

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Основы психофармакотерапии
Специальность	31.08.22 Психотерапия
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2023

Всего ЗЕТ – 1

Всего часов – 36 часов

Из них:

Контактная работа по видам занятий – 10 часов:

- лекции – 2 часа

- семинарские занятия -

- клинические практические занятия – 8 часов

Самостоятельная работа – 26 часов

Промежуточная аттестация – зачет

Ставрополь 2023 г

Цели и задачи освоения дисциплины

Цели – формирование у ординаторов специальности 31.08.22. Психотерапия 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 31.08.22 Психотерапия.

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 корректировать 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 корректировать хронические неврологические побочные эффекты терапии психотропными средствами;

УМ9. Умение корректировать 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	+	+	1-6	1-6	1-4

	медицины					
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	Объем 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	Объем 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	Объем 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/femb>

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»

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 агитация.
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