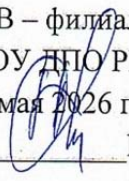


**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«22» мая 2026 г. протокол № 5
 Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
канд. мед. наук
Д.В. Вихрев
«28» мая 2026 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности
31.08.20 Психиатрия**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108
академических часов)**

**Пенза
2026**

**Состав рабочей группы
по разработке программы Государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.20 Психиатрия.**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Антропов Андрей Юрьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии, психиатрии- наркологии, психотерапии	ПИУВ- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Калистратов Владимир Борисович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Зинина Екатерина Николаевна		Ассистент	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Типикин Валерий Александрович	к.м.н., доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);
- Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (с изменениями на 13 декабря 2021 года);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным

образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304)

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 N «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (Зарегистрировано в Министерстве Юстиции Российской Федерации 11.03.2022 г. Регистрационный N 67707)

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-психиатр» (Зарегистрировано в Министерстве Юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 г. Регистрационный N 53898)

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1228н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27498);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1550н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27821);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1538н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миастении, осложненной кризом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27646);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1085н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27423);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н. «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);

– Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724)

– Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение об ординатуре;

- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-психиатр.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-психиатр.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:
универсальными компетенциями (далее – УК):

– способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общефессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности:

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

в медицинской деятельности:

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

(ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК): в оказании медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы:

- проведением обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза (ПК-1);
- назначением лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролем его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведением и контролем эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценкой способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
- проведением и контролем эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);
- оказанием паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-5);
- проведением медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-6);
- проведением анализа медико-статистической информации, ведением медицинской документации и организацией деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-7);
- «оказанием медицинской помощи в экстренной форме (ПК-8)».

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.20 Психиатрия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Тестовое задание:

М- эхография относится к:

- А. Клиническому методу исследования
- Б. Биоэлектрическому методу исследования
- В. Ультразвуковому методу исследования
- Г. Компьютерной диагностике
- Д. Рентгеновскому методу исследования

Ответ: В

Общественно-экономическое явление деинституционализации психиатрии включает в себя:

- А. сокращение числа психиатрических коек
- Б. закрытие многих психиатрических больниц
- В. резкое сокращение госпитальных видов помощи
- Г. переход на внебольничное лечение пациентов
- Д. расширение диагностических критериев психических заболеваний

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Каковы базовые диагностические критерии расстройств личности (общие симптомы для всех психопатий)?
3. Каковы основные виды бредовых расстройств по механизму бредообразования и их краткая характеристика?
4. Чем характеризуется общая заболеваемость населения?
5. Что лежит в основе эндогенной интоксикации при неотложных состояниях у пациентов наркологического профиля?
6. Каковы определения понятий «первичное» и «вторичное» влечение к

алкоголю?

7. Назовите степени гипноза по А. Форелю
8. В чем суть Логотерапии В. Франкла?
9. Каковы основные, важные для проведения психотерапии, клинические особенности тревожно-фобических расстройств?
10. В чем суть суггестивной психотерапии?
11. Что такое аффективное расстройство?
12. Что такое ЭЭГ?
13. Каковы основные задачи экспериментально-психологического обследования?
14. В чем суть полисомнографии?
15. Что входит в понятие соматогенных психических расстройств?
16. Каковы общие критерии диагностики соматогенных расстройств?
17. Какие варианты депрессивного эпизода по степени тяжести выделяются в МКБ-10?
18. Рекомендованная продолжительность терапии депрессивного эпизода?
19. Основные клинические формы послеродовых психических расстройств?
20. Какая группа антидепрессантов характеризуется наименьшим тератогенным действием?
21. Что такое фрустрация?
22. Чем проявляется внутренний локус контроля?
23. Каковы основные психологические особенности пациентов пожилого возраста?
24. Каковы основные рекомендации по психологической коррекции при работе со стариками?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Опишите алгоритм и методику применения карбоната лития в терапии психических заболеваний
2. Опишите основные акценты в неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при психомоторном возбуждении у психически больных
3. Перечислите основные особенности терапии психических заболеваний у беременных.
4. Объясните для чего при проведении фармакотерапии надо знать суть понятия «терапевтическое окно» лекарственного средства.
5. Опишите, на какие клинические и лабораторные показатели должен ориентироваться врач-психиатр-нарколог при терапии дисгидрий у больных алкоголизмом?
6. Объясните, чем проявляется синдром отмены при зависимости от бензодиазепиновых транквилизаторов?
7. Объясните, каковы особенности алкоголизма у женщин?
8. Объясните, каковы основные клинические проявления, характеризующие

третью стадию алкоголизма?

9. Опишите и продемонстрируйте технику проведения когнитивно-поведенческой психотерапии контрастных навязчивостей
10. Назовите степени гипноза по А. Форелю
11. В чем суть Логотерапии В. Франкла?
12. Опишите, что представляет собой эпилептический статус
13. Опишите составляющие клинической истории болезни
14. Опишите и продемонстрируйте Миннесотский многоаспектный личностный опросник или ММРІ
15. Опишите и продемонстрируйте технику оценки психического статуса больного
16. Установить показания к недобровольной госпитализации
17. Назвать антипсихотики, показанные при поведенческих расстройствах у детей
18. Опишите, каким стимульным материалом необходимо пользоваться при диагностике психического развития ребенка в возрасте 2-3 лет?
19. Перечислите этапы повышения дозы атомоксетина у ребенка весом до 70 кг.
20. Провести дифференциальную диагностику при остром психотическом состоянии
21. Оформить заявление о недобровольной госпитализации
22. Написать план терапии пациента с аментивными расстройствами умеренной тяжести
23. Написать план терапии пациентки с депрессивным эпизодом умеренной тяжести в послеродовом периоде
24. Объясните, какова оптимальная тактика при общении врача-психиатра с подростком.
25. Объясните, какова оптимальная психологическая тактика поведения врача с малышами до 3 лет.
26. Опишите оптимальную психологическую тактику врача при возникшей необходимости сообщить негативную информацию

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1

Ночью в приемный покой многопрофильной больницы самостоятельно обратился гражданин К. с просьбой оказать ему помощь и укрыть от преследователей. Сообщил, что уже несколько месяцев замечает за собой слежку. В его отсутствие в квартире установили подслушивающие устройства особой конструкции, способные не только записывать его разговоры, но и мысли. Сегодня, из-за ведущегося за ним наблюдения не пошел на работу, весь день казалось, что видел какие-то подозрительные

машины у подъезда, видел из окна, как люди жестикуляцией передавали друг другу подробную информацию о нем.

Когда стемнело, спасаясь от преследователей, спустился по водосточной трубе с 4-го этажа, поранил руки, подвернул ногу и на такси приехал в больницу. Пациент ориентирован во всех видах правильно, тревожен, напряжен, подозрительно осматривается по сторонам. Не может объяснить мотивы преследования, считает, что "они ошиблись, меня приняли за кого-то другого". Разубеждению не поддается, просит вызвать милицию или прокурора.

Вопрос 1 Оптимальная тактика дежурного врача приемного покоя:

А. Оказать первую помощь и отправить пациента домой

Б. Оказать первую помощь, вызвать родственников для сопровождения пациента домой

В. Госпитализировать в травматологическое отделение, установить индивидуальный пост

Г. Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи

Д. Оказать первую помощь, рекомендовать лечение в психоневрологическом диспансере

Ответ: Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи

Вопрос 2. Возможно ли в данном случае в психиатрическое освидетельствование пациента:

А. не возможно, так как нет оснований предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства

Б. не возможно, так как необходимость психиатрического освидетельствования в данном случае может определить только суд

В. возможно, но только с согласия его самого пациента

Г. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

Д. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Ответ: возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Вопрос 3. При психиатрическом освидетельствовании обязательно решаются вопросы о наличии психического расстройства, характере расстройства и:

- А. методах социальной реабилитации
- Б. нуждаемости в психиатрической помощи
- В. возможной временной нетрудоспособности
- Г. методах первичной профилактики психических заболеваний
- Д. прогностических перспективах каждого конкретного случая.

Ответ: нуждаемости в психиатрической помощи

Вопрос 4. Психический статус пациента определяется как:

- А. простая тревожная депрессия
- Б. деперсонализация
- В. галлюцинаторно-параноидный синдром.
- Г. паранойя
- Д. выраженные изменения личности

Ответ: галлюцинаторно-параноидный синдром.

Вопрос 5. Критичность к своему состоянию у данного пациента:

- А. в полном объеме
- Б. частичная
- В. Полностью отсутствует

Ответ: Полностью отсутствует

Ситуационная задача №2

Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный, решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны.

Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

Вопрос1. В данном случае следует поставить диагноз:

- А. генерализованного тревожного расстройства
- Б. смешанного тревожного и депрессивного расстройства
- В. посттравматического стрессового расстройства
- Г. острой реакции на стресс
- Д. пролонгированной депрессивной реакции, обусловленной расстройством адаптации

Ответ: посттравматического стрессового расстройства

Вопрос2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются как:

- А. симптом «Алисы в стране чудес»
- Б. симптом «разматывания воспоминаний»
- В. навязчивые образы и представления
- Г. «флешбек»- симптом
- Д. симптом Фреголи

Ответ: «флешбек»- симптом

Вопрос3. Адекватная терапия:

- А. галоперидол
- Б. хлорпромазин
- В. пирацетам
- Г. ламотриджин
- Д. пароксетин

Ответ: пароксетин

Вопрос4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь:

- А. психоанализ
- Б. когнитивная и поведенческая психотерапия
- В. арттерапия
- Г. лечебная физкультура
- Д. физиотерапия

Ответ: когнитивная и поведенческая психотерапия

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Опишите основные акценты в неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при психомоторном возбуждении у психически больных
3. Ситуационная задача:
Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный,

решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны. Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

1. В данном случае следует поставить диагноз
2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются как
3. Адекватная терапия
4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html>
2. Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html>
3. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танащян. - 2-е изд.

,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html>

4. На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.] ; под ред. А. И. Крюкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7673-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476734.html>

5. Труфанов, Г. Е. МРТ. Позвоночник и спинной мозг : : руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. (Серия "Практическая магнитно-резонансная томография") - ISBN 978-5-9704-4517-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html>

6. Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"): <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>

7. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>

8. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473375.html>

9. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5711-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>

10. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С. , Кадыкова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5090-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html>

11. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7674-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476741.html>

12. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html>

13. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5864-8. - Текст : электронный // <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html>

14. Пирадов, М. А. Неврологические орорациальные заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 216 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7157-- Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471579.html>

Дополнительная литература

1. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html>

2. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза: руководство для врачей / М.В. Кротенкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html>

3. Кулеш А.А. Криптогенный инсульт: руководство / А.А. Кулеш, Л.И. Сыромятникова, В.Е. Дробаха [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html>

4. Хасанова Д.Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>

5. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5639-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html>

6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html>

7. Санадзе, А. Г. Миастения и миастенические синдромы / Санадзе А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5170-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451700.html>

8. Груша, Я. О. Паралитический лагофталм / Груша Я. О. , Фетцер Е. И. , Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-

5026-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450260.html>

9. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>

10. Кешишян, Е. С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е. С. , Сахарова Е. С. , Алямовская Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5831-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html>

11. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А. Г. , Касаткина Л. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html>

12. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>

Учебно-методическое обеспечение

1. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>

2. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>

3. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И.А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А.Н. Бойко, С.С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440568.html>

4. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ.ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>

5. Реабилитация в неврологии. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Епифанова, А.В. Епифанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>

6. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

7. Жаднов В.А. Основы клинической диагностики в неврологии с клиническими задачами и тестами: учебное пособие для студентов

факультета клинической психологии / В.А. Жаднов и др. – Рязань: РИО УМУ, 2016. – 152 с.

8. Левин О.С. Неврология: Справочник практического врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. – 10-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 1024 с. – 3 экз.

9. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера – 3-е изд. – М.: Практическая медицина, 2016 – 608 с.: ил. – 3 экз.

10. Гусев Е.И.. Эпилепсия и её лечение / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян., А.С. Никифоров. – 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 320 с.: ил. – 2 экз.

11. Чухловина М.Л. Справочник по неврологии / М.Л. Чухловина – СПб.: СпецЛит, 2022. – 279 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

11. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>