

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Приложение № 2  
к рабочей программе дисциплины  
«Психиатрия»

**ПРОГРАММА**  
**кандидатского экзамена**  
**по специальной дисциплине отрасли науки «Психиатрия и наркология»**  
**(медицинские науки)**

**Научная специальность 3.1.17. Психиатрия и наркология**

Программа кандидатского экзамена составлена на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»;
- Приказа Минобрнауки России от 28.03.2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня»;
- Устава ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, локальных нормативных актов.

## **1. Общие положения**

1.1. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология» является формой промежуточной аттестации при освоении программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

1.2. Целью кандидатского экзамена по дисциплине «Психиатрия и наркология» является установление уровня подготовленности к выполнению профессиональных задач и соответствия подготовки аспиранта (экстерна) паспорту специальности.

1.3. К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, выполнившие в полном объеме программу дисциплины, разработанную Академией в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и паспортом специальности.

1.4. К кандидатскому экзамену допускаются экстерны, зачисленные в академию для прохождения промежуточной аттестации.

1.5. Сдача кандидатского экзамена экстерном подтверждается выдаваемой ему на основании решения экзаменационной комиссии справкой об обучении или о периоде обучения установленного образца. Срок действия данной справки не ограничен.

## **2. Порядок проведения кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология»**

2.1. Кандидатский экзамен для аспирантов проводится во время промежуточной аттестации, проводимой согласно учебному плану и календарному учебному графику образовательной программы.

2.2. Кандидатский экзамен для экстернов проводится во время промежуточной аттестации (два раза в год) согласно календарному учебному графику образовательной программы.

2.3. Программа и требования к кандидатскому экзамену доводятся до сведения аспирантов (экстернов) не позднее, чем за полгода до даты его проведения.

2.4. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология» принимает экзаменационная комиссия, состав которой утверждается ректором Академии.

2.5. Кандидатский экзамен проводится в 2 этапа: выполнение практико-ориентированных заданий, собеседование по вопросам.

2.6. Выполнение практико-ориентированных заданий (1 этап) позволяет оценить уровень владения специальными практическими умениями в рамках профессиональных компетенций в условиях приближенных к реальным, уровень практической профессиональной подготовки аспиранта, степень владения специальными методом ситуационного анализа и методиками. Практико-ориентированные задания моделируют типовые профес-

сиональные ситуации, указывают на социально-медицинскую проблему, требующую решения. Выполнение заданий оценивается по пятибалльной системе.

2.7. Собеседование по вопросам (2 этап) позволяет оценить уровень теоретических знаний аспиранта. Собеседование проводится по экзаменационным билетам, составленным из вопросов, отражающих все разделы специальной дисциплины. Результат собеседования оценивается по пятибалльной системе.

2.8. Итоговая оценка за кандидатский экзамен складывается из оценок 1 и 2 этапа, утверждается комиссионно и вносится в протокол кандидатского экзамена.

### **Критерии и шкала оценки**

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Устанавливаются следующие критерии оценки результатов при сдаче зачета с оценкой:

- «отлично» - аспирант дает развернутый ответ, который представляет собой связанное, логичное, последовательное раскрытие поставленного вопроса, освещение различных научных связанных с ним концепций, широкое знание литературы. Аспирант должен обнаружить понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике, излагать материал последовательно с точки зрения логики предмета и норм литературного языка;

- «хорошо» - аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса;

«удовлетворительно» - аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого;

- «неудовлетворительно» - аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка отмечает такие недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

### **3. Требования к сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология»**

**В ходе кандидатского экзамена аспиранты (экстерны) должны продемонстрировать:**

#### **Знание:**

- Правовых аспекты медицинской деятельности;
- Психогенеза психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);
- Общих и функциональных методов обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
- Вопросы психопатологического обследования, составления психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;
- Принципов, приемов и методов психофармакотерапии, вопросов интенсивной терапии психозов;

#### **Умение:**

- Получить информацию о заболевании;
- Применить объективные методы обследования больного;
- Оценить тяжесть состояния больного, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий;
- Оказать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении;
- Обосновать схему, план и тактику ведения больного;
- Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;
- Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

#### **Владение:**

- Методикой расспроса больного;
- Методикой наблюдения за пациентом;
- Методикой сбора анамнестических и катamnестических сведений;
- Методикой психопатологического анализа получаемой информации;
- Методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;
- Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии;
- Методиками распознавания и лечения неотложных состояний.

#### **Перечень практических навыков:**

- интерпретация полученных при обследовании данных;
- составление плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, сопутствующих заболеваний, показаний, противопоказаний и побочных эффектов лекарственных средств;
- проведение квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатологическое возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.

#### **4. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология»**

Общая психопатология Современное состояние проблемы общей психопатологии и классификация психопатологических синдромов. Современное состояние проблемы. История учения об общих психопатологических закономерностях

Понятие симптомов и синдромов. Синдром как закономерная совокупность симптомов.

Роль аффективных расстройств в синдромообразовании. Классификация психопатологических синдромов, ее принципы. Понятие позитивных и негативных расстройств

Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных, малых и больших синдромах. Понятие о регистрах психических нарушений. Видоизменение синдромов и их трансформация и более тяжелые регистры расстройств.

Неврозоподобные синдромы. Определение понятия. Систематика неврозоподобных синдромов. Обсессивный синдром, его варианты. Варианты обсессивного синдрома аффективно-нейтрального содержания.

Варианты обсессивного синдрома, сопровождающиеся тягостным аффектом. Деперсонализация и дереализация, определение, связь с другими расстройствами. Ипохондрический синдром, его виды. Истерический синдром и его варианты.

Бредовые синдромы. Определение понятия и классификация бреда. Первичный и вторичный бред. Аффективный (голотимный) бред. Понятие конгруэнтного бреда. Понятие кататимного бреда. Понятие бредового аффекта. Понятие сверхценного бреда. Интерпретативный бред. Чувственный бред

Галлюцинаторные синдромы. Определение понятия, классификация галлюцинаторных синдромов. Понятие иллюзий, их виды. Понятие функциональных галлюцинаций. Понятие рефлекторных галлюцинаций. Варианты галлюцинаторного синдрома по виду расстройств восприятия (зрительные, слуховые и др.). Варианты галлюцинаторного синдрома по течению (острые, хронические). Галлюцинации истинные. Псевдогаллюцинации. Галлюцинации воображения.

Психические автоматизмы. Определение понятия. Виды психических автоматизмов, особенности их проявления.

Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского-Клерамбо). Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по структуре (бредовой и галлюцинаторный).

Варианты галлюцинаторно-параноидного синдрома по течению (острый, хронический).

Парафренный синдром.

Определение понятия. Варианты парафренного синдрома по структуре (систематизированная, псевдогаллюцинаторная, экспансивная, конфабуляторная парафрения), особенности их проявления. Варианты парафренного синдрома по течению (острый, хронический), особенности их проявления.

Кататонические синдромы. Определение понятия, классификация. Кататонический ступор, его варианты, особенности проявления. Кататоническое возбуждение, варианты, особенности проявления. Варианты кататонического синдрома по признаку состояния сознания.

Синдромы нарушения сознания (помраченного и угнетенного). Определение понятия.

Основные признаки синдромов помрачения сознания по К.Ясперсу. Оглушение, определение, психопатологическая характеристика. Делирий, определение, психопатологическая характеристика. Аменция, определение, психопатологическая характеристика. Онейроидное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика. Онейрические состояния. Сумеречное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика. Аура сознания, определение, психопатологическая характеристика, классификация. Кратковременные психические расстройства (исключительные состояния), другие виды измененного сознания.

Судорожный синдром. Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Виды судорожных припадков.

Амнестические синдромы. Амнезия и их виды. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром.

Синдромы слабоумия. Врожденное слабоумие. Имбецильность. Идиотия.

Шизофрения. Современное состояние проблемы. Клинические проявления шизофрении. Определение понятия “шизофрения”. История развития учения о шизофрении, современное состояние проблемы.

Эпидемиология шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Продуктивные и негативные психопатологические расстройства.

Соматоневрологические изменения. Формы течения шизофрении и возрастные особенности. Современные классификации форм течения шизофрении. Непрерывнотекущая шизофрения. Злокачественная юношеская шизофрения, основные характеристики. Параноидная шизофрения, основные характеристики и этапы течения. Вялотекущая шизофрения, ее варианты, основные характеристики, изменения личности.

Приступообразные формы шизофрении. Приступообразно-прогредиентная (шубообразная) шизофрения, ее особенности. Возрастные особенности течения шизофрении.

Шизоаффективные психозы. Определение понятия шизоаффективных психозов.

История развития концепции шизоаффективных психозов, современное состояние проблемы. Дискуссионность нозологической оценки шизоаффективных психозов. Правомерность выделения нозологически самостоятельного шизоаффективного психоза.

Понятие шизоаффективного расстройства. Диагностические критерии шизоаффективного расстройства в МКБ-10. Клинические проявления и разновидности течения шизоаффективных психозов. Современная классификация шизоаффективных психозов. Лечение шизоаффективных психозов, основные принципы и особенности терапии шизоаффективных психозов. Трудовая экспертиза и реабилитация.

Функциональные психозы позднего возраста. Современное состояние проблемы функциональных психозов позднего возраста. Клиническая картина и течение функциональных психозов позднего возраста. Психопатологическая характеристика поздних депрессий. Психопатологическая характеристика поздних параноидов. Варианты течения функциональных психозов позднего возраста. Дифференциальный диагноз функциональных психозов позднего возраста.

Первично-дегенеративные (атрофические процессы головного мозга). Деменции альцгеймеровского типа, общие вопросы. Эволюция взглядов на диагностические границы и систематику деменции альцгеймеровского типа. Современные подходы к диагностике деменций альцгеймеровского типа и их систематика. Современные представления об этиологии и патогенезе, достижения молекулярной генетики. Эпидемиология и факторы риска. Общие закономерности течения, стадии развития патологического процесса. Патологическая анатомия. Современные диагностические технологии .

Сенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с поздним началом). Ранние проявления заболевания. Клинические особенности и закономерности развития когнитивных расстройств. Изменения личности и поведенческие нарушения. Клиника развернутой стадии болезни при различных клинических формах сенильной деменции альцгеймеровского типа. Клиника и особенности течения простой формы. Клиника и особенности течения так называемой гипопараноической формы. Клиника и особенности течения пресбиофренической формы. Клиника и особенности течения сенильной деменции с “альцгеймеризацией”. Клиника и особенности течения эндоформных психозов (старческие перефрениции) при сенильной деменции альцгеймеровского типа. Конечный этап болезни. Причина смерти. Дифференциальный диагноз.

Пресенильная деменция альцгеймеровского типа (болезнь Альцгеймера с ранним началом).

Ранние проявления болезни: семиотика и закономерности развития. Различные варианты начала болезни. Стадии выраженных проявлений болезни. Клиника стадии умеренной деменции. Клиника стадии тяжелой деменции. Конечный этап течения болезни. Причина смерти. Неврологические расстройства в течении болезни Альцгеймера. Психотические расстройства на различных стадиях развития болезни Альцгеймера. Дифференциальный диагноз.

Современные подходы к терапии деменций альцгеймеровского типа.

Компенсаторная (заместительная) терапия нейротрансмиттерной (холинэргической, серотонинергической, глутаматергической и др.) недостаточности. Нейропротективная терапия

Противовоспалительная терапия. Психофармакологическая терапия. Лечение соматических заболеваний, органной недостаточности и интоксикаций. Психологическая коррекция (когнитивный тренинг).

Болезнь Пика.

Эволюция клинико-биологических представлений о системной (лобно-височной) дегенерации. Современные критерии и методы диагностики болезни Пика. Клиника и течение болезни Пика. Ранние проявления заболевания. Особенности изменения личности.

Расстройства речи. Поведенческие нарушения. Психопатологическая структура деменции на развернутом этапе болезни. Психотические расстройства на этапе клинически выраженного слабоумия. Конечный этап течения болезни. Причины смерти. Клинические варианты течения болезни Пика: с превалированием “лобной” симптоматики; с преобладающим распадом речи. Дифференциальный диагноз. Особенности терапии когнитивных и поведенческих нарушений при болезни Пика.

Хорея Гентингтона. Генетика хореи Гентингтона. Критерии и методы диагностики заболевания. Клиника и течение хореи Гентингтона. Доманифестные проявления болезни. Диссоциация психического развития. Аномалия личности. Особенности моторики. Клиника развернутого этапа болезни. Гиперкинезы и особенности их формирования. Психопатологическая структура деменции и особенности ее формирования. Варианты течения и прогрессирования заболевания. Влияние возрастного фактора. Конечный этап течения болезни. Причины смерти. Дифференциальный диагноз. Особенности терапии и реабилитации больных.

Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение). Зависимость от алкоголя. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания. Клиническая динамика алкоголизма. Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме, особенности их формирования. Алкогольная деградация. Пивной алкоголизм. Соматические последствия злоупотребления алкоголем. Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем. Коморбидность алкоголизма. Формулировка диагноза при злоупотреблении алкоголем. Алкоголизм у женщин. Алкоголизм у лиц пожилого возраста. Ремиссии и рецидивы при алкоголизме. Алкогольные психозы и другие психопатологические состояния при алкоголизме.

Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (наркомании и токсикомании). Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ. Принципы диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий. Клиника и терапия психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных и снотворных средств. Барбитуровая зависимость. Злоупотребление бензодиазепиновыми транквилизаторами. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением амфетаминов. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кустарного стимулятора эфедрона. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кустарного стимулятора первитина. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кустарного стимулятора с амфетаминоподобным действием (катинонсодержащие вещества). Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов, включая кофеин. Злоупотребление «экстази». Клиника теизма и чефиризма. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением галлюциногенов. Кли-

ническая картина злоупотребления D-диэтиламидом лизергиновой кислоты (ЛСД). Клиническая картина злоупотребления галлюциногенами растительного происхождения. Злоупотребление фенциклидином. Кетаминовая наркомания. Циклодоловая зависимость. Димедроловая токсикомания. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей. Психические и поведенческие расстройства, связанные с сочетанным употреблением наркотиков и использования других ПАВ, «полизависимость» Типы сочетанного употребления ПАВ.

Нормативно-правовая база профилактики. Законодательство РФ по вопросам профилактики наркологических расстройств. Виды профилактики. Первичная профилактика формирования расстройств наркологического профиля. Вторичная профилактика зависимости от ПАВ. Третичная профилактика зависимости от ПАВ. Мотивы употребления ПАВ. Общие факторы риска развития наркологических расстройств. Биологические факторы риска формирования наркологических расстройств. Макросоциальные факторы риска формирования наркологических расстройств. Микросоциальные факторы риска. Личностные факторы защиты Здоровый образ жизни как профилактика формирования наркологических расстройств. Созависимость, как одна из причин формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ. Заместительная терапия.

Нормативно-правовая база реабилитации. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса. Наркологические реабилитационные центры. Терапевтические сообщества. Движение «12 шагов»: «Анонимные Алкоголики», «Анонимные Наркоманы», «Аланон», «Алатин». Группы само- и взаимопомощи. Стационарозамещающие формы реабилитационной помощи: производственные мастерские, сельскохозяйственная деятельность, животноводческие комплексы.

Аддиктологическая терминология. Аддиктивное поведение. Диагностика аддиктивных расстройств. Классификация аддиктивных расстройств. Химические аддикции. Нехимические аддикции. Лечение и реабилитация аддиктивных расстройств.

## **5. Пример практико-ориентированного задания по специальной дисциплине «Психиатрия и наркология»**

Прочитайте предложенную клиническую ситуацию и выполните задания.

Больной А., 24 года.

Заболел около 5 лет назад. По объективным сведениям перестал выходить из дома, утратил социальные контакты, не работал, не учился, не интересовался девушками, почти не общался с родителями. По отдельным элементам поведения больного можно было судить о наличии психотических переживаний: периодически испытывал страх, закрывал двери, окна, все щели в своей комнате, разговаривал сам с собой, задавал отцу нелепые вопросы, была немотивированная агрессия в адрес родителей. Интересовался жизнью великих людей, с некоторыми отождествлял себя, читал Библию. Были высказывания о маленьком размере полового члена. Поводом для госпитализации в психиатрическую больницу послужило агрессивное поведение дома.

При поступлении и первые дни в стационаре был замкнут, агрессивен, насторожен, в позе и жестах просматривались черты высокомерия и превосходства. Свои переживания долгое время не раскрывал. Не тяготился пребыванием в больнице и в наблюдательной палате. В то же время ни с кем из больных не общался, с медперсоналом общался только вынужденно. В процессе лечения стал мягче, доступнее контакту, рассказал о своих переживаниях врачу.

При беседе держится спокойно, формально приветлив. Эмоционально монотонен, синтонности нет. Нет критического отношения к своему состоянию, считает, что состоя-



ние его хорошее и практически не отличается при поступлении и сейчас. Рассказал, что 2 или 3 года назад у него в течение года были «видения», когда внутренним взором видел картины из своей жизни в параллельных мирах, везде был великим человеком, «превосходящим Александра Македонского», революционером, в конце жизни либо умирал от какой-либо болезни, либо его убивали. Видел, как его «ели людоеды». От этого испытывал ужас. Дает нелепые объяснения различию между мирами: «там были разные учебники математики». При этом все время сознавал, что находится в реальности, является самим собой. «Видения» возникали, когда ничем не был занят, при занятиях они исчезали. В это же время испытывал страх перед конкретными людьми, путано объясняет про нападение на него на улице и драку, которую воспринял как «стресс», боялся возобновления этой драки. Отчетливо идей преследования выявить не удается. Какие-либо другие переживания отрицает. Свое многолетнее сидение дома объяснил сначала страхом, а потом «ленью», не хотелось никуда идти и ничего делать. На момент консультации активной психотической симптоматики не выявляется. Настойчиво просит о выписке домой, тяготеет к пребыванию в больнице. По поводу лени говорит, что проверить это можно только когда начнет работать. Конкретных планов нет. Хочет съездить на родину пообщаться с родными.

**Задания:**

1. Выявите симптомы, характеризующие клиническое состояние больного.
2. Определите ведущий синдром.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Предложите основные дифференциально-диагностические версии.
5. Определите основную стратегию медицинской и социальной помощи больному.
6. Сформулируйте рекомендации пациенту и его родственникам при выписке из стационара.

**6. Вопросы для кандидатского экзамена по специальности  
«Психиатрия и наркология»**

1. Методы обследования психически больных.
2. Феноменологический подход в психиатрии.
3. Психогигиена и психопрофилактика.
4. Организация психиатрической помощи.
5. Организация наркологической помощи.
6. Организация психотерапевтической помощи.
7. Военная экспертиза в психиатрии.
8. Трудовая экспертиза в психиатрии.
9. Судебная психиатрическая экспертиза.
10. Основные принципы МКБ-10.
11. Симптомы расстройства восприятия.
12. Психосенсорные расстройства.
13. Галлюцинаторные синдромы.
14. Расстройства мышления (формально-логическое).
15. Навязчивые состояния.
16. Психопатологические варианты бредаобразования.
17. Доминирующие, сверхценные и бредовые идеи.
18. Бредовые синдромы.
19. Паранойяльные синдромы.
20. Синдром Кандинского-Клерамбо.
21. Парафренические расстройства.
22. Нарушения памяти.
23. Структура интеллекта и его расстройства.
24. Деменция.

25. Симптомы расстройства эмоций и настроения.
26. Депрессивные синдромы.
27. Маниакальные синдромы.
28. Суицидальное поведение.
29. Расстройства воли и поведения. Психомоторные расстройства.
30. Расстройства влечений.
31. Расстройство самосознания.
32. Синдромы исключения сознания.
33. Синдромы помрачения сознания. Делирий и онейроид.
34. Сумеречное помрачение сознания. Аменция.
35. Внимание и его нарушения.
36. Личность и ее структура.
37. Астенический синдром.
38. Критерии шизофрении.
39. Шизофрения. Клиника негативных расстройств. Простая шизофрения.
40. Параноидная шизофрения.
41. Гебефренная и кататоническая шизофрения.
42. Типы течения шизофрении.
43. Фебрильная (гипертоксическая) шизофрения.
44. Шизофрения у детей.
45. Шизотипическое расстройство.
46. Хронические бредовые расстройства.
47. Острые и транзиторные психотические расстройства.
48. Шизоаффективные расстройства.
49. Аффективные расстройства. Маниакальный эпизод.
50. Аффективные расстройства. Депрессивный эпизод.
51. Хронические расстройства настроения.
52. Деменция при болезнях Альцгеймера и Пика.
53. Психические нарушения при травмах головного мозга.
54. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга.
55. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
56. Органические расстройства личности.
57. Психические расстройства при нейроинфекциях.
58. Психические расстройства при интоксикациях.
59. Соматогенные психические расстройства.
60. Инволюционные психические расстройства.
61. Эпилепсия. Диагностика. Дифференциальный диагноз с эпилептическими синдромами.
62. Генерализованные пароксизмальные расстройства при эпилепсии.
63. Парциальные пароксизмальные расстройства.
64. Эпилептические психозы.
65. Стойкие психические расстройства при эпилепсии.
66. Лечение эпилепсии.
67. Неотложная помощь при эпилептическом статусе.
68. Особенности психических нарушений детского возраста.
69. Умственная отсталость.
70. Задержки психического развития и формы пограничной умственной отсталости.
71. Расстройства поведения у детей и подростков.
72. Острые реакции на стресс и посттравматические стрессовые расстройства нарушения адаптации.
73. Реактивные психозы.
74. Тревожно-фобические и тревожные расстройства.

75. Обсессивно-компульсивное расстройство и неврастения.
76. Диссоциативные и соматоформные расстройства.
77. Расстройства приема пищи и сна неорганической природы.
78. Психосоматические расстройства.
79. Внутренняя картина болезни и реакции личности на болезнь.
80. Половые дисфункции.
81. Расстройства половой идентификации.
82. Расстройства сексуального предпочтения.
83. Специфические расстройства личности. Критерии. Динамика. Механизмы формирования.
84. Эмоционально-неустойчивое и истерическое расстройства личности.
85. Параноидное и шизоидное расстройства личности.
86. Диссоциальное и зависимое расстройства личности.
87. Ананкастное и тревожное расстройства личности.
88. Хронические расстройства личности.
89. Акцентуированные личности.
90. Ноотропы и адаптогены.
91. Транквилизаторы.
92. Классические антидепрессанты.
93. Антидепрессанты нового поколения.
94. Классические нейролептики.
95. Атипичные нейролептики.
96. Злокачественный нейролептический синдром.
97. Антиконвульсанты.
98. Производные вальпроевой кислоты и карбамазепин.
99. Терапевтическая резистентность и пути ее преодоления.
100. Методы интенсивной терапии в психиатрии.
101. Классификация психотропных лекарственных средств. Показания к назначению, побочные эффекты.
102. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии.
103. Хронически алкоголизм. Формирование патологического влечения к алкоголю.
104. Особенности алкоголизма у женщин и подростков.
105. Изменения личности при алкоголизме.
106. Лечение алкоголизма.
107. Токсикомании.
108. Наркомании.
109. Лечение наркоманий.
110. Аддиктивное поведение.
111. Психотерапия. Основные направления, принципы, методы.
112. Основные положения психоаналитической теории.
113. Психоаналитическая психотерапия.
114. Групповая психотерапия.
115. Поведенческая психотерапия.
116. Суггестивная психотерапия.
117. Когнитивная психотерапия.
118. Рациональная психотерапия.
119. Гуманистическое направление в психотерапии.
120. Вопросы реабилитации в психиатрии и наркологии.
121. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.
122. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (наркомании и токсикомании).
123. Профилактика заболеваний наркологического профиля.

124. Аддиктивное поведение. Диагностика аддиктивных расстройств. Классификация аддиктивных расстройств.

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Перечень учебной литературы

1. Психиатрия : национальное руководство / Ю. А. Александровский [и др.] ; гл. ред. Т. Б. Дмитриева [и др.] ; отв. ред. Ю. А. Александровский ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во психиатров. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622 с. : ил. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440179.html>
2. Наркология : национальное руководство / А. А. Абакумова [и др.] ; под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Нац. наркол. о-во. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 926 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html>
3. Сперанская О.И., Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей / Сперанская О.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>
4. Шабанов, П. Д. Наркология : руководство для врачей / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Наркология). – Текст: непосредственный  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431870.html>

**Перечень современных профессиональных баз данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы**

#### **Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации**

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)
- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Кембриджского издательства)
- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)
- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфордского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»

- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

**Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией**

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

**Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА**

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

**Комплект лицензионного программного обеспечения**

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс