

ФГБОУ ВО «ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
386001, Республика Ингушетия, г. Магас, проспект И.Б. Зязикова, 7
Тел/факс: 8 (8734) 55-42-22 [Http://www.inggu.ru](http://www.inggu.ru) E-mail: ing_gu@mail.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по УР

_____ **С. .**

« 30 » _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Психосоматические расстройства»

Специальность
31.08.20 Психиатрия

Форма обучения
очная

Магас, 2023 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины «Психосоматические расстройства»: расширение и углубление знаний о связи психических процессов и соматических заболеваний, а также возможностей эффективно воздействовать на возникшее психосоматическое заболевание, в том числе методами психотерапии.

Задачи дисциплины:

- Приобретение теоретических знаний в области психосоматики, раскрытие психосоматических взаимосвязей при основных соматических заболеваниях.
- Изучение современных аспектов этиологии и патогенеза психосоматических заболеваний.
- Освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с психосоматическими расстройствами.
- Формирование теоретических знаний и практических умений по современным методам лечения пациентов с психосоматическими расстройствами и навыков составления комплексного плана лечения психосоматических расстройств.
- Формирование у ординаторов теоретических и практических умений по психотерапевтическому лечению на амбулаторном психиатрическом приеме и в стационаре психосоматических расстройств.
- Освоение ординаторами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении пациентов с психосоматическими расстройствами.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Психосоматические расстройства» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

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 (МКБ-10);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося по специальности 31.08.20 Психиатрия в рамках освоения дисциплины «Психосоматические расстройства» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор должен знать:

- Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; организационноэкономические 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, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний;
- Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- Психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);
- Механизмы взаимовлияния и взаимозависимости психического и соматического в человеке, основные варианты соотношения соматических и психических расстройств;
- Иметь представление о функциональных, соматоформных расстройствах и психо-соматических заболеваниях, механизмах их возникновения и путях предупреждения;
- Клинические закономерности психосоматических расстройств и соответствующие данных, экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований;
- Этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся психосоматических расстройств среди населения, основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья;
- Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
- Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;
- Основы фармакотерапии при различных формах психосоматических заболеваний;
- Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях;

- Медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию;
- Этапы реабилитационного процесса (восстановительное лечение, социализация и ресоциализация, социальная интеграция).

Врач-ординатор-психиатр должен уметь:

- Получить информацию о заболевании;
- Применить объективные методы обследования больного;
- Выявить общие и специфические признаки психосоматического расстройства;
- 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);
- 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 педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- 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;
- Выполнять основные (ориентировочные) диагностические мероприятия: разграничение экзогенных и экзогенно-органических нервно-психических расстройств и расстройств, связанных со стрессом, расстройств личности;
- Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, уметь выявлять функциональные расстройства, психосоматические механизмы;
- Использовать навыки дифференциальной диагностики и применения лекарственных средств при лечении различных патологических состояний;
- Использовать психофармакологические, психокоррекционные и психотерапевтические методы для предупреждения и коррекции психосоматических расстройств;
- Применять методы психогигиены и оценки факторов, влияющих на психическое здоровье человека;
- Рекомендовать и проводить мероприятия, способствующие укреплению

психического здоровья населения;

- Назначать лечение пациентам с психосоматическими расстройствами и составлять комплексный план лечения психосоматических расстройств;
- Применять психотерапевтические техники психосинтеза;
- Применять физиотерапию, лечебную физкультуру.

Врач-ординатор-психиатр должен владеть:

- Методикой расспроса больного;
- Методикой наблюдения за пациентом;
- Методикой сбора анамнестических и катamnестических сведений;
- Методикой психопатологического анализа получаемой информации;
- Методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии;
- Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психосоматической патологии;
- Методиками преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами;
- Методами лечения пациентов с психосоматическими расстройствами и навыков составления комплексного плана лечения психосоматических расстройств;
- Методикой психотерапевтического лечения психосоматических расстройств на амбулаторном психиатрическом приеме и в стационаре;
- Методами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении пациентов с психосоматическими расстройствами;
- Методами диспансерного наблюдения за больными с психосоматическими расстройствами;
- Владеть этапностью реабилитационного процесса (восстановительное лечение, социализация и ресоциализация, социальная интеграция).

1.3. Карта компетенций дисциплины «Психосоматические расстройства»

| № п/п | Шифр | Содержание компетенции (или её части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны | | |
|----------|------|--|---|--|--|
| | | | знать | уметь | владеть |
| 1. | ПК-1 | - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение | 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 | Получить информацию о заболевании Применять методы психогигиены и оценки факторов, влияющих на психическое здоровье человека. Рекомендовать и проводить мероприятия, способствующие укреплению психического здоровья населения. Применить объективные методы | Методикой обследования больного Методом наблюдения за пациентом. Л сбора анамнеза и катamnестических сведений Методом психопатологического анализа полученных информ |

| | | | | | |
|----|------|---|---|---|--|
| | | 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) | деятельности; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма | обследования больного Выявить общие и специфические признаки пси-хосоматического расстройства,. | |
| 2. | ПК-2 | - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2) | Основные положения судебнопсихиатрической и военнопсихиатрической экспертизы; Санитарногигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний.; Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медикосоциальной экспертизы; Этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся психосоматических расстройств среди населения, основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья. | проводить диспансерное наблюдение за больными с психосоматическими расстройствами. Решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного оформить надлежащим образом медицинскую документацию. | Методы профилактики и устранения осложнений в лечении психосоматических расстройств Методы диспансерного наблюдения больных психосоматическими расстройствами |
| 3. | ПК-5 | - готовность к определению у пациентов патологических | Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности | Определить необходимость специальных методов исследования | Методикой наблюдения больных Методы наблюдения |

| | | | | | |
|----|--------|---|--|--|--|
| | | состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) | инструментальных и специальных методов диагностики; Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования; Психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности); Механизмы взаимовлияния и взаимозависимости психического и соматического в человеке, основные варианты соотношения соматических и психических расстройств. Иметь представление о функциональных, соматоформных расстройствах и психосоматических заболеваниях, механизмах их возникновения и путях предупреждения. Клинические закономерности психосоматических расстройств и соответствующие данным, экспериментально-психологических и лабораторно инструментальных исследований. Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма | (лабораторных, рентгенологических, функциональных, психопатологических, 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 нервнопсихических заболеваний, обосновать клинический диагноз | пациентом. Сбор анамнеза и катamnесические сведения. Методы психопатологического анализа по информативности. Методы использования диагностических оценочных применяемых психиатрических Методы диагностики адекватной конкретной психосоматической патологии |
| 4. | МКБ-10 | готовность к | Вопросы | Выполнять основные | Методикой |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | <p>ведению и лечению пациентов с психическими заболеваниями (ПК-6)</p> | <p>психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;</p> <p>Основы фармакотерапии при различных формах психосоматических заболеваний.</p> | <p>(ориентировочные)</p> <p>диагностические мероприятия:</p> <p>разграничение экзогенных и экзогенноорганических нервнопсихических расстройств и расстройств, связанных со стрессом, расстройств личности. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, уметь выявлять функциональные расстройства, психосоматические механизмы использовать навыки дифференциальной диагностики и применения лекарственных средств при лечении различных патологических состояний. Использовать психофармакологические, психокоррекционные и психотерапевтические методы для предупреждения и коррекции психосоматических расстройств. Назначать лечение пациентам с психосоматическими расстройствами и составлять-комплексный план лечения психосоматических расстройств; обосновать схему, план и тактику ведения</p> | <p>использования</p> <p>диагностические оценочных и применяемых психиатрии</p> <p>Методиками диагностики адекватной т конкретной психосоматической патологии.</p> <p>Методиками преодоления терапевтически резистентного лечения психотропными препаратами</p> <p>Методами лечения пациентов с психосоматическими расстройствами</p> <p>навыков составления комплексного лечения психосоматических расстройств</p> <p>Методикой психотерапевтического лечения психосоматических расстройств амбулаторно-психиатрического приема и в с</p> |
|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания. Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения | |
|--|--|--|--|---|--|

2. Содержание дисциплины «Психосоматические расстройства»

| Индекс | Наименование дисциплины, разделов | Шифр компетенций |
|-------------|---|------------------------|
| Б1.В.ДВ | Дисциплины по выбору | |
| Б1.В.ДВ.1.2 | Психосоматические расстройства | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6 |
| Раздел 1. | Основы психосоматики | ПК-1 |
| Раздел 2. | Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине. | ПК-1, ПК-5 |
| Раздел 3. | Частная психосоматика. | ПК-1, ПК-2, ПК-5 |
| Раздел 4. | Психосоматические расстройства у детей | ПК-1, ПК-2, ПК-5 |
| Раздел 5. | Психотерапия и реабилитация больных с психосоматическими нарушениями. | ПК-6, |

Раздел 1. Основы психосоматики.

Психосоматика, определение понятия, место психосоматических расстройств в современных классификациях. Современные концепции этиологии и патогенеза психосоматических расстройств. Варианты развития психосоматических заболеваний. Психосоматический подход в медицине. Конверсионные симптомы. Функциональные психосоматические синдромы. Органические психосоматические болезни (психосоматозы). Психосоматические расстройства, связанные с эмоциональными

реакциями и поведением (соматизированные и соматоформные). Основные концепции происхождения психосоматических расстройств. Психосоматический симптом как результат конверсии психической энергии. Психосоматический симптом как результат разрешения конфликта в вегетативной нервной системе. Психосоматический симптом как результат использования незрелых психологических защит. Психосоматический симптом как результат нарушения объектных отношений, потери объекта. Психосоматический симптом как результат алекситимии. Теория стресса Г.Селье. Теория специфического эмоционального конфликта Ф.Александера. Нейрофизиологическое направление. Теории И.П.Павлова и его последователей. Психоэндокринное и психоиммунное направление. Концепция враждебности. Биопсихосоциальные модели в психосоматике.

Раздел 2. Основные методы клинико-психологической диагностики в психосоматической медицине.

Мультимодальность - как ведущий принцип клинико-психологической диагностики исследований в психосоматической медицине. Клинико-биографический метод. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов, типы вопросов (линейные, циркулярные, стратегические, рефлексивные). Структурное интервью по Кернбергу. Мультимо - дальный опросник жизненной истории (А. Лазарус). Схема выдвижения многомерных гипотез. Психологические тесты в психосоматической практике.

Раздел 3. Частная психосоматика.

Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых (кардионевроз, эссенциальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца.). Психосоматические аспекты желудочнокишечных заболеваний (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, язвенный колит). Психосоматические аспекты кожных заболеваний (нейродермит). Психосоматические аспекты при болезнях органов дыхания (бронхиальная астма). Психосоматические аспекты при эндокринных нарушениях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы). Психосоматические аспекты при гинекологических (нарушения менструаций, рак молочной железы). Психосоматические взаимовлияния при нарушениях пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение).

Раздел 4. Психосоматические расстройства у детей.

Младенческая колика, аэрофагия, срыгивания.). Анорексия, извращение аппетита, жвачка, изменение массы тела. Головная боль. Боли в животе. Психогенная рвота. Запор, понос, энкопрез. Энурез. Лихорадка неясного происхождения.

Раздел 5. Психотерапия и реабилитация больных с психосоматическими нарушениями.

Принципы терапии психосоматических заболеваний. Гипноз и другие трансовые методы в работе клинического психолога. Психотерапевтические техники психосинтеза. Техники гештальт-терапии. Когнитивно-поведенческие психотерапевтические техники. Телесно-ориентированные психотерапевтические техники. Основные принципы реабилитации (партнерство, разносторонность воздействия, единство психосоциальных и биологических методов воздействия, ступенчатость воздействия). Медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Этапы реабилитационного процесса (восстановительное лечение, социализация и ресоциализация, социальная интеграция). Качество жизни, его особенности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.

3. Учебно-тематический план дисциплины

| Индекс | Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д. | ЗЕТ | Количество часов | | | | | Форма контроля | Шифр компетенций |
|-------------|--|-----|------------------|------|-----|----|----|--|--------------------------|
| | | | Всего | Ауд. | Лек | Пр | СР | | |
| Б1.В.ДВ.1.2 | Психосоматическое расстройство | 3 | 108 | 90 | 6 | 84 | 18 | Зачёт | ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6, |
| Раздел 1. | Основы психосоматики | | 25 | 22 | 2 | 20 | 3 | Реферат, тестовый контроль | ПК-1 |
| Раздел 2. | Основные методы клиникопсихологической диагностики в психосоматической медицине. | | 15 | 12 | 2 | 10 | 3 | Реферат, тестовый контроль, задачи | ПК-1, ПК-5 |
| Раздел 3. | Частная психосоматика | | 33 | 30 | - | 30 | 3 | Тестовый контроль, ситуационная задача | ПК-1, ПК- 2, ПК-5 |
| Раздел 4. | Психосоматическое расстройство у детей. | | 25 | 22 | 2 | 20 | 3 | Реферат, тестовый контроль, задачи | ПК-1, ПК- 2, ПК-5 |
| Раздел 5. | Психотерапия и реабилитация больных с психосоматическими нарушениями | | 10 | 4 | - | 4 | 6 | Реферат, тестовый контроль, задачи | ПК-6, |

4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине

«Психосоматические расстройства»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно - тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.
- обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

4.2. Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

- **«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

- «Хорошо» - 80-89% правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

4.3. Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» - клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.4. Примерные задания

Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для собеседования

1. Назовите основные варианты взаимовлияния психического и соматического.
2. Дайте определение психогении и соматогении.
3. Перечислите основные научные теории, способствовавшие развитию психосоматического направления в медицине.
4. Перечислите наиболее известные концепции психосоматических расстройств.
5. Дайте характеристику понятий «фрустрация», «стресс», «конфликт».
6. Что такое психологическая защита, ее значение в возникновении психосоматических расстройств?
7. Назовите наиболее распространенные типы психологической защиты.
8. Какие болезни относились к психосоматическим заболеваниям?
9. Назовите наиболее часто встречающиеся клинические варианты конверсионных расстройств. Каковы механизмы их возникновения?
10. Что обозначают термином «алекситимия»? Роль алекситимии в возникновении психосоматической патологии.
11. Какое значение в клинической практике врача имеет понимание возможных механизмов
12. развития психосоматических расстройств?
13. Какие методы терапии предпочтительны в лечении психосоматических расстройств?

Примеры ситуационных задач

Задача № 1. Пациент 40 лет менеджер, обратился к терапевту с жалобами на частые эпизоды затрудненного дыхания и сердцебиения, сопровождающиеся обильным потоотделением и тошнотой. Эти симптомы не связаны с ситуацией и исчезают через несколько минут. Во время таких эпизодов пациент испытывает страх и опасается, что у него сердечный приступ. На осмотре выглядит осунувшимся, уставшим и беспокойным (ажитированным). На фоне возрастающих нагрузок на работе сон стал прерывистым, снизилась способность концентрировать внимание. Пациент жалуется на сниженное настроение и тревогу по поводу приступов, суицидальных идей нет, но иногда приходят мысли о том, что его семье будет легче без него.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?

2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

Задача №2. Пациентка К., 30 лет предъявляла жалобы на приступы затрудненного дыхания (не могла вдохнуть), нарушения глотания жидкой пищи. Был выявлен эутиреоидный зоб, пере - несла плановую операцию на щитовидной железе. Послеоперационный период протекал благополучно. После выписки, несмотря на то, что эндокринолог не находил патологии, продолжала чувствовать себя больной: не встаёт с постели, отмечает резкую слабость, по - вышенную утомляемость, непереносимость нагрузок. Консультирована врачами разного профиля, с диагнозом: «Нейроциркуляторная дистония» наблюдается неврологом. Данное состояние продолжается на протяжении 2 лет. Оставила работу, требует, чтобы муж обеспечил ее помощницей по дому. Со слов матери пациентки известно, что дочь заболела по - сле того, как узнала о наличии у супруга другой женщины и рождении от нее ребенка. С мужем прекратила близкие отношения, но разводиться категорически отказывается. Счи - тает свое состояние прямым следствием физического недомогания.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

Задача №3. И., 27 лет. Обратилась к врачу-терапевту с жалобами на перебои в работе сердца, тахикардию, боли в грудной клетке, одышку. Объективный осмотр каких-либо нарушений не выявил. Оставшись неудовлетворенной результатами обследований, обратилась к другому врачу, который также не обнаружил патологии.

Вопросы:

Предположите заболевание.

К каким специалистам следует направить пациентку?

Каковы основные методы лечения данного заболевания?

Следует ли использовать какие-либо психофармакотерапевтические препараты? Если да, то какие?

Задача № 4. Студентка А., 19 лет. Жалуется на пульсирующие головные боли, возникающие после субъективно значимых событий (после экзамена, собеседования, конфликта). Также отмечает, что в последние полгода стала более раздражительной, плаксивой, тревожной, снизилось настроение, повысилась утомляемость. Обращалась к терапевту, но рекомендуемая терапия видимого эффекта не дала. В связи с выраженным дискомфортом А. по со - вету знакомых включила в терапию народные средства, в связи с чем отметила улучшение состояния, но через несколько недель жалобы появились вновь.

Вопросы:

О каком расстройстве идет речь?

Какие симптомы также характерны для данного расстройства?

Какие методы психотерапии эффективны в данном случае?

Какие препараты целесообразно назначить?

Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля.

- 1. К психосоматическим расстройствам относят**
 1. рассеянный склероз;
 2. болезнь Крейцфельда-Якоба;
 3. синдром приобретенного иммунодефицита;
 4. нейродермит.
- 2. Факторы, играющие роль в происхождении, проявлении и течении психосоматических расстройств:**
 1. соматические;
 2. психосоциальные;
 3. симптоматические;
 4. психические.
- 3. Ожирение чаще проявляется у:**
 1. эпилептоидов;
 2. тревожно-мнительных личностей;
 3. гипертимиков;
 4. циклоидов.
- 4. Психосоматические дисфункции представлены:**
 1. аритмиями;
 2. дыхательными расстройствами;
 3. мышечными, кардиальными болями;
 4. дизуриями.
- 5. Основные направления в психосоматической медицине:**
 1. симптоматическое;
 2. физиологическое;
 3. органическое;
 4. психоаналитическое.
 - 5.

Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую);
2. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры;
3. Подготовка письменных аналитических работ;
4. Подготовка и защита рефератов;
5. Подготовка литературных обзоров;

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Психосоматические расстройства».

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Основная литература

1. Психиатрия [Текст] : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Александровский Ю. А. и др. ; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 992 с. : ил. + CD. - (Национальные руководства).
2. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. : Т. Б.

Дмитриева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL : [http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default .asp](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp).

3. Сергеев, И. И. Психиатрия и наркология : учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.
4. Исаев, Д. Н. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс] : психопатология развития : [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. - 470 с. - URL : <http://e4anbook.com>.

5.2. Дополнительная литература

1. Психиатрия : учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.
2. Обухов, С. Г. Психиатрия : учеб. пособие / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.
3. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва : Медицина, 2011. - 159 с.
4. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Текст] : учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.
5. Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Минск : Вышэйш. шк., 2011. - 384 с. - URL : <http://e4anbook.com>.
7. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. / Колесникова Н. Т., Орлова Е. А. - 3-е изд. испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2015. - URL : <http://biblio-online.ru>.
8. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. - Санкт-Петербург : Питер, 2011. - 864 с. - (Учебник для вузов). - URL : <http://ibooks.ru>.
9. Лакосина, Н. Д. Клиническая психология [Текст] : учебник для медицинских вузов / Н. Д. Лакосина, И. И. Сергеев, О. Ф. Панкова. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2007. - 415 с.
10. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.
11. Психофизиология [Текст] : [учебник для высших учебных заведений] / под ред. Ю. И. Александрова. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : Питер, 2007. - 463 с.

5.3. Информационное обеспечение

1. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. - URL: <http://elibrary.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. - URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php> (дата обращения 11.07.2018).
4. - Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные помещения оснащены мебелью: столы, стулья, учебно-методическими пособиями.

Имеется кафедральная библиотека, фонд которой включает все необходимые для обучения источники литературы по специальности «Психиатрия».

В учебных кабинетах имеются персональные компьютеры с многофункциональным устройством (монитор, принтер, копир).

Для проведения презентаций в аудитории кафедры имеется персональный компьютер, мультимедийный проектор, переносной экран, акустическое оборудование.