федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Патология

по направлению специальности

31.08.20 Психиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.08.20, психиатрия

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1: 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-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

Написание истории болезни (Форма текущего контроля- Контроль выполнения практических навыков; проверка историй болезни).

Реферат на тему из перечня тем, охватывающих все содержание дисциплины. («Реферат»).

**Модуль 1 «Патология»**

**Темы рефератов:**

1. Основы регуляции жизнедеятельности организма
2. Методы регистрации состояния мозга и его процессов
3. Отделы головного мозга, их строение и функции
4. Предмет психофизиологии, её цели и задачи, история развития
5. Общая психофизиология
6. Высшая нервная деятельность и её регуляторные функции
7. Нейрохимические системы мозга
8. Вегетативная регуляция
9. Магнитно-резонансная томография
10. Эхоэнцефалография
11. Электроэнцефалография
12. Реоэнцефалография
13. Компьютерная томография
14. Психофизиология мышления и речи
15. Психофизиология памяти и научения
16. Психофизиология эмоций
17. Психофизиология мотиваций
18. Психофизиология сна
19. Психофизология стресса
20. Психофизиология дифференциальная
21. Психофизиология труда

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1 «Патология»**

**Тема 1**Предмет и задачи общей патологии, патофизиологические основы психических нарушений, нейрофизиологические исследования, оценка результатов.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка выполнения практического задания, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*

Предмет и задачи общей патологии

Патофизиологические основы психических нарушений

Нейрофизиологические исследования

1. **Оценка результатов исследования.**
2. **Написание истории болезни**

(Проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 2** «Патологоанатомические основы психических нарушений. Методы нейровизуализация в психиатрии»

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка выполнения практического задания, проверка практических навыков.

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*

Патологоанатомические основы психических нарушений.

Методы нейровизуализация в психиатрии.

1. **Оценка результатов исследования.**
2. **Написание истории болезни**

(Проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 3**Биохимические основы психических нарушений.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка выполнения практического задания, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*

Биохимические основы психических нарушений.

Нарушения в дофаминергической системе

Нарушения сератонинергической системе

Нарушения глутаматергической системе

Нарушения норадренергической системе

Нарушения холинергической системе

1. **Оценка результатов исследования.**
2. **Написание полной истории болезни**

(Проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Тема 4** Психологические методы исследования в выявлении локализаций пораженных структур головного мозга их высших психических функций.

**Формы текущего контроля успеваемости:** Устный опрос, проверка выполнения практического задания, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

1. Перечень учебных элементов: *(Форма контроля: устный опрос)*

Психологические методы исследования

Выявлении локализаций пораженных структур головного мозга их высших психических функций с помощью данных методов.

1. **Оценка результатов исследования.**
2. **Написание истории болезни**

(Проверка практических навыков)

Алгоритм написания истории болезни представлен в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** | |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. | |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. | |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. | |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого, материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. | |
| **реферат** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. | |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. | |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. | |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы | |
| **Проверка истории болезни** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию полной истории болезни, (амбулаторной истории болезни): применена правильная методика обследования больного и его расспроса, нет ошибок в описанном анамнезе и психическом статусе, верно отражена полнота обследования, верно поставлен синдромальный и нозологический диагноз, последовательное, логичное и грамотное изложение, соответствие представленной форме полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни), но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к написанию полной истории болезни (амбулаторной истории болезни). В частности, форма соблюдена частично; допущены фактические ошибки при обследовании больного, его расспросе; диагноз выставлен некорректно, нелогичное изложение. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся не следовал рекомендованной форме написания, синдромальный диагноз неверен, обнаруживается существенное непонимание методики обследования и расспроса больного |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета по зачетным билетам, содержащим два теоретических вопроса (в устной форме), один практический вопрос (в форме демонстрации практических навыков)

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**Зачтено** - Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

При выполнении практического навыка - полное знание программного материала, рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога, допустил небольшие ошибки или неточности.

**Не зачтено -** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

При выполнении практического навыка - существенные пробелы в знании алгоритма практического навыка, допустил более одной принципиальной ошибки, затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Предмет и задачи общей патологии.
2. Предмет и задачи патологии психических расстройств.
3. Уровни патологии психических расстройств.
4. Структурно-функциональная основа деятельности мозга.
5. Основные структурные элементы нервной ткани
6. Нейрохимические системы мозга
7. Развитие и пластичность структур мозга.
8. Нарушение структурно-функциональных основ деятельности мозга при психических заболеваниях.
9. Нейрофизиологические исследования и методы, оценка результатов (электроэнцефалография, вызванные потенциалы и др. методы)
10. Психологические факторы психической патологии.
11. Высшие психические функции в норме и патологии.
12. Понятие клинико-психологический синдром.
13. Методы работы медицинского психолога.
14. Психологическая диагностика.
15. Генетика психических болезней.
16. Генетические факторы психической патологии.
17. Методы психиатрической генетики.
18. Вклад генетических факторов в развитие психических болезней.
19. Фармакогенетические подходы к оптимизации терапии.
20. Медикогенетическое консультирование.
21. Молекулярные основы психических заболеваний.
22. Иммунологический фактор в развитии психических расстройств.
23. Состояние и принципы функционирования иммунной системы.
24. Методы исследования иммунной системы.
25. Иммунологические исследования психических болезней.
26. Нейровизуализация в психиатрии (структурно анатомические методы, функциональные методы)
27. Нейровизуализация деменций позднего возраста.
28. Нейровизуализация шизофрении.
29. Нейровизуализация аффективных заболеваний
30. Патологическая анатомия психических заболеваний.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Написание амбулаторной истории болезни (Провести клиническое обследование пациента с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ патологией: анамнез жизни, анамнез болезни (№1), соматоневрологический статус (№2), написать психический статус №3, поставить синдромальный диагноз №4, предполагаемый нозологический №5, дифференциальный диагноз №6, окончательный диагноз №7, составить план обследования №8, составить план лечения №9 провести беседу с родственниками для сбора анамнестических сведений №10, соблюдение принципов деонтологии при беседе с пациентом, родственниками №11; для правильного поведения с больным для профилактики обострения заболевания №12, для определения риска возникновения подобной патологии у родственников №13)

**Схема амбулаторной истории болезни**

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные анамнестические данные (если их можно получить от больного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные данные из неврологического и соматического статусов (указать только отклонения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткий психический статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз психопатологического синдрома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Предположительный нозологический диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образец зачетного билета**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра психиатрии, медицинской психологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность: 31.08.20 Психиатрия**

**Дисциплина: Патология**

**Курс обучения: 1**

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 4**

1. Пациент: К.Н. Г. 19.08.1951г.р.На серии MP-томограмм, взвешенных по Т1, Т2, T2-flair и DWI в трёх проекциях, визуализированы суб- и супратенториальные структуры. Срединные структуры не смещены.

В белом веществе лобных, височных и теменных долей, субкортикально и перивентрикулярно. определяются множественные очаги хронической ишемии /гиперинтенсивные по 12. T2-flair, изоинтенсивные по Т1/ без перифокальной инфильтрации, размером от 0,2 см до 1,5x0,75 см.

Боковые желудочки мозга асимметричны, D<S, умеренно расширены, максимальным поперечным размером на уровне центральных отделов справа 1.65 см, слева 2,3 см, индекс боковых желудочков 29,8 /норма после 50 лет 22,6-26,0/; без перивентрикулярной инфильтрации. 3-й желудочек не расширен. 4-й желудочек не расширен, не деформирован.

Дополнительных образований в области мостомозжечковых углов не выявлено. Внутренние слуховые проходы не расширены.

Орбиты без особенностей, данных за наличие явных патологических структурных изменений, достоверно выявленных очагов патологического изменения MP-сигнала в их проекции не выявлено.

Хиазмальная область без особенностей, гипофиз в размерах не увеличен, ткань гипофиза имеет обычный сигнал. Хиазмальная цистерна не изменена. Воронка гипофиза не смещена.

Базальные цистерны не расширены, не деформированы.

Субарахноидальные конвекситальные пространства и борозды больших полушарий нерезко неравномерно расширены в области лобных и теменных долей за счет диффузной кортикальной атрофии; борозды мозжечка не расширены. Боковые щели мозга симметричны, не расширены.

Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия. Краниовертебральный переход - без особенностей. Отмечаются участки оссификации фалькса в передних отделах. Пневматизация фациальных синусов существенно не нарушена.

Заключение: MP-картина множественных супратенториальных очагов хошмцеской ишемии р фоне диффузной церебральной атрофии.

Какой клинический характер патологии наблюдается у этого больного?

1. Уровни патологии психических расстройств
2. Нейровизуализация деменций позднего возраста.

Зав. кафедрой психиатрии, В.Г. Будза

медицинской психологии

д.м.н., профессор

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ткаченко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2019

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-1 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 | Знать основные понятия общей психопатологии, основные нозологические формы психических заболеваний, принципы классификации болезней; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; медицинские и правовые аспекты оказания помощи больным; причины и механизмы типовых и психических патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; основы профилактики. | 1-30 |
| Уметь интерпретировать результаты наиболее распространенных клинических, патопсихологических, лабораторных методов диагностики для выявления патологических процессов, их локализации; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико-морфологические конференции. | Клиническая задача |
| Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов психической патологии; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического, патопсихологического, лабораторного и инструментального обследования | Клиническая задача |
| 2 | ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать современные методы клинической, патопсихологической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с психическими заболеваниями для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней | 1-30 |
| Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинического, патопсихологического, лабораторного и инструментального обследования для оценки психического состояния больного для своевременной диагностики заболевания; оформлять медицинскую документацию. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования | Клиническая задача |
| Владеть методами общеклинического обследования (опрос, сбор субъективного анамнеза, написание психического статуса) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при психических заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентами на основании Международной классификации болезней | Клиническая задача |
| 3 | УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать основные психопатологические симптомы и синдромы, основные положения учения о болезни, этиологии и патогенезе; взаимодействие организма и окружающей среды в условиях экстримальных ситуаций, которые ведут к выраженным психопатологическим расстройствам, их типы; патофизиологические основы психических нарушений, патоанатомические основы психических нарушений, психологические основы психических нарушений. | 1-30 |
| Уметь Правильно анализировать данные клинического, патопсихологического, инструментальных методов обследования для выявления патофизиологических, патологоанатомических процессов, их локализации, а также определение психологических механизмов психических нарушений с целью постановки предварительного диагноза, проведение дифференциального диагноза и синтезирование окончательного развернутого клинического диагноза. | Клиническая задача |
| Владеть навыками правильного анализа данных клинического, патопсихологического, инструментальных и лабораторных методов обследования, навыками сопоставления клинических данных с параклиническими данными, навыками постановки предварительного, дифференциального и окончательного развернутого клинического диагноза. | Клиническая задача |