

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце

ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна

Должность: ректор

Дата подписания: 24.11.2025 13:55:19

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного

профессионального образования "Институт усовершенствования врачей"

Уникальный программный ключ:

f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт

усовершенствования врачей» Минздрава
Чувашии



Гурьянова Е.А.
10 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХИАТРИЯ»

Специальность
31.08.56 Нейрохирургия

Направленность
Нейрохирургия

Чебоксары - 2025

Рабочая программа дисциплины «Психиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «31» марта 2025 г. № 300, педагогическими работниками кафедры хирургии с курсом офтальмологии.

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Булыгина Ирина Евгеньевна	к.м.н	Врач- психиатр- нарколог, главный внештатный специалист психиатр- нарколог Минздрава Чувашии	БУ ЧР «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии

Рассмотрено на заседании кафедры хирургии с курсом офтальмологии
Протокол от «01» сентября 2025 г. № 2

Рассмотрено на заседании Ученого совета

Протокол № 4 от «16» октября 2025 г.

Содержание

1. Общая характеристика.....	5
2. Цель и задачи дисциплины	5
3. Требования к результатам обучения.....	6
4. Учебно-тематический план	7
5. Содержание дисциплины.....	7
6. Формы контроля знаний	8
7. Методические указания к самостоятельной работе обучающихся.....	13
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	14
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	16

1. Общая характеристика

Освоение теоретических знаний о природе психиатрических болезней и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача нейрохирурга для решения диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных, образовательных и просветительских задач, предусмотренных квалификационными требованиями, предъявляемых к нейрохирургу.

2. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Психиатрия» является подготовка квалифицированного специалиста - «Врач-нейрохирург», обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе, обладающего следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Задачи:

1. Формирование навыков и манипуляций по смежным специальностям
2. Повышение практической подготовки врачей-нейрохирургов
3. Повышение профессионального уровня и степени их готовности к самостоятельной врачебной деятельности в стационаре, диспансере и других подразделениях медицинской службы;
4. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в сложной психиатрической патологии, а также смежных специальностях, прежде всего в наркологии, психотерапии, неврологии и др.
5. Формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
6. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать профессиональные задачи.
7. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Психиатрия» и оказанию скорой и неотложной помощи.
8. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений. В результате освоения дисциплины «Психиатрия» обучающийся должен:

Знать:

Код и наименование ПК	Планируемые результаты обучения		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знания	<ul style="list-style-type: none"> - принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их законных представителей. - вопросы общей психопатологии: симптомы и синдромы психических расстройств. - классификацию, клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики психических расстройств и расстройств поведения. 	
	Умения	<p>Умеет выявлять психические расстройства различного генеза.</p> <p>Умеет формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией психических расстройств и расстройств поведения.</p>	
	Владеть	<p>Имеет навыки диагностики психического состояния пациентов.</p> <p>Имеет опыт диагностики в области психических расстройств.</p>	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	<p>Этиопатогенез и клинику заболеваний и (или) состояний нервной системы,</p> <p>Принципы лечения, схемы назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения.</p>	
	Уметь	<p>Определять показания и противопоказания к назначению различных видов лечения;</p> <p>Составить план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по результатам клинической диагностики и обследования.</p>	
	Владеть	<p>Навыками назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>Навыками врачебных вмешательств при лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	

4. Учебно-тематический план

№ Раздела	Наименование раздела, темы	Всего часов	Лекц.	Пр.З	СР
Раздел 1.		36	14	10	12
1.1.	Пропедевтика в психиатрии	6	2	2	2
1.2.	Выявление нарушений памяти	6	2	2	2
1.3.	Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия	6	2	2	2
1.4.	Выявление нарушений эмоциональной сферы	6	2	2	2
1.5.	Психопатологические синдромы	12	6	2	4
Раздел 2.		24	8	6	10
2.1.	Органические психические расстройства	4		2	2
2.2.	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	4	2		2
2.3.	Расстройства настроения	4		2	2
2.4.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	4	2		2
2.5.	Расстройства личности	4	2	2	
2.6.	Умственная отсталость	4	2		2
Раздел 3.		12	4	4	4
3.1.	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя	6	2	2	2
3.2.	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ	6	2	2	2
	Форма контроля			зачет	
	Итого 2 з.е.	72	26	20	26

5. Содержание дисциплины

Раздел 1.

- 1.1 Пропедевтика в психиатрии
 - 1.1.1 Обследование пациента
 - 1.1.2 Сбор анамнеза пациента
 - 1.1.3 Описание психического состояния
 - 1.1.3.1 Катамнестическое обследование
- 1.2 Выявление нарушений памяти
 - 1.2.1 Выявление нарушений памяти
- 1.3 Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия
 - 1.3.1 Выявление нарушений мышления, расстройств ощущений и восприятия

- 1.4 Выявление нарушений эмоциональной сферы
- 1.4.1 Выявление нарушений эмоциональной сферы
- 1.5 Психопатологические синдромы
- 1.5.1 Психопатологические синдромы

Раздел 2.

- 2.1 Органические психические расстройства
- 2.1.1 Органические психические расстройства
- 2.2 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
- 2.2.1 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
- 2.3 Расстройства настроения
- 2.3.1 Расстройства настроения
- 2.4 Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
- 2.4.1 Основы духовной безопасности
- 2.4.2 Острая реакция на стресс
- 2.4.3 Посттравматическое стрессовое расстройство
- 2.4.4 Генерализованное тревожное расстройство
- 2.4.5 Расстройство приспособительных реакций (расстройство адаптации)
- 2.5 Расстройства личности
- 2.5.1 Расстройства личности
- 2.6 Умственная отсталость
- 2.6.1 Умственная отсталость

Раздел 3.

- 3.1 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя
- 3.1.1 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя
- 3.2 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ
- 3.2.1 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения, вызванных употреблением алкоголя

6. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта (тестирование) после освоения дисциплины.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по двухбалльной шкале:

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» - ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

Оценка «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Обучающийся считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примерные вопросы к текущему контролю успеваемости:

1. Психосенсорные расстройства. Понятия дереализации и деперсонализации.
2. Расстройства мышления. Непродуктивные и продуктивные нарушения.
3. Расстройства ассоциативного процесса по темпу и по стройности. Обстоятельность, шперрунг, разорванность мышления, бессвязность мышления, резонерство, разноплановость.
4. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парофренный.
5. Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Виды психических автоматизмов.
6. Симптом открытости мыслей, ментизм и шперрунг как примеры идеаторных автоматизмов.
7. Навязчивые состояния: обсессии, фобии, компульсии. Ритуалы. Контрастные навязчивости.
8. Амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая).
9. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумерки.
10. Понятие психоорганического синдрома, его основные варианты.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1.

Больная 29 лет. Впервые заболела в 17 лет: ухудшилось настроение, появилась вялость, апатия. Перед засыпанием внезапно услышала «голос». «Голос» звучал прямо в голове, отзывался, как «эхо». Не спала ночь, стала ощущать на себе какое-то влияние «как волны», считала, что это влияние исходит от бога, который таким образом наставляет ее в жизни. Казалось, что её мысли знают окружающие, понимала это по их выражению лица. Была задумчивой, рассеянной, не сразу понимала смысл вопроса.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?

Ответы:

1. Депрессия, вербальные псевдогаллюцинации, симптом психического автоматизма, бред воздействия, открытости мыслей, бред отношения, загруженность.
2. Синдромом Кандинского-Клерамбо
3. Шизофрения

Ситуационная задача 2.

Больная 40 лет. Впервые заболела год назад, когда резко изменилось настроение. Стала подавленной, тоскливой, тревожной, считала, что глубоко виновата перед своим давно умершим отцом, ловила на себе осуждающие взгляды окружающих, как близких, так и незнакомых людей, которые намекали ей на ее вину. Появилась мысль, что все осуждают ее за «преступление», которое она совершила (отец умер, когда больная была на курорте). Пряталась от окружающих, неделями не выходила на улицу, в голове постоянно присутствовали мысли о самоубийстве, но не было сил это сделать.

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром.
2. Назовите симптомы.
3. Для какого расстройства этот синдром характерен?

Ответы:

1. Галлюцинаторно-бредовый синдром
2. Шперрунги, растерянность, бред значения, инсценировки, антагонистический бред, аффективная лабильность, импульсивность.
3. Шизофрения, шизоаффективное расстройство.

Примеры тестовых заданий:

выберите один правильный ответ

1. Дисоманией является:

- А влечение к злоупотреблению спиртными напитками
- Б непреодолимое стремление к перемене мест и бродяжничеству
- В стремление к воровству, приобретению ненужных вещей
- Г патологическое влечение к собиранию хлама («симптом Плюшкина»)

Ответ: А

2. Импульсивные влечения характеризуются:

- А внезапно возникающими стремлениями к совершению какого-либо действия, овладевающими сознанием и подчиняющими себе поведение
- Б продолжительной, в течение нескольких недель, внутренней борьбой и внутренним сопротивлением
- В неприятными для человека желаниями, болезненность которых человек понимает и не реализует
- Г навязчивым желанием совершения опасных или непристойных,

Ответ: А

3. Волевому процессу свойственно:

- А побуждение, осознание цели и стремление достичь ее
- Б неосознаваемое управления своей деятельностью
- В поведение, обусловленное инстинктами
- Г отсутствие борьбы мотивов и выбора

Ответ: А

4. Под абулией в психиатрии подразумевают:

- А патологическое отсутствие желаний и побуждений к деятельности
- Б уменьшение двигательной активности
- В утрату чувства голода
- Г снижение уровня эмоционального реагирования

Ответ: А

5. Под булимией понимают:

- А патологическое повышение аппетита
- Б неутолимую жажду
- В усиление полового влечения
- Г резкое снижение аппетита

Ответ: А

6. К расстройствам воли относится:

- А парабулия
- Б парамнезия
- В парафазия
- Г парафилия

Ответ: А

7. К патологии побуждений относится:

- А гипобулия
- Б гипомания
- В гипотимия
- Г гипомнезия

Ответ: А

8. Ретроградная амнезия проявляется:

- А потерей памяти на события, предшествующие расстройству сознания или болезненному состоянию
- Б недостаточностью фиксации информации, нарушением запоминания текущих событий
- В невозможностью воспоминаний о событиях последних лет
- Г нарушением восприятия времени, изменчивости окружающей реальности

Ответ: А

9. Под антероградной амнезией понимают:

А потерю памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания

Б тяжелый распад памяти в направлении от более позднего периода к более раннему

В потерю памяти на события, предшествующие расстройству сознания

Г нарушения воспоминаний, при которых чужие идеи, творчество воспринимаются как свои, новые

Ответ: А

10. Фиксационная амнезия характеризуется:

А потерей способности запоминать, фиксировать текущие события

Б потерей памяти на событиях, предшествующие расстройству сознания нарушением

В чувства знакомости, узнаваемости предметов

Г качественными нарушениями воспоминаний с изменением их содержания

Ответ: А

11. Прогрессирующая амнезия характеризуется:

А постепенным ослаблением памяти, в первую очередь на текущие события, в то время как далекое прошлое человекпомнит долго

Б качественными нарушениями воспоминаний с изменением их содержания

В нарушением воспоминаний, при которых чужие идеи, творчество воспринимаются как свои, оригинальные

Г недостаточностью фиксации информации, нарушением запоминания текущих событий

Ответ: А

12. Основным признаком корсаковского синдрома является:

А фиксационная амнезия

Б нарушение восприятия времени, изменчивости окружающей реальности

В псевдоременесценция

Г гипермнезия

Ответ: А

13. Синдром Корсакова включает:

А расстройство памяти на события настоящего при сохранности ее на события

Б непродуктивную манию

В кататонический ступор

Г нарушение мышления, ментизм

Ответ: А

14. Стержень корсаковского синдрома составляет:

А ретроградная или ретроантероградная амнезия

Б зрительный галлюциноз

В выраженная астения

Г тревожно-депрессивная симптоматика

Ответ: А

15. Под ретенцией подразумевают:

А способность удерживать новую информацию

Б способность воспринимать новую информацию

В извращение аппетита

Г истощаемость внимания

Ответ: А

16. Репродукция проявляется:

А способностью воспроизводить полученную информацию

Б способностью удерживать новую информацию

В кратковременной потерей сознания

Г нелепо-дурашливым поведением

Ответ: А

17. К нарушениям памяти относятся:

А парамнезии

Б вербигерации

В резонерство

Г навязчивые идеи

Ответ: А

18. Какое нарушение памяти характеризует состояние человека, перенесшего травму головы с потерей сознания в течение 5 часов, не помнящего при каких обстоятельствах это случилось и события трех предшествующих дней?

А ретроградная амнезия

Б слабоумие

В прогрессирующая амнезия

Г парамнезия

Ответ: А

19. Какой вид амнезии наблюдается у больной, которая не может запомнить, где находится ее кровать, имя лежащего врача, хотя находится в больнице в течение нескольких недель?

А фиксационная

Б ретроградная

В прогрессирующая

Г антероградная

Ответ: А

20. Понятие «парамнезия» подразумевает:

А ошибочные, ложные воспоминания

Б потерю памяти, ее отсутствие

В снижение всех интеллектуальных функций и отсутствие критики к состоянию

Г потерю памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания

Ответ: А

21. К парамнезиям относят:

А конфабуляции

Б псевдогаллюцинации

В синестезии

Г персеверации

Ответ: А

22. Псевдореминисценциями называют:

А ложные воспоминания

Б навязчивые идеи

В идеи самообвинения и самоуничижения

Г расстройства схемы тела

Ответ: А

23. Криптомнезия проявляется:

А нарушением способности идентифицировать источник воспоминаний, действительно происходившее, лично пережитое и прочитанное, услышанное, увиденное или пережитое во сне

Б внезапно возникающими стремлениями к совершению какого-либо действия, овладевающими сознанием и подчиняющими себе поведение

В постепенным ослаблением памяти, в первую очередь на текущие события, в то время как далекое прошлое человек помнит долго

Г потерей памяти на события, произошедшие непосредственно после окончания состояния

расстроенного сознания

Ответ: А

24. Понятие конфабуляции подразумевает:

А вымышенные воспоминания, совершенно не соответствующие действительности, с элементом фантазии

Б бессвязность мышления

В способность удерживать новую информацию

Г нелепо-дурашливое поведение

Ответ: А

25. Явление, заключающееся в сохранении образа предмета долгое время спустя после исчезновения его из поля зрения, называется:

А эйдезизм

Б резонерство

В персеверация мышления

Г гиперстезия

Ответ: А

26. По закону Рибо в первую очередь страдает:

А поздний опыт, недоступны воспоминания на недавние события, затем постепенно стираются из памяти более давние

Б умственная деятельность субъекта, утрачиваются чувствования и привычки, распадается инстинктивная память

В восприятие больным схемы тела, выражающееся в нарушении привычных представлений о размерах и форме своего тела или его отдельных частей восприятие, когда человек видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует

Ответ: А

27. Особенностями клиники органического синдрома являются:

А расстройства памяти, эмоциональное недержание, снижение интеллекта

Б резонерство, истощаемость внимания, стереотипии

В расстройства памяти, непродуктивная мания, усиление полового влечения

Г негативистический ступор, снижение интеллекта, эмоциональное бесчувствие

Ответ: А

7. Методические указания к самостоятельной работе обучающихся

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – доработка конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы, составление конспекта. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, эскизы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, газет, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит всё новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.

2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.

3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.

4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.

5. Составление опорного конспекта.

8. Учебно-методическое обеспечение

Психиатрия	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание од ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Семке, А, С, Тиганова; отв. ред. Ю, А. Александровский : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 624 с. ISBN 978-5-9704-4017-9. http://www.rosmedlib.rwbooldISBN9785970440179.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Психиатрия: национальное руководство / под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 976 с. : ил. - ISBN 978-5-9704462-7. http://www.rosmedlib.ru/booWISBN9785970444627.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Психиатрическая пропедевтика: руководство В. Д. Менделеевич. - 5-е изд., перераб, и доп. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-97040863-4. http://www.rosmedlib.rwbooWISBN9785970428634.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Наркология: руководство. Шабанов П.Д, 2-е изд., перераб, и оп. 2012. - 832 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») ISBN 9783-9704-2245-8. http://www.rosmedlib.ru/booldISBN9785970422458.html	Электронный ресурс

Дополнительная литература

Психиатрия	Клиническая эпилептология. Киссин МЛ. 2011. - 256 с.: ил. Серия “Библиотека врача-специалиста”) - ISBN 978-5-97041942-7. http://www.rosmedlib.rWbooldISBN9785970419427.html	Электронный ресурс
Психиатрия	границы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции). - М. ЭОТАР-Медиа, 2011. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-1911-3. http://www.rosmedlib.rwbooWISBN9785970419113.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корун. - М, : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с,: ил. - ISBN 78-5-9704-37254 , http://www.rosmedlib.nvbooWISBN9785970437254.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Национальная фармакотерапия в психиатрической практике: уководство для практикующих врачей! под общ. Ред. Ю.А. ександровского, НГ. — М.: Линтера, 2014. — (Серия «Рациональная фармакотерапия»).» http://www.rosmedlib.nvbooWISBN9785423501341.html	Электронный ресурс

Психиатрия	Клиническая психология: учебник. Сидоров П.И., Парняков тв. 3-е изд., испр- и доп. 2010. - 880 с.: ил. - 1ISBN 978-5-9704-1407 ttp://www.rosmedlib.rWbooWISBN9785970414071.htm1	Электронный ресурс
Психиатрия	Депрессивные и тревожные расстройства: руководство. ачин А.П., Михайлова ЕВ. 2010, - 104 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - 1ISBN 978-5-9704-1225-1. http://www.rosmedlib.rwbooWISBN9785970412251.htm	Электронный ресурс
Психиатрия	Наркология: национальное руководство / Под ред. Н.Н. анца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАРедиа, 2008. - 720 с. - (Серия Национальные руководства") ISBN 978-5-9704-0887- http://www.rosmedlib.rWbooWISBN9785970408872.html	Электронный ресурс
Психиатрия, Психотерапия	Психосоматические расстройства: руководство для врачей / Д. Тополянский, М. В. Струковская. - 2-е изд., перераб. и оп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-704-3583-0, ttp://www.rosmedlib.rwbooWISBN9785970435830.html	Электронный ресурс
Психиатрия	Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство врачей / А. Н. Бурдаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 017. - 304 с. ISBN 978-5-9704-4190-9.	Электронный ресурс
Психиатрия	Депрессии и неврозы: руководство, Бунькова К.М. 2011. - 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-1975-5, http://www.rosmedlib.mbooWISBN9785970419755.html	Электронный ресурс

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО
5. «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭлА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. www.clinicalkey.comНаучно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева www.bekhterev.ru
7. Обширная библиотека по психиатрии (для специалистов) www.psychiatry.ru
8. научный центр психического здоровья РАМН (НЦПЗ) www.ncbi.ru

10. НИИ Психического Здоровья Сибирского Отделения РАМН «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского» www.mental-health.ru
11. Сайт Казанского Государственного Медицинского Университета, официальная страница кафедры психиатрии с курсом наркологии <http://kgmu.kcn.ru/psychiatry>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.