

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)

Приложение № 2
к рабочей программе дисциплины
«Психиатрия и наркология»

**ПРОГРАММА
кандидатского экзамена
по специальной дисциплине
«Психиатрия и наркология»**

**Научная специальность 3.1.17. Психиатрия и наркология
(медицинские науки)**

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 Ивановский ГМУ Минздрава России, локальных нормативных актов;

1. Общие положения

1.1. Целью кандидатского экзамена по дисциплине «Психиатрия и наркология» является оценка степени подготовленности соискателя ученой степени кандидата наук к проведению научных исследований по научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология и отрасли науки (медицинские науки), по которой подготавливается или подготовлена диссертация.

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

1.3. К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, выполнившие в полном объеме программу дисциплины, разработанную Университетом в соответствии с паспортом специальности.

1.4. К кандидатскому экзамену допускаются лица, зачисленные в университет для сдачи кандидатского экзамена.

1.5. Сдача кандидатского экзамена прикрепленным лицом подтверждается выдаваемой ему на основании решения экзаменационной комиссии справкой. 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 лиц, прикрепленных для сдачи кандидатского экзамена, проводится два раза в год по приказу ректора Университета.

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

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

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

2.6. 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.

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

Критерии и шкала оценки

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

- «отлично» - аспирант (прикрепленное лицо) дает развернутый ответ, который представляет собой связное, 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 (прикрепленное лицо) 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 (прикрепленное лицо) 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 (прикрепленное лицо) 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 (прикрепленные лица) должны продемонстрировать:

1) Знание:

- психогенеза психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);
- общих и функциональных методов обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
- вопросов психопатологического обследования, составления психического статуса, диагностического и терапевтического обследования.

2) Умение:

- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий;
- оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз;
- выбрать и обосновать объем лечебных мероприятий;
- оценить течение заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение
- оказать экстренную помощь при ухудшении состояния больного;
- использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах медицинских организаций

3) Владение:

- методами физикального обследования и интерпретации полученных данных;

- методами проведения квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- методами интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- методами 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.
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях.

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.

Кататонический синдром. 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. Амения, 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 перефрени) 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 клинко-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.

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

Прочитайте предложенную клиническую ситуацию и выполните задания.

Больной В., 29 лет.

По характеру замкнутый. Психических расстройств ранее не было. Успешно учился и работал. Заболел около года назад. Мать замечала, что он стал замкнутым, ни на кого не смотрел, перестал разговаривать, плакал. Стал посещать какую-то религиозную секту, говорил, что ему угрожают какие-то люди, слышал «голоса», которые приказывали убить человека. Избил прохожего, убил кошку и собаку. По инициативе родителей был госпитализирован в психиатрическую больницу.

При поступлении был напряженным, возбужденным. Говорил об инопланетянах, преследовании со стороны американцев, о том, что люди стали «пустыми как шары». В процессе проводимой терапии постепенно успокоился, стал мягче, доброжелательней, охотно отвечал на вопросы. Сказал, что перенес «психоз в связи со стрессом», что так сказали врачи. При расспросе признал, что сам считает все пережитое реальными событиями, но сейчас старается не думать об этом, забыть. Описал нарушения сна, потерю интереса к окружающим, внутреннюю измененность, появление «навязчивых мыслей кого-то убить», «организм требовал убийства, это трудно описать словами». Стал воспринимать окружающий мир странным, изменившимся, люди «были не похожи на людей», «чувство, что весь мир сошел с ума». Себя ощущал в центре этих процессов, чувствовал, что он сам «закрутил все это», «был почти богом», испытывал удовольствие от происходящего. Замечал, что кто-то, кому эти изменения не нравятся, следил за ним. Слышал в левом ухе «голоса», которые приказывали убить человека, пытался им сопротивляться. В настоящее время все это прекратилось. Эмоциональные проявления немного сглажены. Планирует после выписки найти работу по специальности.

Психолог определяет паралогичность мышления.

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 специальной дисциплине
«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 выключения 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.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Перечень учебной литературы

а) основная литература:

1. Антропов Ю.А. Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 261 с. - (Библиотека врача-специалиста. Психиатрия). - Предм. указ.: с. 254-259.
2. Клиническое руководство по психическим расстройствам: пер. с англ. = Clinical Handbook of Psychological Disorders: A Step-by-Step Treatment Manual. - 3-е изд. - СПб. [и др.]: Питер, 2008. - 911 с.
3. Марилов В.В. Клиническая психопатология: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 602 с.
4. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: практическое руководство. - 5-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 569 с.
5. Цыганков Б.Д. Психиатрия : руководство для врачей. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 495 с.
6. Воробьева О.В. Панические атаки. Клиника, диагностика, принципы лечения. - М. : АМА-ПРЕСС, 2009. - 46 с.
7. Минутко В.Л. Шизофрения. - М. : ОАО "ИПП "Курск", 2009. - 687 с.
8. Мосолов С.Н. Тревожные и депрессивные расстройства: коморбидность и терапия. - М. : АМА-ПРЕСС, 2009. - 63 с.
9. Цыганков Б.Д. Психиатрия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Психиатрия, медицинская психология" : [гриф] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 492 с.
10. Рачин А.П. Депрессивные и тревожные расстройства. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 103 с.
11. Снежневский А.В. Шизофрения (цикл лекций, 1964 г.) ; Науч. центр псих. здоровья Рос. акад. мед. наук, Гос. науч. центр соц. и судеб. психиатрии им. В.П. Сербского, Регион. благотвор. обществ. орг. "Семья и псих. здоровье". - М. : МАКС Пресс, 2008. - 195 с.
12. Функциональный диагноз в психиатрии. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 231 с.
13. Чухловина М.Л. Деменция. Диагностика и лечение. - СПб. [и др.] : Питер, 2010. - 266 с.

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)

Кэмбриджского 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 Ивановского ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановского ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановского ГМУ

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс