	PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ	RED	4
		DATA:	21.01.2016
		Pag.1/18	

MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
«NICOLAE TESTEMIȚANU»

Programa
de educație continuă în
PSIHIATRIE, NARCOLOGIE ȘI PSIHOLOGIE MEDICALĂ

CATEDRA Psihiatrie, narcologie și psihologie medicală

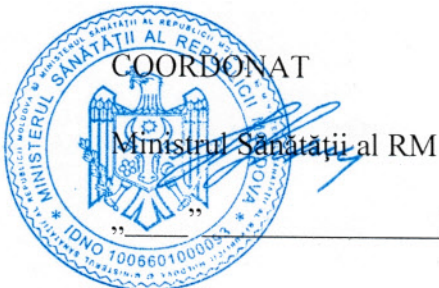
Denumirea cursului Probleme actuale în psihiatrie

Codul cursului -

Tipul cursului: perfecționare tematică

Numărul total de ore 100

Chișinău 2017



COORDONAT

Ministrul Sănătății al RM

20



APROB

Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”

06

20 17

Programa a fost discutată și aprobată la:

ședința Consiliului Metodic Central din 12 05 20 17

proces verbal nr. 3

Secretarul Consiliului Metodic Central

USMF „Nicolae Testemițanu”

L. Blidaru

ședința Comisiei Metodice de Profil Neurologie, Neurochirurgie, Psihiatrie, Psihologie medicală și Neuropediatrie a Universității de Stat de Medicină și Farmacie «Nicolae Testemițanu» din Republica Moldova din 18.05 2017 proces verbal nr. 3

Președintele Comisiei Metodice de Profil

dr. hab. șt. med., profesor universitar,

Academician AȘ RM

Stanislav Groppa

Stanislav Groppa

ședința catedrei Psihiatrie, narcologie și psihologie medicală

din 13.03. 2017 proces verbal nr. 16

Șef catedră

dr. hab. șt. med., profesor universitar

A. Nacu

A.Nacu

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

d.h.ș.m., profesor universitar A.Nacu; d.h.ș.m., profesor universitar M.Reveno; d.ș.m., conferențiar universitar I.Nastas.

1. Scopul disciplinei

Programul analitic "Probleme actuale în psihiatrie" are ca scop formarea unor abilități profesionale în domeniul tulburărilor mentale și de comportament pentru medici psihiatri, narcologi, rezidenți. Actualizarea cunoștințelor în domeniile expuse din programul analitic va contribui la perfecționarea continuă a cunoștințelor acumulate.

II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei

În urma instruirii se va forma baza teoretică necesară pentru activitatea practică.

Domeniul extins al tulburărilor mentale presupus pentru perfecționare va contribui la formarea abilităților necesare în domeniul tulburărilor psihotice și limitrofe, la fel în domeniul psihoterapiei. Având în vedere necesitatea specialiștilor din domeniul psihiatriei comunitare, modulul își propune abordarea acestei tematici importante.

III. Conținutul de bază al cursului

Planul tematic

de studii a medicilor la cursul:

PROBLEME ACTUALE ÎN PSIHIATRIE

PT , durata 0,64 lună, 100 ore

Pentru medici psihiatri

Nr d.o.	Denumirea compartimentului	Ore				TOTAL
		Cursuri	Stag.clin	Seminare	exam	
1.	Bazele legislative în organizarea serviciului psihiatric	2	2	2		6
2.	Actualități în examinarea pacientului cu dizabilități mentale	2	4	2		8
3.	Actualități în abordarea schizofreniei	4	4	4		12
4.	Tulburări mentale și de comportament în epilepsii	4	4	2		10
5.	Tulburări ale dispoziției afective	2	4	4		10
6.	Tulburările mentale organice	2	6	2		10
7.	Tulburări nevrotice și corelate cu stresul. Tulburări ale personalității. Psihozele reactive.	4	6	4		14
8.	Actualități în psihoterapie.	2	6	4		12
9.	Tratamentul și recuperarea bolnavilor cu dizabilități psihice.	4	6	4		14
10.	Examen				4	4
	TOTAL	26	42	28	4	100

IV. Programa de educație continuă

Nr.d.o.	Conținutul programei
1.	Bazele igienei sociale și de organizare a serviciului psihiatric. Scurt istoric al psihiatriei. Revista concepțiilor patogenetice. Bazele legislative și organizarea serviciului psihiatric. Problemele sănătății mentale. Relația boală și sănătatea mentală. Etica și deontologia în activitatea profesională a medicului psihiatru.
2.	Actualități în examinarea pacientului cu dizabilități mentale. Principii de abordare a pacientului cu dizabilități mentale. Importanța examenului anamnetic. Stabilirea factorilor genetici în anamneticul pacientului cu dizabilități mentale. Examenul psihologic. Scale de evaluare în stabilirea tulburărilor mentale și de comportament (a tulburărilor de gândire, afective, mnestice, prosexice, voliționale.) Importanța metodelor clinice (electroencefalografia, tomografia cerebrală, rezonanța megnetică nucleară, tomografia prin emisie de pozitroni, tomografia prin emisie de fotoni) în stabilirea diagnosticului de tulburare mentală. Importanța markerilor biologici în adicții. Ancheta socială ca metodă de screening a populației. Rolul metodelor de screening în prevenția tulburărilor mentale.
3.	Actualități în abordarea schizofreniei. Teorii actuale despre etiologia și patogeneza schizofreniei. Curente și teorii moderne referitoare la problema schizofreniei. Antipsihiatria. Variantele clinice ale schizofreniei. Tipurile de evoluție ale schizofreniei. Tulburarea schizotipală. Tulburări delirante persistente. Tulburări psihotice acute și tranzitorii. Tulburări schizoafective. Noțiuni despre starea reziduală în schizofrenie. Reversibilitatea simptomelor negative din schizofrenie sub influența terapierilor cu antipsihotice atipice. Proiecțiile receptorale în sistemul nervos central (dopaminice, serotoninice, gabaergice, colinergice, adrenergice, opioide, histaminice, glutamatergice). Modificările simptomatologice funcție de medicația aplicată.
4.	Tulburări mentale și de comportament în epilepsii. Personalitatea pacientului cu epilepsie funcție de localizarea focarului epileptogen. Tulburările psihotice în epilepsii. Clasificarea stărilor psihotice. Psihozele acute (cu tulburare a conștiinței, fără tulburare a conștiinței) și cronice. Tabloul clinic al stărilor prepsihotice. Tratatamentul psihozelor epileptice. Opțiuni terapeutice. Interacțiuni medicamentoase ale anticonvulsivelor. Influența asupra sistemului de citocromi P450.
5.	Tulburări ale dispoziției afective. Concept, descriere, istoric, clasificare, tabloul clinic. Tulburarea afectivă bipolară tip I și II. Criterii de diferențiere, tablou clinic. Scala de evaluare Young în manie. Scale de evaluare în depresie (auto- și heteroevaluare). Actualități de abordare terapeutică ale episoadelor afective în tulburarea afectivă bipolară. Tulburarea depresivă recurentă. Noțiuni, particularități clinice și principii de abordare terapeutică. Tulburări persistente ale dispoziției (ciclotimia, distimia). Principii de abordare terapeutică. Rolul timostabilizanților, antipsihoticelor și antidepresivelor în gestionarea tulburărilor afective.
6.	Tulburări mentale organice. Disfuncțiile cognitive organice. Demențele organice. Scale de evaluare în stările demențiale. Gestionarea demențelor vasculare, în boala Alzheimer, Pick, Creutzfeldt-Jacob, Huntington, Parkinson, HIV-SIDA. Diagnosticul diferențial cu stările depresive. Delirium suprapus pe demență. Alte tulburări mentale datorate disfuncției cerebrale și bolii somatice: Starea halucinatorie organică, tulburarea catatonă organică, tulburarea delirantă organică, tulburările organice ale dispoziției, tulburarea

	<p>organică anxioasă, tulburarea organică disociativă, tulburarea organică astenică, tulburarea cognitivă ușoară. Tulburarea de personalitate organică. Abordări terapeutice actuale.</p>
7.	<p>Tulburări nevrotice și corelate cu stresul. Tulburări ale personalității. Psihozele reactive. Tulburările nevrotice corelate cu stresul, conceptul de nevroză.</p> <p>Semiologia psihiatrică. Simptomele și sindroamele nevrotice, clasificarea lor. Clinica și particularitățile sindroamelor afective, astenice, anxios-fobice. Tulburări de percepție, de gândire, de conștiință în psihiatria limitrofă. Sindroame pseudonevrotice și pseudopsihopate în cadrul diferitor maladii psihice.</p> <p>Metode de investigație în psihiatria limitrofă. Examenul psihiatric, neurologic, somatic, psihologic. Ancheta socială.</p> <p>Tulburările nevrotice:</p> <p>Neurastenie. Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Tulburare obsesiv-compulsivă.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Tulburare anxios-fobică.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Reacții la stres sever și tulburări de adaptare.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Tulburări disociative.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Tulburări somatoforme.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Tulburări nonorganice ale somnului.</p> <p>Tulburări ale personalității și comportamentului.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos.</p> <p>Psihoze reactive.</p> <p>Definiție - descriere, istoric, clasificare, clinica, diagnosticul diferențial și evoluția. Tratamentul psihoterapeutic și medicamentos</p> <p>Suicidologia. Diagnosticul intenției de suicid. Abordări etiologice, evolutive și de tratament. Abordări legislative.</p> <p>Principiile de etică și deontologie în psihiatria limitrofă.</p>
8.	<p>Actualități în psihoterapie.</p> <p>Noțiuni și principii generale. Obiectivele psihoterapiei. Relația psihoterapeut – client. Selecția clienților și interviul inițial. Clasificarea și caracteristica generală ale metodelor de bază în psihoterapie. Metode de relaxare. Autotrainingul. Psihoterapia cognitiv-comportamentală. Principiul ABC în terapia cognitiv-comportamentală. Obiective și tehnici specifice terapiei cognitiv-comportamentale. Indicații și contraindicații. Psihoterapia rațional-emoțională. Psihoterapia în grup. Psihanaliza. Organizarea și cadrul de desfășurare a curei psihanalitice. Tehnici de psihanaliză. Hipnoterapia. Indicații și contraindicații. Asocierea psihoterapiei și farmacoterapiei în tratamentul tulburărilor nevrotice. Psihoterapia în bolile somatice.</p>

9. Tratamentul și recuperarea bolnavilor cu dizabilități psihice.

Abordarea farmacologică în recuperare: Antipsihotice, benzodiazepine, antidepressive, timostabilizante, alte grupuri de medicamente.

Antipsihoticele. Definiție și clasificare. Mecanismul de acțiune. Proprietățile antipsihoticelor tipice și atipice. Efectele antipsihoticelor asupra receptorilor dopaminici, serotoninici, noradrenergici, GABA-ergici, muscarinici. Reacții adverse specifice. Reacții adverse cu efecte preponderent dopaminice: distonia acută, akatizia, parkinsonismul medicamentos, diskinezia tardivă, sindromul neuroleptic malign. Reacții adverse cu efecte preponderent muscarinice: cardiovasculare, oftalmice, gastrointestinale, cardiace, cutanate, sistem nervos central. Reacții adverse cu efecte preponderent antihistaminice, anti alfa adrenergice, blocării canalelor de calciu. Sindromul dismetabolic .

Antidepressivele

Mecanismele de acțiune ale antidepressivelor. Inhibitorii recaptării de serotonină, antidepressive cu rol dual, antidepressive cu acțiune multiplă, antidepressivele triciclice și tetraciclice. Inhibitorii de monoaminoxidază (MAO). Indicații pentru tratament. Clasificarea farmacodinamică și clinică a antidepressivelor. Principii de tratament. Reacții adverse.

Tranchilizantele

Mecanismele de acțiune ale tranchilizantelor. Clasificarea în funcție de structura chimică, mecanisme farmacodinamice și acțiunea clinică a tranchilizantelor. Indicații, contraindicații relative și absolute. Profilaxia dependențelor în tratamentul cu tranchilizante. Principii de abordare a dependențelor cauzate de tranchilizante.

Timostabilizantele.

Noțiune, clasificare, mecanism de acțiune. Principii de administrare. Indicații terapeutice. Reacții adverse. Interacțiunea medicamentoasă a timostabilizantelor. Coadministrarea cu antipsihotice în tulburările afective bipolare.

Alte grupuri de medicamente utilizate în tratamentul tulburărilor psihice. Principii de indicații. Interacțiuni medicamentoase.

Recuperarea comunitară bolnavilor cu dizabilități psihice.

Psihiatria comunitară. Scop, principii de abordare în cadrul psihiatriei comunitare. Abordarea multidisciplinară în cadrul echipei comunitare. Principiul extensiv (outreach) de oferire a serviciilor. Modelul FACT (Flexible Assertive Community Treatment). Legislația în domeniul psihiatriei comunitare.

V. Bibliografia recomandată:

Obligatorie

1. Predescu V. Psihiatrie. București, Editura Medicală, 1989, vol.I, 833 p
2. M.Revenco,I.Nastas. Strategii de diagnostic și tratament în depresii. Indicații metodice, Chișinău, 2008, 44 pag.
3. M.Oprea, T.Vasiliev,A.Marandici,M.Revenco,I.Nastas s.a.Tulburări mentale și de comportament legate de consumul de opiacee Protocol clinic național PCN - 10 . Chișinău, 2013, 55 pag.
4. I.Nastas, Larisa Boronin,A.Nacu, M.Revenco. Aspecte clinice, psihologice și de tratament în dependența de alcool.Îndrumar metodic.ISBN 978-9975-53-461-1. 26 pag. , F.E.-P.” Tipografia centrală”, Chișinău, 2015
5. Anatol Nacu, Igor Nastas, Jana Chihai [et al.] Gestionarea dependențelor farmacologice : Ghid pentru studenți, rezidenți și specialiști psihiatri-narcologi; Univ. de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra Psihiatrie, Narcologie și Psihologie Medicală. – Chișinău : USMF, 2016 (Sibis-Grafica). – 106 p. : tab.
6. Revenco M.G.Aspectele clinice ale dinamicii psihopatiilor,Chișinău,1977,134 p.
7. Dan Prelipceanu. Tratat de sănătate mintală. Vol.I, București, Editura Radu Mihailescu Enciclopedică, 2000, 620 p.
8. Mihai Dumitru Gheorghe. Actualități în Psihiatria biologică, București, INTACT, 1999, 444.
9. Predescu Vasile. Urgențe în psihiatrie. București, 1983.
10. Lidia Nica Udangiu. Ghid de urgențe în psihiatrie. București, 2000.
11. Petru Boișteanu. Repere psihofarmacologice. Editura Psih Omnia. Iași, 1997.
12. Dan Prelipceanu. Tratat de sănătate mintală. Vol.I, București, Editura Radu Mihailescu Enciclopedică. 2000, 620 p.
13. Mihai Dumitru Gheorghe. Actualități în psihiatria biologică, Bucurerști, INTACT, 1999, 444 p.
14. G.Ionescu. Psihoterapie. București, Editura științifică, 1990, 326 p.M.Șelaru. Relaxarea. Culegere de texte, tehnici și metode. Iași. Ed. P.Boișteanu. Psihomnia, 2000, 237 p.
15. Georgescu M.J. – Psihiatrie- Ghid practic (1998). 231-245.
16. Gheorghe M.D. – Bazele neurobiologice și psihofarmacologice în depresie.-Medicina modernă (2002) vol. IX, nr. 6, 310-314.
17. Oancea C. – Tehnici de sfatuire/consiliere. București (2002.)
18. Prelipceanu D., Andrei R., Ezechil D., Ladea M., Mihalcea C., Simache D – Ghid de tratament în abuzul de substanța psihoactive (2001), 25.
19. Voicu V.A., (2005). Aripiprazolul – antipsihotic atipic cu un nou mecanism de acțiune. Terapeutică, *Farmacologie și Toxicologie clinică*, IX/I: 7-16.
20. Mihai Dumitru Gheorghe, Dragoș Marinescu, V.A.Voicu. Antipsihoticele. Ed.Academiei Române, București, 2006.
21. Kaplan & Sadock - Comprehensive Textbook of Psychiatry Ed. 7, Lippincott Williams & Wilkins, Baltimore (2000).
22. Kaplan & Sadock – Terapie Medicamentoasa în Psihiatrie, Ed.Medicala Callisto (2002).
23. Bagnall A.M., Lewis R.A., Leitner M.L., (2004). Ziprasidone for schizophrenia and severe mental illness. Cochrane Library (Cochrane Review).
24. Kane J.M., Eerdeken M, Lindenmayer J.P. și colab., (2003). Long-acting injectable risperidone; efficacy and safety of the first long actibg atypical antipsychotic. *Am.J.Psychiatry* 160: 1125-1132.
25. Schooler N., Rabinowitz J., Davidson M. Și colab., (2005). Risperidone and Haloperidol in First-Episode Psychosis: A Long Term Randomized Trial, *Am. J.Psychiatry*,162, 5; 947-953.
26. Tohen M., Greil W., Calabrese R.J. și colab., (2005). Olanzapine vs. Lithium in the maintenance treatment of bipolar disorder: a 12-month, randomized, double-blind controlled clinical trail. *Am.J.Psychiatry* 162; 1281-1290.
27. Tandor R., Jibson M.D., (2005). Comparing efficacy of first-line atypical antipsychotics:noevidence of differential efficacy between risperidone, olanzapine, quetiapine, risperidone, and aripiprazole. *Int J.Psychiatry Clin.Pract.*9, 267-275.

28. Anton RF, O'Malley SS, Ciraulo DA et al. Combined pharmacotherapies and behavioral interventions for alcohol dependence: the COMBINE study: a randomized controlled trial. *JAMA* 2006;295(17):2003–17.
29. Kranzler HR, Gage A. Acamprosate efficacy in alcohol-dependent patients: summary of results from three pivotal trials. *Am J Addictions* 2008;17:70–6.
30. Rosner S, Leucht P, Soyka M. Acamprosate supports abstinence, naltrexone prevents excessive drinking: evidence from a met-analysis with unreported outcomes. *J Psychopharmacol* 2008;22:11–23.
31. Stahl's essential psychopharmacology : prescriber's guide (2014) / Stephen M. Stahl ; editorialassistant, Meghan M. Grady ; with illustrations by Nancy Muntner. – Fifth edition. p. ; cm.
32. Psychiatry / edited by Allan Tasman, Jerald Kay, Jeffrey A. Lieberman, Michael B. First, Michelle B. Riba.–Fourth edition.(2015)p. ; cm.

Suplimentară

1. Kudo Y & Kurihara M (1990) Clinical evaluation of diphenhydramine hydrochloride for the treatment of insomnia in psychiatric patients: a double-blind study. *Journal of Clinical Pharmacology*, 30, 1041–1048.
2. Leibenluft E, Albert PS, Rosenthal NE, et al. (1996) Relationship between sleep and mood in patients with rapid-cycling bipolar disorder. *Psychiatry Research*, 63, 161–168.
3. Mendelson WB (2005) A review of the evidence for the efficacy and safety of trazodone in insomnia. *Journal of Clinical Psychiatry*, 66, 469–476.
4. Meuleman J, Nelson, RC & Clark RL (1987) Evaluation of temazepam and diphenhydramine as hypnotics in a nursing-home population. *Drug Intelligence and Clinical Pharmacy*, 21(9),716–720.
5. Mignot E (2013) The perfect hypnotic? *Science*, 340(6128), 36–38.
6. Miyamoto M, Nishikawa H, Doken Y, et al. (2004) The sleep-promoting action of ramelteon (TAK-375) in freely moving cats. *Sleep*, 27, 1319–1325.
7. Mohler H, Fritschy JM & Rudolph U (2002) A new benzodiazepine pharmacology. *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics*, 300, 2–8.
8. Montgomery I, Oswald I, Morgan K, et al. (1983) Trazodone enhances sleep in subjective quality but not in objective duration. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 16, 139–144.
9. Morin C,Koetter U, Bastien C, et al. (2005) Valerian–hops combination and diphenhydramine for treating insomnia: a randomized placebo-controlled clinical trial. *Sleep*, 28(11), 1465–1471.
10. National Institutes of Health (2005) National Institutes of Health State of the Science Conference statement on Manifestations and Management of Chronic Insomnia in Adults, June 13–15, 2005. *Sleep*, 28, 1049–1057.
11. Barth J, Munder T, Gerger H, et al. (2013) Comparative efficacy of seven psychotherapeutic interventions for patients with depression: a network meta-analysis. *PLoS Medicine*, 10(5), e1001454.
12. Davidson K, Tyrer P, Gumley A, et al. (2006b) A randomized controlled trial of cognitive behavior therapy for borderline personality disorder: rationale for trial, method, and description of sample. *Journal of Personality Disorders*, 20(5), 431–449.
13. Abi-Dargham A (2004) Do we still believe in the dopamine hypothesis? New data bring new evidence. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 7(Suppl 1), S1–S5.
14. Bowie CR & Harvey PD (2005) Cognition in schizophrenia: impairments, determinants, and functional importance. *Psychiatric Clinics of North America*, 28, 613–633.
15. Arnold SE (1999) Neurodevelopmental abnormalities in schizophrenia: insights from neuropathology. *Development and Psychopathology*, 11, 439–456.
16. Arnold SE, Talbot K, & Hahn CG (2005) Neurodevelopment, neuroplasticity, and new genes for schizophrenia. *Progress in Brain Research*, 147, 319–345.

17. Woodward ND, Purdon SE, Meltzer HY, et al. (2005) A meta-analysis of neuropsychological change to clozapine, olanzapine, quetiapine, and risperidone in schizophrenia. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 8, 457–472.
18. Davidson RJ, Irwin W, Anderle MJ, et al. (2003) The neural substrates of affective processing in depressed patients treated with venlafaxine. *American Journal of Psychiatry*, 160(1), 64–75
19. Duman R (2004) Role of neurotrophic factors in the etiology and treatment of mood disorders. *Neuromolecular Medicine*, 5, 11–25.
20. Samuels B & Hen R (2011) Neurogenesis and affective disorders. *European Journal of Neuroscience*, 33, 1152–1159.

VI. Metode de predare

Procesul didactic va fi efectuat sub formă de prelegeri, seminare și lecții practice

VII. Metode de evaluare

Examinarea cunoștințelor acumulate va fi prin prezentarea unui referat tematic și examinare verbală (bilete)

VIII. Limba de predare

româna

REFERINȚĂ

Asupra programului analitic ” Probleme actuale în psihiatrie”

Programul analitic este compus din nouă capitole și este axat asupra celor mai actuale probleme în tulburările mentale și de comportament. Capitolul unu și doi sunt dedicate aspectului general al tulburărilor mentale și de comportament, la fel și metodelor de diagnostic aplicate în tulburările mentale. Sunt enumerate metodele de screening populațional în depistarea precoce a maladiilor mentale. Capitolul 3 este dedicat schizofreniei, maladiei care prezintă o rată dintre cele mai înaltă în apariția stărilor reziduale. Capitolul patru este dedicat tulburărilor mentale concomitente la pacienții cu epilepsie, oferindu-se clasificarea și tipurile tulburărilor psihice, inclusiv psihotice în epilepsii. Capitolul cinci abordează problema tulburărilor afective, atât tulburarea bipolară cât și tulburările monopolare de tipul depresiei recurente. Sunt abordate diferențele de tratament în tulburările afective monopolare și bipolare. La capitolul șase dedicat tulburărilor mentale organice sunt specificate entitățile nozologice preponderente în dezvoltarea acestor tulburări, la fel fiind redate abordările terapeutice. Capitolul șapte abordează tulburările nevrotice, de personalitate și cauzate de stres fiind date grupurile nozologice sub aspect etiologic, clinic și evolutiv. Capitolul opt include abordarea psihoterapeutică a tulburărilor mentale, făcându-se distincția între metodele aplicate în funcție de tipul tulburării mentale. Ultimul capitol este ținut de recuperarea bolilor mentale oferindu-se atât principiul farmacologic (antipsihotice, timostabilizante, tranchilizante, antidepressive), cât și cel comunitar, implementat recent în Republica Moldova conform Strategiei Naționale în domeniul Sănătății Mentale 2014-2018.

Toate noțiunile utilizate de autori sunt conform Clasificării Internaționale a Maladiilor (ICD-10).

Consider că programul analitic întrunește condițiile didactice necesare pentru a fi recomandat pentru aprobare.

Conferențiar universitar

Ghenadie Cărăușu

R E F E R I N Ț Ă

Asupra programului analitic ” Probleme actuale în psihiatrie”

Programul analitic ” Probleme actuale în psihiatrie” cuprinde 100 de ore academice (26 ore prelegeri, 42 ore stagiere clinică, 28 ore seminare) și este compus din 9 capitole. Tematica include o gamă largă de tulburări mentale abordate sub aspectul cunoștințelor actuale. Sunt abordate următoarele teme: Bazele legislative în organizarea serviciului psihiatric, actualități în examinarea pacientului cu dizabilități mentale, actualități în abordarea schizofreniei, tulburări mentale și de comportament în epilepsii, tulburări ale dispoziției afective, tulburări mentale organice, tulburări nevrotice și corelate cu stresul, tulburări ale personalității, psihoze reactive, actualități în psihoterapie și tratamentul și recuperarea bolnavilor cu dizabilități psihice. Programul conține deasemeni o referire la 52 surse bibliografice care susțin conceptul de actualitate în entitățile mozologice enumerate. Este adăugat capitolul psihoterapie și actualizat semnificativ capitolul referitor la recuperarea pacienților cu dizabilități mentale prin introducerea tematicii psihiatriei comunitare implementate în Republica Moldova conform cu politica națională în sănătatea mintală.

Consider că programul analitic corespunde cerințelor didactice și metodice necesare și păoate fi recomandat pentru aprobare.

Conferențar universitar

Inga Deliv

EXTRAS

DIN PROCESUL VERBAL nr 23

al ședinței Catedrei PSIHIATRIE , NARCOLOGIE și PSIHOLOGIE MEDICALĂ

din 10 mai 2017

Au fost prezenți: Șef catedră, prof. un. An. Nacu, prof. un. M. Revenco, prof.un., O. Cobâleanski,

Conferențiarilor I. Coșciug, V. Oprea, I. Nastas, Inga Deliv, : Gh. Carăuș,

Asistenții:, C. Babin, G.Garaz

Ordinea de zi:

Discutarea și aprobarea Programei de educație continuă la modulul ” **Probleme actuale în psihiatrie**”

Conf.un. I.Nastas a prezentat planul tematic de studiu și programa modulului ” **Probleme actuale în psihiatrie**”

În discuții au luat parte profesor universitar, M.Revenco; conferențiarilor universitari V.Oprea și I.Coșciug.

Decizia: Programa a fost aprobată unanim cu recomandare a fi prezentată Comisiei metodice de profil Neurologie, Neurochirurgie, Psihiatrie, Psihologie medicală și Neuropediatrie., precum și Consiliul metodic central universitar.

Șef Catedră
Profesor universitar

Anatol Nacu

EXTRAS

din procesul verbal NR. _____ Ședinței Comisiei metodice de profil Neurologie,
Neurochirurgie, Psihiatrie, Psihologie medicală și Neuropediatrie a Universității de Stat de
Medicină și Farmacie
«Nicolae Testemițanu» din Republica Moldova
din _____ an. _____

Prezenți:

Președintele Comisiei:

Stanislav Groppa Academician AȘ RM, Doctor habilitat în medicină, Profesor
universitar

Vice-președinții al Comisiei:

Ion Moldovanu Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Mircea Revenco Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar

Membrii Comisiei:

Anatol Nacu Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Ion Iliciuc Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Grigore Zapuhlîh Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Mihai Gavriiliuc Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Oleg Pascal Doctor habilitat în medicină, Profesor universitar
Mihai Hotineanu Doctor în medicină, Conferențiar universitar
Zota Eremia Doctor în medicină, Conferențiar universitar

Secretarul Comisiei:

Plotnicu Sorin Asistent universitar

Ordinea de zi:

Discutarea planului de studiu și a programei modului ”**Probleme actuale în psihiatrie**”

Au luat cuvânt: Stanislav Groppa - Academician AȘ RM, doctor habilitat în medicină, profesor universitar; Oleg Pascal - doctor habilitat în medicină, profesor universitar; Ion Iliciuc - doctor habilitat în medicină, profesor universitar.

S-a decis unanim: de a aproba planul de studii și Programa modului ”**Probleme actuale în psihiatrie**”

Președintele Comisiei
d.h.ș.m., profesor universitar,
Academician AȘ RM

Stanislav Groppa

Secretarul Comisiei
Asistent universitar

Sorin Plotnicu