**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE mEDICINĂ ȘI FARMACIE „NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**PROGRAMA**

**DE EDUCAȚIE CONTINUĂ ÎN**

**medicină**

**Denumirea cursului: TULBURĂRI MINTALE SEVERE**

**Tipul cursului: perfecționare tematică**

**Numărul total de ore: 100**

**Chișinău 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDONAT**  **Ministrul Sănătății**  **al Republicii Moldova**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_** | **APROB**  **Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”**  **dr. hab. șt. med., profesor universitar**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Emil Ceban**  **„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_** |

**Programa a fost discutată și aprobată la:**

ședința Consiliului de Management al Calității

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Vicepreședintele Consiliului de Management al Calității,

dr. hab. șt. med., prof. univ., Cernețchi Olga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ședința Comisiei științifico-metodice de profil Neuroștiințe

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Președintele Comisiei științifico-metodice de profil

Academician al AȘM, doctor habilitat în științe medicale,

Profesor universitar, Groppa Stanislav \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ședința Catedrei de Psihiatrie, narcologie și psihologie medicală

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Șef catedră, doctor habilitat în științe medicale,

Profesor universitar, Nacu Anatol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

Nacu Anatol, Dr. hab. șt. med., prof. univ.

Deliv Inga, Dr. în medicină, conferențiar universitar

Coșciug Ion, Dr. în medicină, conferențiar universitar

Oprea Valentin, Dr. în medicină, conferențiar universitar

Nastas Igor, Dr. în medicină, conferențiar universitar

**I. Preliminarii**

* **Prezentarea generală a cursului:**

Programa de perfecționare tematică Tulburări mintale severe, se adresează medicilor specialiști psihiatri, narcologi, psihoterapeuți, psihologi, medicilor de familie, medicilor din serviciul de urgență, care doresc să reactualizeze cunoștințele în domeniu, pentru a putea aplica în practica profesională criteriile clinico-evolutive de diagnostic și particularitățile moderne de tratament în ceea ce ține de tulburări psihotice, schizofrenie, tulburarea afectivă bipolară, tulburările afective, în special tulburarea obsesiv-compulsivă, tulburarea de stres postraumatic, tulburările depresive și anxioase severe și tulburările psihice din cadrul epilepsiei.

Programa este focalizată în special asupra sănătății mintale a adultului cu tulburări mentale manifestate cu diverse simptome severe.

În cadrul perfecționării tematice sunt axate anumite dimensiuni de bază:

1. Criterii de diagnostic și tratament al primului episod psihotic.

2. Diagnosticul și particularitățile contemporane de tratament ale Schizofreniei.

3. Cunoașterea criteriilor de diagnostic diferențiat și particularităților de tratament la etapa actuală a tulburării afective bipolare.

4. Aplicarea criteriilor clinico-evolutive de diagnostic și tratament contemporan al tulburărilor psihice din cadrul epilepsiei.

5. Cunoașterea manifestărilor clinice, de evoluție și particularităților de tratament ale tulburărilor afective severe, precum depresia și tulburarea de anxietate generalizată.

6. Diagnosticul și particularitățile contemporane de tratament ale tulburării obsesiv-compulsive.

7. Aplicarea criteriilor clinico-evolutive de diagnostic și tratament contemporan al tulburării de stres postraumatic.

* **Misiunea (scopul) cursului în formarea profesională:**

De a elucida aspectele contemporane ale clasificării, tabloului clinic și evolutiv, criteriilor de diagnostic pozitiv și diferențiat, intervențiilor farmacologice și non-farmacologice utilizate la momentul actual pentru tratamentul tulburărilor mintale severe.

* **Limba de predare a cursului:** limba română
* **Beneficiarii cursului:** Medicii psihiatri, medicii de familie, narcologi, psihoterapeuți, psihologi, medicii din serviciul de urgență.

**II. Obiectivele de formare în cadrul Cursului**

La finele cursului medicul/psihologul va fi capabil:

* ***la nivel de aplicare:***
* De a stabili diagnosticul în baza Clasificării CIM 10, CIM 11/DSM-5;
* Să aplice principiile generale de utilizare a remediilor psihoactive;
* Să stabilească diagnosticul clinic și diferențiat al tulburărilor psihotice, cu aplicarea screeningului și testelor psihologice pentru evaluarea severității maladiei;
* Să prescrie tratament contemporan în schizofrenie, cu indicarea diferitor grupe de remedii antipsihotice;
* Să efectueze diagnostic pozitiv și diferențial al Schizofeniei hipertoxice și Sindromul neuroleptic malign.
* Să realizeze diagnosticul și tratamentul tulburării afective bipolare;
* Să stabilească diagnosticul clinic și diferențiat al depresiei endogene;
* Să realizeze tratament cu remedii neuroleptice, timostabilizatori, antidepresive;
* Să aplice criteriile de diagnostic și tratament ale tulburărilor psihice în cadrul Epilepsiei;
* Să abordeze în aspect psihofarmacologic modern cu diverse remedii anticonvulsivante;
* Să implementeze abilitățile de intervenție în caz de criză și a pacienților ce manifestă rezistență la tratament (dificil de abordat);
* Managementul agresivității, lucru în echipă;
* Să efectueze diagnostic pozitiv și diferențial al tulburării obsesiv-compulsive și tulburării de stres postraumatic.
* Să stabilească diagnosticul clinic și diferențiat al tulburării de personalitate.
* ***la nivel de integrare:***
* Cunoașterea și utilizarea Clasificării CIM 10, CIM 11/DSM-5;
* Însușirea etipatogeniei, tabloul clinic și tratamentul schizofreniei;
* Studierea sistemului dopaminergic – repere clinice și psihofarmacologice în schizofrenie;
* Identificarea sindroamelor extrapiramidale tardive;
* Diferențierea clinico-terapeutică al Schizofeniei hipertoxice și Sindromul neuroleptic malign.
* Cunoașterea etiopatogeniei și tratamentul tulburării afective bipolare;
* Cunoașterea etiopatogeniei și tratamentul depresiei endogene;
* Cunoașterea algoritmelor de tratament cu remedii antipsihotice (neuroleptice);
* Cunoașterea abordărilor contemporane a pacienților cu tulburări mintale în cadrul epilepsiei;
* Utilizarea scalelor de evaluare psihometrică în psihiatrie;
* Cunoașterea problemelor de sănătate mintală care apar în situație de criză;
* Cunoașterea protocoalelor de intervenție în schizofrenie, episod psihotic, tulburarea afectivă bipolară;
* Studierea mecanismelor psihodinamice în stările psihotice acute.
* Însușirea etipatogeniei, tabloul clinic și tratamentul tulburării obsesiv-compulsive și tulburării de stres postraumatic.
* Însușirea etipatogeniei, tabloul clinic și tratamentul tulburărilor de personalitate.

**III. Tematica și repartizarea orientativă a orelor**

| **Nr.**  **crt.** | **Tema** | **Numărul de ore** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prele-geri** | **Lucrări practice** | **Semi-nare** | **Total** |
| 1. | Tipuri de debut și „defect” în schizofrenie. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 2. | Diagnosticul diferențial al tulburărilor psihotice. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 3. | Tratamentul contemporan al schizofreniei. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 4. | Schizofenia hipertoxică. Sindromul neuroleptic malign. Diagnostic pozitiv și diferențial. Principii de tratament. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 5. | Tulburarea afectivă bipolară. Diagnostic pozitiv și diferențial. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 6. | Lucrul cu clienții greu abordabili. Intervenția în criză. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 7. | Tulburarea depresivă. Diagnostic pozitiv și diferențial. Principii de tratament. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 8. | Tulburarea obsesiv-compulsivă (TOC). | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 9. | Remediile antipsihotice. Remedii timostabilizatoare. Clasificare. Indicații terapeutice. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 10. | Procese de neurodegenerare cerebrală. Abordări psihofarmacologice moderne. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 11. | Tulburările psihice în cadrul epilepsiei. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 12. | Tulburarea de stres posttraumatic (TSPT). | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
| 13. | Tulburări de personalitate. | 2 | 3,1 | 2 | 7,1 |
|  | Examen: |  |  |  | 7,1 |
| **Total:** | | **26** | **41** | **26** | **100** |

**IV. Obiective de referință și unități de conținut**

| **Nr.**  **d/o** | **Denumirea temei** | **Conținutul temei** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tipuri de debut și “defect” în schizofrenie. | Noțiunea de debut; simptomele de rangul I și II din schizofrenie; tipurile de debut ale schizofreniei: neurotiform, psihopatoid, paranoid, hebefrenic, catatonic; noțiunea de “defect” în viziunea diferitor școli de psihiatrie; variantele clinice de “defect”; criteriile de pronostic benign și malign privind evoluția schizofreniei în timp. |
| 2. | Diagnosticul diferențial al tulburărilor psihotice. | Definiție. Diagnostic diferențiat al Schizofreniei, Tulburării schizoafective, Tulburării schizofreniforme sau schizotipale, Tulburării delirante, Tulburării Psihotice scurte, Tulburării psihotice împărtășite, Tulburării psihotice datorate unei afecțiuni somatice, Psihozei post-partum, Tulburării psihotice datorate consumului de substanțe psihoactive, Tulburării psihotice neclasificate. |
| 3. | Tratamentul contemporan al schizofreniei. | Principalele grupe de simptome psihopatologice din cadrul schizofreniei. Remediile antipsihotice de generația I, II și III în tratamentul simptomelor “pozitive”, “negative”, afective, cognitive, motivaționale și comportamentale din schizofrenie. Clasificare. Mecanismele farmacologice de acțiune și profilul efectelor secundare ale neurolepticelor atipice. Mecanismele de acțiune în corelație cu eficiența clinică la bolnavi suferinzi de schizofrenie. Contraindicațiile absolute, cele relative și posibilele accidente. Principii de utilizare practică în funcție de mecanismul de acțiune. Regim de dozare. |
| 4. | Schizofenia hipertoxică. Sindromul neuroleptic malign. Diagnostic pozitiv și diferențial. Principii de tratament. | În curs sunt descrise criteriile de diagnostic pentru accesul de schizofrenie febrilă și etapele de evoluție ale acesteia; tabloul clinic al sindromului neuroleptic malign (SNM); criteriile de diagnostic diferențial ale schizofreniei hipertoxice cu alte stări de urgență psihiatrică și somato-neurologică ce se manifestă clinic similar; principiile de tratament ale SNM și schizofreniei hipertoxice. |
| 5. | Tulburarea afectivă bipolară. Diagnostic pozitiv și diferențial. | Noțiuni despre Tulburarea afectivă bipolară. Date epidemiologice privind incidența și prevalența Tulburării afective bipolare. Clasificare, factori de risc, screening, manifestări clinice, diagnostic, tratament în TAB. Criterii de conduită a pacienților cu tulburare bipolare. |
| 6. | Lucrul cu clienții greu abordabili. Intervenția în criză. | Dificultăți de abordare a beneficiarului care prezintă rezistență. Indicatori ai rezistenței: Negare, dezbatere, întrerupere. Tehnicile verbale ce pot ajuta în depășirea rezistenței. Strategii ce pot spori dispunerea unei persoane de a interacționa. Tehnici de conversație motivante. Principii de bază ale tehnicilor motivante de conversație. Noțiune de criză, caracteristicele unei crize, 4 tipuri principale de criză. Teorii asupra progresului unei crize: cele 4 faze ale lui Caplan. Rolurile unui profesionist pe timp de criză. Intervenție în criză. Semnele crizei (expuse de beneficiar). Noțiunea de agresivitate, tipuri. Agresivitate de frustrare (reactivă). Agresivitatea instrumentală. |
| 7. | Tulburarea depresivă. Diagnostic pozitiv și diferențial. Principii de tratament. | Noțiuni despre depresie. Date epidemiologice privind incidența și prevalența depresiei. Tabloul clinic, simptome clinice în depresie. Clasificarea depresiei. Caracteristica diferitor tipuri clinice în depresie. Particularitățile clinico-evolutive ale depresiei psihotice, neurotice, somatizate, atipice. Mecanisme de acțiune ale antidepresivelor. Inhibitori a monoaminoxidazei. Antidepresivele triciclice și tetraciclice. Inhibitori ai recaptării monoaminilor: serotoninergici, adrenoergici, dopaminergici ș.a. indicații de utilizare ale antidepresivelor. Noțiune de depresie agitată și apatică. Contraindicații în utilizarea antidepresivelor. |
| 8. | Tulburarea obsesiv-compulsivă (TOC). | Noțiuni despre Tulburarea obsesiv-compulsivă. Date epidemiologice privind incidența și prevalența Tulburării obsesiv-compulsive. Clasificare, factori de risc, screening, manifestări clinice, diagnostic, tratament în TOC. Criterii de conduită a pacienților cu tulburare obsesiv-compulsivă. |
| 9. | Remediile antipsihotice. Remedii timostabilizatoare. Clasificare. Indicații terapeutice. | Definiția neurolepticilor propusă de Delay și Deniker cu precizarea celor 5 caracteristici psihofiziologice esențiale ale acestor substanțe. Scurt istoric al evoluției preparatelor neuroleptice. Clasificarea neurolepticilor (fenotiazine, buterofenone, tioxantene, diazepine și oxazepine, benzamide ș.a.), indicații clinice și contra indicații. Antipsihoticele din a doua generație. Remedii timostabilizatoare. Clasificare. Indicații terapeutice și contraindicații. |
| 10. | Procese de neurodegenerare cerebrală. Abordări psihofarmacologice moderne. | Etiopatogenia tulburărilor psihice de origine degenerativă. Modificările neurochomice care apar o dată cu înaintarea în vârstă. Ipoteza dopaminergică, acetilcolinergică, serotoninergică în patogenia tulburărilor psihice degenerative. Ipoteza dezechilibrului GABA/Glutamat în patogenia tulburărilor psihice de origine degenerativă. Evoluția în timp a performanțelor cognitive ale subiectului uman, evoluția în timp a declinului neurocognitiv fără tratament. Factorii de risc vizând declinul neurocognitiv ce pot fi parțial influențați. Criteriile de diagnostic pentru tulburarea neurocognitivă ușoară și majoră. Reacțiile firești la procesul de îmbătrânire ale subiectului uman evidențiate de către Schultz şi Kartinger. Principii generale de tratament în gerontopsihiatrie. Indicaţii pentru spitalizarea persoanelor cu tulburări de sănătate mintală datorate proceselor de neurodegenerare cerebrală. Principii generale de prescriere a remediilor psihoactive persoanelor de vârsta a treia. Clasificarea modernă a remediilor utilizate în tratamentul declinului neurocognitiv. Raportul între terapia etiopatogenică și cea simptomatică în evoluția maladiei Alzheimer. Algoritmul terapeutic în maladia Alzheimer ținând cont de stadiul acesteia (etapa de prodrom, incipientă, de stare, terminală). Modulatori ai echilibrului GABA/Glutamat în terapia declinului neurocognitiv. Tratamente alternative și complementare în terapia declinului neurocognitive și diverselor tulburări neuropsihice la persoanele de vârsta a treia. |
| 11. | Tulburările psihice în cadrul epilepsiei. | Clasificarea tulburărilor psihice din epilepsie. Tulburări psihice asociate cu cauza de bază. Perturbări de comportament asociate cu criza: a. pre - critice: perturbări ale dispoziției, status prodromal; b. critice: absența, crize parțiale complexe, status parțial complex; c. post - critice: afectarea conștiinței, automatisme. Tulburări intercritice tip: autoagresiune, dereglări cognitive, heteroagresiune, comportament sexual atipic, crima, modificări de personalitate, depresie și tulburări emoționale, psihoze, suicid și altele. |
| 12. | Tulburarea de stres posttraumatic (TSPT). | Noțiuni despre Tulburarea de stres posttraumatic. Date epidemiologice privind incidența și prevalența Tulburării de stres posttraumatic. Clasificare, factori de risc, screening, manifestări clinice, diagnostic, tratament în TSPT. Criterii de conduită a pacienților cu tulburare de stres posttraumatic. |
| 13. | Tulburări de personalitate. | Modificări în clasificarea tulburărilor de personalitate. Caracteristica clinică a diferitor tipuri de tulburări de personalitate. Particularitățile de evoluție și tratament al tulburărilor de personalitate. Modificarea paradigmei privind tratamentul psihoterapeutic modern al tulburărilor de personalitate. Specificul terapiei în funcție de varianta tulburării de comportament. |

**V. sugestii metodologice de predare-învăţare-evaluare**

* ***Metode de predare și învățare utilizate***

Conținutul teoretic al cursului fi predat prin metoda interactivă și prezentare Power Point.

Seminarele și lucrările practice vor fi realizate prin implementarea mai multe metode didactice interactive: discuții interactive, joc de rol, lucru în grupuri mici, demonstrarea și comentarea schemelor și tehnicilor tradiționale și speciale de diagnostic și tratament, studierea de sine stătătoare a literaturii de specialitate, lucrul sub conducerea profesorului (pregătirea prezentărilor de caz clinic, comunicărilor teoretice în format power point, pe tematica aleasă, etc.). Dialog profesor – echipă, grupă sub formă de întrebări şi răspunsuri (interactiv). Folosirea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanţilor la discuţie pentru a găsi cea mai adecvată soluţie în rezolvarea unei probleme. Metoda problematizării – la problemele de situaţie propuse de profesor, cursanţii elaborează modalități de soluționare. Activitatea clinică va fi desfășurată la bazele clinice universitare de Asistență în Sănătate Mintală.

* ***Metode de evaluare:***
* ***Curentă***

Interviul verbal

* ***Finală***

Examen verbal și în baza tezei de curs realizate

**VI. Bibliografia recomandată:**

1. ***Obligatorie:***
2. Dmitrieva T., V. Krasnov, A. Tiganov. Psihiatrie, Moscova 2009.
3. Gheorghe M.D. Actualităţi în psihiatria biologică. Bucureşti, ed. Intact, 1999, 445 p.
4. Ghid de psihiatrie practică editat de David Goldberg. Ediţia a III-a. Bucureşti, Editura fundaţiei PRO, Bucureşti, 1997, 357 p.
5. Ghiduri de terapie Farmacologică în tulburările psihiatrice majore. Sub redacția Udriștoiu T., Marinescu D. Editura Medicală Universitară Craiova, 2014, 246 p.
6. ICD-10 Clasificarea tulburărilor mintale şi de comportament (Simptomatologie şi diagnostic clinic). Bucureşti, Ed. ALL, 1998, 419 p.
7. Kaplan & Sadock Manual de buzunar de psihiatrie clinică (ediţia a treia revizuită). Traducere din engleză. Bucureşti, ed. Medicală, ediția a 3-a, 2009, 558 p.
8. Kolcsar Melinda, Purnici Tr. Interacțiuni medicamentoase în psihiatrie. Tg.-Mureș, Farmamedia, 2015, 239 p.
9. Manual de diagnostic și clasificare statitică a tulburărilor mintale. Asociaţia Psihiatrică Americană, Ediţia a 5-ea DSM 5 TM, Bucureşti, Editursa Medicală Callisto, 2016, 947 p.
10. Manual de psihiatrie. Anatol Nacu, Jana Chihai, Ion Coșciug, Inga Deliv, Igor Nastas, Valentin Oprea, Ghenadie Cărăușu, Grigore Garaz ș.a. Chișinău S.n., 2021 Tipografia „Bons Offices”, 647 p.
11. Morozov, Руководство по психиатрии.Moscova 1988, Vol I și II.
12. Mosolov S., Indicații terapeutice cu antidepresive contemporane. Sankt Petersburg, 1995.
13. Oprea Nicolae, Nacu Anatol, Oprea Valentin. Manual de Psihiatrie. Chișinău 2007.
14. Predescu V., Psihiatrie, Vol I și Vol II, București 1998.
15. Prelipceanu, D. (2011). Psihiatrie clinică. Medicală, București, 573.
16. Prelipceanu Dan. Psihiatrie clinică, Bucuresti,2015, 1092 pag.
17. Protocol Clinic Național N 255 – Depresia: <http://old.ms.gov.md/_files/15271-PCN-255%2520Depresia.pdf>
18. Protocol Clinic Național nr.9 - Schizofrenia. Primul Episod Psihotic: [http://old.ms.gov.md/\_files/13315 Prot%2520clinic%2520schizofrenia%2520actualizat%25202012.pdf](http://old.ms.gov.md/_files/13315%20Prot%2520clinic%2520schizofrenia%2520actualizat%25202012.pdf)
19. Protocol Clinic Național. Demența. (PCN-389). Chișinău, 2021, 121 p.
20. Protocol Clinic Național. Nr. 116 - Tulburarea Afectivă Bipolară - <http://old.ms.gov.md/_files/6457-Binder1.pdf>
21. Protocol clinic național. Tulburări de anxietate. Chișinău 2021.
22. Taylor David, Carol Paton, Robert Kewin-Ghid de terapeutică psihiatrică, Ed. Medicală, București, 2007.
23. Stahl Stephen M. Stahl's Essential Psychopharmacology. Cambridge University Press, 2014, 600 p.
24. Болдырев А.И. Психические особенности больных эпилепсией (43-летний опыт изучения и лечения больных эпилепсией). – М.: Медицина, 2000. 382 с.
25. Гельдер М., Гэт Д., Мейо Р. Оксфордское руководство по психиатрии в двух томах. Первод с английского Т. Кручинской и Н. Полищук. Киев, Изд-во Сфера, 1997, ( т. 1 – 499 с.; т. 2 – 435 с.).
26. ГольдбергД., Бенджамин С., Крид Ф. Психиатрия в медицинской практике.- К.: Сфера, 1999.- 304 с.
27. Мосолов С.Н. Кдиническое применение современных антидепрессанотов. С-Петербург, 1995.
28. Психиатрия: национальное руководство.// под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г., Незнанова, В.Я. Сёмке, А.С. Тиганова - Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2009, 1000с.
29. Руководство по Психиатрии. Под ред. А.С. Тиганова в двух томах, Москва, Медициа, 1999, (т. 1 – 712 с.; т. 2 - 783 с.).
30. Смулевич А.Б. депрессии в общемедицинской практике. М., 2000.
31. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии. Перевод с английскогою под редакцией С.Д. Энна и Дж. Койла. Москваб ООО Медицинское информационное агенствою 2007, 800 с.
32. Яничак Филипп Дж., Дэвис Джон М., Прескорн Шелдон Х., Айд Фрэнк Дж. Мл. Принципы и практика психофармакотерапии. Киев Ника-Центр 1999. 728 с.
33. ***Suplimentară:***
34. Dănăilă Leon, Golu Mihai Tratat de Neuropsihologie. București, Editura Medicală, 2015, Vol.2, 654 p.
35. Gheorghe Mihai Dumitru, Dragoș Marinescu, Victor A. Voicu. Antipsihoticele. București 2016.
36. Gorgos C.- Vademecum în psihiatrie, Ed. Medicală, București, 1985
37. Marinescu Dragoş, Udriștoiu Tudor, Mogoanță Laurențiu. Elemente de psihiatrie biologică în psihofarmacologia clinică. Ed. Auis Printed, Craiova, 2010, 124 p.
38. Vornicu Brânduşa Tratamentul în schizofrenie., Iaşi, Universitas XXI, 2002,348 p.
39. Психиатрия. Под ред. Р. Шейдера. Перевод с английского М.В. Пащенкова, Д.Ю. Вельтищева. Москва, Практика, 1998, 485 с.
40. Тиганов А.С. фебрильная шизофрения. Клиника, патогенез, лечение. Москва, Медицина, 1982, 228 с.
41. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии. Перевод с английскогою под редакцией С.Д. Энна и Дж. Койла. Москваб ООО Медицинское информационное агенствою 2007, 800 с.
42. Цыганков Б. Д. Клинико-патогенетические закономерности развития фебрильных приступов шизофрении и система их терапии. М 1997; 232 c.
43. Цыганков Б. Д. Сравнительная эффективность различных методов лечения больных фебрильной шизофренией. "Сайт НЦПЗ", 1997г.