

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

_____ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«Государственной итоговой аттестации»

Специальность
31.08.20 Психиатрия

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г.

Рабочая программа «Государственной итоговой аттестации» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 981.

Разработчики программы:

1. Камурзоев М-Б.М. старший преподаватель кафедры факультетской терапии

Программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

Содержание

1. Общие положения	4
2. Государственная итоговая аттестация в структуре образовательной программы	4
3. Требования к государственной итоговой аттестации	5
4. Порядок проведения государственная итоговая аттестация	5
4.1. Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации	5
4.2. I этап - междисциплинарное тестирование	7
4.3. II этап - определение уровня практической подготовки	8
4.4. III этап - устное собеседование	8
5. Критерии оценки ответа выпускника	10
6. Рекомендуемая литература	13
6.1. Основная литература	13
6.2. Дополнительная литература	13

1. Общие положения

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

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20«Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34426);
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России 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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Университета;
- Иных локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация является заключительным этапом оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы и должна дать объективную оценку наличию у выпускника подготовленности к самостоятельной профессиональной деятельности. К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по направлению подготовки 31.08.20«Психиатрия».

2. Государственная итоговая аттестация в структуре образовательной программы

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 составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетные единицы приходятся на подготовку к

государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

3. Требования к государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация выявляет теоретическую и практическую подготовку выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

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

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее 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 нее 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.

4. Порядок проведения государственная итоговая аттестация

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

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) определение уровня практической подготовки;
- 3) 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, путем оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием образовательной программы, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих присваиваемой квалификации.

4.1. Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

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

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

- УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
- УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
- УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

- Код и наименование профессиональной компетенции
- ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
- ПК-2. Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний

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

- ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
- ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей
- ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
- ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
- ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
- ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
- ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения
- ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

4.2. I этап - междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций, и размещенным в информационной системе Университета. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Университета.

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

1) Псевдогаллюцинации чаще всего встречаются при:

- A) неврозах
- B) шизофрении
- C) алкогольном делирии
- D) алкогольном галлюцинозе
- E) эпилепсии

Ответ правильный: B

2) Наплыв непроизвольных воспоминаний

- A) гипомнезия
- B) амнезия
- C) парамнезии
- D) все названные расстройства
- E) ни одно из указанных расстройств

Ответ правильный: E

3) Больной заявляет, что мир изменился, дома и деревья похожи на театральные декорации.

- A) гипестезия
- B) сенестопатии
- C) дереализация
- D) псевдогаллюцинации
- E) jamais vu

Ответ правильный: C

Клинические ситуационные задачи:

Пациентка 35 лет, заболела месяц назад. При осмотре сидит в согбенной позе, устремив взор в одну точку. Выражение лица печальное, углы рта опущены. Больная говорит, что тягостное состояние она ощущает даже физически, «будто камень на сердце». Мысли текут медленно, не может заставить себя что-либо делать. Пропал аппетит, похудела на 8 кг. Плохо спит, просыпается рано в 4-5 утра, не может больше уснуть.

Вопросы и задания.

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние больной?
3. При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
4. Какие факторы влияют на развитие подобного расстройства?

5. Каковы лечебные рекомендации?

4.3. II этап - определение уровня практической подготовки

1. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при психомоторном возбуждении.
2. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом припадке.
3. Дайте описание клинической симптоматики и врачебной тактики при эпилептическом статусе.
4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для лечения острой бредовой симптоматики.
5. Перечислите лекарственные препараты для купирования делириозного синдрома.
6. Перечислите показания к недобровольной госпитализации.
7. Опишите технику выполнения электро-судорожной терапии.
8. Опишите методику проведения инсулино-шоковой терапии.
9. Опишите алгоритм диагностического поиска при прогрессивном параличе.
10. Опишите диагностику и врачебную тактику три послеоперационных психозах.
12. Опишите врачебную тактику при ведении пациента с аддикцией.
13. Опишите тактику врача при послеродовом психозе.
15. Опишите тактику врача при ведении пациента с болезнью Альцгеймера.
16. Перечислите показания к стационарному лечению при эпилепсии.
17. Выберите врачебную тактику лечения фебрильной шизофрении.
19. Опишите тактику ведения больного с суицидоманией.
20. Перечислите показания к госпитализации пациента с НПП.

4.4. III этап - устное собеседование

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. История психиатрии. Современные направления в психиатрии.
2. Пропедевтика психических болезней. Методы обследования психически больных. Методика сбора анамнестических сведений. Экспериментально-психологические методы. Методологические основы психиатрии.
3. Общая психопатология Расстройства восприятия. Симптоматология и синдромология расстройств памяти. Симптоматология и синдромология расстройств мышления. Расстройства интеллекта. Расстройства сферы эмоций. Внимание и его расстройства. Расстройства влечений. Расстройства произвольной деятельности. Синдромы нарушенного сознания.

4. Частная психиатрия. Эндогенно-органические психические расстройства. Психозы, связанные с инфекциями и соматическими расстройствами. Психические нарушения при нейросифилисе. Сифилис мозга. Прогрессивный паралич. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Классификация основных форм церебрально-сосудистой патологии. Острые и хронические психозы сосудистого генеза. Психические нарушения при опухолях и объёмных процессах головного мозга.
5. Эндогенные психозы. Маниакально-депрессивный психоз. Шизофрения.
6. Эпилепсия и эпилептиформные синдромы. Клиника и течение эпилепсии. Принципы и методы лечения эпилепсии. Эпилептический статус. Патфизиологические и биохимические основы эпилептического припадка. Концепция об этиопатогенезе эпилепсии. Данные о генетических и эпидемиологических исследованиях эпилепсии.
7. Психозы позднего возраста. Пресенильная деменция. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Психохорея Гентингтона. Клиника. Дифференциальная диагностика.
8. Психогенные психические расстройства позднего возраста.
9. Пограничные психические расстройства. Неврозы. Реактивные состояния, клиника и дифференциальная диагностика. Психопатии (расстройства личности).
10. Умственная отсталость. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, прогноз. Олигофрении.
11. Психические расстройства при ожоговой болезни.
12. Алкоголизм. Алкогольные (металкогольные) психозы. Наркомании. Токсикомании.
13. Психосексуальные расстройства.
14. Психические расстройства детского и подросткового возраста.
15. Задержка темпов психического развития.
16. Психотерапия. Методы психотерапии.
17. Принципы и методы профилактики и лечения психических заболеваний, алкоголизма, алкогольных психозов, наркоманий и токсикоманий. Психогигиена и профилактика психических заболеваний. Лечение психических расстройств.
18. Организация психиатрической помощи в РФ. Организация внебольничной психиатрической помощи. Организация работы дневных стационаров.
19. Юридические аспекты психиатрии. Основы экспертизы при психических заболеваниях. Военная, трудовая, судебная, медико-педагогическая, экспертиза алкогольного, наркотического опьянения. Недобровольная госпитализация.
20. Медицинская психология и деонтология. Биомедицинская деонтология.

Примеры контрольных вопросов:

1. Теоретические основы организации здравоохранения.
2. Трансфузиология и роль службы крови в системе медицинской помощи населению. Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ (ред. от 28.06.2014) «О донорстве крови и ее компонентов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 23.07.2012, № 30, ст. 4176).
3. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного. Ятрогении.
4. Психические расстройства при злокачественных опухолях.
5. Психические расстройства при СПИДе
6. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях.

7. Роль лабораторных и лучевых методов исследования в диагностике органических и экзогенно-органических психических заболеваний.
8. Соматопсихиатрия и психосоматика.
9. Пограничная психиатрия.
10. Ведение больных с расстройствами пищевого поведения.
11. Посттравматическое стрессовое расстройство.
12. Купирование психомоторного возбуждения.
13. Шизофрения. История. Теории.
14. Шизофрения. Клинические проявления. Позитивные и негативные симптомы.
15. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях (эндокринный психосиндром).
16. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.
17. Критерии нарушенного сознания по Ясперсу. Синдромы нарушенного сознания.
18. Шизофрения. Типичные и особые формы. Типы течения.
20. Аффективные психозы.
21. Острые состояния в психиатрии.
22. Эпилепсия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
23. Эпилепсия. Эпилептический характер. Эпилептическое слабоумие.
24. Эпилепсия. Эпилептический статус. Лечение.
25. Алкогольные (металкобольные) психозы.

5. Критерии оценки ответа выпускника

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.

Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практикоориентированной части экзамена

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает

принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

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

Отлично. 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

Неудовлетворительно. Характеристика ответа. Оценка 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 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 .

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся, выполнения ими практико-ориентированной части экзамена, устного ответа на экзаменационные билеты.

Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

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.

6. Рекомендуемая литература

6.1. Основная литература

1. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. — М.: Медицина, п.2014г.
2. Психиатрия : национальное руководство / [Абриталин Е.Ю. и др.] ; гл. ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов ; Российское общество психиатров. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 1002 с.
3. Клинические разборы в психиатрической практике : [сборник] / под ред. проф. А. Г. Гофмана. — 5-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2018г . — 719 с.
4. Кербиков О.В., Коркина М.В., Наджаров Р.А., Снежневский А.В. Психиатрия. — М.: Медицина,п. 2008г.
5. Кирпиченко А.А., Кирпиченко Ан.А. Психиатрия: [Учебник для мед. ин-тов]. — Минск: Вышэйш. шк.,п. 2010г.
6. Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. Психиатрия. — М.: Медицина,п. 2010г.
7. Коркина М.В., Цивилько М.А., Марилов В.В., Карева М.А. Практикум по психиатрии. — М.: Изд. УДН, п.2009г.
8. Психиатрия: Учебник. /Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И. — М.: МЕДпресс-информ, 2009.
9. Тюльпин Ю.Г. Психические расстройства: Учебник. — М.: Медицина, п.2008г.

6.2. Дополнительная литература

1. Авруцкий Г.Я., Недува А.А. Лечение психически больных: Руководство для врачей. — М.: Медицина, 1988.
2. Александровский Ю.А., Барденштейн Л.М., Аведисова А.С., Психотерапия пограничных психических расстройств. — М., 2000.
3. Алкоголизм: (Руководство для врачей) /Под. ред. Г.В.Морозова, В.Е.Рожнова, Э.А.Бабаяна. — М.: Медицина, 1983.
4. Антиконвульсанты в психиатрической и неврологической практике / Под ред. А.М.Вейна и С.Н.Мосолова. — СПб.: Мед. информационное агенство, 1994.
5. Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. — К.: Здоров'я, 1986.
6. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов. — Воронеж: «Модек», 1995.
7. Болдырев А.И. Эпилепсия у взрослых. — М.: Медицина, 1984.
8. Болдырев А.И. Эпилепсия у детей и подростков. — М.: Медицина, 1990.
9. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999.
10. Вейн А.М., Хехт К. Сон человека: Физиология и патология. — М.: Медицина, 1989.
11. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика, систематика. — М., 1933.
12. Гиляровский В.А. Психиатрия. — М., 1954.
13. Громов С.А., Лобзин В.С. Лечение и реабилитация больных эпилепсией. — СПб.: Образование, 1993.
14. Гуревич М.О., Серейский М.Я. Учебник психиатрии. —М.: Медгиз, 1946.
15. Доклад о состоянии здравоохранения в мире в 2001 году. Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда. — ВОЗ, Женева, 2001.

16. Жариков Н.М. Эпидемиологические исследования в психиатрии. — М.: Медицина, 1977.
17. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков: Анамнез, этиология и патогенез. — Л.: Медицина, 1988.
18. Зейгарник Б.В. Патопсихология. — М.: МГУ, 1986.
19. Исаев Д.Н. Психическое недоразвитие у детей. — Л.: Медицина, 1982.
20. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. — Л.: Медицина, 1985.
21. Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии. — М., 1999.
22. Кандинский В.Х. О псевдогаллюцинациях /Под ред. А.В.Снежневского. — М., 1952.
23. Каннабих Ю.В. История психиатрии: Репринтное издание. — М., ЦРТ МГП ВОС, 1994.
24. Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрия. — В 2-х т., /Пер. с англ. — М.: Медицина, 1994.
25. Карвасарский Б.Д. Неврозы: (Руководство для врачей). — М.: Медицина, 1980.
26. Карвасарский Б.Д. Психотерапия. — М.: Медицина, 1985.
27. Карлов В.А. Эпилепсия. — М.: Медицина, 1990.
28. Кекелидзе З.И., Чехонин В.П. Критические состояния в психиатрии. — М.: ГНЦССП им. В.П.Сербского, 1997.
29. Кемпински А. Психопатология неврозов. — Варшава: Польское медицинское издательство, 1975.
30. Клиническая психиатрия /Под ред. Г.Груле, К.Юнга, В.Майер-Гросса /Пер.с нем.. — М., 1967.
31. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста: (Руководство для врачей). — М.: Медицина, 1979.
32. Ковалев В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. — М.: Медицина, 1985.
33. Комментарий к Законодательству Российской Федерации в области психиатрии / Коллектив авторов. Под общей ред. Т.Д.Дмитриевой. — М.: Изд-во «Спарк», 1997.
34. Кон И. Введение в сексологию. — М.: Медицина, 1988.
35. Кондрашенко В.Т., Донской Д.И. Общая психотерапия. — Минск: Навука і тэхніка, 1993.
36. Лакосина Н.Д., Трунова М.М. Неврозы, невротические развития личности: клиника и лечение. — М.: Медицина, 1994.
37. Лекции по наркологии / Под ред. Н.Н.Иванца. — М.: “Нолидж”, 2000.
38. Леонгард К. Акцентуированные личности. —Пер. с нем. — Киев: Вища школа, 1981.
39. Личко А.Е. Подростковая психиатрия: (Руководство для врачей). — Изд. 2-е. — Л.: Медицина, 1985.
40. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков.—Л.: Медицина, 1977.
41. Лобзин В.С., Решетников М.М. Аутогенная тренировка: Справочное пособие для врачей. — Л.: Медицина, 1986.
42. Лукомский И.И. Маниакально-депрессивный психоз. — М.: Медицина, 1968.
43. Мосолов С.Н. Основы психофармакотерапии. — М., 1996.
44. Немов Р.С. Психология. - М: Гуманит. изд.центр ВЛАДОС, 1999
45. Нуллер Ю.Л., Михаленко И.Н. Аффективные психозы. — Л.: Медицина, 1988.
46. Оудсхоорн Д.Н. Детская и подростковая психиатрия/ Пер. с нидерланд. под ред. И.Я.Гуровича. — М., 1993.

47. Портнов А.А., Федотов Д.Д. Психиатрия. — М.: Медицина, 1971.
48. Попов Ю.В., Вид В.Д. Современная клиническая психиатрия. — М.: Экспертное бюро-М, 1997.
49. Принципы и практика психофармакотерапии: Пер. с англ. С.А.Малярова. — К.: Ника-Центр, 1999.
50. Психиатрический диагноз/ Завилянский И.Я., Блейхер В.М., Крук И.В., Завилянская Л.И. — К.: Выща школа, 1989.
51. Психиатрия. Под ред. Р.Шейдера. Пер. с англ. — М.: Практика, 1998.
52. Психические расстройства и расстройства поведения. (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации) / Под ред. Б.А.Казаковцева, В.Б.Голланда. — М.: Минздрав России, 1998.
53. Пятницкая И.Н. Наркомании: Руководство для врачей. — М.: Медицина, 1994.
54. Райский В.А. Психотропные средства в клинике внутренних болезней. — М.: Медицина, 1985.
55. Рудестам К. Групповая психотерапия: Психокоррекционные группы: теория и практика/ Пер. с англ. — М.: Прогресс, 1990.
56. Руководство по психотерапии/ Под ред. В.Е.Рожнова. — 3-е изд. — М.: Медицина, 1985.
57. Руководство по психиатрии/ Под ред. А.С.Тиганова. — В 2-х т. — М.: Медицина, 1999.
58. Руководство по психиатрии/ Под ред. Г.В.Морозова. — В 2-х т. — М.: Медицина, 1988.
59. Свядощ А.М. Неврозы. — 3-е изд. — М.: Медицина, 1982.
60. Сексология: Справочник /Под ред. Г.С. Васильченко. — М.: Медицина, 1990.
61. Семке В.Я. Истерические состояния. — М.: Медицина, 1988.
62. Симонов П.В. Темперамент, характер, личность. — М., 1982.
63. Синицкий В.Н. Депрессивные состояния: (Патофизиологическая характеристика, клиника, лечение, профилактика). — К.: Наукова Думка, 1986.
64. Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния. — М.: Медицина, 1987.
65. Снежневский А.В. Общая психопатология. — М., 2001.
66. Справочник по психиатрии /Под ред. А.В.Снежневского. — М.: Медицина, 1985.
67. Стрельчук И.В. Острая и хроническая интоксикация алкоголем. — М.: Медицина, 1973.
68. Сухарева Г.Е. Лекции по психиатрии детского возраста. — М.: Медицина, 1974.
69. Тёлле Р. Психиатрия с элементами психотерапии/ Пер. с нем. Г.А.Обухова. — Мн.: Выш. шк., 1999.
70. Тестовые задания для письменного контроля текущей успеваемости студентов по курсу психиатрии и наркологии. — М.: Изд-во «Просветитель», 2001.
71. Ткаченко А.А. Сексуальные извращения — парафилии. — М., 1999.
72. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. — М.: Медицина, 1986.
73. Уголовный Кодекс РФ (1996) статьи 21-23, 97-194.
74. Фрейд З. Введение в психоанализ: Лекции/ Пер. с нем. — М.: Наука, 1989.
75. Фридман Л.С., Флеминг Н.Ф., Робертс Д.Х., Хайман С.Е. Наркология: Пер. с англ. — СПб.: Бином - Невский диалект, 1998.
76. Хэзлем М.Т. Психиатрия: Вводный курс / Пер. с англ. — Москва: «АСТ» — Львов: «Инициатива», 1998.
77. Целибеев Б.А. Психические нарушения при соматических заболеваниях. — М., 1972.

78. Шабанов П.Д. Руководство по наркологии. — СПб.: Лань, 1998.
79. Шахматов Н.Ф. Психическое старение: счастливое и болезненное. — М.: Медицина, 1996.
80. Шейдер Р. Психиатрия. — М.: Практика, 1998.
81. Шизофрения: (мультидисциплинарные исследования) /Под ред. А.В.Снежного. — М., 1972.
82. Штернберг Э.Я. Геронтологическая психиатрия. — М.: Медицина, 1977.
83. Якубик А. Истерия: методология, теория, психопатология/ Пер. с польск. — М.: Медицина, 1982.
84. Ясперс К. Общая психопатология. Пер. с нем. — М.: Практика, 1997.
85. Bleuler E. Руководство по психиатрии/ Пер. с нем. — Репринтное издание, 1993.