

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.10.2024 16:37:47

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2983d2857b784eecc019b06a79ac04

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующий кафедрой

 О.П. Бурлака/

« 19 » 10 2024 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Индекс, наименование

основной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
(программы ординатуры)

Направление подготовки  
(специальность)

31.08.20 Психиатрия  
(код, наименование)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение  
(в сфере психиатрии)

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

2 года  
(нормативный срок обучения)

Кафедра

Кафедра психиатрии

Владивосток, 2024

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере психиатрии), универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/aif/31.08.20\\_Psixiatriya.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/aif/31.08.20_Psixiatriya.pdf)

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*			Расположение
		Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов	
1	2	3	4	5	6
1	Текущий контроль**	Тесты	20	20	Приложение № 2
		Вопросы для собеседования	4	20	Приложение № 1
		Сценарии стандартизированных пациентов	5	30	Приложение № 4
		Чек-листы	1	6	Приложение № 3

\*Из набора видов оценочных средств оставить нужное

\*\*При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой

### 3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по «Психиатрии»

### 3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по «Психиатрии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента тестового контроля
С	31.08.20	Психиатрия
К	ПК-1	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>ПРОВЕДЕНИЕ ЭЭГ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ</p> <p>шизофрении *эпилепсии мании алкоголизма</p> <p>РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАНО С</p> <p>избытком серотонина избытком гистамина *дефицитом ацетилхолина избытком глутамата</p> <p>ПРИСТУПЫ МОНОПОЛЯРНОЙ ДЕПРЕССИИ ВОЗНИКАЮТ</p> <p>*чаще у женщин чаще у мужчин чаще в детском возрасте не зависят от пола и возраста</p> <p>НАРАСТАНИЕ ПРОДУКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О</p> <p>*остроте заболевания злокачественности заболевания хронификации заболевания необратимости заболевания</p> <p>СЕНЕСТОПАТИИ – ЭТО</p> <p>*патологические ощущения в различных частях тела и внутренних органах потеря чувствительности расстройство болевой чувствительности искаженное восприятие реально существующих объектов</p>
К	ПК-2	Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами

И	<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b></p>
Т	<p>ОДНА ИЗ ГЛАВНЫХ ЦЕЛЕЙ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ СОСТОИТ В</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*выработке установки на полную трезвость</li> <li>выработке установки на дозированное потребление алкоголя</li> <li>выработке установок на потребление слабоалкогольных напитков</li> <li>выработке установки на потребление натуральных вин</li> </ul> <p>ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ТЕРАПИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОНА ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>комплексной</li> <li>динамичной</li> <li>*адекватной</li> <li>индивидуализированной</li> </ul> <p>ДЕПРЕССИИ ЛЕЧАТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>нейролептиками</li> <li>нормотимиками</li> <li>*антидепрессантами</li> <li>транквилизаторами</li> </ul> <p>ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>маниакального состояния</li> <li>эпилепсии</li> <li>*эндогенной депрессии</li> <li>неврозов</li> </ul> <p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МАНИАКАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*галоперидол</li> <li>амитриптилин</li> <li>ноотропил</li> <li>лудиомил</li> </ul> <p>АНТИДЕПРЕССАНТ С ДВОЙНЫМ ДЕЙСТВИЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>флувоксамин (феварин)</li> <li>имипрамин (мелипрамин)</li> <li>флуоксетин (прозак)</li> <li>*венлафаксин (велаксин)</li> </ul>

**Шкала оценивания**

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### 3.2. Ситуационные задачи

#### Ситуационная задача по Психиатрии № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больной 42 года, после масштабного землетрясения возбуждён, расторможен, делает нескромные комплименты женщинам, говорит нечётко, невнятно. Постоянно улыбается, нелепо шутит. Зрачки узкие, не реагируют на свет, допускает ошибки в простейшем счёте, конкретно толкует пословицы. Неправильно называет число и месяц. Больным себя не считает.
В	1	Назовите описанный психопатологический синдром, который характеризует состояние пациента?
В	2	При каких расстройствах может наблюдаться этот синдром?
В	3	Какие дополнительные методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова последовательность действий врача при диагностике данного синдрома? Какая основная группа медикаментозных препаратов используется для купирования данного состояния?

#### Ситуационная задача по Психиатрии № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры – «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения

		внимания.
В	1	Какие симптомы описаны у данного больного? Какой психопатологический синдром диагностируется у пациента?
В	2	При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
В	3	Какие факторы риска могут способствовать развитию данного состояния?
В	4	Какие группы медикаментозных препаратов могут быть использованы для лечения указанного состояния?

### Ситуационная задача по Психиатрии № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		После теракта в супермаркете, у больного 20 лет, состояние изменилось остро, стал растерянным, импульсивным, совершал неожиданные и стереотипные движения руками и телом, затем стал застывать на одном месте, на вопросы не отвечал, иногда произносил отдельные слова. Потом надолго замолчал, тонус мышц был повышен. С детства отличался замкнутостью, не имел друзей, большую часть времени проводил дома, учился неровно, но всегда отлично по точным предметам. После окончания школы поступил в университет, сдал экзамены за первый семестр. Был госпитализирован.
В	1	Назовите описанный синдром.
В	2	При каких расстройствах он наблюдается?
В	3	Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
В	4	Какова врачебная тактика при возникновении этого синдрома? Рекомендуемое лечение.

### Ситуационная задача по Психиатрии № 4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.

И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больная Н., 34 лет обратилась с жалобами на «постоянные сомнения». Будучи подростком, читала книгу о сифилисе, когда почувствовала, что из неё «что-то вылилось». Появился непреодолимый страх заражения сифилисом. С тех пор регулярно обследуется, половую жизнь не ведёт. В последнее время ведёт тетрадь, где записывает время ухода из дома и время приезда на работу (время до работы занимает 40 мин). Делает это для того, чтобы не было сомнений, что кто-то с ней не сделал акт насилия и не заразил сифилисом. Приезжая домой или на работу 30 минут моет руки, не смотря на то, что ездит в перчатках. Во время еды, также всё записывает, так как возникают сомнения, принимала ли она пищу.
В	1	Назовите симптомы и синдромы. Для какого расстройства этот синдром характерен?
В	2	Назовите тематики obsessions и compulsive rituals.
В	3	Каков прогноз расстройства?
В	5	Рекомендуемое лечение.

Ситуационная задача по Психиатрии № 5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больная 29 лет. Впервые заболела в 17 лет. После теракта в метро резко ухудшилось состояние: ухудшилось настроение, появилась вялость, апатия. Перед засыпанием внезапно слышала «голос». «Голос» звучал прямо в голове, отзывался, как «эхэ». Не спала ночь, стала ощущать на себе какое-то влияние «как волны», считала, что это влияние исходит от бога, который таким образом наставляет её в жизни. Казалось, что её мысли знают окружающие, понимала это по их выражению лица. Была задумчивой, рассеянной, не сразу понимала смысл вопроса.
В	1	Какие симптомы описаны?
В	2	Каким синдромом определяется состояние?
В	3	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина? Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
В	4	Как лечить расстройства, при которых наблюдается этот синдром?

### Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка \_\_\_\_\_ Исследование эмоциональной сферы \_\_\_\_\_

<b>С</b>	31.08.20	Психиатрия	
К	ПК-1 ПК-2	Способен к осуществлению комплекса мероприятий и методов диагностики, направленных на выявление психических расстройств; Способен к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии лиц с психическими расстройствами.	
<b>Ф</b>	«Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Раздел утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н (врач-психиатр)		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента присесть на предложенное ему место	1 балл	-1 балла
2.	Просим пациента назвать дату (число, месяц, год, день недели, время года)	1 балл	-1 балл
3.	Просим пациента определить где мы находимся (страна, область, город, клиника, этаж)	1 балл	- 1 балл
4.	Просим пациента ответить на ряд вопросов:		
5.	Есть ли у Вас ощущение страха?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
6.	Есть ли причины для страха?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
7.	Какое у Вас настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
8.	У Вас всегда хорошее настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
9.	Вы легко поддаетесь переменам настроения (впадаете в депрессию)?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
10.	У Вас часто бывает плохое настроение?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
11.	Вы говорите, что у Вас упадок настроения. Вы чувствуете, что сделали что-то не так?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
12.	Насколько сильно Вы чувствуете это?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
13.	Вы часто плачете (впадаете в гнев)?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
14.	Вы часто волнуетесь? Почему?	0,5 баллов	- 0,5 баллов
15.	Дать заключение	2 балла	- 2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения