



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

П Р И К А З

09.11.2022

№ 11984/1

О методическом обеспечении
государственной итоговой аттестации в
2023 году (Р2.2641.*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2023 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2641.* «Психиатрия» по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (Приложение).

2. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2023 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnye-akty/384-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2023-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

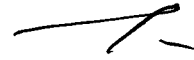
3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 19.09.2022 № 05/2.1/30-03-7.

Проректор по
учебно-методической работе



Э.А. Зелетдинова

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
приказом проректора по учебно-
методической работе
от 09.11.2022 № 11984/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена
по основной образовательной программе ординатуры**

**P2.2641* «Психиатрия» по специальности 31.08.20 «Психиатрия»
уровень образования: ординатура**

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен,
оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:
Пропедевтика психиатрии (методы исследования психически больных)

1. Клинико-психопатологическое исследование: расспрос больного при исследовании его психического состояния, расспрос больного при получении субъективных анамнестических данных, расспрос родственников больного и других лиц при получении объективных анамнестических данных, наблюдение за больным.

2. Общесоматическое исследование больного. Неврологическое исследование больного. Клиническое исследование крови. Клиническое исследование мочи. Биохимическое исследование крови и мочи. Определение содержания психотропных препаратов в крови. Исследование ликвора; бактериологические методы, биохимические методы, коллоидные реакции (Ланге, Нонне-Аппельта, Вейтбрехта).

3. Оформление полученных данных в клинической истории болезни: первичный и динамический психический статус, общесоматический и неврологический статус, этапный и выписной эпикризы, катамнез.

4. Рентгенологические, ангиографические методы исследования в психиатрии. Электроэнцефалографическое и эхографическое исследование. Методы нейровизуализации: Компьютерная томография в психиатрии. Магнитно-резонансная томография (МРТ) в психиатрии. Генетические методы исследования психически больных, генеалогический метод, близнецовый метод, биохимический метод, цитогенетический метод.

Общая психопатология

5. Понятие о психопатологическом синдроме. Современные классификации симптомов и синдромов. Позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные синдромы. Градация психопатологических синдромов по их тяжести.

6. Астенический синдром. Основное расстройство: раздражительная слабость. Прочие расстройства: аффективная неустойчивость, гиперестезия, преходящие интеллектуально-мнестические нарушения, вегетативно-соматическая патология.

7. Аффективные синдромы. Депрессивный синдром: “классический” вариант. Прочие варианты депрессий: тревожная, адинамическая, апатическая, бредовая, ипохондрическая, деперсонализационная. Маниакальный синдром: “классический” вариант. Прочие варианты маниакальных состояний: непродуктивная мания, спутанная мания, гневливая мания, маниакальное состояние с бредом, другие. Смешанные состояния.

8. Навязчивости с чувственным (аффективным) содержанием: сомнения, воспоминания, представления, влечения, страхи (фобии), действия, прочие. Отвлеченные навязчивости: “мудрствование”, счет, ритуалы, прочие.

9. Деперсонализация и дереализация.

10. Обсессивный ипохондрический синдром.

11. Истерические проявления (стигмы): припадки, ступор, автоматизмы, нарушения моторики и чувствительности, ипохондрия, псевдодементные состояния.

12. Бредовые синдромы. Механизмы бредообразования. Первичный и вторичный бред. Паранойальный бред: структура, содержание. Острый чувственный бред: бред инсценировки, бред значения, синдром положительных и отрицательных двойников. Резидуальный бред.

13. Синдромы расстройства восприятия. Сенестопатический синдром. Галлюцинаторный синдром: варианты по виду расстройств восприятия, по типу течения. Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского–Клерамбо), бред воздействия, психические автоматизмы, псевдогаллюцинации. Парифренический синдром. Синдром Котара.

14. Кататонические и гебефренические синдромы. Ступор: с восковой гибкостью, негативистичный ступор, ступор с оцепенением. Кататоническое возбуждение: растеряннопатетическое, импульсивное. Гебефреническое возбуждение. Онейроидная кататония.

15. Синдромы помрачения сознания. Оглушение: легкая (обнубиляция) и выраженная формы. Делирий: “классический, профессиональный, мусситирующий. Аменция. Онейроидный синдром: онирические состояния, грезоподобный вариант, фантастически-иллюзорный вариант. Сумеречное помрачение сознания: галлюцинаторный и бредовый варианты.

16. Судорожный синдром. Большой (развернутый) судорожный припадок: тоническая фаза, клоническая фаза, фаза выхода из припадка. Abortивный судорожный припадок. Припадок Джексона. Малые припадки.

17. Амнестические синдромы. Прогрессирующая амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром.

18. Синдромы слабоумия. Врожденное слабоумие: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая степени. Приобретенное слабоумие: тотальное и лакунарное, возникающее при различных психических заболеваниях.

Частная психиатрия

19. Классификации психических заболеваний. История вопроса. Современные нозологические классификации психических заболеваний: МКБ-10, МКБ-11, DSM-5. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития.

20. История вопроса. Распространенность шизофрении. Этиопатогенез шизофрении. Клиническая картина шизофрении. Типы течения и формы шизофрении. Терапия.

21. Шизофрения в МКБ-10, МКБ-11, DSM-5. Понятие о шизофреническом спектре. Критерии диагностики шизофрении в МКБ-10. Депрессии при шизофрении. Постпроцессуальные состояния в виде психопатоподобных или циклотимоподобных расстройств.

22. Фебрильная шизофрения и ЗНС.

23. Возрастные аспекты шизофрении. Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Шизофрения в инволюционном и старческом возрасте.

24. Аффективные психозы. История вопроса. Данные о распространенности и этиопатогенезе аффективных расстройств. Клинические классификации аффективных психозов.

25. Психопатологическая характеристика “классического” варианта депрессий. Атипичные варианты депрессий: скрытые (ларвированные), с невротическими расстройствами, с вегетативными нарушениями, эндореактивные дистимии Вейтбрехта, другие. Психопатологическая характеристика маний и смешанных состояний.

26. Биполярное аффективное расстройство.

27. Дистимия, циклотимия.

28. Рекуррентное депрессивное расстройство.

29. Функциональные психозы позднего возраста. Данные об этиопатогенезе функциональных психозов позднего возраста. Клиническая классификация функциональных психозов позднего возраста. Инволюционная меланхолия (депрессия). Инволюционные бредовые психозы: паранойяльный и параноидный варианты.

30. Эпилепсия. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе эпилепсии. Клинические классификации эпилепсии. Формы эпилепсии: Дизэнцефальная эпилепсия. Височная эпилепсия. Рефлекторная эпилепсия. Кожевниковская эпилепсия. Джексоновская эпилепсия. Принципы терапии.

31. Психические расстройства при эпилепсии. Сумеречное помрачение сознания: бредовая и галлюцинаторная формы. Дисфории и другие аффективные бессудорожные пароксизмы. Катаплектические и нарколептические пароксизмы. Изменения личности при эпилептической болезни. Психозы при эпилепсии: острые и хронические.

32. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга. История вопроса. Данные об эпидемиологии и этиопатогенезе психических расстройств при атрофических процессах головного мозга. Современные клинические классификации атрофических процессов головного мозга. Болезнь Альцгеймера с ранним и поздним началом.

33. Болезнь Пика. Хорея Гентингтона. Болезнь Паркинсона. Неврологические и соматические нарушения при атрофических процессах головного мозга. Данные нейровизуализационных исследований.

34. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. Современные классификации черепно-мозговых травм. Психопатологические синдромы в остром периоде черепно-мозговой травмы (экзогенно-органическая реакция Бонгоффера). Психопатологические синдромы в подостром периоде ЧМТ (переходные синдромы Вига). Неврологические и соматические нарушения в остром периоде травмы черепа. Данные лабораторных исследований.

35. Психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговых травм (травматическая болезнь): астенический вариант, эксплозивный вариант, эйфорический вариант, апатический вариант, вариант с эпилептиформными пароксизмами. Психоорганический синдром и синдром Корсакова.

36. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Изменения личности у больных атеросклерозом сосудов головного мозга: заострение

черт характера, нивелировка личности, психопатоподобные расстройства, аффективные расстройства. Интеллектуально-мнестические нарушения у больных с атеросклерозом сосудов головного мозга. Психозы при атеросклерозе сосудов головного мозга: психозы, протекающие с помрачением сознания, аффективные психозы, аффективно-бредовые психозы, паранойяльные психозы, галлюцинаторно-бредовые психозы. Психические нарушения при атеросклерозе, протекающем с инсультами: корсаковский синдром, псевдопаралитический синдром, конфабуляторный синдром, псевдоальцгеймеровский синдром. Неврологические и соматические нарушения у больных с атеросклерозом сосудов головного мозга. Данные нейровизуализационных и лабораторных исследований. Особенности атеросклеротического слабоумия.

37. Изменения личности при гипертонической болезни. Психотические состояния при гипертонической болезни. Слабоумие при гипертонической болезни. Психические нарушения при гипотонических состояниях.

38. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Психопатологические синдромы при опухолях головного мозга: синдромы помраченного сознания, амнестические синдромы, апатоабулические синдромы, пароксизмальные синдромы, мориоподобные синдромы, прочие. Неврологические и соматические расстройства при опухолях головного мозга. Данные лабораторных и нейровизуализационных исследований.

39. Психические расстройства при энцефалитах

40. Основные понятия психозендокринологии. Психопатологические синдромы при эндокринных заболеваниях: снижение психической активности, изменение влечений, расстройства настроения, острые психозы, прочие.

41. Общие психопатологические и клинические особенности проявления психических расстройств в позднем возрасте. Особенности психофармакотерапии.

42. Тревожно-фобические расстройства: агарофобия, социальная фобия, специфические фобии. Другие тревожные расстройства: паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство, смешанное тревожное и депрессивное расстройство.

43. Обсессивно-компульсивное расстройство.

44. Острая реакция на стресс. ПТСР. Расстройство адаптации.

45. Диссоциативные расстройства: амнезия, фуга, ступор, трансы, судороги, расстройства моторики.

46. Соматоформные расстройства.

47. Расстройства личности (психопатии). Современные клинические классификации расстройств личности. Динамика психопатий: фазы, компенсация, декомпенсация, стабилизация; реакции и развития у психопатических личностей. Акцентуированные личности. Психопатическое (патохарактерологическое) развитие личности. Понятие задержки психического развития (ЗПР).

48. Умственная отсталость. Этиопатогенез умственной отсталости. Различные степени психического недоразвития при олигофрении: исторические - идиотия, имбецильность, дебильность и современные – легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость. Отдельные формы умственной отсталости с установленным этиопатогенезом. Виды умственной отсталости., обусловленные внутриутробным поражением плода (эмбрио- и фетопатия) вследствие вирусных инфекций, резус-несовместимости, врожденного сифилиса, токсоплазмоза и листериоза, гормональных нарушений у матери. Умственная отсталость, обусловленная пери- и постнатальными вредностями. Алкогольный синдром плода. Психические расстройства при умственной отсталости. Принципы психиатрической помощи.

49. Психосоматические расстройства. Понятие о психосоматических расстройствах. Распространенность психосоматической патологии. Обзор теорий возникновения психосоматических расстройств. Психосоматические расстройства в

общесоматической практике. Принципы диагностики психосоматических расстройств и их дифференциации от соответствующей патологии внутренних органов. Особенности психо- и фармакотерапии психосоматических расстройств.

50. Понятие сексуальной нормы и сексуальной девиации. Трансгендерность.

Лечение и реабилитация психически больных

51. Организационная структура психиатрической помощи в России. Основные направления развития.

52. Принцип единства биологических и психосоциальных воздействий. Принцип динамичности и преемственности терапевтических воздействий. Понятие терапевтического ответа и терапевтической ремиссии.

53. Понятие терапевтической резистентности. Преодоление резистентности при шизофрении

54. Терапевтически резистентная депрессия и ее преодоление больного к терапевтическим воздействиям.

55. Биологическая терапия психических заболеваний: современные формы и методы. Применение психофармакологических средств как основной вид терапии психических заболеваний. История вопроса. Механизмы действия психофармакологических средств. Фармакокинетика психофармакологических средств. Классификация психофармакологических средств. Унифицированная оценка эффективности психофармакологических средств. Понятие о спектре психотропной активности лекарственных препаратов. Понятие об общем и избирательном действии психофармакологических средств.

56. Антипсихотики: определение, понятие о больших и малых нейролептиках, классификация. Антипсихотики второго поколения (атипики). Фармакологические механизмы действия, отличие от антипсихотиков первого поколения (нейролептиков). Антипсихотики пролонгированного действия. Показания к применению.

57. Профилактика и лечение побочных эффектов и осложнений терапии антипсихотиками. Корректоры действия психофармакологических средств.

58. Антидепрессанты: определение, классификация. Трициклические антидепрессанты: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Ингибиторы моноаминоксидазы: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения. Современные антидепрессанты: СИОЗС, СОЗСН, мультимодальные антидепрессанты.

59. Анксиолитики (транквилизаторы): определение, классификация. Производные бензодиазепина: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия, осложнения. Анксиолитики других групп (этифоксин, прегабалин, буспирон, гидроксизин)

60. Ноотропные средства: определение, классификация, характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия и осложнения.

61. Соли лития: показания к применению, побочные действия и осложнения. Нормотимики.

62. Электросудорожная терапия (ЭСТ): современное представление о механизмах лечебного действия. Показания и противопоказания к ЭСТ. Методика проведения сеанса ЭСТ: подготовка больного, использование наркотических средств, использование миорелаксантов, курсовое лечение ЭСТ. Унилатеральные и билатеральные электросудорожные припадки. Осложнения ЭСТ: соматические осложнения, психические осложнения, меры профилактики и купирования осложнений. Возможность комбинирования ЭСТ с психофармакотерапией.

63. Немедикаментозные биологические методы лечения психических заболеваний: ТМС

64. Неотложная помощь при психических заболеваниях: при аффективных состояниях, при галлюцинаторно-бредовых состояниях, при кататонических состояниях,

при синдромах помрачения сознания, при фебрильной шизофрении, при эпилептических состояниях, при осложнениях психофармакологической терапии.

65. Психотерапия: история вопроса. Теоретические основы психотерапии: концепции сознания “Я”, неосознаваемого, психологической защиты, фрустрации, другие. Классификация психотерапевтических методов: индивидуальные и групповые, рациональные и суггестивные, директивные и недирективные методы. Психокоррекция.

66. Индивидуальная рациональная психотерапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты. Гештальт-терапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

67. Гипнотерапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты. Аутогенная тренировка: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

68. Психоанализ: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

69. Когнитивно-поведенческая терапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

70. Групповая психотерапия: теоретические основы (поле группового взаимодействия, групповая динамика, другие концепции). Метод направленной дискуссии: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

71. Теоретические основы реабилитации. Понятие реабилитации, принятое Всемирной Организацией Здравоохранения. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Принципы и этапы реабилитации. Реабилитационные мероприятия в психиатрическом стационаре: режим открытых дверей, обучение персонала реабилитационному подходу к больным, внедрение самоуправления больных, терапия занятостью, оформление интерьера помещений, использование специальных архитектурных проектов. Реабилитационные мероприятия во внебольничных условиях: работа с устойчивыми психотерапевтическими группами, организация психотерапевтических сообществ при психиатрических учреждениях, социальные программы помощи больным в сфере семьи и досуга, социальные программы помощи больным на производстве. Общества самопомощи больных с психическими и наркологическими заболеваниями.

72. Побочные эффекты антипсихотической терапии и их коррекция.

73. Побочные эффекты антидепрессантов и их коррекция.

Основы суицидологии

74. Основные понятия суицидологии: история развития суицидологии; общие сведения о самоубийствах и покушениях на самоубийства (распространенность, мотивы, факторы риска, способы суицидальных действий); теории суицидального поведения; диагностика суицидального поведения.

75. Частная суицидология: суицидальное поведение при основных психических расстройствах; суицидальное поведение у здоровых лиц; особенности суицидального поведения в детском и подростковом возрасте; особенности суицидального поведения в старшем возрасте. Оказание помощи лицам, совершившим суицидальную попытку, и превенция суицидального поведения.

Основы судебной психиатрии

76. Предмет и задачи судебной психиатрии; общее представление о предмете, объектах и методах экспертизы: предмет судебно-психиатрической экспертизы; объект судебно-психиатрической экспертизы; виды судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и гражданском процессе; предмет и задачи новых видов судебно-психиатрических экспертиз применительно к Закону РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”; комплексные судебные экспертизы с участием психиатра.

77. Организация судебно-психиатрической экспертизы: организационная структура судебно-психиатрических экспертных учреждений РФ; организационные формы судебно-психиатрических экспертиз; правовой статус и организационная структура судебно-психиатрического экспертного учреждения. Проведение судебно-психиатрической экспертизы: основания назначения судебно-психиатрической экспертизы; особенности амбулаторной, стационарной судебно-психиатрической экспертизы; экспертизы в суде, в кабинете следователя; заочная судебно-психиатрическая экспертиза; права и обязанности психиатра-эксперта. Заключение судебно-психиатрической экспертизы. Проблема невменяемости; ограниченной вменяемости; определение мер медицинского характера в отношении невменяемых; проблема исключительных состояний в судебной психиатрии; проблема симуляции и диссимуляции психических расстройств при судебно-психиатрической экспертизе. Судебно-психиатрическая экспертиза по определению недееспособности.

78. Судебно-психиатрическая экспертиза применительно к нормам Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: судебно-психиатрическая экспертиза в спорных случаях недобровольного психиатрического освидетельствования; судебно-психиатрическая экспертиза в спорных случаях недобровольной госпитализации, ее продлении и выписке; судебно-психиатрическая экспертиза в спорных случаях постановки под диспансерное наблюдение; судебно-психиатрическая экспертиза в спорных случаях признания лица негодным к выполнению отдельных видов трудовой деятельности, связанной с источником повышенной опасности; судебно-психиатрическая экспертиза в спорных случаях, связанных с отказом (согласием) больного на лечение.

79. Общие положения о принудительном лечении, его законодательная основа. Организация принудительного лечения: больницы со строгим, усиленным, обычным наблюдением; внебольничная профилактика общественно опасных действий (ООД) психически больных. Профилактика ООД во внебольничных условиях.

Основы врачебно-трудовой и военной психиатрической экспертизы

80. Основные принципы ВТЭ. Врачебная экспертиза при психических заболеваниях. Значение медицинских и социальных факторов при определении трудоспособности. Определение временной нетрудоспособности. Порядок выдачи и оформления документации при временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на ВТЭК. Группы инвалидности при психических заболеваниях. Военная экспертиза при психических заболеваниях.

Основы детской и подростковой психиатрии

81. Физические и социально-психологические особенности детского и подросткового возраста. Стадии общепсихологического и полового созревания. Дизонтогенетическое развитие и понятие нормального и патологического пубертатного криза. Систематика психических расстройств детского и подросткового возраста. Общие особенности психопатологических проявлений в детском и подростковом возрасте.

82. Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте: синдромы невропатии, синдромы раннего детского аутизма, гипердинамический синдром, синдром уходов и бродяжничества, синдром страхов, синдромы патологического фантазирования. Синдромы психических заболеваний, наблюдающиеся преимущественно в пубертатном возрасте: гебоидный синдром, синдром дисморфофобий, синдром односторонних сверхценных интересов и увлечений. Общая характеристика психогенных заболеваний в детском и подростковом возрасте. Реактивные состояния в детском и подростковом возрасте. «Общие» неврозы в детском и подростковом возрасте: невроз страха, истерический невроз, невроз навязчивых состояний, депрессивный невроз, неврастения, ипохондрический невроз. «Системные» неврозы в детском и подростковом возрасте: невротическое заикание, невротические тики, невротические расстройства сна, нервная анорексия, невротический энурез,

невротический энкопрез, патологические привычные действия. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции в детском и подростковом возрасте: реакции протеста (оппозиции), реакции отказа, реакции имитации, реакции компенсации и гиперкомпенсации, реакция эмансипации. Реактивные психотические состояния в детском и подростковом возрасте: аффективно-шоковые реакции, истерические психозы, реактивные галлюцинации, реактивные параноиды, индуцированные психозы.

83. Шизофрения у детей и подростков.

84. Применение психофармакологических средств при лечении психических расстройств у детей и подростков. Профилактика психических заболеваний в детском и подростковом возрасте.

Основы наркологии

85. Предмет и задачи наркологии, основные понятия (химическая зависимость, психоактивные вещества, аддикция, аддиктивное поведение и т.д.)

86. Эпидемиология алкоголизма, наркоманий, токсикоманий: распространенность алкоголизма, наркоманий, токсикоманий в Российской Федерации; существующие в мире тенденции распространенности алкоголизма, наркоманий, токсикоманий.

87. Организация медицинской помощи больным алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ.

88. Этиопатогенез наркологических заболеваний: биологические факторы, психологические (психопатологические) факторы, социальные (микро- и макро-) факторы.

89. Основные наркологические синдромы: опьянение, измененной реактивности, психической зависимости, физической зависимости, последствий хронического потребления психоактивных веществ (ПАВ).

90. Клиническая картина алкоголизма: симптомокомплексы изменений опьянения, алкогольного абстинентного синдрома, первичного патологического влечения к спиртным напиткам, изменений личности; форма злоупотребления алкоголем; стадии течения алкоголизма, течение заболевания с различной прогрессивностью.

91. Клиническая картина наркоманий и токсикоманий: симптомокомплексы наркотического опьянения, психическая зависимость от психоактивного агента, изменение толерантности к психоактивному веществу, изменения личности, стадии наркоманий и токсикоманий, шкала наркогенности психоактивных веществ.

92. Отдельные формы наркоманий: опийная наркомания, гашишная наркомания, наркомания со злоупотреблением стимуляторами, барбитуромания, наркомания со злоупотреблением прочими наркотиками (кокаин, ЛСД, мескалин и др.), полинаркомания. Злоупотребление синтетическими каннабиноидами («спайсами») и катинонами («соли для ванн»)

93. Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими психофармакологическими средствами, токсикомания со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. Политоксикомания.

94. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Классификация психических и поведенческих расстройств. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.

95. Соматоневрологические последствия злоупотребления алкоголем, наркотиками и токсическими веществами: повышение активности ферментов печени, нарушение функции печени, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, неврологические нарушения, другие формы соматической патологии, биологические тесты на наличие наркологического заболевания (его экспресс-диагностика).

96. Коморбидность в наркологии (комбинации психических и наркологических заболеваний): сочетание эндогенных психических и наркологических заболеваний, сочетание органических психических и наркологических заболеваний, сочетание психопатий и наркологических заболеваний.

97. Медикаментозные методы купирования острых состояний при наркологических заболеваниях: изо- и гипертонические растворы, плазмозамещающие жидкости, диуретики, сердечно-сосудистые препараты, витамины, психофармакологические средства, пирогенные препараты, пептиды, прочие.

98. Медикаментозные методы, применяемые при лечении наркологических заболеваний вне острых состояний: аверсионные средства, сенсibiliзирующие препараты, блокаторы опиоидных рецепторов (налтрексон, налмефен) психофармакологические средства, стимуляторы пресинаптических дофаминовых рецепторов, средства заместительной терапии, антагонисты наркотиков.

99. Немедикаментозные биологические методы, применяемые при лечении наркологических заболеваний: гемосорбция, плазмаферез, гемодиализ, электростимуляция, рефлексотерапия, прочие.

100. Психотерапевтические методы, применяемые в наркологии: индивидуальная рациональная психотерапия, суггестивные (аутосуггестивные) методы, психоанализ, гештальт-терапия, поведенческая терапия, групповая психотерапия (направленная дискуссия), игровые методы, семейная психокоррекция.

101. Методы реабилитации, применяемые в наркологии: использование полустационаров; социально-психологический тренинг больных, обучение персонала деонтологическому подходу к больным, самоуправление больных, терапия занятостью, метод устойчивых психотерапевтических групп, социальные программы помощи больным в сферах производства, семьи и досуга, семейные клубы при наркологических учреждениях, группы самопомощи наркологических больных.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

Билет №1.

1. Синдромы расстройства восприятия. Сенестопатический синдром. Галлюцинаторный синдром: варианты по виду расстройств восприятия, по типу течения. Галлюцинаторно-параноидный синдром (синдром Кандинского–Клерамбо), бред воздействия, психические автоматизмы, псевдогаллюцинации. Парافренный синдром. Синдром Котара.

2. Возрастные аспекты шизофрении. Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Шизофрения в инволюционном и старческом возрасте.

3. Анксиолитики (транквилизаторы): определение, классификация. Производные бензодиазепаина: характеристика отдельных препаратов, показания к применению, побочные действия, осложнения. Анксиолитики других групп (этифоксин, прегабалин, буспирон, гидроксизин)

Билет №2.

1. Амнестические синдромы. Прогрессирующая амнезия. Парамнезии (конфабуляции и псевдореминисценции). Корсаковский синдром.

2. Терапевтически резистентная депрессия и ее преодоление больного к терапевтическим воздействиям.

3. Гипнотерапия: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты. Аутогенная тренировка: объект воздействия, задачи, технические приемы, возможные результаты.

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену:

Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно.

Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Петрова Н.Н. Психиатрия, медицинская психология: учебник / Н. Н. Петрова. - М.: Кнорус, 2017. - 508 с.

2. Егоров А.Ю. Электросудорожная терапия: учебно-методическое пособие / А. Ю. Егоров, Н. Н. Петрова, А. Г. Софронов. - СПб: Изд-во СПбГУ, 2013. - 39 с.

3. Петрова Н.Н. Основы психотерапии: учебно-методическое пособие / Н.Н. - СПб: Изд-во СПбГУ, 2013. - 50 с. Рекомендовано Ученым советом Медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета для студентов, ординаторов.

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

- Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР Медиа:

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252;>

- Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>;

- Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>;

- EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>;

- Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>;

- Taylor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>;

- Web of Science URL: <http://isiknowledge.com>;

- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>;

- Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>.

4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При проведении государственного экзамена экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. Процедура проведения государственного экзамена

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения в СПбГУ.

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.