

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 Зверев И.Г. Ульянов

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

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/02.7Проведение 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
I. 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	5%

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

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 вариантов 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. Парты ученические – 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 методы диагностики психических расстройств	Н. Н. Петрова, Б. Г. Бутома	С.-Петербург. гос. ун-т. - М. : РУСАЙНС, 2020. - 187, [1] с.	2	-
3	Руководство по гериатрической психиатрии	С. И. Гавриловой	М. : МЕДпресс-информ, 2020. - 436, [4] с.	2	-
4	Катастрофы психическое здоровье [Электронный	Ю. Александровский А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. URL: https://www.stu	Неогр. д.	-

	ресурс]		dentlibrary.ru/		
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 «Руконт» <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 репозиториев 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/>