущества МРТ перед КТ:
 - А) Изображение во всех плоскостях, включая сагиттальную, венечную, дополнительно к поперечному срезу.
 - Б) Более высокая разрешающая способность при изображении структуры ткани.
 - В) Лучшее различение белого и серого вещества мозга.

Г) Отличное изображение гипофизарной области и задней черепной ямки.

Д) Все ответы верны.

II. Какие дополнительные методы обследования следует назначить пациентам?

Задача 1. Больной Н., 32 лет. Осмотрен в приемном отделении в порядке экстренной медицинской помощи. Доставлен СМП. Из анамнеза известно, что подобран на улице. При обследовании положение вынужденное, кожные покровы бледные, пульс слабого наполнения 98 уд/мин. АД 90/40 мм рт.ст. На вопросы не отвечает, при неоднократном обращении к больному ответной реакции не получено. При неврологическом обследовании глазные щели закрыты, движение глазных яблок отсутствует, при пассивном открывании век выявлено: зрачки широкие, РЭС снижена, при интенсивном световом раздражении (с помощью электролампы) слабо выраженный защитный рефлекс, единичные плавающие движения глазных яблок. Сухожильные рефлексы снижены на всех уровнях рук и ног, при исследовании чувствительности выявлено ее снижение, снижен корнеальный рефлекс, положительный симптом Бабинского и Гордена с обеих сторон.

Задача 2. Больной Г., 39 лет, инвалид 2 гр. Поступает в психиатрическую больницу в 6-ой раз; приступы болезни сходны, по типу «клише». При поступлении в стационар контакту почти недоступен, прыгает, кричит, свистит, то бесцельно бродит по коридору с выражением отрешенности, временами беспричинно смеется. Через 3 недели наступило значительное улучшение состояния, и больной рассказал о своих переживаниях следующее: «Я понимал, что нахожусь в больнице, но как-то не придавал этому значения. В голову потоком лезли мысли, все в голове смешалось. Все вокруг было странным, фантастическим: цветы на окне я принимал за марсианские растения, казалось, что у людей прозрачные голубые лица и двигаются они медленно, плавно — словно летают по воздуху. Своего врача, у которого я лечусь третий раз, я сразу узнал, но и она мне казалась воздушной, бесплотной, вместо рук у нее были щупальцы. и я чувствовал их холодное прикосновение. Лягу в постель и сразу же мыслями уношусь далеко. Представляю себе здания с коринфскими колоннами, и сам я хожу будто бы по сказочному городу среди людей, одетых в древнеримские одежды. Дома кажутся пустыми, незаселенными, везде видятся памятники. Все это - как во сне.»

6. Задания для самостоятельной подготовки занятия

1. Ознакомьтесь с целями практического занятия и самоподготовки;
2. Восстановите приобретенные на предыдущих курсах и ранее изученным темам знания;
3. Усвойте основные понятия и положения, касающиеся темы занятия;
4. Уясните, как следует пользоваться средствами решения поставленных задач (схемой диагностического поиска, алгоритмом дифференциального диагноза и др.);
5. Обратите внимание на возможные ошибки при постановке дифференциального диагноза;
6. Проанализируйте проделанную работу, выполните контрольные задания.

7.1. Перечень контрольных вопросов для самоконтроля знаний

1. Клинические методы обследования.
2. Психометрические методы обследования.
3. Лабораторные методы обследования.
4. Инструментальные методы обследования.
- 5.Профилактика затяжных, подострых состояний. Современные возможности профилактической терапии.
6. Нейролептики, антидепрессанты. Клинические показания, применение и прогноз.
- 7.Транквилизаторы, психостимуляторы. Клинические показания, применение и прогноз. Ноотропы, нормотимики. Клинические показания, применение и прогноз.
8. Основные направления современной психотерапии.

7.2. Задания для СРС во внеучебное время:

1. На примере больного определить методы диагностики, лечения и реабилитации. Представить заключение в письменной форме виде описания психического статуса данного больного.

7.3. Задания для самоконтроля подготовки занятия

1. Работа со словарями и справочниками
2. Работа с нормативными документами
3. Учебно-исследовательская работа
4. Работа с конспектом лекции (обработка текста)
5. Составление таблиц для систематизации учебного материала
6. Ответы на контрольные вопросы
7. Подготовка сообщений к выступлению на семинаре, конференции; подготовка докладов
8. Работа со словарями и справочниками и др.
9. Решение вариантных задач
10. Выполнение учебных проектов

8. Оснащение практического занятия:

8.2. Технические средства обучения:

1. Принтер Samsung ML – 1210 Laser
2. Копир Canon FC-86 – 1 шт.
3. Системный блок intel Celeron – 2000 – 1 шт.
4. Учебные плакаты – 8 шт.
5. Стол 2-местный – 2 шт.
6. Стол ученический – 18 шт.
7. Стол компьютерный – 1 шт.
8. Стул ученический – 82 шт.
9. Парта ученическая – 20 шт.
10. Доска аудиторная – 3 шт.
11. Проектор Ben O PB 2250 - 1шт.
12. Экран на штативе - 1шт.
13. Принтер Samsung ML – 1210 Laser
14. МФУ лазерное Brother DCP-8110DN – 1 шт.
15. Стол письменный – 3 шт.

8.3. Литература:

Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Негативные и когнитивные расстройства при эндогенных психозах: диагностика, клиника, терапия	Н. Г. Незнанов, М. В. Иванов	М. МЕДпресс-информ, 2021. - 319 с.	2	-
2	Современные биологические	Н. Н. Петрова, Б. Г. Бутома	С.-Петербург. гос. ун-т. - М. :	2	-

	методы диагностики психических расстройств		РУСАЙНС, 2020. - 187, [1] с.		
3	Руководство по гериатрической психиатрии	С. И. Гавриловой	М. : МЕДпресс-информ, 2020. - 436, [4] с.	2	-
4	Катастрофы психическое здоровье [Электронный ресурс]	Ю. А. Александровский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	-
5	Клиническая биология непсихотических психических расстройств [Электронный ресурс]		М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	-

Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Психопатологическая пропедевтика. Методика диагностики психических расстройств	Т. И. Букановская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 106 с.	2	-
2	Депрессии и резистентность: практ. рук.	Ю. В. Быков, Р. А. Беккер, М. К. Резников	М. : РИОР: ИНФРА-М, 2018. - 369, [1] с.	1	-
3	Детская и подростковая психиатрия. Клинические лекции для профессионалов	Ю. С. Шевченко	М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 1122, [2] с.	2	-

Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт»
<http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com> Вопросы психологии <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>