

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр психического здоровья» (ФГБНУ НЦПЗ)
Отдел по подготовке специалистов в области психиатрии

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора ФГБНУ
НЦПЗ по научной работе

Г. И. Копейко

Г. И. Копейко

«*04*» февраля 2020 г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБНУ НЦПЗ

Т. П. Ключник
Т. П. Ключник

«*04*» февраля 2020 г.

ОДОБРЕНО
на заседании Учёного совета ФГБНУ НЦПЗ
протокол № 1 от «*04*» февраля 2020 г.

Рабочая программа Дисциплины Параклинические исследования в психиатрии

основной профессиональной образовательной
программы высшего образования – ординатуры

31.08.20 Психиатрия
(код и наименование специальности)

Москва, 2020

Содержание.

1. Цель и задачи освоения практики Использование параклинических исследований в психиатрии (далее Практика)
2. Место Практики в структуре основной профессиональной образовательной программы.
3. Требования к результатам освоения программы Практики.
4. Объем и содержание Практики.
5. Контроль качества освоения Практики.
 - 5.1. Текущий контроль успеваемости и критерии оценивания.
 - 5.2. Промежуточный контроль успеваемости (промежуточная аттестация) и критерии оценивания.
6. Учебно-методическое обеспечение Практики.
7. Перечень основной и дополнительной литературы.
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет.
9. Материально-техническое и программное обеспечение.

1. Цель и задачи освоения Практики.

Цель - подготовка квалифицированного врача психиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций; закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплины Параклинические исследования в психиатрии; углубление формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, реабилитационной и организационно-управленческой деятельности врача-психиатра; приобретение опыта использования параклинических методов в реальных условиях.

Задачи:

- совершенствование умения определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- научиться использовать знания о доказательной медицине в психиатрии на практике;
- научиться использовать основные методы инструментальной и лабораторной диагностики в психиатрии у данного конкретного пациента;
- научиться пользоваться психометрическими технологиями в психиатрии на практике.

2. Место Практики в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Практика относится к вариативной части программы ОПОП, имеет код Б2.В.3.

Для прохождения практики Использование параклинических исследований в психиатрии необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами: Б1.Б.1 Психиатрия, Б1.Б.2 Неотложные состояния в психиатрии, Б1.Б.3 Общественное здоровье и здравоохранение, Б1.Б.4 Педагогика, Б1.Б.5 Медицина чрезвычайных ситуаций, Б1.Б.6 Патология, Б1.В.ОД.1. Параклинические исследования в психиатрии.

3. Требования к результатам освоения практики.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

сформировать знания:

– характеристик биологических, психологических, социальных, этнокультуральных, мировоззренческих факторов риска, способствующих развитию психических заболеваний и расстройств поведения; биологических и генетических маркеров предрасположенности к болезням психики; методических рекомендаций по

применению скрининг-методов раннего выявления среди населения лиц с психическими расстройствами;

- принципов диагностики психических заболеваний, патологических, в том числе и неотложных, состояний у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в психиатрии;

- клинического значения интерпретации результатов лабораторной диагностики заболеваний психиатрического профиля;

- основ лабораторной и инструментальной диагностики соматических и неврологических нарушений у лиц с психической патологией;

- технологии «Нейроиммунотест»;

- особенности применения методов нейровизуализации;

- показания и противопоказания к проведению параклинических методов обследования;

- специфику применения параклинических методов в психиатрическом стационаре

сформировать умения:

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в психиатрии;

- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения

- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к психическим расстройствам и расстройствам поведения;

- выявлять маркеры биологической предрасположенности к психическим заболеваниям;

- применять методы обследования психически больных;

- руководствоваться клинической классификацией психических расстройств.

- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с психическими расстройствами с позиции синдромологии и клиники разных нозологических форм;

- интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

- диагностировать соматические и неврологические нарушения, у лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

- интерпретировать данные параклинических методов исследования при диагностике патологического процесса и определения его активности.

сформировать владения:

- своевременного направления больного на лекарственный мониторинг;

- техникой проведения опроса пациента с использованием диагностических шкал, шкал побочных явлений;

- техникой правильного заполнения диагностических шкал:

- техникой интерпретации результатов шкал PANSS, SANS, SAPS;

- интерпретацией показателей при использовании технологии «Нейроиммунотест»;

- навыком использования параклинических исследований как компонента научных исследований.

Формируемые компетенции.

В профилактической деятельности:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

В диагностической деятельности:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

В лечебной деятельности:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

В психолого-педагогической деятельности:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

4. Объем и содержание Практики.

Общая трудоемкость программы Практики 9 ЗЕ, или 324 часа. Трудоемкость программы Практики по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость общая	Трудоемкость 3 семестр	Трудоемкость 4 семестр
Практика (ПР)	324 ч (9 ЗЕ)	144 ч (4 ЗЕ)	180 ч (5 ЗЕ)

Таблица 1. Содержание практики и планируемые результаты обучения.

	Виды профессиональной деятельности ординатора	Закрепление знаний	Приобретаемые умения	Приобретаемые навыки	Формируемые компетенции
1	Выбор и назначение пациенту параклинического метода исследования	о методах параклинических исследований; о принципах доказательной медицины	всестороннего динамического наблюдения пациента, обоснование необходимости инструментального исследования	навык выбора параклинического метода исследования в соответствии с конкретным клиническим случаем	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9
2	Интерпретация результатов параклинических методов исследования	об основах клинического значения результатов лабораторной диагностики	правильно трактовать лабораторные показатели крови (в т.ч. нейтроиммунотеста),	навык оценки допустимых пределов содержания психотропных препаратов	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9

		заболеваний психиатрического и соматического профиля	мочи, ликвора; умение интерпретировать данные рентгенограммы, ЭЭГ, КТ, МРТ	крови, навык учета результатов параклинических методов исследования для коррекции проводимой психотропной терапии	
3	Обследование пациента с помощью психометрических шкал	об основных психометрических шкалах, используемых в психиатрической практике	использовать метод стандартизации психиатрического диагноза; определять количественную оценку состояния психически больного, динамику психического статуса и выраженность побочных явлений терапии	овладение методикой проведения процедуры шкалирования, в том числе в зависимости от возрастных особенностей пациента; интерпретации данных, полученных с помощью психометрических шкал в дополнение к клиническому методу обследования	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9

5. Контроль качества освоения практики.

5.1. Текущий контроль успеваемости.

Текущий контроль проводится руководителем практики в виде проверки историй болезни пациентов, курируемых ординатором. Оценивается каждая история болезни, в случае выявления недочетов требуется их исправление. Оценивается обоснованность выбора параклинических методов исследования и учет их результатов в ходе подбора и коррекции психофармакотерапии.

Критерии оценивания медицинской карты стационарного больного (истории болезни) с точки зрения обоснованности выбора параклинических методов исследования и учета их результатов в ходе подбора и коррекции психофармакотерапии.				
Оценка			Результат формирования компетенций	
5	"Отлично»	Выбор параклинических методов обследования полностью адекватен анамнезу заболевания и психическому статусу пациента. Необходимые дополнительные параклинические методы исследования сделаны своевременно и обоснованы (ЭЭГ, КТ, нейроиммунотест, концентрация лития в крови, еженедельно взят	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-11	Компетенции сформированы

		клинический анализ крови у пациентов, получающих клозапин). В листе назначений своевременно скорректированы назначения при получении результатов параклинических исследований, имеются подписи лечащего врача и медицинской сестры.		
4	"Хорошо"	Выбор параклинических методов обследования практически полностью адекватен анамнезу заболевания и психическому статусу пациента. Необходимые дополнительные параклинические методы исследования сделаны своевременно, но не обоснованы (ЭЭГ, КТ, нейроиммунотест, концентрация лития в крови, еженедельно взят клинический анализ крови у пациентов, получающих клозапин). В листе назначений своевременно скорректированы назначения при получении результатов параклинических исследований, имеются подписи лечащего врача и медицинской сестры.		
3	"Удовлетворительно"	Выбор параклинических методов обследования частично адекватен анамнезу заболевания и психическому статусу пациента. Необходимые дополнительные параклинические методы исследования сделаны с запозданием и не обоснованы (ЭЭГ, КТ, нейроиммунотест, концентрация лития в крови, реже, чем еженедельно взят клинический анализ крови у пациентов, получающих клозапин). В листе назначений с запозданием скорректированы назначения при получении результатов параклинических исследований, имеются подписи лечащего врача и медицинской сестры.		
2	"Неудовлетворительно"	Выбор параклинических методов обследования неадекватен анамнезу заболевания и психическому статусу пациента. Необходимые дополнительные параклинические методы исследования сделаны несвоевременно и не обоснованы (ЭЭГ, КТ, нейроиммунотест,		Компетенции не сформированы

	концентрация лития в крови, не назначен еженедельно клинический анализ крови у пациентов, получающих клозапин). В листе назначений не скорректированы назначения при получении результатов параклинических исследований, нет подписей лечащего врача и медицинской сестры.		
--	--	--	--

5.2. Промежуточный контроль успеваемости проводится после четвертого семестра в виде зачета. Зачет проводится в форме собеседования (опроса).

Примеры вопросов.

1. Как применяется шкала позитивных и негативных синдромов PANSS, шкала общего клинического впечатления CGI? Как интерпретируются результаты?
2. Как используются шкалы, применяемые для оценки депрессий, маний и тревожных расстройств? Как интерпретируются результаты?
3. Как применяется шкала, используемая для оценки побочных явлений психофармакотерапии? Как интерпретируются результаты?
4. Как применяется шкала Гамильтона для оценки депрессии и тревоги? Как интерпретируются результаты?
5. Как применяется шкала для оценки посттравматических стрессовых расстройств? Как интерпретируются результаты?
6. Как применяется шкала для оценки акцентуации и расстройств личности? Как интерпретируются результаты?
7. Как применяется шкала для оценки когнитивных нарушений? Как интерпретируются результаты?

Критерии и шкала оценивания ответов на вопросы промежуточного контроля

Оценка «зачтено» («отлично») выставляется ординатору, демонстрирующему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного программного материала, не допускающего в ответе на задания к зачету неточностей, глубоко усвоивший основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой, активно работавший на практике, разбирающийся в основных научных концепциях практики, проявивший научный подход в понимании и изложении учебного программного материала – *компетенция сформирована.*

Оценка «зачтено» («хорошо») выставляется студенту, демонстрирующему достаточно полное знание учебно-программного материала, не допускающий в ответе на задания к зачету существенных неточностей, самостоятельно выполнивший все предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, активно работавший на практике, показавший систематический характер знаний по практике, достаточный для дальнейшей учебы, а также способность к их самостоятельному пополнению – *компетенция сформирована.*

Оценка «зачтено» («удовлетворительно») выставляется ординатору, освоившему основной учебно-программный материал в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, не отличавшийся активностью на практике, самостоятельно выполнивший основные предусмотренные программой задания, однако допустивший погрешности при их выполнении и в ответе на вопросы к зачёту, но

обладающий необходимыми знаниями для устранения под руководством преподавателя наиболее существенных погрешностей - *компетенция сформирована*.

Оценка «не зачтено» («неудовлетворительно») выставляется ординатору, если обнаруживаются пробелы в знаниях или отсутствие знаний по значительной части основного учебно-программного материала, не выполнившему самостоятельно предусмотренные программой основные задания, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не отработавшему основное содержание практики, допускающему существенные ошибки при ответе на вопросы к зачету, и который не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине - *компетенция не сформирована*.

6. Учебно-методическое обеспечение Практики

Субботская Н.В., Саблина И.В. методические рекомендации для ординаторов по прохождению практик. ФГБНУ НЦПЗ. Москва, 2020.

7. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная:

Психиатрия: руководство для врачей в 2-х томах/ Под. ред. Акад. РАМН Тиганова А.С.- М: ОАО «Издательство «Медицина», 2012. – 808 с. Стр. 239-264. Доступно в научной библиотеке ФГБНУ НЦПЗ.

Дополнительная:

1. Титов В.Н. Лабораторные и инструментальные исследования в диагностике: Справочник. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2004.- 960 с. Доступно в электронной медицинской библиотеке «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru>.
2. Т.П. Ключник, С.А. Зозуля, Л.В. Андросова, З.В. Сарманова, И.Н. Отман, Г.П. Пантелеева, И.В. Олейчик, Л.И. Абрамова, П.В. Бологов, О.А. Борисова, С.А. Столяров. Лабораторная диагностика в мониторинге пациентов с эндогенными психозами («нейро-иммуно-тест»). Медицинская технология. ФГБНУ НЦПЗ. Москва, 2013. Доступно на собственном основном образовательном ресурс Moodle в разделе Практики.
3. Неробкова Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография. Неробкова Л. Н., Авакян Г. Г., Воронина Т. А., Авакян Г. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. Доступно в электронной медицинской библиотеке «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru>.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет.

№ п/п	Наименование ресурса	Договор
1.	Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ www.ncpz.ru – собственный образовательный ресурс. <i>основной</i>	1. Доступ к электронной библиотеке ФГБНУ НЦПЗ неограниченный, логин и пароль не требуется. 2. Договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет для ФГБНУ НЦПЗ №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.
2.	Электронная информационно-образовательная среда Moodle -	1. Доступ по индивидуальному логину и паролю

	собственный образовательный ресурс <i>основной</i>	2. Договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.
3	Электронно-библиотечная медицинская система "Консультант врача" – <i>дополнительный</i> образовательный ресурс.	1. Доступ по логину и паролю. 2. Договор оказания услуг №647КВ/11-2021 от 17.11.2021 г..

9. Материально-техническое и программное обеспечение.

Б2.3. Использование параклинических методов исследования в психиатрии	Помещение для оказания медицинской помощи (13 кв.м.) - снятия электрокардиограммы: - Электрокардиограф "МИОКАРД-ПК"- 1 шт.; - Комплекс аппаратно-программного анализа электрокардиограмм "МИОКАРД-12"- 1 шт.; - Комплекс суточного мониторирования ЭКГ "МИОКАРД-ХОЛТЕР-2"- 1 шт.; - Кушетка - 1 шт.; - Стол письменный - 1 шт.; - МФУ Lexmark MX310dn - 1 шт.	115522, город Москва, Каширское шоссе, дом 34, помещение № 308.
	Помещение для оказания медицинской помощи (20 кв.м.) - снятия электроэнцефалограммы: - Аппаратно-программный комплекс "Нейро-КМ" (Статокин) - 1 шт.; - Electroды хлор-серебряные - 16 шт.; - Шлем для крепления Electroдов - 2 шт.; - Стол письменный - 1 шт.; - Стул - 2 шт.; - Программное обеспечение "Brain-Sys" (Neuroometrics) (лицензия № от); - Набор расходных материалов для проведения ЭЭГ.	115522, город Москва, Каширское шоссе, дом 34, помещение № 19.
	Помещение для оказания медицинской помощи (50 кв.м.) - проведения компьютерной томографии: - Компьютерный томограф Toshiba Asteion Super 4 Edition - 1 шт.; - Стол письменный - 3 шт.; - Кресло рабочее - 5 шт.; - МФУ Lexmark MX310dn - 1 шт.	115522, город Москва, Каширское шоссе, дом 34, помещение № 327.