

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-клинический центр
специализированных видов медицинской помощи и медицинских
технологий
Федерального медико-биологического агентства»**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Академии постдипломного образования

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

к.м.н, доцент Гизатулина Л.А.

«24» августа 2020



КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации врачей
по теме:

«Психофармакотерапия шизофрении»

специальности «Психиатрия»

форма обучения: с применением дистанционных образовательных технологий

трудоемкостью 36 академических часов

Москва,

2020 год

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена на основании:

-Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями, внесенными ФЗ от 29.12.2015г. № 389-ФЗ;

-приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

-приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

-приказа Минздрава России от 08.10.2015г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

-приказа Минздрава России от 02.06.2016г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

-приказа Минздрава России от 11.11.2013г. № 837 «Об утверждении положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций (в ред. приказа Минздрава России от 09.06.2015 № 328).

Дополнительная профессиональная образовательная программа подготовлена авторским коллективом кафедры в составе:

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Никифоров Игорь Анатольевич
к.м.н., доцент Аронов Павел Владимирович

Программа обсуждена на заседании кафедры: 13 августа 2020г.
Протокол № 2/1

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме: «Психофармакотерапия шизофрении» трудоемкостью 36 академических часов дает возможность изучить основные типы патологических реакций и психических состояний, связанных с заболеванием шизофрении и ее психофармакологии основными современными лекарственными средствами, и немедикаментозными средствами с их возможными побочными действиями на организм.

I. ЦЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Психофармакотерапия шизофрении» специальностей «Психиатрия» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоившего дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по теме: «Психофармакотерапия шизофрении»

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПО ДОЛЖНОСТИ

Врач-психиатр

Должностные обязанности. Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной

и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и, прежде всего, клинкопсихопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или (и) ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций

врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме
«Психофармакотерапия шизофрении»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в диагностической деятельности:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1);

в лечебной деятельности:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-2);

Характеристика новых профессиональных компетенций.

формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Психофармакотерапия шизофрении»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2012 N 566н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 июля 2012 г. N 24895) (ПК-3).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач должен знать:

- принципы рациональной фармакотерапии в лечении шизофрении
- прогноз результативности и безопасности применения фармакотерапевтических средств
- рациональный выбор лекарственных средств с учетом особенности, степени тяжести и локализации патологического процесса.
- Как разработать индивидуальную комплексную терапевтическую тактику (программу); Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений как разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий по профилактике острых состояний
- Выбор и проведение наиболее эффективной терапии больных шизофренией

По окончании обучения врач должен уметь:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
- провести дифференциальную диагностику и лечение шизофрении
- самостоятельно назначать схемы терапии в зависимости от вида психических расстройств.
- определять показания для госпитализации в психиатрический стационар
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного психиатрического профиля, определить профиль медицинской организации или специалиста с учетом особенности и тяжести заболевания;
- проводить экспертизу временной и стойкой, частичной и полной утраты трудоспособности, определение профессиональных ограничений

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- раннего выявления психических расстройств у больных,
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к психическим расстройствам;
- выявления характерных признаков и особенностей симптомов и синдромов психического заболевания;
- определения особенностей течения психического заболевания;
- формулировки диагноза в соответствии с требованиями международной классификации болезней МКБ-10
- выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию психических расстройств;
- обоснования назначения необходимого лечения больных шизофренией
- выявления поло-возрастных особенностей течения психического заболевания;
- анализа последствий психической патологии;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: **«Психофармакотерапия шизофрении»** специальности «Психиатрия», трудоемкостью 36 академических часа, проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: **«Психофармакотерапия шизофрении»** специальности «Психиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшие итоговую аттестацию (тестирование), получают документ установленного образца.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<u>Модуль 1</u>	Ведение
1.1	Исторический аспект возникновения специальности Психиатрия
1.2	Классификация шизофрении. Клинические формы течения шизофрении: -с непрерывным течением -с циркулярным типом течения -с приступообразно-прогредиентным типом течения
<u>Модуль 2</u>	Основные модели этиологии шизофрении
2.1	Биологическая. Психологическая.
2.2	Социальная. Биопсихосоциальная.

2.3	Клинические признаки и симптомы шизофрении. Негативная симптоматика.
2.4	Позитивная симптоматика. Нейрокогнитивная симптоматика.
Модуль 3	Варианты течения шизофрении
3.1	Злокачественная непрерывная (юношеская) шизофрения
3.2	Простая форма шизофрении
3.3	Кататоническая форма
3.4	Параноидная форма непрерывного течения шизофрении
3.5	Фебрильная (гипертоксическая) шизофрения
Модуль 4	Диагноз и рекомендуемые клинические исследования. Критерия МКБ-10 для постановки диагноза шизофрении
Модуль 5	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами. Клинические рекомендации, терапевтические этапы
Модуль 6	Лекарственная терапия шизофрении, шизотипических и шизоаффективных расстройств.
6.1	Спектр клинического действия и средние суточные дозы антипсихотиков. Нейролептики пролонгированного действия.
6.2	Лечение фебрильной шизофрении. Частота развития побочных эффектов при применении антипсихотиков и галоперидола.
6.3	Шизоаффективные расстройства. Шизодоминантная форма. Шизотипические расстройства.
6.4	Психопатоподобная форма шизотипического расстройства. Бредовые расстройства.
Модуль 7.	История психофармакотерапии
7.1	Появление и развитие ЛС для лечения шизофрении
Модуль 8	Фармакологические эффекты психотропных препаратов
8.1	Группы ЛС в зависимости от скорости метаболизма
8.2	Безопасность ЛС. Спектр клинической (психотропной) активности лекарственного препарата и основные принципы проведения ПФТ. Юридические и этические нормы ПФТ
Модуль 9	Классификация психотропных препаратов
9.1	Психолептические средства (психолептики) и анксиолитики (транквилизаторы)
9.2	Антипсихотики
9.3	СИОЗС

9.4	СИОЗСН				
9.5	Тимостабилизаторы (нормотимические средства)				
9.6	Анксиолитики				
9.7	Ноотропы				
9.8	Психостимуляторы				
9.9	Гипнотики				
9.10	Барбитураты.				

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Психофармакотерапия шизофрении» трудоемкостью 36 академических часов

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, овладение умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врача для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Категория обучающихся: врачи психиатры, психиатры-наркологи, психотерапевты, медицинские психологи.

Форма обучения: с применением дистанционных образовательных технологий, без отрыва от работы.

Особенности обучения: 36 академических часов с применением дистанционных образовательных технологий

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Рабочая программа учебных модулей

Код	Наименование разделов дисциплин	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
1.	<u>Ведение</u>	2	1	-	1	
1.1	Исторический аспект появления специальности Психиатрия	1	1	-	-	
1.2	Классификация шизофрении . Клинические формы течения шизофрении:	1	-	-	1	
2.	Основные модели этиологии шизофрении	4	2	-	2	
2.1	Биологическая модель. Психологическая модель.	1	0,5	-	0,5	
2.2	Социальная модель. Биопсихосоциальная модель.	1	0,5	-	0,5	
2.3	Клинические признаки и симптомы шизофрении. Негативная симптоматика.	1	0,5	-	0,5	
2.4	Позитивная симптоматика. Нейрокогнитивная симптоматика.	1	0,5	-	0,5	

3.	Варианты течения шизофрении	5	3	-	2	
3.1	Злокачественная непрерывная (юношеская) шизофрения	1	1	-	-	
3.2	Простая форма шизофрении	1	1	-	-	
3.3	Кататоническая форма	1	-	-	1	
3.4	Параноидная форма непрерывного течения шизофрении	1	1	-	-	
3.5	Фебрильная (гипертоксическая) шизофрения	1	-	-	1	
4.	Диагноз и рекомендуемые клинические исследования. Критерия МКБ-10 для постановки диагноза шизофрении	1	-	-	1	
5.	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами. Клинические рекомендации, терапевтические этапы	1	-	-	1	
6.	Лекарственная терапия шизофрении, шизотипических и шизоаффективных расстройств.	4	2	-	2	
6.1	Спектр клинического действия и средние суточные дозы антипсихотиков. Нейролептики пролонгированного действия.	1	0,5	-	0,5	
6.2	Лечение фебрильной шизофрении. Частота развития побочных эффектов при применении атипсихотиков и галоперидола.	1	0,5	-	0,5	
6.3.	Шизоаффективные расстройства. Шизодоминантная форма. Шизотипические расстройства.	1	0,5	-	0,5	
6.4	Психопатоподобная форма шизотипического расстройства. Бредовые расстройства.	1	0,5	-	0,5	
7.	История психофармакотерапии	2	1	-	1	
7.1.	Появление и развитие ЛС	2	1	-	1	

8.	Фармакологические эффекты психотропных препаратов	4	2	-	2	
8.1	Группы ЛС в зависимости от скорости метаболизма	2	1	-	1	
8.2	Безопасность ЛС.Спектр клинической (психотропной) активности лекарственного препарата и основные принципы проведения ПФТ. Юридические и этические нормы ПФТ	2	1	-	1	
9.	Классификация психотропных препаратов	12	6	-	6	
9.1.	Психолептические средства (психолептики) и анксиолитики (транквилизаторы)	2	1	-	1	
9.2	Антипсихотики	2	1	-	1	
9.3.	СИОЗС	1	0,5	-	0,5	
9.4.	СИОЗСН	1	0,5	-	0,5	
9.5	Тимостабилизаторы (нормотимические средства)	1	0,5	-	0,5	
9.6	Анксиолитики	1	0,5	-	0,5	
9.7.	Ноотропы	1	0,5	-	0,5	
9.8	Психостимуляторы	1	0,5	-	0,5	
9.9	Гипнотики	1	0,5	-	0,5	
9.10	Барбитураты.	1	0,5	-	0,5	
10	Итоговая аттестация	1	-	-	1	Тестирование
	Итого	36	17	-	19	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Тематика лекционных занятий:

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Исторический аспект возникновения специальности Психиатрия.	1.1	УК-1
2.	Классификация шизофрении Клинические формы течения шизофрении	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Клинические признаки и симптомы шизофрении	2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Позитивная симптоматика	2.4	ПК-1, ПК-2
5.	Фебрильная (гипертоксическая) шизофрения	3.5	ПК-1, ПК-2
6.	Группы ЛС в зависимости от скорости метаболизма	8.1	ПК-1, ПК-2
7.	Антипсихотики	9.2	ПК-1 , ПК-2
8.	Ноотропы	9.7	ПК-1, ПК-2

Тематика семинарских занятий:

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Лечение фебрильной шизофрении	6.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Шизоаффективные расстройства	6.3	ПК-1, ПК-2
3.	Появление и развитие ЛС	7.1	ПК-1

4.	Тимостабилизаторы	9.5	ПК-1, ПК-2
5.	Антипсихотики	9.6	ПК-1, ПК-2
6.	Гипнотики	9.9	ПК-1, ПК-2

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация (тестирование) по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Психофармакотерапия шизофрении» специальности «Психиатрия» трудоемкостью 36 академических часа, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача

Примеры тестовых заданий

1. Шизофренией наиболее часто заболевают в возрасте?

- А подростковом
- Б зрелом
- В старческом
- Г одинаково во всех возрастных группах

2. Для шизофрении характерны все перечисленные расстройства, кроме

- А невротоподобных расстройств
- Б бредовых расстройств
- В галлюцинаторно-бредовых расстройств
- Г судорожного синдрома

3. Специфическими, встречающимися только при шизофрении, являются следующие расстройства

- А синдром Кандинского - Клерамбо
- Б псевдогаллюцинации
- В интерпретативный бред
- Г все перечисленные

4. Характерным для изменений личности (негативных расстройств) при шизофрении является все перечисленное, кроме

- А снижения энергетического потенциала
- Б нарастающей интравертированности
- В утраты единства психических процессов
- Г тугоподвижности, замедленности всех психических процессов

5. Для мышления больных шизофренией характерно

- А замедление ассоциативного процесса
- Б феномен соскальзывания и явление закупорки мышления
- В обстоятельность
- Г ускорение ассоциативного процесса

6. Для эмоциональной сферы больных шизофренией характерно

- А прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций
- Б неадекватность, парадоксальность эмоциональных реакций
- В раздвоение эмоциональных реакций на одно и то же событие

Г все перечисленное

7. Для внешнего вида больных шизофренией свойственны

А неадекватная мимика, исчезновение вазомоторных реакций

Б "стальной" блеск глаз

В замедленность или ускоренность пантомимики

Г верно б) и в)

8. Основными формами течения шизофрении являются все перечисленные, кроме

А параноидной

Б вялотекущей

В кататонической

Г приступообразно-прогредиентной

9. Какой препарат относится к нейролептикам - клозапинам:

А Хлордиазепоксид

Б Лепонекс

В Карбамазепин

Г Оланзапин

10. Какой препарат относится к фенотиазиновым нейролептикам:

А Диазепам

Б Тизерцин

В Галоперидол

Г Флуспирилен

11. Какой препарат из перечисленных относится к антидепрессантам:

А Диазепам

Б Сульпирид

В Тофизопам

Г Пиразидол

12. Нейролептик, чаще других вызывающий экстрапирамидные расстройства:

А Терален

Б Сульпирид

В Галоперидол

Г Хлорпромазин

13. Нейролептик, часто вызывающий снижение артериального давления:

А Левомепромазин

Б Тиопроперазин

В Хлорпротиксен

Г Алимемазин

14. Нейролептик, чаще других вызывающий агранулоцитоз:

А Мажептил

Б Пипортил

В Лепонекс

Г Трифтазин

15. Антидепрессанты преимущественно влияют на обмен следующих нейромедиаторов:

- А Гамма-аминомасляной кислоты
- Б Норадреналина, серотонина
- В Ацетилхолина
- Г Эндорфинов

16. Нейролептики преимущественно влияют на обмен следующих нейромедиаторов:

- А Норадреналина
- Б Серотонина
- В Дофамина
- Г Эндорфинов

17. Бензодиазепиновые транквилизаторы преимущественно влияют на обмен следующих нейромедиаторов:

- А Дофамина
- Б Норадреналина
- В Норадреналина, серотонина
- Г Всех перечисленных

18. Из перечисленных к противосудорожным средствам относится:

- А Карбонат лития
- Б Кломипрамин
- В Дисульфирам
- Г Этосуксимид

19. Из перечисленных относится к противосудорожным средствам:

- А Депакин
- Б Пиридитол
- В Альпразолам
- Г Кломипрамин

20. Антидепрессант, обладающий отчетливым кардиотоксическим эффектом:

- А Тразодон
- Б Пиразидол
- В Миртазапин
- Г Имипрамин

Список литературы

Основная литература

1. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология. –М.: Гэотар-Медиа, 2012. –832 с
2. Кукес В. Г. Клиническая фармакология. Учебник 2006
3. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –976 с.
4. Медведев В.Э. Лечение шизофрении современными атипичными антипсихотическими препаратами” (учебно-методическое пособие). -М.: ОАО “Кonti-Пpинт”, 2014. –72 с.
5. Медведев В.Э. Ноотропные препараты и нейропротекторы в лечении психических расстройств (учебное пособие). –М., 2015. -152 с.
6. Stahl S. Essential psychopharmacology. Cambrige, 2013
7. Ганнушкин П.Б. Избранные труды. -М.: Медицина, 1964.
8. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология. –М.: Гэотар-Медиа, 2012. –832 с.
9. Каплан Г.И., Сэдок Дж.Б. Клиническая психиатрия. -М.: Медицина, 1994.
10. Кукес В. Г. Клиническая фармакология. Учебник 2006 5.Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –976 с.
11. Клиническая психоэндокринология. М.:Изд. Моск. НИИ Психиатрии МЗ РСФСР, 1985.
12. Медведев В.Э. Лечение шизофрении современными атипичными антипсихотическими препаратами” (учебно-методическое пособие). -М.: ОАО “Кonti-Пpинт”, 2014. –72 с.
13. Медведев В.Э. Ноотропные препараты и нейропротекторы в лечении психических расстройств (учебное пособие). –М., 2015. -152 с.
14. Мосолов С.Н. Полвека нейролептической терапии: основные итоги и новые рубежи. Новые достижения в терапии психических заболеваний. -М., -2002. -624 с.
15. 15.Руководство по психиатрии в 2-х томах (под редакцией академика РАМН А.С. Тиганова). –М.: Медицина, 1999.
16. Штернберг Э. Я. Геронтологическая психиатрия. М.: Медицина., 1977.
17. .Stahl S. Essential psychopharmacology. Cambrige, 2013

Дополнительная литература

1. Сайт Российского общества психиатров <http://psychiatr.ru>

Заведующий кафедрой



Никифоров И.А.