

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проктор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Е.С. Богомолова

«19»03 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.20. «Психиатрия»

Дисциплина: «ПСИХОСОМАТИКА»
Вариативная часть Б1.В.ОД.2
36 часов (1 з.е.)

2021 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 № 1062.

Разработчик рабочей программы:

Касимова Лала Наримановна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психиатрии (протокол от «2» 03 2021 г. № 3)

Заведующий кафедрой

ЛН Л.Н. Касимова
(подпись)

«2» 03 2021.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления

ЛВ Л.В. Ловцова
(подпись)

«19» 03 2021.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12.

Задачи послевузовского профессионального образования врача ординатора при изучении программы модуля «Психосоматика»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи по специальности.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик психосоматики в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания психотерапии.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками диагностики и лечения психосоматических расстройств для проведения общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, психосоматической медицины.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО.

Дисциплина «Психосоматика» относится к вариативной части блока Б1.В.ОД.2 образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.20. «Психиатрия», изучается на 2 курсе обучения.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА, УСПЕШНО ОСВОИВШЕГО ПРОГРАММУ МОДУЛЯ «ПСИХОСОМАТИКА»

Врач-специалист должен обладать **универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):**

Универсальные компетенции (УК-1,2,3):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции (ПК-1,2,5,6,8,9,12):

- профилактическая деятельность:
 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среди его обитания (ПК-1);
 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- диагностическая деятельность:
 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- лечебная деятельность:
 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- реабилитационная деятельность:
 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
- психолого-педагогическая деятельность:
 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- организационно-управленческая деятельность:
 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • значение абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; • принципы анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; • принципы синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

	<p>пациентом.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> методологией абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом. 		
УК-2	<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> психологию малой группы; принципы управления коллективом; основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> использовать психологию малой группы в психотерапевтической работе с пациентами; анализировать динамику малой группы; синтезировать информацию о социальных, этнических, конфессиональных и культурных различиях для выбора варианта психотерапевтической работы с пациентом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> методологией анализа психологии малой группы; методологией анализа принципов управления коллективом; методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психотерапевтической работы с пациентом. 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи
УК-3	<p>готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность в медицинском образовании; методику подготовки учебного занятия; 	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты

	<ul style="list-style-type: none"> • методику составления методических рекомендаций; • методику формирования фонда оценочных средств. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать образовательные технологии; • разработать график непрерывного медицинского образования и повышения квалификации медицинского персонала медицинской организации; • подготовить материалы к учебному занятию; • составить методические рекомендации для обучающихся; • формировать фонд оценочных средств; • организовать учебный процесс в медицинских организациях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • современными образовательными технологиями; • методикой подготовки учебных занятий; • методикой составления методических рекомендаций; • методикой формирования фонда оценочных средств; • методикой организации учебного процесса в медицинской организации. 		
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • причины и условия возникновения, развития психосоматических расстройств • диагностику психосоматических расстройств • методы профилактики психосоматических расстройств для сохранения и укрепления здоровья <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять причины и условия возникновения, развития психосоматических расстройств • проводить диагностику психосоматических расстройств • проводить профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению психосоматических расстройств <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления причин и условий возникновения, развития психосоматических расстройств • методами диагностики психосоматических расстройств • методами формирования здорового образа жизни у граждан различных возрастов 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, индивидуальная самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • порядок проведения профилактического медицинского 	<p>Лекции, семинары,</p>	<p>Тесты, опрос,</p>

	<p>осмотра граждан</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные этиологические факторы и симптомы психосоматических расстройств • порядок проведения диспансеризации • особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психосоматическими расстройствами • методику профилактического консультирования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком • выявить симптомы психосоматических расстройств • организовать диспансерное наблюдение пациентов с психосоматическими расстройствами • провести профилактическое консультирование <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком • навыками выявления симптомов психосоматических расстройств • методикой проведения диспансерного наблюдения за пациентами с психосоматическими расстройствами • методологией профилактического консультирования 	практические занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проявления патологических состояний, симптомов, синдромов психосоматических расстройств в соответствии с МКБ-10 • принципы диагностики и дифференциальной диагностики психосоматических расстройств, на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы психосоматических расстройств в соответствии с МКБ-10 • проводить диагностику и дифференциальную диагностику психосоматических расстройств на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов психосоматических расстройств в соответствии с МКБ-10 • методологией постановки диагноза психосоматических расстройств (с учетом МКБ-10) на основе владения 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе		
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы диагностики, лечения и тактику ведения больных с психосоматическими расстройствами, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностировать и выбирать тактику, проводить лечение при психосоматических расстройствах в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией диагностики, лечения и тактику ведения больных с психосоматическими расстройствами, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики. 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с психосоматическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов с психосоматическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с психосоматическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • нормативные документы в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; • основные факторы риска распространенных заболеваний и методы их коррекции; • методы первичной и вторичной профилактики; 	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты

	<ul style="list-style-type: none"> • методику профилактического консультирования; • современные технологии обучения пациентов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска психосоматических расстройств и их корректировать; • проводить первичную и вторичную профилактику; • проводить профилактическое консультирование; • организовать школу здоровья, школы для больных; • подготовить методический материал для обучения пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления факторов риска распространенных психосоматических расстройств; • методологией первичной и вторичной профилактики; • методологией профилактического консультирования; • методологией организации школ для здоровых и больных граждан; • методологией подготовки методического материала для обучения пациентов. 		
ПК-12	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; • основные факторы риска возникновения психосоматических расстройств, диагностику и методы их коррекции; • методы первичной и вторичной профилактики; • методику профилактического консультирования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска и их корректировать; • проводить первичную и вторичную профилактику; • проводить профилактическое консультирование; • применять методы коррекции психосоматических расстройств. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления факторов риска психосоматических расстройств; • методологией первичной и вторичной профилактики; • методологией профилактического консультирования; • методологией коррекции психосоматических расстройств. 	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины «Психосоматика».

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,08	3
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,5	18
Семинары (С)	0,17	6
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация: зачет		
ИТОГО:	1	36

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	Общая психосоматика.	2	3	9	4	18	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
2	Частная психосоматика.	1	3	9	5	18	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
ИТОГО		3	6	18	9	36	

Л - лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Общая психосоматика.	2
2.	Частная психосоматика.	1
	ИТОГО (всего - 3 АЧ)	

5.4. Темы семинарских занятий

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Основные теоретические направления психосоматики.	2
2.	Основные принципы экспериментально-психологического исследования.	1
3.	Проблема ипохондрии и сенестопатии.	1
4.	Диссоциативные расстройства.	1
5.	Соматоформные расстройства.	1

	ИТОГО (всего - 6 АЧ)	
--	----------------------	--

5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Темы практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Основные теоретические направления психосоматики.	3
2.	Экспериментально-психологические методы исследования в клинике внутренних болезней.	6
3.	Проблема ипохондрии и сенестопатии.	2
4.	Диссоциативные расстройства.	1
5.	Соматоформные расстройства.	1
6.	Дифференциальная диагностика психосоматических расстройств.	2
7.	Принципы психотерапии психосоматических расстройств.	3
	ИТОГО (всего - 18 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Общая психосоматика.	4
2.	Частная психосоматика.	5
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины «Психотерапия».

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи.

6.2. Примеры оценочных средств:

a. *Тестовые задания*

- 1) "Психосоматика" в широком смысле слова – это:
 - a) психотические расстройства при соматических болезнях
 - б) соматические расстройства при душевных болезнях
 - в) так называемые "психосоматические болезни"
 - г) "психосоматическая медицина"
 - д) особое внимание к психическому при различных соматических болезнях
- 2) "Психосоматическая медицина" – это:
 - а) то же самое, что "психосоматика"; учение о психосоматических болезнях
 - б) фрейдовское понимание соматических болезней
 - в) экзистенциальное понимание соматических болезней
 - г) клиническое исследование душевного состояния соматических больных
 - д) ничего из перечисленного
- 3) К психосоматическим (в принятом смысле) относятся все следующие болезни, кроме:
 - а) рака желудка и толстого кишечника

- б) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- в) ишемической болезни сердца
- г) гипертонической болезни
- д) правильно б) и в)

- 4) Существенное отличие психосоматики Ф.Александера от фрейдовско-ортодоксальной психосоматики состоит в том, что:
- а) не придается такое всепоглощающее значение libido
 - б) в материалистическом клиническом подходе к психосоматическим расстройствам
 - в) в усиленном внимании к определенным, специфическим психологическим конфликтам как причинам специфических соматических поражений
 - г) в близости учения Ф.Александера учению Г.Селье; в том, что учение Ф.Александера не имеет отношения к психоанализу
 - д) правильно а) и в)
- 5) По Ф.Александеру непосредственной причиной бронхиальной астмы является:
- а) регрессия к детскому страху перед разлукой с матерью
 - б) напряжение бронхиального дерева в связи с длительным нервным расстройством
 - в) регрессия в младенчество с желанием быть накормленным
 - г) хронические заболевания легких
 - д) особый "профиль личности"
- 6) Существо психосоматической концепции Ф.Данбэр состоится в том, что:
- а) эмоциональное напряжение, вызывающее соматические расстройства, обусловлено прежде всего особенностями личности пациента
 - б) определенные эмоциональные конфликты патологически "инфицируют" определенные органы
 - в) соматические болезни возникают в результате стойкого переживания человеком своей соматической неполноценности
 - г) соматические болезни обусловлены прежде всего невозможностью человека достаточно полно самоактуализироваться
 - д) по сути дела, в том же, в чем существо психосоматической концепции В.М.Бехтерева
- 7) Основными личностными чертами больных гипертонической болезнью (по Ф.Александеру) являются:
- а) враждебная настроенность, сочетающаяся с выраженным контролем и подавлением агрессивных тенденций поведения
 - б) паранойяльность
 - в) сенситивность
 - г) аутистичность
 - д) демонстративность
- 8) К личностным особенностям больных стенокардией и инфарктом миокарда относятся (по В.Ослеру):
- а) невротичность и сенситивность
 - б) тягостное чувство неполноценности
 - в) честолюбие, энергичность с уверенностью в своих силах
 - г) правильно а) и б)
 - д) все перечисленное
- 9) "Коронарный личностный тип" (Ф.Данбэр) обнаруживает:

- а) скрытность, способность сдерживаться
- б) синтонность
- в) гипоманиакальность
- г) неспособность контролировать свои эмоции
- д) астеничность

10) Типичными особенностями больных язвенной болезнью (по Ф.Александеру) является все перечисленное, за исключением:

- а) тщеславия
- б) агрессивности
- в) ранимости
- г) робости
- д) впечатлительности

b. Ситуационные задачи.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
И	-	<p>Мужчина, 47 лет, врач терапевт. Анамнез: Родился в городе Горький, в полной семье, старшим из двоих детей. Психиатрический анамнез не отягощен. Рос и развивался соответственно возрасту. Посещал ДДУ, адаптировался хорошо. В школу пошел с 7 лет, нравились естественные науки. Был любознательным, несколько тревожным ребенком. По окончании школы поступил в медицинский институт, учиться нравилось. В период сессий на фоне психоэмоционального напряжения становился раздражительным, мучила бессонница, чувство тревоги. Женился после института, имеет дочь. Жена пациента характеризует его как человека трудолюбивого и скрупулезного, считающего своим долгом помогать людям. В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в мире профессиональная нагрузка возросла. Пациент много времени проводил на работе, переживал за своих родных и пациентов. Появились жалобы на кошмарные сновидения профессионального характера, долгое засыпание и частыеочные просыпания, периодические эпизоды паники, раздражительность, снижение настроения, неизбежность «катастроф», стал молчалив и задумчив. Самостоятельно обратился за помощью.</p> <p>При осмотре: внешне опрятен. Ориентирован полностью. Взоровый контакт частичный. В беседе с врачом делится переживаниями, ищет помощи. Эмоционально сглажен. Жалуется на кошмарные сновидения профессионального характера, долгое засыпание и частыеочные просыпания, периодические эпизоды паники, раздражительность, снижение настроения. Фон настроения несколько снижен. Мышление без грубых нарушений. Галлюцинаторно-бредовой симптоматики нет. Агрессивных и аутоагgressивных тенденций не выявлено. Аппетит в норме, сон снижен. Критика полная.</p>
У	-	
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Неврастения

P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не оценена этиология заболевания.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
B	2	Обоснуйте поставленный вами диагноз?
Э	-	<p>Диагноз поставлен на основании:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данных анамнеза (связь с хроническим стрессом, переутомлением) - данных психического статуса (жалобы на кошмарные сновидения профессионального характера, долгое засыпание и частые ночные просыпания, периодические эпизоды паники, раздражительность, снижение настроения, неизбежность «катастрофы»).
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью: не указана связь со стрессом.
P0	-	Обоснование полностью не верно.
B	3	Составьте и обоснуйте план лечения, включающий медикаментозные и немедикаментозные методы.
O	-	<p>Лечение неврастении включает в себя преимущественно немедикаментозные методы лечения, в тяжелых случаях поключается фармакотерапия.</p> <p>Необходимо уменьшить психическую и физическую нагрузку на пациента, ввести строгий режим труда и отдыха. Важно соблюдение правильного распорядка дня, отход ко сну и пробуждение в одни и те же часы. Больным неврастенией полезны пешие прогулки перед сном, свежий воздух, витаминизированное питание, перемена обстановки. Им рекомендована</p> <p>рациональная <u>психотерапия и аутогенные тренировки</u>.</p> <p>При гиперстенической форме неврастении показаны транквилизаторы: хлордиазепоксид, нитразепам; при нарушениях сна — снотворные средства: зопиклон, золпидем. При лечении гипостенической формы неврастении применяют малые дозы диазепама, пиритинол, элеутерококк, фонтурацетам. Рекомендуют кофе, крепкий чай, препараты с тонизирующим эффектом: женьшень, китайский лимонник, корень аралии маньчжурской, пантокрин.</p> <p>При всех формах неврастении возможно назначение тиоридазина. В малых дозах он действует как антидепрессант и оказывает стимулирующее воздействие на нервную систему, поэтому применяется при гипостенической форме. В больших дозах у него проявляется седативный эффект, что позволяет использовать его в лечении гиперстенической формы.</p> <p>Также рекомендуется физиотерапия.</p>
P2	-	Ответ дан полностью верно.
P1	-	Ответ дан частично, не указана психотерапевтическая помощь.
P0	-	Ответ дан не верно.
B	4	Какой прогноз при данной патологии?
Э	-	Прогноз благоприятный, однако возможна хронизация.
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью.

P0	-	Ответ неверный полностью.
B	5	С какими состояниями вы бы провели дифференциальный диагноз? Обоснуйте свой ответ.
Э	-	Хронические инфекции, эндокринные заболевания, ЧМТ, опухоли различного генеза, хроническая лучевая болезнь. Депрессивная фаза циклотимии, астеническая форма психопатии, начало шизофрении, шизотипическое расстройство.
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью: дифференциальный диагноз проведен не полностью или проведен только с одним заболеванием.
P0	-	Ответ неверный: дифференциальный диагноз не проведен.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
у	-	<p>Мужчина 39 лет, индивидуальный предприниматель. В течение 7 месяцев отмечает чувство страха, тревоги, не ограниченные определенной ситуацией. Нарушился сон, стал поздно засыпать, часто просыпаться. Появились соматические жалобы в виде сильного сердцебиения, повышения артериального давления, головокружения, головной боли напряжения («голова гудит»). Несколько раз вызывал скорую помощь с вышеизложенными жалобами, однако патологии сердца выявлено не было, отмечена тревожность и чрезмерная озабоченность пациента своим состоянием. В течение дня обдумывал развитие у себя возможных серьезных заболеваний сердца, однако если отвлекался работой, делами, эти мысли не беспокоили. Чувствовал постоянное внутреннее беспокойство, скованность, мышечное напряжение. Переживал, что вскоре произойдет несчастный случай (инфаркт, инсульт). Снизилась концентрация внимания, память, стал неусидчивым, неправлялся с работой. Обратился к участковому терапевту, соматической патологии не было выявлено, рекомендована консультация психиатра.</p> <p>Психический статус: Сознание ясное. Ориентирован в месте, времени, собственной личности верно. Фон настроения несколько снижен, тревожен. Активно жалуется на возникающие приступы тревоги, страха, сильного сердцебиения, потливость, дрожь, головокружение. Сообщает о постоянных мыслях в голове. Эти мысли мешают сосредоточиться на чем-либо. Считает, что возможно болен заболеванием сердца, часто размышляет о возможных осложнениях. Рассказывает о внутреннем беспокойстве, скованности, возникающие без значительной причины. Отмечаются трудности при засыпании,очные пробуждения. Аппетит повышен. Память грубо не нарушена. Внимание недостаточно устойчивое. Критика частичная. Наличие суицидальных мыслей отрицает. Обманов восприятия не выявляется, бредовые идеи активно не высказывают.</p>
B	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.

Э	-	Генерализованное тревожное расстройство
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
B	2	Обоснуйте поставленный вами диагноз?
Э	-	<p>Диагноз поставлен на основании:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данных анамнеза 1. стойкая (в течение 6 мес), генерализованная (внутреннее беспокойство, скованность, мышечное напряжение) не ограничивающаяся какими-либо определенными обстоятельствами тревога; 2. отсутствие соматической патологии, подверженные СМП и врачом терапевтом ; - данных психического статуса (жалобы на приступы тревоги, страха, сильного сердцебиения, потливость, дрожь, головокружение, наличие мыслей, опасений о возможном заболевании сердца, нарушения сна).
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью
P0	-	Обоснование полностью не верно.
B	3	Составьте и обоснуйте план лечения, включающий медикаментозные и немедикаментозные методы.
O	-	<p>Целью лечения генерализованного тревожного расстройства является устранение основных симптомов – хронического беспокойства, мышечного напряжения, вегетативной гиперактивации и нарушений сна. Терапию необходимо начинать с разъяснения пациенту того факта, что имеющиеся у него соматические и психические симптомы являются проявлением повышенной тревожности и что сама тревожность – это не «естественная реакция на стрессы», а болезненное состояние, которое успешно поддается терапии. Основными методами лечения генерализованного тревожного расстройства является психотерапия (в первую очередь, когнитивно-поведенческая и релаксационные техники) и медикаментозная терапия. Для лечения обычно назначают антидепрессанты из группы СИОЗС (пароксетин, эсциталопрам, сертралин) и СИОЗСН (венлаксин, дулоксетин). При нарушении сна и выраженной тревоге – транквилизаторы бензодиазепинового ряда, однако их применение ограничивается значимыми нежелательными эффектами</p>
P2	-	Ответ дан полностью верно.
P1	-	Ответ дан частично, не указана психотерапевтическая помощь.
P0	-	Ответ дан не верно.
B	4	Какой прогноз при данной патологии?
Э	-	<p>При соответствующем лечении прогноз является благоприятным. Факторы, свидетельствующие о более благоприятном прогнозе: позднее начало расстройства; незначительную выраженность социальной дезадаптации; пол – женщины более предрасположены к</p>

		ремиссии. Факторы, свидетельствующие о неблагоприятном прогнозе: плохие взаимоотношения с супругом или родственниками; наличие коморбидных психических расстройств; пол – мужчины менее предрасположены к ремиссии.
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью.
P0	-	Ответ неверный полностью.
B	5	С какими состояниями можно провести дифференциальный диагноз ?
Э	-	- социальная фобия - специфическая фобия - посттравматическое стрессовое расстройство - паническое расстройство - аффективные расстройства настроения
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью: дифференциальный диагноз проведен не полностью или проведен только с одним заболеванием.
P0	-	Ответ неверный: дифференциальный диагноз не проведен.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы) «Психосоматика».

7.1. Перечень основной литературы:

№ n/n	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Психиатрия: национальное руководство + 1 электрон. диск (CD-Rom) / под. Ред. Ю.А. Александровского, Н.Г.Незнанова; Изд. организация Всероссийское общество психиатров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.
2.	Клиническая психиатрия детского возраста: учебное пособие / Л.Н.Касимова, Ж.В.Альбицкая. – 2-е изд. – Н.Новгород: НижГМА, 2015. – 160 с.
3.	Психиатрия: справочник практического врача / под ред. А.Г.Гофман. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. - 624 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№ n/n	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотармедиа, 2016 – 896 с.:
2.	Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотармедиа, 2016 – 896 с.:
3.	Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов / ред. Ю.С.Шевченко. -е изд., перераб. и доп. – М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 1124 с.
4.	Судебная психиатрия: учебное пособие для студентов вузов обучающихся по специальности «Юриспруденция» / З.О. Георгадзе, А.В. Датий, Н.Н. Джачвадзе и др. ; под ред. З.О. Георгадзе. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ЮНИТИ-ДАНА:

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Методические рекомендации для аудиторной работы по психосоматике ординаторов по специальности «Психиатрия», 2019.
2.	Методические рекомендации для самостоятельной работы по психосоматике ординаторов по специальности «Психиатрия», 2019.
3.	Набор методик для проведения экспериментально-психологического обследования.

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

		видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	(на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен

	федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)			
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная	Полнотекстовые научные	С компьютеров	Не

	коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	университета	ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено

			Режим доступа: http://www.doaj.org	
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

- аудитории, оборудованные мультимедийным проектором; помещения для самостоятельной работы

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

- мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 шт.
- телевизор – 1 шт.
- видео- и DVD проигрыватели – 1 шт.
- видеокамера – 1 шт.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п.п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александро вич	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.

	получение обновлений на 1 год.				
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft	23618/НН 10030 ООО "Софтлейн Трейд" от 04.12.2020