



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия
Квалификация (специальность)	врач-психиатр
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра психиатрии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.И. Шустов	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой психиатрии
А.В. Меринов	д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор кафедры психиатрии
И.А. Федотов	К.м.н., доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры психиатрии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Б.Ю. Володин	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор кафедры психологическог о консультировани я и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО
Д.С. Петров	Д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой психологическог о консультировани я и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Нормативная справка.

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 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», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062; (проверить по таблице с ФГОС) Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Государственный экзамен по специальности 31.08.20 Психиатрия включает в себя несколько аттестационных испытаний и проводится в три этапа: I этап - тестирование; II этап - оценка практических навыков и умений; III этап - собеседование.

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Предмет и задачи психиатрии. Место психиатрии как науки среди других медицинских дисциплин.
2. История развития психиатрии: донаучный и научный этапы, тренды последнего времени (деинституализация, доказательная психофармакотерапия и психотерапия, клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи).
3. Возможности и ограничения социальной психиатрии. История социальной психиатрии.
4. Классификации психических расстройств (синдромологический и нозологический подходы, регистры психических расстройств, DSM-5, МКБ-10, МКБ-11). Историческая роль Э.Крепелина в классификации психических расстройств.
5. Возникновение и развитие отечественной психиатрии. Значение работ В.П. Сербского, В.М.Бехтерева, А.В.Снежневского, С.С.Корсакова. Гуманистические традиции отечественной психиатрии.
6. Н.Н.Баженов и его роль в отечественной психиатрии. Первые опыты организационных реформ Н.Н. Баженова в Рязани.
7. Структура психиатрической помощи в России. Роль стационарного и амбулаторного звеньев в оказании психиатрической помощи.
8. Особенности устройства и режима психиатрической больницы. Варианты надзора. Режим открытых дверей.
9. Особенности ухода и надзора за психически больными. Реформа Ф.Пинеля. Режим нестеснения. Госпитализм и его профилактика.
10. Трудовая экспертиза в психиатрии. Трудоустройство и реабилитация психически больных.
11. Военно-психиатрическая экспертиза.
12. Правовые основы психиатрии. Основные положения ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Недобровольное психиатрическое освидетельствование и лечение.
13. Судебно-психиатрическая экспертиза. Её виды. Права и обязанности эксперта. Понятие о недееспособности.
14. Понятие о невменяемости: медицинские и юридические критерии. Понятие о физиологическом и патологическом аффекте. Исключительные состояния в судебно-психиатрической практике.
15. Симуляция, диссимуляция и аггравация в психиатрической практике. Объективные признаки наличия психопатологических расстройств.
16. Виды и сроки принудительного лечения в психиатрии и наркологии. Порядок принудительного лечения.
17. Современные инструментальные и лабораторные исследования в психиатрии. Методы нейровизуализации.
18. Роль соматического и неврологического обследования в психиатрической практике.
19. Роль наследственности в этиологии психических расстройств. Методы изучения наследственности. Концепция вырождения Мореля. Роль генетического тестирования в современной клинической практике.
20. Соотношения структуры и функции в современном понимании организации психической деятельности. Нейронауки в области психического здоровья.
21. Физиологические основы работы перцептивной психической сферы. Ощущения, восприятие и представления.
22. Иллюзии: определение, классификация, нозоспецифичность. Отличия иллюзий от галлюцинации.

23. Определение и принципы классификации галлюцинации. Учение В.Х.Кандинского о псевдогаллюцинациях. Диагностическое значение галлюцинаторного феномена.
24. Психосенсорные расстройства. Клиника, нозоспецифичность.
25. Мышление в норме. Ошибки мышления (когнитивные искажения).
26. Формальные нарушения мышления: определение, классификация, способы выявления в клинической беседе и в эксперименте.
27. Расстройства мышления по содержанию: навязчивые состояния и их разновидности.
28. Расстройства мышления по содержанию: сверхценные идеи. Их отличия от бредовых и навязчивых идей.
29. Расстройства мышления по содержанию: бредовые идеи. Определение, классификация. Этапы развития бреда. Особенности бреда в различные возрастные периоды.
30. Умственная отсталость (олигофрения). Этиопатогенез, клиническое проявления, классификации (по Э.Крепелину, МКБ-10, МКБ-11).
31. Синдром Кандинского-Клерамбо. Проявления, нозоспецифичность.
32. Эмоции. Их классификация. Патология эмоций.
33. Астенический синдром. Клиника, нозоспецифичность. Его особенности при шизофрении.
34. Маниакальный и гипоманиакальный синдром. Клиника, нозоспецифичность.
35. Депрессивный синдром. Клиника, нозоспецифичность.
36. Волевая деятельность в норме. Влечения и их патология.
37. Двигательно-волевые расстройства: виды психомоторного возбуждения и ступора.
38. Кататонический и гебефренический синдромы. Клиника, нозоспецифичность
39. Внимание и его нарушения.
40. Память и её нарушения.
41. Сознание в норме. Синдромы выключения сознания.
42. Синдромы помрачения сознания.
43. Психоорганический синдром. Клиника, нозоспецифичность.
44. Корсаковский (амнестический) синдром. Клиника, нозоспецифичность
45. Синдром прогрессирующей амнезии.
46. Абстинентный синдром, варианты исхода, купирование.
47. Судорожный синдром. Дифференциальная диагностика эпилептического и истерического припадков.
48. Бессудорожные пароксизмы и психические эквиваленты.
49. Позитивная и негативная симптоматика в психиатрии. Диагностическое значение.
50. Психические расстройства при травматических поражениях головного мозга. Клиника острого периода. Отдаленные последствия травм головного мозга.
51. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях (церебральных и внецеребральных). Психические нарушения при ВИЧ-инфекции и COVID-19.
52. Психические расстройства при сифилисе: этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторные данные, формы, течение, исход, лечение.
53. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Клиника, влияние локализации опухоли на клинические проявления, течение.
54. Деменция при болезни Альцгеймера: этиология, клиническая динамика заболевания и подходы к лечению.
55. Сосудистая деменция: этиопатогенез, клиника, подходы к лечению.

56. Лобно-височные деменции (болезнь Пика): этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
57. Деменция с тельцами Леви: особенности клиники, диагностики и подходов к терапии.
58. Делирий (спутанность сознания) при органическом поражении мозга: клинические виды, необходимое обследование, тактика ведения таких пациентов.
59. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя (алкогольная зависимость): этиопатогенез, клиника, течение, осложнения.
60. Алкогольный делирий (белая горячка). Симптоматика, течение, исход, лечение.
61. Психотические расстройства вследствие употребления алкоголя (алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, алкогольный бред ревности).
62. Классификация и общие характеристики психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ. Отличие наркомании от токсикомании.
63. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов. Лечение.
64. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психостимуляторов и кокаина. Лечение.
65. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления природных и синтетических («спайсов») каннабиоидов. Лечение.
66. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов. Лечение.
67. Нехимические аддикции: патологический гемблинг и гейминг.
68. Этиопатогенез шизофрении. Продуктивные, негативные и когнитивные симптомы шизофрении. Диагностика и дифференциальная диагностика.
69. Простая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
70. Кататоническая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
71. Гебефреническая форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
72. Параноидная форма шизофрении. Симптоматика, течение, исход, лечение.
73. Типы течения шизофрении, прогноз, виды дефекта.
74. Фебрильная шизофрения: клиника, дифдиагноз и неотложная помощь.
75. Шизотипическое и хроническое бредовое расстройства. Отличия от шизофрении.
76. Острые и транзиторные психотические расстройства.
77. Депрессивный эпизод: клиника, дифдиагноз, терапия и оценка рисков.
78. Биполярное аффективное расстройство. Теории этиопатогенеза, клиника, диагностика, подходы к терапии.
79. Рекуррентное депрессивное расстройства. Теории этиопатогенеза, клиника, диагностика, подходы к терапии.
80. Хронические расстройства настроения: циклотимия и дистимия.
81. Шизоаффективное расстройство: виды, клиника, дифдиагноз и особенности терапии.
82. Суицидальное поведение при психических расстройствах: виды, гендерные и возрастные особенности, оценка суицидального риска, виды антисуицидальных интервенций.
83. Реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации.
84. Посттравматическое стрессовое расстройства. Клиника, лечение. Понятие о комплексном ПТСР.

85. Обсессивно-компульсивное расстройство. Этиопатогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению.
86. Паническое и генерализованное тревожное расстройства. Этиопатогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению.
87. Специфические фобии и социофобия. Особенности психотерапии.
88. Диссоциативное (конверсионное) расстройство. Этиопатогенез, клиника, лечение.
89. Неврастения. Этиология, клиника, лечение.
90. Специфические расстройства личности. Общее понимание этиопатогенеза, подходы к классификации (П.Б. Ганнушкин, DSM-4, МКБ-10, МКБ-11).
91. Расстройства личности кластера А: виды, критерии диагностики, подходы к коррекции.
92. Расстройства личности кластера В: виды, критерии диагностики, подходы к коррекции.
93. Расстройства личности кластера С: виды, критерии диагностики, подходы к коррекции.
94. Подходы к коррекция агрессивного поведения при антисоциальном расстройстве личности.
95. Особенности психотерапии и фармакотерапии при пограничном расстройстве личности.
96. Общие принципы лечения психических расстройств.
97. Принципы, этапы и методы лечения и реабилитации при аддикциях (доказательная фармакотерапия и психотерапия, миннесотская модель реабилитации).
98. Психотропные средства. Их классификация.
99. Антипсихотические препараты. Корректоры нейролептических осложнений.
100. Антидепрессанты и анксиолитики.
101. Препараты для лечения деменции.
102. Нормотимики и ноотропы.
103. Биологические методы лечения: светолечение, транскраниальная магнитная стимуляция, психохирургия, электросудорожная терапия.
104. Помощь при неотложных состояниях в психиатрии: злокачественный нейролептический синдром, фебрильная шизофрения, эпилептический статус.
105. Психотерапия в психиатрической клинике. Общие показания и противопоказания. Общие действующие факторы психотерапии.
106. Гипносуггестивная психотерапия. Виды. Показания и противопоказания.
107. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Три “волны” КБТ. Показания к применению.
108. Психодинамическая психотерапия (З. Фрейд, А. Адлер, К.Г. Юнг). Показания к применению.
109. Трансакционный анализ Э. Берна и его применение при лечении психических и аддиктивных расстройств.
110. Экзистенциально-гуманистические направления в психотерапии (экзистенциальный анализ В.Франкла, клиент-центрированная психотерапия К. Роджерса).
111. Реабилитация, реадaptация и ресоциализация психически больных.

2. Примеры тестовых заданий:

Необходимо указать один правильный ответ или утверждение.

1. Осмотр психиатра перед призывом в армию:

строго обязателен

не является обязательной процедурой

только по требованию призывника

только по требованию родственников призывника

2. Для обсессивно-фобического расстройства характерны:

параличи

фобии

пароксизмы

бред

3. Парейдолии являются разновидностью:

патологии ощущений

сложных галлюцинаций

сложных иллюзий

патологии памяти

4. Признаком физической зависимости от алкоголя является:

абстинентный синдром

эйфория

деградация личности

исчезновение рвотного рефлекса

5. Нарушения памяти типичны при:

вялотекущей шизофрении

органическом поражении ЦНС

маниакальном эпизоде

специфических расстройствах личности

3. Примеры экзаменационных ситуационных задач с эталонами ответов:

Задача. Больная С., 60 лет, пенсионерка. 5 лет тому назад однажды поссорилась с соседкой, расстроилась плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала за стеной голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома одна, боялась выходить в общую кухню. С тех пор в течении 5 лет почти постоянно слышит те же голоса, которые угрожают больной, приказывают выброситься из окна, называют ее оскорбительными именами. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует ей лечиться. Голоса идут из-за стены, из-за окна, и воспринимаются больной как реальная, человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одними и теми же модуляциями голоса. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов, в такт с ощущаемой больной пульсацией сосудов. При усилении голосов в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окнам, утверждает, что сейчас убивают ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы с больной голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что голоса эти имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

Какой это синдром?

1. Паранойяльный?

2. Синдром Кандинского-Клерамбо?

3. Вербальный галлюциноз?

Задача. Больная М., 22 лет, инвалид 2 группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удастся выяснить, что больная непрерывно слышит “голоса” большой группы людей, которые “прикрепляются” к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и делают, что “занимаются половой жизнью”. Головы этих людей связаны с ее головой, и поэтому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет “гипнозом”. Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, “используют как женщину”, превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах

пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли - “пустая голова и все”. Уверена, что обладатели “голосов” превратили ее и всех других людей в роботов.

Какой это синдром?

1. Синдром психического автоматизма?
2. Вербальный галлюциноз?

Критерии оценки междисциплинарного государственного экзамена:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему полное освоение компетенций, предусмотренных программой, системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, полное знание программного материала, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему недостаточно полное освоение компетенций, предусмотренных программой, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустившему погрешности при его изложении;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.