АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
Психиатрия с курсом медицинской психологии

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия с курсом медицинской психологии» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Плотников Дмитрий Вадимович, врач-психиатр высшей категории, врач-психотерапевт высшей категории, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии Курского государственного медицинского университета.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 21
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 22
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 22
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 22
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 27
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 42
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 45
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 45
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 46
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 47
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 47
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 52
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Психитария» 53
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 59
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 59
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 60

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели изучения дисциплины: овладение знаниями об основных клинических проявлениях и нозологических формах психических расстройств и расстройств поведения, освоение обучающимися способов первичной диагностики, основных методов лечения и профилактики психических заболеваний и нарушений психического развития, оказания неотложной психиатрической и наркологической помощи, а также формирование умений применять полученные знания в практической деятельности врача.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование у обучающихся умения выделить ведущие симптомы и синдромы психических заболеваний;
- обучение студентов оказанию психически больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся психических заболеваний;
- формирование у студентов навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Процесс изучения дисциплины «Психиатрия с курсом медицинской психологии» направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания в социальной профессиональной сферах с учетом	**Знать:** основные понятия дефектологической психологии; основные психофизические особенности развития лиц с психическими или физическими особенностями здоровья; принципы и методы

		особенностей лиц ограниченными возможностями здоровья	выявления и оценки необходимости коррекционного воздействия **Уметь:** применять базовые методы выявления и оценки состояния лиц с особыми потребностями. **Владеть:** навыком предварительной оценки необходимости коррекции у лиц с ограниченными возможностями здоровья; навыком применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной средах
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или патологические процессы организма человека	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку нормальному и/или патологическому состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме

			человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с патологией внутренних органов **Владеть:** навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК-7.1 Сопособен оценить назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов,	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов и принципы их действия и метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного

		немедикаментозных средств	средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
		ИОПК-7.2 Способен контролировать эффективность и безопасность лечения	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности лечения; признаки неэффективного лечения, принципы лекарственных взаимодействий, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов
			Уметь: оценить эффективность и безопасность назначенного лечения, выявить наличие нежелательных лекарственных взаимодействий и побочных действий лекарств
			Владеть: навыком оценки эффективности и безопасности назначенного лечения
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также

		хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.2. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания

		заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
		ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской	**Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть

		помощи в экстренной форме.	состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний.

			Владеть: навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с

			использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального

		учетом стандартов медицинской помощи.	обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

		помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
			Владеть: навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ.
		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;

		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику
			Уметь: выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
			Владеть: навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

			Владеть: навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **Уметь:** использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки эффективности и безопасности применения

			лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том

			числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучаемыми при изучении дисциплин Философия, Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Безопасность жизнедеятельности, Медицинская психология, Биоэтика, Латинский язык, Биология, Клеточная и молекулярная биология, Введение в медицинскую генетику, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Офтальмология, Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Общая хирургия, Факультетская хирургия, Микробиология, вирусология, Фармакология, Методы визуализации в медицине, Гигиена.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Фтизиатрия, Клиническая фармакология, Акушерство и гинекология.

Дисциплина изучается на 4 и 5 курсах в семестрах 8 и 9 (в соответствии с учебным планом).

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 5 зачетных единицы, 180 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			8	**9**
Аудиторные занятия, в т.ч.		**144**	**72**	**72**
Лекции		12	6	6
Клинические практические занятия		60	30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**72**	**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: зачет, экзамен		**36**	**(З)**	**36 (Э)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**180**	**72**	**108**
	з.е.	**5**	**2**	**3**

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 8

№	**Вид занятий**	**Тема занятия**	**Кол-во часов**	**Всего**	**Формы контроля***
РАЗДЕЛ 1. Теоретические и организационные основы психиатрии Тема 1. Общие вопросы организации психиатрической помощи					
1.	Лекция:	Общие вопросы организации психиатрической помощи	2	7	Присутствие
2.	Клиническое	Терапия психических расстройств.	5		Присутствие, комбинированн

	практическое занятие	Вопросы этики и медицинской деонтологии в психиатрии			ый опрос
РАЗДЕЛ 2. Общая психопатология Тема 2. Виды психической деятельности					
3.	Лекция	Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Общие положения семиотики психических расстройств. Распространенность и классификация психических расстройств. Общие закономерности динамики и исходы психических расстройств	2	29	Присутствие
4.	Лекция	Методы обследования психически больных. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний.	2		Присутствие
5.	Клиническое практическое занятие	Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза.	5		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
6.	Клиническое практическое занятие	Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта.	5		Присутствие, комбинированный опрос, решение

					клинической (ситуационной) задачи
7.	Клиническое практическое занятие	Аффективные и волевые расстройства. Расстройства влечений.	5		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
8.	Клиническое практическое занятие	Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления	5		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
9.	Клиническое практическое занятие	Итоговое занятие	5		Решение клинической (ситуационной) задачи
Всего за семестр:				**36**	

СЕМЕСТР 9

РАЗДЕЛ 3: Частная психиатрия **Тема 3. Клинико-нозологические формы психических заболеваний**					
10.	Лекция	Классификация психических расстройств, МКБ-10.	2	36	Присутствие
11.	Лекция	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	2		Присутствие
12.	Лекция	Основные синдромы наркологических заболеваний	2		Присутствие

13.	Клиническое практическое занятие	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	5		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
14.	Клиническое практическое занятие	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
15.	Клиническое практическое занятие	Эндогенные психические заболевания.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи.
16.	Клиническое практическое занятие	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
17.	Клиническое практическое занятие	Наркомании токсикомании.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
18.	Клиническое практическое занятие	Ургентные состояния в психиатрии.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение

					клинической (ситуационной) задачи
Всего часов за семестр:			**36**		

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР 8				
РАЗДЕЛ 1. Теоретические и организационные основы психиатрии Тема 1. Общие вопросы организации психиатрической помощи				
1.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Общие вопросы организации психиатрической помощи	Законы о психиатрической помощи РФ. Организация психиатрической помощи и правовые аспекты психиатрии. Виды психиатрических экспертиз: трудовой, судебной и военной. Реабилитация и психопрофилактика.
2.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;	Клиническое практическое занятие	Терапия психических расстройств. Вопросы этики и медицинской деонтологии в психиатрии	Основы медицинской этики и деонтологии. Психогигиена и психопрофилактика. Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом,болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода.

	ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			
РАЗДЕЛ 2. Общая психопатология Тема 2. Виды психической деятельности				
3.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Понятие здоровья и нормы. Определение психического заболевания. Общие положения семиотики психических расстройств. Распространенность и классификация психических расстройств. Общие закономерности динамики и исходы психических расстройств Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (препубертатный, пубертатный, климактерический). Геронтопсихиатрия. Средовые биологические и социальные факторы риска.
4.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;	Лекция	Методы обследования психически больных. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявления психических заболеваний	Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода. Психосоматические взаимодействия. Соматоформные

	ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии.
5.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Расстройства ощущений и восприятия. Расстройство сенсорного синтеза.	Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии. Классификация галлюцинаций: по ведущему анализатору (слуховые, зрительные, тактильные и др.), по условиям возникновения (гипнагогические, гипнопомпические, рефлекторные, психогенные и прочие), по степени сложности (элементарные, простые, сложные, сценоподобные). Варианты вербальных галлюцинаций (комментирующие, императивные). Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства): микропсия,

				макропсия, метаморфопия, ксантопсия, эритропсия, нарушение схемы тела. Дереализация и деперсонализация. Диагностическое значение каждого из симптомов. Особенности нарушения восприятия при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия. Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия.
6.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Мышление и его расстройства. Расстройства внимания, памяти и интеллекта	Расстройства мышления по форме (расстройства ассоциативного процесса): изменения темпа, подвижности, стройности, целенаправленности. Расстройства мышления по содержанию: бредовые, сверхценные, навязчивые идеи. Гиепрмнезия, гипомнезия амнезия, парамнезия. Олигофрения.
7.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1;	Клиническое практическое занятие	Аффективные и волевые расстройства. Расстройства	Виды эмоций. Определение и виды аффекта. Симптомы эмоциональных нарушений. Симптомы снижения

	ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		влечений	настроения: тоска, дистимия, дисфория, тревога, страх. Симптомы повышения настроения: гипертимия, эйфория, мория, экстаз. Симптомы неустойчивости эмоциональной сферы: неустойчивость, лабильность, слабодушие. Качественное искажение эмоций: эмоц.оскудение, эмоц.тупость, апатия, психическая анестезия. Аффективные синдромы. Волевые расстройства: гипобулия, гипербулия, абулия, парабулия. Расстройства влечений: ослабление (анорексия, гипосексуальность), усиление (булимия, полидипсия, гиперсексуальность), извращение.
8.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3;	Клиническое практическое занятие	Двигательные расстройства. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления	Двигательные расстройства: гипокинезии, дискинезии, гиперкинезии. Синдромы выключения сознания: обнубиляция, оглушение, сомнолентность, сопор, кома. Синдромы помрачнения сознания: делирий, онейроид, аменция. Сумеречное помрачнение сознания.

	ИПК-6.3			
РАЗДЕЛ 2. Частная психиатрия **Тема 3. Клинико-нозологические формы психических заболеваний**				
9.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Классификация психических расстройств, МКБ-10	Виды и краткая характеристика психических расстройств в соотношении классификацией по МКБ-10. Принципы формулирования диагноза
10.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики.
11.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1;	Лекция	Основные синдромы	Основные синдромы наркологических

	ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		наркологических заболеваний	заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности.
12.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Непсихотические регистры психических расстройств. Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоиодное. Механизмы неврозогенеза и формирования других психогений. Роль психотравмирующих факторов и конституциального фактора. Общие свойства неврозов. Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства. Агорафобия. Социальные фобии. Паническое расстройство. Реакция на тяжёлый стресс и нарушения

				адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психогигиена и профилактика неврозов. Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции.
13.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер), астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта как типичные проявления экзогенных заболеваний. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона. Распространенность, особенности проявления деменции, течение, прогноз. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Течение: регредиентность, стадийная смена симптоматики. Клинические проявления в

				различные периоды: начальный и острый (расстройства сознания, амнезии, астения, вегетативные и вестибулярные расстройства, транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз, корсаковский синдром, локальная неврологическая симптоматика), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза. Профилактика возникновения психических расстройств при травмах головы. Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Особенности психических нарушений при различных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе. Психические расстройства при интоксикациях: психозы, вызванные применением стероидных гормонов, противотуберкулезных препаратов; депрессии, вызванные приемом резерпина и фенотиазиновых нейролептиков. Психические

				нарушения при промышленных отравлениях. Важнейшие промышленные яды (свинец, тетраэтилсвинец, этиленликоль, ртуть, мышьяк, марганец, окись углерода, метиловый спирт), клинические проявления острой и хронической интоксикации, раннее распознавание. Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями. Симптомы острой лучевой болезни: состояние возбуждения с переходом в угнетение психической деятельности. Ранние проявления хронического воздействия ионизирующих излучений: астения, адинамия, нарушения памяти, навязчивые страхи, галлюцинации. Лечение, профилактика. Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония и прочие. Клиническая картина: неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, различные

				варианты деменции. Острые сосудистые психозы. Дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными психическими заболеваниями. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Особенности психических нарушений при различной локализации опухолей (лобные, теменные, височные и затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело). Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. Значение психических нарушений для топической диагностики. Значение методов специального обследования. Дифференциальная диагностика. Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике. Принципы и

				методы лечения: непрерывность, комплексность, индивидуальность, длительность.
14.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Эндогенные психические заболевания	Шизофрения. Определение. История формирования представления о шизофрении (Э. Креплин, Е. Брейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса. Эпидемиология. Современные представления об этиопатогенезе шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразнопрогредиент

				ный (шубообразный), реккурентный). Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Особенности шизофрении в детском возрасте. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Социально-опасное поведение больных. Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Аффективные нарушения. Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода. Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение.

				Дифференциальная диагностика с шизофренией. Лечение и профилактика аффективных расстройств. Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение
15.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Алкоголизм. Мета алкогольные психозы	Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьянение, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Алкоголизм. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром. Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом их них. Метаалкогольные психозы: острые (алкогольный делирий, алкогольный параноид, острый алкогольный галлюциноз) и хронические (хронический галлюциноз, алкогольный бред ревности, энцефалопатические психозы). Принципы лечения.
16.	ИУК-9.2;	Клиническо	Наркомании,	Определение понятия

	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	е практическое занятие	токсикомании	наркомании, как заболевания, связанного с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Общая характеристика. Эпидемиология. Признаки наркомании. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам; психические и соматические нарушения при хронической интоксикации. ЛСД и другие галлюциногены. Терапия наркомании. Роль общественных и медицинских организаций в профилактике наркомании и реабилитации больных. Токсикомании. Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость: транквилизаторы, психостимуляторы, летучие

				растворители, М-холинолитические препараты центрального действия, никотин. Лечение и профилактика токсикомании. Борьба с курением. Лечение никотиновой абстиненции.
17.	ИУК-9.2; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Ургентные состояния в психиатрии	Психомоторное возбуждение. Тяжелые формы делирия. Фебрильная шизофрения. Эпилептический статус. Отказ больного от еды. Суицидальное поведение. Осложнения психофармакотерапии.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

Отдельных тем для самостоятельного изучения не предусмотрено.

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 8			**36**	
1.	**РАЗДЕЛ 1: Теоретические и организационные основы психиатрии**	Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	4	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896

				с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4834-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448342.html Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред. : Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5414-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html
2.	**РАЗДЕЛ 2: Общая психопатология**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	30	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4834-2. - Текст : электронный // URL :

				https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448342.html Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред. : Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5414-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html
СЕМЕСТР 9			**36**	
3.	**РАЗДЕЛ 3: Частная психиатрия**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	10	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4834-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448342.html Александровский,

				Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред. : Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5414-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html
	ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ		**72**	

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

- Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4834-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448342.html
- Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред. : Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5414-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html

б) дополнительная литература:

- Незнанов, Н. Г. Психиатрия : учебник / Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3828-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html

- Шамрей В.К., Марченко А.А. Психиатрия: учебник - СпецЛит, 2021. – 414 с.

в) интернет-ресурсы и базы данных:

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru
- http://www.elibrary.ru www.psychiatry.ru –сайт Научного Центра Психического Здоровья
- www.schizophrenia.ru – сайт по шизофрении
- www.psychiatr.ru – сайт Российского общества психиатров
- www.mniip.org – сайт Московского НИИ психиатрии
- www.bekhterev.spb.ru –сайт Санкт-Петербургского Психоневрологического Института имениВ.М.Бехтерева
- www.psyobsor.org - журнал «Обзор Современной психиатрии»
- www.psychiatr.ru/lib журнал « Социальная и клиническая психиатрия»
- www.wpanet.org – сайт Всемирной Психиатрической Ассоциации
- http://ajp.psychiatryonline.org – сайт Американского психиатрического журнала
- http://archpsyc.ama-assn.org - сайт журнала «Архив Общей Психиатрии»

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия проводятся в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, расположенной по адресу: 143081 Московская область, г.о. Одинцовский, д. Лапино, д. 111, пом. 87 (5 этаж)

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Самостоятельная работа студентов проходит в помещении для самостоятельной работы, расположенном по адресу: 143081 Московская область, г.о. Одинцовский, д. Лапино, д. 111/1, пом. 192 (-1 этаж).

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

6. Фонд оценочных средств для подготовки к текущему контролю и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (примеры)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-	90-100% Правильных ответов

	100%)	
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного

		предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и

		аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с

		использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния

		курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 8

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), результат устного собеседования по пройденным разделам (темам) дисциплины.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент (от 100%)**
ИАР: Посещаемость	0,1

ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,4
Зачет: устное собеседование	0,5

Семестр 9

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР) по итогам изучения дисциплины в течение всего курса, результат решения клинической (ситуационной) задачи и защита учебной истории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,4
Ответ по экзаменационному билету	0,5

Пример экзаменационного билета см. 6.3.

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Психитария»

1. Предмет и задачи психиатрии. Важнейшие этапы ее развития.
2. Синдромологическое и нозологическое направление в психиатрии. Принципы классификации психических заболеваний. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств.
3. Факторы риска возникновения психиатрической патологии (фактор возраста, фактор пола, климатические и географические факторы).
4. Понятие симптома и синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностическое и прогностическое значение.
5. Социальная и простая фобии. Клиника. Диагностика.
6. Хронические бредовые психозы.
7. Расстройства мыслительной деятельности по форме.
8. Корсаковский синдром.
9. Астенический синдром.

10. Паранойяльный синдром.
11. Парафренный синдром. Клинические критерии, особенности.
12. Деперсонализационно-дереализационный синдром. Клинические критерии, особенности.
13. Галлюцинаторные синдромы. Острый и хронический галлюцинозы.
14. Галлюцинаторно-бредовый синдром. Клинические критерии, особенности, варианты.
15. Кататонические синдромы. Клинические критерии, особенности, варианты.
16. Иллюзии. Определение. Классификация.
17. Эмоциональные симптомы.
18. Разновидности психомоторного возбуждения, клинические проявления.
19. Понятие ипохондрии. Бредовый и небредовый варианты, клиника, диагно-стика, дифференциальная диагностика.
20. Сенестопатии. Определение. Диагностические критерии.
21. Классификация нарушений памяти
22. Определение понятия «деменция», формы приобретенного слабоумия.
23. Сверхценные идеи. Отличие от бреда и навязчивых идей.
24. Разновидности и характеристика истерических двигательных расстройств.
25. Клиническая характеристика различных форм помраченного сознания.
26. Нервная анорексия. Клиника, лечение.
27. Психопатологическая структура маниакального синдрома. Разновидности.
28. Депрессивный синдром, его писхопатологическая структура. Соматические симптомы, триада Протопопова. Особенности депрессивного синдрома при различных психических заболеваниях.
29. Органический психосиндром. Клиника.
30. Дисморфоманический синдром.
31. Тревожно-фобические расстройства. Характеристика, факторы, способствующие формированию. Клинические проявления.
32. Галлюцинации. Разновидности. Объективные признаки галлюцинаций.
33. Синдромы выключенного сознания (обнубиляция, сопор, кома).
34. Определение бреда. Клинические формы по содержанию и механизму бредообразования. Объективные признаки бреда.
35. Посттравматическое бредовое расстройство.
36. Параноидный синдром.
37. Клинические признаки нарушенного сознания. Характеристика различных форм помраченного сознания.

38. Генерализованное тревожное расстройство.
39. Псевдогаллюцинации.
40. Навязчивые идеи. Критерии, разновидности, диагностическое значение, отличие от бредовых идей.
41. Нарушение влечений. Различные формы расстройства влечений.
42. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства.
43. Делирий как синдром помрачения сознания. Клинические особенности.
44. Конверсионные расстройства. Клинические проявления, диагностические критерии.
45. Послеродовые психозы. Клиническая характеристика.
46. Соматизированная депрессия. Симптоматика, клинические проявления, диагностические критерии, лечение.
47. Неврастения. Клиника, диагностические признаки.
48. Панические расстройства. Диагностические признаки.
49. Пресенильная и сенильная деменции, Клиника, течение, прогноз.
50. Клиника психических нарушений при церебральном атеросклерозе. Проявления атеросклеротического слабоумия, атеросклеротические психозы.
51. Биполярное аффективное расстройство и циклотимия. Закономерности течения, клинические варианты.
52. Реактивные психозы, разновидности, клиника, динамика, прогноз.
53. Психопатологические синдромы и их особенности при соматических заболеваниях.
54. Ипохондрическое расстройство. Отличия от бредовой ипохондрии.
55. Патология зрелой личности (психопатии), общая характеристика, этиология и патогенез.
56. Патология зрелой личности: возбудимый и диссоциальный типы.
57. Патология зрелой личности: паранойяльное расстройство личности.
58. Патология зрелой личности: ананкастное расстройство личности.
59. Патология зрелой личности: шизоидный тип, понятие об экспансивных и сенситивных шизоидах.
60. Шизофрения. Формы. Особенности диагностики, клиники, течения, лечения и прогноза.
61. Алкоголизм, определение понятия, отличие от бытового пьянства, симптомы характерные для различных стадий алкоголизма.
62. Алкогольный галлюциноз: клиника, течение, диагностика.
63. Хронические алкогольные психозы (Корсаковский психоз, алкогольный бред ревности).
64. Понятие наркомании и токсикомании. Принципиальные отличия, химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость.

65. Клинико-психопатологическая характеристика синдрома наркоманической зависимости.

Примеры клинических ситуационных задач:

Задача №1

Пациент О., 35 лет. В преморбиде без особенностей. После окончания школы и службы в армии поступил и успешно окончил юридический институт, работал следователем в приморском городе. Отличался служебным рвением и высоко оценивал внимание начальства. Женат и имеет ребенка. В период активной работы по расследованию банального бытового правонарушения заметил, что за ним следят в туалете и в ванной. Когда он купается, «пускают специальные газы», от которых он засыпал, и под этим предлогом крадут служебную документацию. Пытаясь связать события, понял, что это выгодно одному из начальников для того, чтобы скрыть свои «делишки».

Сам стал за ним следить, но «оказалось, что ничего не может противопоставить «высокому покровительству». В результате, в его квартире, в том числе в телевизоре, были установлены «жучки», которые контролировали его мысли, включали желания. Благодаря такой «оперативной работе» каждое его действие и мысль стали достоянием Главного управления. Написал доклад «на верх», но не был понят, «так как все связаны между собой». В свою очередь, стал ставить подслушивающую аппаратуру в кабинете начальника, был задержан в этот момент и подвергнут специальному расследованию. В психомоторном возбуждении доставлен в психиатрическую клинику. При госпитализации молчал, а в дальнейшем рассказал, что говорить не мог в связи с постоянным контролем речи аппаратурой. После выхода из психоза, через 10 дней, был комиссован и устроился на работу юридическим консультантом, однако по-прежнему ощущал слежку и контроль мыслей. Стал безразличен к близким, и дома обыкновенно ничем не занимался, часами конструируя аппаратуру против слежки. Выходил в специальном берете, в который встраивал микросхемы для «экрана мыслей». Слышит голос преследователя, который иногда специальными методами продолжает подвергать радиационному воздействию его и семью.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте лечение.

Задача №2

Пациент Л., 22 года. В подростковом возрасте отличался несносным поведением. Внезапно и без видимых причин вступал в конфликт с друзьями и

родителями, ночевал в подвалах, употреблял гашиш и спиртное, стал воровать. С трудом окончив 9 классов, перешел в училище, которое не смог окончить, поскольку попал под суд за хулиганство. После возвращения домой решил образумиться, поступил на работу. Но его внимание привлекла некая девушка, которой стал оказывать странные знаки внимания. Она работала в большом супермаркете, и Л. стал захаживать к ней по вечерам. Встречая ее, он громко говорил и употреблял нецензурные выражения, плевался и тем самым ее компрометировал, но когда она на это ему указала — разбил витрину и разбросал в магазине товары. Стал неряшливым и совершенно не мылся, говорил много, но без всякого смысла и без центральной идеи, речь перемежал тирадами «модных выражений», которые черпал у «новых русских». Обратился к милиционеру с просьбой сопровождать его в ресторан, для охраны, а когда тот отказался — вступил в драку. Работу забросил и жил на свалке недалеко от магазина возлюбленной. Но это его совершенно не смущало, поскольку он пребывал в постоянной эйфории. За это время он совершил несколько краж, и был пойман, когда украл у ребенка пакет с леденцами. При госпитализации дурашливо смеялся, гримасничал, в речи — тематическое соскальзывание.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите

Пример экзаменационного билета для прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Психиатрия»

	Вопрос	**Коэффициент от 100%**
1.	Классификация нарушений памяти. Заболевания, при которых они встречаются	**0,3**
2.	Кататоническая шизофрения. Клиника, диагностика, исход.	**0,3**
3.	Решите клиническую задачу: Больная Н., 24 года, в течение двух месяцев лечилась в стационаре для больных с пограничными психическими расстройствами. Наследственность психопатологически не отягощена. В детстве без осложнений перенесла корь, ветряную оспу. Посещала детский сад. Физически и психически развивалась в соответствии с возрастом. В детстве после скандалов пьяного отца в течение 1 – 2 месяцев боялась темноты, лифтов, плохо засыпала. К врачам не обращалась. В школе училась хорошо, окончила институт. По распределению попала в мужской коллектив. По характеру – тревожно-мнительная, впечатлительная, но	**0,4**

	активная, в меру общительная. Считает себя больной три месяца. Заболевание связывает с волнением, вызванным отъездом сестры, трудностями, возникшими в новом коллективе, неудовлетворенностью работой. В психотравмирующей обстановке появились навязчивые страхи и мысли, усилилась неуверенность в себе, нарушился сон, стало трудно сосредоточиться, работать. Замкнулась, почти все время проводила дома, похудела, начались головные боли. Навязчиво думает о том, что может заразиться СПИДом, что заражение возможно через грязные руки. Стала часто и долго мыть руки. Боится притрагиваться к дверным ручкам, двери открывает ногой или рукой в перчатке, которую потом стирает. Вновь возобновились страх темноты, закрытых пространств, боязнь пользоваться лифтом. В связи с чувством неуверенности стала перепроверять свои действия. Уходя из дома, несколько раз закрывала и открывала замок входной двери, проверяла, выключен ли газ, опасалась, что не сможет правильно изложить свои мысли и пр. Понимает нелепость всего этого, просит помочь ей, так как «устала от борьбы и сомнений». К психиатру обратилась по совету знакомых. Поведение в отделении адекватное. С врачом откровенна. Мышление логичное, последовательное, обстоятельно рассказывает о проявлениях болезни, тяжело переживает это. Настроение снижено, интеллектуально - мнестические функции хорошо развиты. Соматически здорова. Признаков органического поражения ЦНС нет. Кровь, моча, ЭЭГ, рентгенография черепа без патологий. Больной проводилась рациональная психотерапия, были назначены тран-квилизаторы, антидепрессанты витамины, физиопроцедуры. Она была обучена аутогенной тренировке, которой успешно пользуется. Навязчивые страхи и мысли прошли. Вопросы: 1. Выделите и квалифицируйте имеющиеся у больной симптомы и ведущий синдром. Опишите механизм формирования данных симптомов. 2. Поставьте диагноз.	

	3. Рекомендуйте методы психокоррекции.	

* Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах и включают опрос по теме занятия, решение клинических задач и изучение медицинской документации.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. Иные сведения и (или) материалы

9. Лист регистрации внесенных изменений

Лист регистрации внесенных изменений

в рабочую программу дисциплины _____

(наименование дисциплины)

образовательной программы по направлению подготовки

_____

(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.