

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«Психиатрия-наркология»
на тему
«Психофармакотерапия в психиатрии и наркологии»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия-наркология» на тему «Психофармакотерапия в психиатрии и наркологии» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия-наркология» на тему «Психофармакотерапия в психиатрии и наркологии» одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Заведующий кафедрой д.м.н., Солдаткин В.А.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Психиатрия-наркология» на тему «Психофармакотерапия в психиатрии и наркологии» заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (повышения квалификации) по специальности «Психиатрия-наркология» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества оказания медицинской помощи. Соответственно необходима подготовка квалифицированного врача-специалиста психиатра-нарколога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированного психиатрического учреждения: психиатрического диспансера и стационарного звена психиатрической службы.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- основы МКБ;
- современные направления развития медицины.

Профессиональные знания

- Основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ;
- Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- Правовые аспекты медицинской деятельности;
- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- Основные положения судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы;

- Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья подростков, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний.;
- Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- Основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и др.);
- Психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);
- Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
- Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;
- Принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов;
- Основы фармакотерапии при различных формах эпилепсий, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах;
- Основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ.
- Основы медико-генетического консультирования;
- Клиническая симптоматика пограничных состояний (неврозы, патология личности):
- Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях;
- Основы рационального питания больного с психическими нарушениями
- Оборудование палат интенсивной терапии психозов, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемыми при интенсивной терапии;
- Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и врача в военно-полевых условиях; основы военно-психиатрической экспертизы.

Сформировать умения:

Врач-специалист по психиатрии-наркологии должен уметь:

- Получить информацию о заболевании
- Применить объективные методы обследования больного
- Выявить общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение)
- 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 (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
- Оказать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении (выбор психотропных препаратов, способа введения);
- Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты

- Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз
- Обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания
- Оценить уровень содержания лития в сыворотке крови; обосновать наиболее целесообразную тактику при лечении психозов с гипертоксическими проявлениями
- Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;
- Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного
- Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику психических заболеваний (общую психопатологию и методы обследования в психиатрии);
- экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственная отсталость;
- методы терапии психических заболеваний; основы профилактики и реабилитации в психиатрии; организация психиатрической помощи и законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии);
- клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);
- основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;
- организацию и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах;
- основы первичной реанимации;
- основы дозиметрии и ионизирующих излучений;
- клинику, условия и риск возникновения радиационно обусловленных заболеваний у участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции (далее - ЧАЭС) и населения, подвергшегося радиационному воздействию;
- основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности, гигиенического нормирования радиационного фактора;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- основы компьютерной грамотности, работу в компьютерных программах в качестве пользователя.

Сформировать навыки:

Врач-специалист по психиатрии-наркологии должен владеть:

- Методикой расспроса больного.
 - Методикой наблюдения за пациентом.
 - Методикой сбора анамнестических и катамнестических 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 преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами.
 - Методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:
 - психомоторное возбуждение
 - эпилептический статус;
 - острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах;
 - отказ от еды;
 - депрессивное состояние с суицидальными тенденциями;
 - острое бредовое состояние;
- психопатоподобное возбуждение с агрессивностью

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например,

1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций *врача психиатра-нарколога*. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-психиатра и врача психиатра-нарколога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** диагностика, лечение и профилактика психических заболеваний и поведенческих нарушений; медицинская реабилитация пациентов;

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от « 25» августа 2014 г. N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34429).

2. Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-психиатр-нарколог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный №52395).

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями;

- **трудовые функции:**

A/01.8 Проведение обследования пациентов с психическими заболеваниями с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с психическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике психическими заболеваниями и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- **вид программы:** практикоориентированная

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи психиатры-наркологи

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-психиатра. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача психиатра-нарколога

Характеристика компетенций <3> врача-психиатра-нарколога, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от « 25» августа 2014 г. N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.21 "Психиатрия-наркология"** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34429).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

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 среды 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 с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной 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 применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Психиатрия-наркология»
на тему «Психофармакотерапия в психиатрии и наркологии»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ		ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»								
1.	«Организация службы»	2	2					
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
4.	«Психофармакотерапия (Биологическая терапия)»	32	10	10	12		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	12	10	12			

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Смежные дисциплины	-
Итоговая аттестация	2

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 4

Психофармакотерапия («Биологическая терапия»)

Код	Наименования тем, элементов
4.	Общие аспекты лечения психических заболеваний.
4.1.	Профилактика затяжных, подострых состояний
4.1.1.	Методы преодоления первичной и вторичной резистентности
4.1.1.1.	Современные возможности профилактической терапии
4.1.1.2.	Поддерживающая терапия и методы купирования рецидивов и обострений
4.1.1.3.	Амбулаторная купирующая терапия; амбулаторная корригирующая терапия; амбулаторная стабилизирующая терапия
4.1.1.4.	Возрастные аспекты терапии
4.1.2.	<i>Клиническая психофармакология</i>
4.1.2.1.	Психофармакология как биологический вид терапии психических заболеваний
4.1.2.2.	История развития психофармакологии
4.1.2.3.	Патогенетический характер лечебного действия психофармакологических средств
4.2.	Общие представления о механизме действия психотропных средств на нейрорегуляторные процессы
4.2.1.	Общие принципы психофармакотерапии
4.2.2.	Фармакокинетика и фармакодинамика психотропных средств
4.2.2.1.	Критерии и показатели прогноза психофармакотерапии
4.2.2.1.1	Клиническая классификация психотропных средств.
4.2.2.1.2	Действие психофармакологических средств (собственно психотропное, нейротропное, соматотропное)
4.2.2.1.3	Понятие психотропной активности средств
4.2.2.1.4	Лечебное и побочные действия психотропных средств
4.2.2.1.5	Понятие спектра психотропного действия
4.2.3.	Понятие общего и избирательного действия
4.2.3.1.	Вопросы унифицированной оценки психотропных свойств препаратов при их клинической апробации, характеристика оценочных шкал
4.2.3.2.	Вопросы привыкания к психотропным средствам и злоупотребления ими
4.2.3.3.	Вопросы фармакологического патоморфоза эндогенных психозов при лечении психотропными средствами
4.2.4.	Нейролептики (антипсихотики)

4.2.4.1.	Определение нейролептиков, понятие нейролепсии
4.2.4.2.	Механизм действия и классификация
4.2.4.3.	Особенности психотропного действия нейролептиков фенотиазинового ряда
4.2.4.4.	Клинические показания, их применение и прогноз
4.2.4.5.	Характеристика отдельных представителей и методика лечения этими препаратами
4.2.4.6.	Особенности психотропного действия нейролептиков - производных бутирофенонов
4.2.5.	Характеристика отдельных представителей и методика лечения этими препаратами
4.2.5.1.	Клинические показания к применению
4.2.5.2.	Особенности психотропного действия нейролептиков - производных тioxантена
4.2.5.3.	Характеристика отдельных представителей и методики лечения
4.2.5.4.	Клинические показания к применению
4.2.5.5.	Особенности психотропного действия атипичных нейролептиков
4.2.5.6.	Характеристика терапевтических свойств отдельных препаратов (клозапин, оланзапин, кветиапин, рисперидон, амисульпид, zipразидон) и методика их применения
4.2.6.	Клинические показания к применению атипичных нейролептиков
4.2.6.1.	Особенности психотропного действия нейролептиков - производных замещенных бензамидов (сульпид, сультоприд, тиаприд)
4.2.6.2.	Клинические показания, их применение и прогноз.
4.2.6.3.	Характеристика отдельных представителей и методика лечения данными препаратами.
4.2.6.4.	Побочные эффекты и осложнения нейролептической терапии
4.2.6.5.	Психические
4.2.6.8.	Неврологические
4.2.6.7.	Злокачественный нейролептический синдром
4.2.6.8.	Нейро-вегетативные
4.2.7.	Эндокринные
4.2.7.1.	Аллергические и психические
4.2.7.3.	Меры профилактики и лечения побочных эффектов и осложнений терапии нейролептиками
4.2.7.4.	Средства коррекции побочного действия нейролептической терапии
4.2.7.5.	Характеристика отдельных видов препаратов и их корректирующего действия
4.3.	Механизм корректирующего действия препаратов
4.3.1	Показания к назначению корректоров

4.3.2	Влияние корректоров на терапевтический эффект нейролептиков
4.3.3	Противопоказания к назначению корректоров. Синергизм в действии корректоров и некоторых нейролептиков
4.3.4	Клиника и лечение явлений передозировки корректоров
4.3.5	Вопросы привыкания к корректорам и злоупотребление ими
4.3.6	Антидепрессанты
4.3.7	Механизм действия и клиническая фармакология антидепрессантов
4.3.8	Современная классификация антидепрессантов
4.3.9	Трициклические и гетероциклические антидепрессанты
4.3.10	Фармакологические свойства трициклических антидепрессантов и их вероятные клинические проявления
4.3.11	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия
4.3.12	Показания к клиническому применению
4.3.13	Фармакологические свойства гетероциклических антидепрессантов и их клинические проявления
4.3.14	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия
4.3.15	Показания к клиническому применению
4.3.16	Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флуоксетин, пароксетин, флувоксамин, сертралин, циталопрам, эсциталопрам и др.)
4.3.17	Фармакологические свойства селективных ингибиторов реаптейка серотонина и их вероятные клинические проявления
4.3.2.1	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия
4.3.2.2.	Показания к клиническому применению
4.3.2.3	Антидепрессанты «двойного действия» (селективные ингибиторы реаптейка серотонина и норадреналина, специфический норадреналин-серотонинэргический антидепрессант)- дулоксетин, миналципрам, венлафаксин, миртазапин.
4.3.2.4	Фармакологические свойства антидепрессантов «двойного действия».
4.3.2.5.	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия.
4.4.	Показания к клиническому применению
4.4.1	Ингибиторы МАО
4.4.2	Необратимые ингибиторы МАО
4.4.3	Фармакологические свойства необратимых ингибиторов МАО и их вероятные клинические проявления
4.4.4	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия

4.4.5	Показания к клиническому применению
4.4.5	Обратимые ингибиторы МАО-А (пирлиндол, моклобемид)
4.5.	Фармакологические свойства обратимых ингибиторов МАО–А и особенности их психотропного действия
4.5.1	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия
4.5.2	Показания к клиническому применению
4.5.3	Другие антидепрессанты, не входящие в вышеперечисленные группы (тианептин, S-аденилметионин, азафен)
4.5.4.	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия
4.5.4.1	Показания к клиническому применению
4.5.4.2	Побочные действия и осложнения при использовании различных групп антидепрессантов
4.5.4.3	Транквилизаторы (анксиолитики)
4.5.4.3.1	Производные бензодиазепина и другие виды анксиолитиков. Характеристика психотропного действия отдельных представителей
4.5.4.3.2	Атипичные (высокопотентные) бензодиазепины и их особенности (клоназепам, альпразолам)
4.5.4.3.3	Показания к клиническому применению анксиолитиков.
4.5.4.3.4	Побочные действия и осложнения, меры их профилактики и лечения
4.5.4.3.5	Вопросы привыкания к транквилизаторам, злоупотребления ими
4.5.4.3.6	Транквилизаторы-гипнотики (имован, ивадал и др.) и их применение
4.5.6	Побочные действия и осложнения при использовании отдельных препаратов продленного действия

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.	«Организация службы»	2
4	2.	Общие аспекты лечения психических заболеваний	2
4	3.	Методы преодоления первичной и вторичной резистентности Современные возможности профилактической терапии	2
4	4.	Поддерживающая терапия и методы купирования рецидивов и обострений	2
4	5.	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия	2
4	6.	Побочные действия и осложнения при использовании отдельных препаратов пролонгированного действия	2
Итого			12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
4	1	Побочные действия и осложнения при использовании различных групп антидепрессантов	2
4	2	Транквилизаторы (анксиолитики)	2
4	3	Возрастные аспекты терапии	2
4	4	Патогенетический характер лечебного действия психофармакологических средств	2
4	5	Побочные действия и осложнения, меры их профилактики и лечения	2
4	6	Вопросы привыкания к транквилизаторам, злоупотребления ими	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
4	1	Поддерживающая терапия в наркологии	2	Зачет
	2	Амбулаторная купирующая терапия; амбулаторная корригирующая терапия; амбулаторная стабилизирующая	2	
	3	Фармакологические свойства антидепрессантов «двойного действия».	2	

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	4	Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия.	2	
	5	Отрицательная и положительная фармакорезистентность	2	
Итого			10	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Современные подходы к лечению депрессий
2. Биологическая терапия эндогенных психозов: инсулинотерапия
3. Биологическая терапия эндогенных психозов: электросудорожная терапия
4. Биологическая терапия эндогенных психозов: разгрузочно-диетическая терапия
5. Инсулинотерапия шизофрении: преодоление резистентности к инсулину. Купирование затяжной комы.
6. Интенсивные методы лечения эндогенных психозов.
7. Преодоление фармакорезистентности у больных эндогенными психозами
8. Преодоление фармакорезистентности у больных эндогенными депрессиями
9. Современные подходы к лечению эпилепсии
10. Современные подходы к лечению болезней зависимого поведения
11. Типичные и атипичные нейролептики: сходства и различия, показания к применению
12. Нейролептики пролонгированного действия: показания и противопоказания к применению.
13. Побочные явления и осложнения при применении типичных нейролептиков
14. Побочные явления и осложнения при применении атипичных нейролептиков
15. Злокачественный нейролептический синдром
16. Антидепрессанты: поколения, классы, особенности выбора
17. Побочные явления и осложнения при терапии антидепрессантами
18. Серотониновый синдром
19. Нормотимики: классы, особенности выбора

20. Побочные явления и осложнения при терапии нормотимиками
21. Ноотропы: классы, особенности выбора
22. Традиционная (по Делэй и Деникер) и современная (NBN) классификация психотропных препаратов.
23. Современные подходы к терапии деменции.
24. Психотерапия: определение, основные виды
25. Метод одномоментной отмены психотропных препаратов: показания, техника
26. Метод депривации сна: показания, техника
27. Современные методы купирования психомоторного возбуждения
28. Возможные цели и задачи психофармакотерапии. Принципы достижения поставленных целей («интенсивной терапии» и «минимальной достаточности»).
29. Антиквейпинговая терапия с доказательной эффективностью.
30. Транквилизаторы: классы, особенности применения.
31. Современные психостимуляторы
32. СИОЗС: препараты, выбор.
33. СИОЗСН: препараты, выбор.
34. Трициклические антидепрессанты: препараты, выбор.
35. Норадренергические антидепрессанты (НАССА): препараты, выбор.
36. Мелатонинэргические антидепрессанты: препараты, выбор.
37. Метаболический синдром как осложнение нейролептической терапии. Клиника, коррекция.
38. Синдром гиперпролактинемии как осложнение нейролептической терапии. Клиника, коррекция.
39. Купирование эпилепсии.
40. Аугментация терапии антидепрессантами: способы.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача психиатра-нарколога.

1. Оценить при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания
2. Получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, сопровождающих лиц, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
3. Организовать и провести неотложную помощь (купирование различных видов возбуждения, меры по прерыванию серий припадков, тяжелых нейролептических или токсических состояний)
4. Установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз
5. Определить необходимость специальных методов исследования (в лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию
6. При наличии показаний организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы
7. Организовать наблюдение и лечение больных в амбулаторных условиях

8. Обеспечивать преемственность терапии больных в стационарной и диспансерной помощи.
9. Разрабатывать индивидуальные программы реабилитации больных, проводимые на фоне комплексной медикаментозной терапии.
10. Оформить всю необходимую медицинскую документацию
11. Составить отчет о своей работе и дать анализ ее эффективности

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. К понятию социальной подструктуры человека относятся:
 - А. норма
 - Б. здоровье
 - В. патология
 - Г. болезнь
2. Нозоцентрический подход в определении психической нормы характерен для:
 - А. Антипсихиатрии
 - Б. Экзистенциального анализа
 - В. Ортодоксальной клинической психиатрии
3. Клинико-психопатологический метод в психиатрии предназначен для познания:
 - А. Соматической сферы
 - Б. Душевной сферы
 - В. Духовной сферы
4. Изменения личности в сторону слабоумия свидетельствуют о заболевании:
 - А. Эндогенно-функциональном
 - Б. Органическом
 - В. Психогенном
5. Транскультуральная психиатрия изучает:
 - А. Трансовые состояния
 - Б. Влияние психически больных людей на культуру в обществе
 - В. Особенности психических заболеваний в разных странах, этносах, национальностях
6. Из следующих понятий нозологической единицей является
 - А. Задержка развития
 - Б. Психический инфантилизм
 - В. Психический дефект
 - Г. Олигофрения
7. К экзогенным психическим расстройствам относятся:
 - А. Малярийный психоз
 - Б. Постинсультная (сосудистая) деменция
 - В. Реактивный психоз
 - Г. Психопатия
8. Для шизофренических изменений личности характерно:
 - А. Апатия и абулия
 - Б. Взрывчатость, злобность и обидчивость
 - В. Амнезии
9. Шизофреническое мышление характеризуется:
 - А. Демагогией

- Б. Резонерством
 - В. Обстоятельностью
 - Г. Символизмом
10. Шизофрения может протекать в виде:
- А. Только психотических расстройств
 - Б. Только невротоподобных расстройств
 - В. И то, и другое
 - Г. Ни то, ни другое
11. Непсихотическая форма МДП обозначается как:
- А. Циклофрения
 - Б. Циклотимия
 - В. Циклоидная психопатия
12. Для депрессивной фазы МДП нехарактерно:
- А. Тоска
 - Б. Идеаторное торможение
 - В. Моторное торможение
 - Г. Повышение аппетита
13. Для аутизма Каннера характерно:
- А. Отгороженность от внешнего мира
 - Б. Трудности в установлении контактов
 - В. Блестящая механическая память
 - Г. Великолепный музыкальный слух
14. Под соматизированной депрессией понимается:
- А. Выраженная депрессия с тоской, приведшая к соматической болезни
 - Б. Депрессия с суицидальными тенденциями
 - В. Невыраженная депрессия, "прикрытая" соматической патологией
15. Основными признаками эпилепсии как болезни являются:
- А. Различные пароксизмальные состояния
 - Б. Изменения личности в сторону торпидности, ригидности, взрывчатости
 - В. Аморфность и разноплановость мышления
16. Для патологического аффекта нехарактерно:
- А. Сумеречное состояние сознания
 - Б. Возникновение при незначительном поводе
 - В. Отсутствие памяти на время аффекта
 - Г. Критика к своему поведению и состоянию
17. Обязательным признаком олигофрении является:
- А. Отсутствие абстрактного мышления
 - Б. Социальная дезадаптация
 - В. Снижение памяти
 - Г. Недоразвитие эмоций
18. Деменции как исход болезни встречается при:
- А. Неврозах
 - Б. Психопатиях
 - В. МДП
 - Г. Менингоэнцефалитах

19. При экспериментально-психологической диагностике деменций используются:
- А. Тесты на память и внимание
 - Б. Тест Роршаха
 - В. Тест ММРІ
20. Для психастенической акцентуации (психопатии) нехарактерно:
- А. Настойчивость
 - Б. Мнительность
 - В. Тревожность
 - Г. Замкнутость
21. Из описанных Н.В.Гоголем помещиков гипертимным психопатом является:
- А. Собакевич
 - Б. Манилов
 - В. Ноздрев
 - Г. Коробочка
22. Для эпилептоидной акцентуации (психопатии) нехарактерно:
- А. Угодничество
 - Б. Стойкий пессимизм
 - В. Быстрая утомляемость
 - Г. Выраженное стремление к лидерству
23. Симптом "кома в горле" при глотании характерен для:
- А. Истерии
 - Б. Неврастении
 - В. Фобического невроза
24. При неврозах страдают психические функции, за исключением:
- А. Эмоций
 - Б. Внимания
 - В. Сознания
25. К симптомам нервной анорексии относятся:
- А. Убежденность в собственной полноте
 - Б. Убежденность в наличии психического расстройства
 - В. Выраженные соматические изменения, вплоть до кахексии
 - Г. Длительно сохраняющийся аппетит
26. К признакам синдрома измененной реактивности относятся:
- А. Обсессивное влечение
 - Б. Рост толерантности
 - В. Абстинентный синдром
 - Г. Изменение форм опьянения
27. Обязательным признаком появления алкогольной болезни является:
- А. Увеличение доз алкоголя
 - Б. Переход на более крепкие напитки
 - В. Семейно-сексуальная дезадаптация
 - Г. Психическая зависимость
28. Наиболее распространенными наркотиками являются:
- А. Препараты, получаемые из мака
 - Б. Препараты, получаемые из кокаина

В. Препараты, получаемые из конопли

Г. Все перечисленное

29. К социокультуральным причинам возникновения наркоманической пандемии в конце XX века относится:

А. Ухудшение экологической обстановки

Б. Рост числа психически больных

В. "Экзистенциальный вакуум" по В.Франклу

30. Феномен "культурного пьянства" включает в себя все перечисленное, кроме:

А. Эстетической мотивации приема спиртного

Б. Гастрономической мотивации приема спиртного

В. Приема алкоголя как седативного и успокаивающего средства

Г. Перехода с крепких спиртных напитков на слабоалкогольные

31. Эндогенные психические заболевания относятся к:

А. Врожденным заболеваниям

Б. Наследственным заболеваниям

В. Заболеваниям с наследственной предрасположенностью

32. При церебральном атеросклерозе наблюдаются следующие расстройства:

А. Психотические расстройства

Б. Неврозоподобные расстройства

В. Ничего из перечисленного

Г. Все перечисленное

33. Первыми признаками сенильной деменции являются:

А. Изменения характера

Б. Эпилептические припадки

В. Психозы с нарушением сознания

34. Акалькулия, аграфия, алексия характерны для:

А. Болезни Пика

Б. Болезни Альцгеймера

В. Сенильной деменции

Г. Гипертонической болезни

35. К видам неправильного воспитания относятся все перечисленное, кроме:

А. Гипопротекции

Б. Потворствующей гиперпротекции

В. Повышенной моральной ответственности

Г. Воспитания в стиле "взрослый - взрослый"

36. Литературный герой Остап Бендер может быть протипирован как:

А. Гипертимный акцентуант

Б. Гипертимный психопат

В. Неустойчивый акцентуант

Г. Лабильный психопат

37. К индуцированным психозам относятся следующие понятия:

А. Индуцированная толпа

Б. Криминальная толпа

В. Индуктор-индуцируемый

Г. "Folie a deux" ("сумасшествие вдвоем")

38. Для нервной анорексии характерно:
- А. Возникновение в детском возрасте
 - Б. Возникновение в подростковом возрасте
 - В. Возникновение в зрелом возрасте
39. Для нервной анорексии характерны следующие признаки, кроме:
- А. Патологической убежденности в собственной полноте
 - Б. Признаков эндогенного ожирения
 - В. Диссимуляции переживаний
 - Г. Специфического пищевого режима
40. Под дисморфоманией понимается:
- А. Свехценная убежденность в физическом недостатке
 - Б. Бредовая убежденность в физическом недостатке
 - В. Навязчивые сомнения в физическом недостатке
41. Причиной послеродовых психозов может быть:
- А. Инфекционное поражение гинекологической сферы
 - Б. Манифестация эндогенных заболеваний
 - В. Ничего из перечисленного
 - Г. Все перечисленное
42. Экспериментально-психологическое исследование проводится при:
- А. Психозах
 - Б. Маразматическом слабоумии
 - В. Все перечисленное
 - Г. Ничего из перечисленного
43. При СПИДе наблюдаются:
- А. Энцефалопатии
 - Б. Деменции
 - В. Все перечисленное
 - Г. Ничего из перечисленного
44. При ВИЧ-инфекции (носителе) возможно возникновение:
- А. Сверхценной убежденности в появлении признаков болезни
 - Б. Эпилептических припадков
 - Г. Грубой амнезии
 - Д. Суицидальной настроенности
45. К видам саморазрушающего поведения относятся:
- А. Работоголизм
 - Б. Наркомании
 - Г. Выбор профессии военного, пожарного
46. Суицидальное поведение может свидетельствовать о наличии:
- А. Тотального слабоумия
 - Б. Невроза
 - В. Психоза
 - Г. Демонстративно-шантажного поведения
47. Основоположителем психодинамического направления в психотерапии является:
- А. Ясперс
 - Б. Фрейд

В. Павлов

Г. Адлер

48. Основоположителем бихевиорального направления в психотерапии является:

А. Павлов

Б. Айзенк

В. Эриксон Э.

Г. Эриксон М.

49. Гипносуггестивные психотерапевтические приемы противопоказаны при:

А. Эпилепсии без психоза и слабоумия

Б. Бредовых расстройств

В. Истерической психопатии

Г. Нерезко выраженной дебильности

50. Групповая психотерапия подразумевает под собой:

А. Воздействие на пациентов в группе только психотерапевтом

Б. Воздействие на пациентов в группе психотерапевтом и взаимодействие пациентов

В. И то, и другое

Г. Ни то, ни другое

Ситуационные задачи

Задача № 1 Больной сообщает о возникновении внезапных приступов страха, неприятных ощущениях в области сердца, одышки, тремора, головокружения. Сообщает, что последние несколько месяцев стал избегать людных мест, общественного транспорта, очередей. Как можно описать данное состояние?

Эталон ответа: паническая атака в рамках депрессивного расстройства

Задача № 2 Пациентка жалуется на снижение настроения, описывает его как подавленное, отмечает, что затруднено запоминание, стала рассеянной, считает, что ответственна за проблемы, возникающие в семье и на работе.

Какие психопатологические проявления при этом врач должен предполагать? Как типизируется данный синдром в случае выявления или не выявления иных проявлений?

Эталон ответа: депрессивный синдром

Задача № 3 Пациентка сообщает, что ей угрожает опасность со стороны коллег, «поняла» это по двусмысленным взглядам и подозрительному перешептыванию.

Наличие каких психопатологических симптомов при этом следует уточнить?

Эталон ответа: параноидный синдром

Задача № 4 Пациент утверждает, что его мыслями и действиями управляют с помощью лазера из космических ракет. Предполагаемый симптом и синдром. Наличие каких психопатологических проявлений следует уточнить?

Эталон ответа: синдром Кандинского

Задача № 5 Пациент во время завтрака внезапно «отключился», пролил на себя горячий чай.

Наблюдалось покраснение лица, мидриаз. Легкое подергивание лицевой мускулатуры. Через 15 секунд пришел в себя, не помнил, что произошло, не понимает, почему одежда мокрая. Типируйте проявления.

Эталон ответа: Малый судорожный припадок

Задача № 6 У пациентки настроение резко повышенное, поведение неупорядоченное, спит по 2-3 часа в сутки. Предпочитает яркую одежду и косметику, склонна к необдуманным тратам.

Многоречива. Требует у мужа развод т.к. якобы полюбила другого.

Синдром? При каких состояниях он может встречаться?

Эталон ответа: маниакальный

Задача № 7 Пациент заявляет, что «все окружающее потеряло смысл действительности: столы, стулья, люди – все недействительно», «мир выглядит неотчетливо, призрачно, как будто через вуаль». Определите симптом? При каких синдромах он встречается?

Эталон ответа: дереализации. При депрессиях, депрессивных эпизодах БАР, в рамках вялотекущих процессуальных заболеваний

Задача № 8 Пациент последние 2 года запойно злоупотребляет алкоголем, по 2-3 дня, светлые промежутки до 10 дней, рвоты нет, толерантность до 10 л. водки. Последние 6 дней не пьет, накануне стал настороженным, не отвечал на вопросы матери, вглядывался в окно, когда заходили соседи, прятался. Не спал ночью. Определите состояние пациента. Какую психопатологию следует уточнить?

Эталон ответа: алкоголизм, 2 стадия. Алкогольный делирий

Задача № 9 Больной направляется к Вам на консультацию врачом-терапевтом. Предъявляет жалобы на разнообразные неприятные, мигрирующие, труднолокализуемые ощущения в теле. Типируйте проявления. Какие психические расстройства можно предполагать и каким образом проводить дифференциальную диагностику?

Эталон ответа: сенестопатии. Депрессивные расстройства

Задача № 10 Больной описывает, что, одновременно со звуком текущей из крана воды, слышит незнакомый мужской голос. В остальное время «голос» отсутствует и появляется вновь, только при включении крана. Как называется этот психопатологический симптом? При каких расстройствах он может встречаться?

Эталон ответа: функциональные галлюцинации

Задача № 11 Больной находится на лечении с диагнозом: «Депрессивный эпизод». В один из дней состояние больного изменилось: двигательно расторможен, многоречив, речь в ускоренном темпе, дистанцию с врачом не выдерживает, сообщает, что испытывает «прилив энергии», чувствует себя «полностью здоровым», требует выписать его из стационара. Как можно охарактеризовать состояние пациента? Каковы могут быть причины изменения состояния?

Эталон ответа: гипоманиакальное состояние; инверсия аффекта в результате терапии антидепрессантами при биполярном характере расстройства

Задача № 12.

Больной жалуется, что все вокруг воспринимается им как-то необычно, странно, как будто смотрит через пелену или как во сне. Предметы кажутся как нарисованными, люди как манекены, природа как неживая.

Эталон ответа: Дерезализационный синдром.

12. ЛИТЕРАТУРА

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / – Ростов н/Д : Феникс, 2013, 389 с.(2 экз.)
2. Клиническая психопатология: рук-во для врачей / В.В. Марилов, Т.Ю. Марилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 608 с. (1 экз)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Психиатрия. Национальное руководство : краткое издание / гл. ред.: Т.Б. Дмитриева, В.Н. Краснов, Н.Г. Незнанов [и др.] ; отв.ред. Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед.обществ по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 622 с.: ил.
2. Основы диагностики психических расстройств / Ю.А. Антропов, А.Ю.Антропов, Н.Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. – (Библиотека врача-специалиста).
3. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов / под ред. Ю. С. Шевченко.– Москва: Мед. информ. агентство (МИА), 2011.– 928 с.
4. Леонгард К. Систематика эндогенных психозов их дифференцированная этиология / Карл Леонгард; под. ред. Гельмута Бекмана; пер. с нем. под ред. А.С. Тиганова. – М.: Практическая медицина, 2010. – 454 с.
5. Посттравматическое стрессовое расстройство: международная (Россия- Армения-Беларусь-Украина) коллективная монография для врачей и студентов / под ред. Солдаткина В.А. ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. психиатрии и наркологии ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2015. - 623
6. Краснов В.Н. Расстройства аффективного спектра / В.Н. Краснов. - М.: Практическая медицина, 2011. — 432 с.
7. Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология. - атлас к пособию. - 3-е изд. Ростов-н/Д., 2013. — 416 с.
8. Клинические разборы в психиатрической практике / под ред. А.Г. Гофмана. – 4-е изд., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 719 с.
9. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
10. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.
11. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.
12. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

Перечень интернет-ресурсов на 2020-2021 учебный год

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				Доступ к ресурсу
1.	Электронная	библиотека	РостГМУ.	– URL:	Доступ

	http://109.195.230.156:9080/opac/	неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ

25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

Кадровый состав программы ДПО

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Солдаткин Виктор Александрович	д.м.н. доцент	заведующий кафедрой
2	Перехов Алексей Яковлевич	к.м.н.	доцент

3	Мрыхин Владимир Валерьевич	к.м.н.	доцент
4	Бухановская Ольга Александровна	к.м.н.	ассистент
5	Ковалев Александр Иванович		ассистент
6	Крючкова Марина Николаевна		ассистент