

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ

Специальность – 31.08.20 Психиатрия

Уровень образования – *Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)*

Форма обучения очная

Год начала подготовки 2023

Всего ЗЕТ – 1

Всего часов – 36

из них:

аудиторных занятий – 10 часов

в том числе:

- лекций – 2 часа

- практических занятий – 8 часов

самостоятельная работа – 26 часов

Формы итогового контроля:

- зачет

Ставрополь 2023г

Цели и задачи освоения дисциплины

Цели – формирование у ординаторов специальности 31.08.20 Психиатрия профессиональных компетенций позволяющих находить и использовать при принятии клинических решений научно обоснованные факты, полученные в ходе корректно проведенных клинических исследований и повышать точность прогноза врачебных вмешательств.

Задачи

1. Освоить основные вопросы обследования больного с целью установления диагноза, его обоснования, проведения дифференциального клинического диагноза и назначения лечения в соответствии с рекомендациями, основанными на доказательствах;
2. Сформировать знания и умения в области поиска медицинской информации в Интернете и электронных ресурсах (PubMed, Кокрановской библиотеке, Medscape);
3. Сформировать знания и умения в проведении экспертной оценки истории болезни, медицинской статьи в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;
4. Приобрести базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных медицинской литературы;
5. Изучить и освоить основные методы фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализа;
6. Приобрести знания о планировании и проведении рандомизированных клинических исследований; уровнях доказанности и классах рекомендаций;

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Основы психофармакотерапии» относится к факультативным дисциплинам основной профессиональной образовательной программы ординатуры специальности 31.08.20 Психиатрия.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин базовой и вариативной части программы.

Дисциплина обеспечивает необходимые знания, умения и компетенции для последующей профессиональной деятельности выпускника ординатуры.

Дисциплина «Основы психофармакотерапии» изучается на 2-м году обучения.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения факультативной дисциплины «Основы психофармакотерапии» у ординаторов формируются следующие профессиональные компетенции:

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

По окончании обучения врач должен знать (ЗН):

- ЗН1. Знать основы общей психопатологии закономерности болезненных изменений личности.
- ЗН2. Знать теоретические основы психиатрии, психологии (психологии личности, психологию болезни, больного и лечебного процесса).
- ЗН3. Знать основы психопрофилактики, психогигиены и организации психотерапевтической помощи.
- ЗН4. Знать современные подходы многомерной диагностики психозов и других психосоматических расстройств.
- ЗН5. Знать теорию и практику лечебной коммуникации, психологические аспекты взаимоотношений психиатр - пациент, стили и ролевое поведение психиатра в разных лечебных ситуациях и с разными типами больных.
- ЗН6. Знать закономерности функционирования группы, управление поведением больных в группе, значение групповой динамики, ролевое поведение группового психотерапевта.
- ЗН7. Знать основы психопрофилактики психогигиены и организации реабилитационной помощи психическим больным.

По окончании обучения врач должен уметь (УМ):

- УМ1. Умение проводить дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный;
- УМ2. Умение проводить курсовую противосудорожную терапию;
- УМ3. Умение проводить дегидратационную и «рассасывающую» терапию при органических заболеваниях головного мозга;
- УМ4. Умение корригировать расстройства сна;
- УМ5. Умение проводить активную амбулаторную терапию;
- УМ6. Умение проводить активную амбулаторную терапию;
- УМ7. Умение проводить амбулаторную поддерживающую терапию;

УМ8. Умение предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая: умение купировать злокачественный нейролептический синдром; умение корригировать хронические неврологические побочные эффекты терапии психотропными средствами;
 УМ9. Умение корригировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами; лечение отравлений психотропными средствами.

По окончании обучения врач должен владеть (ВД):

- ВД1. Владение навыками диагностики психических заболеваний;
 ВД2. Владение навыками проведения терапии психических расстройств в амбулаторных условиях;
 ВД3. Владение навыками проведения терапии психических расстройств в стационарных условиях;
 ВД4. Владение методами психофармакотерапии;
 ВД5. Владение методами купирования острых психических состояний;
 ВД6. Владение методами проведения инсулино-коматозной терапии, ЭСТ.
 ВД7. Владение методами дезинтоксикационной терапии;
 ВД8. Владение методами психотерапии пограничных расстройств;
 ВД9. Владение методами реабилитации

3.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении.

Изучение дисциплины направлено на формирование у аспирантов следующих компетенций:

№ п/п	Наименование разделов (модулей) дисциплины	Индекс компетенции по ФГОС ВО		В результате изучения учебной дисциплины аспиранты должны (указать порядковый № строки раздела «Знать», «Уметь», «Владеть»)		
		ПК-2	ПК-5	Знать	Уметь	Владеть
1.	Раздел 1.Базисные принципы и методология доказательной медицины.	+	+	1-6	1-6	1-4
2.	Раздел 2. Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины	+	+	1-6	1-6	1-4
3.	Раздел 3. Фармакоэпидемиология.	+	+	1-6	1-6	1-4
4.	Раздел 4. Фармакоэкономика.	+	+	1-6	1-6	1-4
5.	Раздел 5. Исследования лекарственных средств.	+	+	1-6	1-6	1-4

4. Объём дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица (ЗЕТ), 36 часов.

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	10
	В том числе:	
	Лекции (Л)	2
	Практические занятия (ПЗ)	8
2.	Самостоятельная работа (СР)	26
	в том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование	
	Общая трудоёмкость дисциплины	36

5. Содержание

Раздел 1. Базисные принципы и методология доказательной медицины. История доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины. Базисные принципы и методология доказательной медицины. Уровни доказанности и классы рекомендаций. Интернет-базы данных клинических исследований и их использование.

Раздел 2. Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины. Основные разделы публикаций: заглавие, список авторов и название учреждения, реферат, методы исследования: методологические требования к качественно выполненным клиническим исследованиям, результаты, обсуждение и выводы. Использование рандомизации пациентов в исследовании. Критерии оценки

эффективности и безопасности лечения. Статистическая значимость результатов исследования. Оценка доступности метода в реальной клинической практике. Конфликт интересов.

Раздел 3. Фармакоэпидемиология. Определение, основные задачи. Виды фармакоэпидемиологических исследований: описательные (описание случая, серии случаев), аналитические (обсервационные: исследование «случай-контроль», одномоментное, когортное исследование; экспериментальные: рандомизированное клиническое исследование). Проспективные и ретроспективные исследования. Одномоментные и динамические исследования. Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармакоэпидемиологических исследований.

Раздел 4. Фармакоэкономика. Методы фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN – анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия».

Раздел 5. Исследования лекарственных средств. Доклинические исследования и их интерпретация при формировании протокола клинических исследований ЛС

Клинические исследования новых лекарственных средств: фазы, цели и задачи, конечные точки. Нормативная база по КИ ЛС. Клинические отчеты и их анализ. Дизайн и протокол исследования. Размер исследования. Выбор пациентов. Этико-правовые нормы проведения клинических исследований. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов.

6. Распределение трудоемкости

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в акад. часах)			Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
1.	Раздел 1.Базисные принципы и методология доказательной медицины.	2	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи,
2.	Раздел 2. Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
3.	Раздел 3. Фармакоэпидемиология.	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
4.	Раздел 4. Фармакоэкономика.	-	2	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
5.	Раздел 5. Исследования лекарственных средств.	-	-	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
	Всего	2	8	26	

6.3. Распределение лекций:

№ п/п раздела	Наименование тем лекций и перечень учебных вопросов	Объём в часах
1	Базисные принципы и методология доказательной медицины. История доказательной медицины. Основные задачи доказательной медицины.	2
	Всего	2

6.4. Распределение тем практических занятий:

№ п/п раздела	Наименование тем практических занятий	Объём в часах
1.	Базисные принципы и методология доказательной медицины.	2
2.	Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины.	2
3.	Фармакоэпидемиология.	2
4.	Фармакоэкономика.	2
	Всего	8

6.5. Распределение самостоятельной работы:

№ раздела	Наименование раздела	Наименование вида СР	Объём в часах
1.	Базисные принципы и методология доказательной медицины.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6

2.	Анализ медицинских публикаций с позиции доказательной медицины.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
3.	Фармакоэпидемиология.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
4.	Фармакоэкономика.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	4
5.	Исследования лекарственных средств	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	4
	Всего		26

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Литература

Основная:

1. Петров, В.И. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. И. Петров, С. В. Недогода - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 144с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html>

Дополнительная:

1. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учеб. / В. И. Петров В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 880 с. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html>

2. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины [Текст] / Т. Гринхальх; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова ; пер. с англ. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 282 с.: ил.

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442555.html>

4. Васильев, А. Ю. Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной медицины [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Ю. Васильев, А.Ю. Малый, Н.С. Серов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408698.html>

5. **Доказательная** эндокринология: рук-во / пер. с англ. – 2-е изд. – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 640с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Сайт Кокрановского сообщества, на котором доступны резюме систематических обзоров <http://www.cochrane.org/ru/evidence>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://www.femb.ru/feml>

3. Алгоритм использования принципов доказательной медицины в клинических ситуациях <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2549505/pdf/bmj00590-0046.pdf>

4. Доступ к ресурсам MEDLINE (PubMed) возможен с сайта Национальной медицинской библиотеки США (представлены резюме статей, в некоторых случаях – полные тексты) www.pubmed.com

5. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>

8. Кадровое и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, реализующий программу

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с обучающимися (кол-во чел.)	В том числе	
	Доктора наук, профессора, (кол-во чел.)	Кандидаты наук, доценты (кол-во чел.)
1. Боев Игорь Викторович	1	
2. Уваров Виктор Владимирович		1

СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Руководитель программы: Боев И.В., доктор медицинских наук, профессор
 Составитель программы: Уваров В.В., кандидат медицинских наук, доцент

8.2. Материально-техническое обеспечение

Реализация программы обеспечена оборудованными учебными аудиториями:

Площадь в совместном пользовании	786,6
Технические средства, используемые в учебном и научном процессах (указать количество):	
компьютеры	10
интерактивные доски	1
мультимедийные установки	2
плазменные панели	2
иные средства	5

Оборудование кафедры «Психиатрии, психотерапии и медицинской психологии»

№	Наименование оборудования	Количество	За счет каких средств приобретено (федеральных, спонсорских)
1	Компьютер IBM-386	1	За счет федеральных средств
2	Компьютер «Amstrad» в комплекте	1	За счет федеральных средств
3	ЭВМ ЭС 1-840 с монитором Электроника 32 ВТУ 201 М и катриджем с программой «Акабэн»	1	За счет федеральных средств
4	Прибор Ев-диагностики Прогноз-6	1	За счет федеральных средств
5	Прибор Ев-диагностики Прогноз-7	1	За счет федеральных средств
6	Прибор «ВИКА БОС» (компьютерная система биологической обратной связи)	1	За счет федеральных средств
7	УФО	1	За счет федеральных средств
8	ДДГ	1	За счет федеральных средств
9	Интерактивная доска	1	За счет федеральных средств

Кроме основных баз и учебных комнат, занятия со слушателями проводятся на базах:

- 1) Клиника пограничных состояний ФГБОУ ВО СтГМУ
- 2) Краевая клиническая психиатрическая больница № 1. ГБУЗ «СККСПБ№1»
- 3) Городская клиническая больница №3 ГБУЗ «ГКБ»
- 4) Краевой наркологический диспансер ГБУЗ СК «ККНД»

9. Фонд оценочных средств

Контроль на входе

1. **Вопросы для проведения тестового контроля:**
2. К расстройствам восприятия относится все, кроме:
 1. иллюзии;
 2. персеверации;
 3. галлюцинации;
 4. парейдолии.
 - 5.
3. Парейдолии это:
 1. искаженное восприятие запахов и вкусов;
 2. искаженное восприятие слуховых образов;
 3. искаженное восприятие зрительных образов;
 4. сценopodobные иллюзорные фантастические извращения восприятий.
 - 5.
4. Фотопсии это:
 1. элементарные неоформленные зрительные галлюцинации;
 2. обонятельные галлюцинации;
 3. иллюзии общего чувства;

4. сложные зрительные галлюцинации.
- 5.
5. Расстройство восприятия в виде увеличения окружающих предметов:
 1. макропсия;
 2. порропсия;
 3. микропсия;
 4. дисмегалопсия.
 - 5.
6. Расстройство восприятия в виде уменьшения окружающих предметов:
 1. макропсия;
 2. порропсия;
 3. микропсия;
 4. дисмегалопсия.
 - 5.
7. Расстройство восприятия в виде искажения окружающих предметов:
 1. макропсия;
 2. порропсия;
 3. микропсия;
 4. дисмегалопсия.
 - 5.
8. Синдром – это:
 1. более, чем два симптома;
 2. множество симптомов;
 3. набор разнообразных симптомов;
 4. совместный "бег" симптомов, отражающий патогенез болезни.

Контроль на выходе

1. Астенический синдром - это:
 - 1) пониженное настроение с чувством слабости;
 - 2) переживание чувства своей неполноценности;
 - 3) раздражительная слабость вместе с вегетативными дисфункциями;
 - 4) дисфорическая раздражительность с бессонницей.
2. Причина астенического, истинно невротического, синдрома:
 - 1) в астеническом складе характера;
 - 2) в дурном воспитании ("золушка");
 - 3) в воздействии психотравмы;
3. Астенический синдром по своему происхождению может быть:
 - 1) шизофреническим;
 - 2) органическим и соматическим (соматогенным);
 - 3) психогенным;
 - 4) любым из перечисленных.
4. Гиперстенический вариант астенического синдрома проявляется:
 - 1) сонливостью;
 - 2) снижением либидо;
 - 3) слезливостью и несдержанностью;
 - 4) сенестопатиями.
5. Апатия это:
 - 1) состояние эмоционального безразличия;
 - 2) нарушение восприятия;
 - 3) снижение воли;
 - 4) нарушение мышления.
6. Тревога - это:

- 1) чувство немотивированного беспокойства;
- 2) душевная напряженность с агрессивной готовностью;
- 3) гневливость;
- 4) то же самое, что ажитация.

7. Дисфория - это:

- 1) разновидность депрессии;
- 2) тягостная, стойкая раздражительность;
- 3) смешение страха, злобы, тоски;
- 4) депрессия на органической почве.

Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Пациент (33 года) обратился с жалобами на чувство страха, сопровождающееся тахикардией, обильным потоотделением, дрожью в теле, одышкой.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Тактика ведения пациента

Ситуационная задача №2

Пациентка (24 года) обратилась с жалобами на периодически возникающие мысли о возможном заболевании, пытается бороться с ними, выработала специальные ритуалы, которые должны помогать ей, но преодолеть эти мысли она не может.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Тактика ведения пациента

Ситуационная задача №3

Пациент (48 лет) уверен в наличии тяжелого соматического заболевания (онкология), постоянно обследуется у различных специалистов (объективно здоров), требует еще дополнительных обследований.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Тактика ведения пациента

Ситуационная задача №4

Пациентка (23 года) высказывает мысли, что за ней следят, используя различные приборы, воздействуют на неё, отнимая мысли, управляя повышением, вызывают различные неприятные ощущения в теле, голоса в голове.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Тактика ведения пациента

Ситуационная задача №5

Пациент (30 лет) высказывает мысли о том, что жена что-то скрывает от него, стала замкнутой, мало уделяет ему внимания. Пытается следить за ней. Иногда появляется мысль, что жена неверна ему.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Тактика ведения пациента