

Тематический план лекционного курса для ЛФ и МПФ

№	Тема и ее краткое содержание
1.	<p>Основы психической патологии.</p> <p>Понятия психического здоровья и психической болезни. Формы течения психических заболеваний. Понятия симптома и синдрома. Понятия продуктивной и дефицитарной симптоматики, дефекта, расстройств невротического, психотического и дементного уровня. Этиология и патогенез психических расстройств. Причинные, предрасполагающие, провоцирующие и модифицирующие факторы. Роль дизонтогенеза, соматической патологии, стресса, наследственности, средовых факторов, преморбидной личности, возраста, пола. Классификация психических расстройств: подходы к систематике, принципы нозологической классификации, основные положения МКБ-10. Распространенность психических заболеваний. Исторические этапы и современные направления развития психиатрии. Этические проблемы оказания психиатрической помощи.</p>
2.	<p>Расстройства ощущений и восприятия.</p> <p>Расстройства ощущений: гиперестезия, гипестезия, истерическая анестезия, парестезии, сенестопатии. Обманы восприятия: иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства. Синдромы острого и хронического галлюциноза. Переживания измененности психической деятельности: дереализация и деперсонализация. Переживания отчужденности психической деятельности: психические автоматизмы. Псевдогаллюцинации как вариант сенсорных автоматизмов.</p>
3.	<p>Расстройства мышления и памяти.</p> <p>1. Расстройства ассоциативного процесса. Замедление, ускорение, обстоятельность, резонерство, атаксия, бессвязность. Речевые стереотипии: персеверации, вербигерации, стоячие обороты. Варианты идеаторных психических автоматизмов: наплывы и остановки мыслей. Аутистическое, символическое и паралогическое мышление.</p> <p>2. Патология суждений и умозаключений. Бред: основные фабулы и клинические варианты. Понятия первичного (интерпретативного) бреда, чувственного и других форм вторичного бреда, систематизированного и отрывочного бреда, и бреда, мегаломанического бреда и бреда малого размаха. Навязчивые идеи (обсессии). Обсессии как вариант идеаторных автоматизмов.</p> <p>3. Синдромы нарушения мышления. Обсессивно-фобический синдром. Дисторфофобический синдром. Синдром острого чувственного бреда (острый параноид).</p>

	<p>Паранойяльный, параноидный, парафренный синдромы.</p> <p>Расстройства памяти. Дисмнезии: гипермнезия, гипомнезия, амнезии (ретроградная, антероградная, фиксационная, прогрессирующая, истерическая). Парамнезии: замещающие и фантастические конфабуляции. Корсаковский амнестический синдром.</p>
4.	<p>Расстройства эмоционально-волевой сферы.</p> <p>1. Симптомы эмоциональных расстройств. Меланхолия, мания, эйфория, дисфория, тревога, эмоциональная лабильность и слабодушие. Амбивалентность. Апатия. Эмоциональное огрубение и эмоциональная тупость, шизофренический дефект и органический дефект.</p> <p>2. Симптомы расстройств воли и влечений. Гипербулия, гипобулия, абулия. Извращения влечений (парафилии). Обсессивное влечение и компульсивное влечение.</p> <p>3. Синдромы эмоционально-волевых расстройств. Депрессивный синдром. Болезненное психическое бесчувствие. Анергическая депрессия. Тревожная (ажитированная) депрессия. Депрессивно-бредовый синдром. Маниакальный синдром. Апато-абулический синдром.</p>
5.	<p>Нарушения сознания.</p> <p>Синдромы выключения сознания: оглушенность, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, аменция, онейроидное помрачение сознания. Кататонический синдром. Онейроидная кататония и люцидная кататония. Психогенный ступор, органическая (симптоматическая) кататония, периодическая кататония, шизофренические кататонические расстройства. Диагностическое и прогностическое значение.</p>
6.	<p>Аномалии психического развития.</p> <p>Умственная отсталость (олигофрения). Критерии, дифференцированные формы. Степени врожденного малолумия: идиотия, имбецильность, дебильность. Отличия легкой дебильности от психического инфантилизма и от социально-педагогической запущенности.</p> <p>Психопатии (расстройства личности). Диагностические критерии. Отличия от акцентуаций характера. Основные формы: паранойяльная, шизоидная, неустойчивая (диссоциальная), возбудимая, истерическая, психастеническая. Клинические варианты декомпенсаций.</p>
7.	<p>Психогенные заболевания и неврозы.</p> <p>Критерии диагностики. Систематика. Острые реакции на стресс и расстройства адаптации. Реактивные психозы. Психолого-психиатрическая помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и в боевой обстановке. Посттравматическое стрессовое расстройство (травматический невроз). Обсессивно-фобический невроз. Генерализованное тревожное расстройство (тревожный невроз).</p>

	<p>Общие понятия о соотношениях сомы и психики. Психогенная реакция личности на болезнь; экзогенные (соматогенные) психические расстройства; соматические проявления психических расстройств.</p>
8.	<p>Соматические проявления психических расстройств. Соматоформные неврозы. Ипохондрические синдромы: навязчивая, сверхценная и бредовая ипохондрия. Сенесто-ипохондрический синдром. Синдром Котара. Соматовегетативные проявления эндогенной депрессии. Маскированная (соматизированная) депрессия. Расстройства пищевого поведения: нервная анорексия, нервная булимия. Их отличия от расстройств влечений и инстинктов. Истерические конверсионные синдромы. Бессонница и ее особенности при неврозах, астенических состояниях, депрессии, мании, в абстиненции, при развитии острых психозов. Особенности головной боли при невралгии, органических поражениях, опухолях головного мозга.</p>
9.	<p>Экзогенные и соматогенные психические расстройства. Концепция синдромов экзогенного типа. Отличия соматогенных психических расстройств от психических расстройств, развивающихся как психогенная реакция личности на заболевание. Психические расстройства при общих (экстрацеребральных) инфекциях, острых воспалительных процессах и раневой болезни. Интоксикационные психозы. Психические нарушения при соматических заболеваниях: ИБС, инфаркте миокарда, системных коллагенозах, злокачественных опухолях, почечной недостаточности, пневмониях. Предменструальный синдром. Психические нарушения в климактерическом периоде. Послеродовые психозы. Психоэндокринный синдром. Астенический синдром.</p>
10.	<p>Органические психические расстройства. Понятие регистров психопатологических синдромов. Синдромы снижения интеллекта: психоорганический синдром и деменции (приобретенное слабоумие). Органические деменции – лакунарная (дисмнестическая) и тотальная. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Атрофические (дегенеративные) заболевания головного мозга: болезнь Альцгеймера, лобный синдром и болезнь Пика, болезнь Паркинсона. Психические расстройства при энцефалитах, СПИДе, нейросифилисе. Психические расстройства при травмах головного мозга в остром и отдаленном периодах. Психические расстройства при опухолях головного мозга.</p>

11.	<p>Эндогенные психические заболевания. Аффективные расстройства. МДП (биполярное аффективное расстройство): клиника, течение. Инволюционная депрессия. Дифференциальный диагноз эндогенных, соматогенных и реактивных депрессий. Шизофрения: критерии диагностики, течение, исходы. Симптоматика манифестного периода. Паранойя. Инволюционный параноид.</p>
12	<p>Наркология (ч. 1). Психоактивные вещества – понятие. Социальные и медицинские аспекты зависимостей. Облигатные синдромы: психической зависимости, физической зависимости, измененной толерантности. Стадии формирования зависимости от ПАВ. Структура абстинентного синдрома: психические расстройства, неврологическая симптоматика, соматовегетативные нарушения. Наркомании и токсикомании – различия понятий. Факторы формирования и механизмы развития зависимостей. Классификация ПАВ. Алкоголизм. Простое опьянение, атипичные формы и измененные формы алкогольного опьянения. Алкоголизм. Критерии диагностики. Стадии заболевания. Алкогольные изменения личности и алкогольная деградация. Диагностика начальной стадии алкоголизма, ее качественные отличия от культуральных и ситуационных алкогольных излишеств. Металкогольные психозы: алкогольный делирий, алкогольные галлюцинозы, алкогольные параноиды, острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике, корсаковский психоз.</p>
13.	<p>Наркология (ч. 2). Наркомании и токсикомании. Опийная наркомания. Амфетаминовая наркомания. Злоупотребление галлюциногенами. Гашишная наркомания. Токсикомании: злоупотребление летучими растворителями, лекарственные токсикомании (зависимость от бензодиазепинов, холинолитиков). Никотинизм. Полинаркомании и политоксикомании. Компьютерная и игровая зависимость (гемблинг). Принципы и этапы лечения зависимостей. Прогноз при зависимостях. Профилактика зависимостей.</p>
14.	<p>Возрастные особенности психических расстройств. Психические заболевания детского возраста и подросткового возраста (олигофрении, синдром дефицита внимания и гиперактивности, психопатические реакции, психогенные расстройства, детский аутизм, шизофрения и др.) Психического заболевания пожилого возраста. Особенности психики пожилого человека и психических расстройств в инволюционном и старческом периодах. Психозы инволюции (депрессивные и параноидные расстройства).</p>

	Атрофические (дегенеративные) заболевания головного мозга: болезнь Альцгеймера, лобный синдром и болезнь Пика, болезнь Паркинсона.
15.	<p>Терапия психических расстройств. Основные принципы профилактики и реабилитации.</p> <p>Понятия купирующей и поддерживающей терапии.</p> <p>Психофармакотерапия. Классы психотропных препаратов.</p> <p>Нейролептики (антипсихотики). Седативный и избирательный антипсихотический эффекты. Типичные и атипичные нейролептики, механизмы действия. Неврологические, токсические и метаболические побочные эффекты и осложнения. Показания и противопоказания к применению нейролептиков в неотложных случаях. Замещенные бензамиды при лечении некоторых психосоматических заболеваний.</p> <p>Антидепрессанты. Механизмы действия, ингибиторы МАО и ингибиторы обратного захвата моноаминов. Антидепрессанты со стимулирующими, с седативными и со сбалансированными свойствами. Показания для консультации больного у психиатра или психотерапевта с целью подбора антидепрессанта. Побочные эффекты и осложнения. Меры предосторожности.</p> <p>Транквилизаторы (анксиолитики). Механизм действия. Бензодиазепиновые и небензодиазепиновые средства. Побочные эффекты и осложнения. Применение бензодиазепинов в неотложных случаях. Меры предосторожности.</p> <p>Ноотропы (нейрометаболические стимуляторы). Показания к применению врачом общей практики.</p> <p>Стабилизаторы настроения (нормотимики).</p> <p>Лекарственное лечение бессонницы.</p> <p>Методы нелекарственной биологической терапии (ЭСТ, транскраниальная электростимуляция, стереотаксическая психохирургия, эфферентная терапия).</p> <p>Психотерапия: индивидуальные и групповые методы. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Суггестивная психотерапия. Аутогенная тренировка.</p> <p>Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика в психиатрии. Реабилитация психически больных.</p>

Тематический план практических занятий для ЛФ и МПФ

№	Тема и ее краткое содержание
1.	<p>Психиатрическое обследование. Клинический метод. Расспрос больного и наблюдение. Сбор субъективного и объективного анамнеза. Симуляция, аггравация, диссимуляция и демонстративное поведение. Значение общесоматического (соматический осмотр, неврологическое обследование, осмотр офтальмологом) и лабораторного обследований. Нейрофизиологические методы. Исследование структуры мозга. Патopsихологические методы (психометрические и проективные методики). Стигматизация психически больных. Этика и деонтология при работе с больными, имеющими психические нарушения. Требования по соблюдению правил медицинской этики и мер безопасности при работе с психически больными. Обход психиатрической больницы.</p>
2.	<p>Организация психиатрической помощи. Правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Виды психиатрической помощи и порядок ее оказания. Стационарная и амбулаторная помощь. Консультативная помощь и диспансерное наблюдение. Добровольность оказания психиатрической помощи. Информированное согласие. Основания для недобровольного освидетельствования врачом-психиатром и для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар. Показания для вызова психиатра-консультанта и для вызова бригады скорой психиатрической помощи, оформление записей в истории болезни (амбулаторной карте). Решение ситуационных задач. Сохранение врачебной тайны, в том числе запрет на информацию о состоянии психического здоровья. Психиатрические ограничения для выполнения отдельных видов профессиональной деятельности. Специалисты психиатрического профиля и т.н. психосоматические отделения в многопрофильных лечебных учреждениях. Скорая психиатрическая помощь. Организация работы психиатрических больниц, диспансерной службы, дневных стационаров. Преимущество в оказании помощи психически больным. Особенности патронажа, ухода и надзора за разными категориями психически больных в стационарах и на дому. Психоневрологические интернаты. Экспертиза трудоспособности и годности к несению военной службы. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и в гражданском процессе. Невменяемость. Принудительное лечение совершивших уголовно наказуемые деяния психически больных и лиц, страдающих зависимостями. Признание гражданина недееспособным и ограничение дееспособности.</p>
3.	<p>Расстройства ощущений и восприятия.</p>

	<p>Расстройства ощущений: гиперестезия, гипестезия, истерическая анестезия, парестезии, сенестопатии.</p> <p>Обманы восприятия: иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства.</p> <p>Синдромы острого и хронического галлюциноза.</p> <p>Переживания измененности психической деятельности: дереализация и деперсонализация.</p> <p>Переживания отчужденности психической деятельности: психические автоматизмы.</p> <p>Демонстрация больного. Решение ситуационных задач.</p>
4	<p>Расстройства мышления (ч. 1).</p> <p>1. Расстройства ассоциативного процесса.</p> <p>Замедление, ускорение, обстоятельность, резонерство, атаксия, бессвязность.</p> <p>Речевые стереотипии: персеверации, вербигерации, стоячие обороты.</p> <p>Варианты психических автоматизмов: наплывы и остановки мыслей.</p> <p>Аутистическое, символическое и паралогическое мышление.</p> <p>2. Патология суждений и умозаключений.</p> <p>Бред: основные фабулы и клинические варианты. Понятия первичного (интерпретативного) бреда, чувственного и других форм вторичного бреда, систематизированного и отрывочного бреда, и бреда, мегаломанического бреда и бреда малого размаха.</p> <p>Навязчивые идеи (обсессии).</p> <p>Демонстрация больного. Решение ситуационных задач.</p>
5	<p>Расстройства мышления (ч. 2).</p> <p>3. Синдромы нарушения мышления.</p> <p>Обсессивно-фобический синдром.</p> <p>Дисморфобический синдром.</p> <p>Синдром острого чувственного бреда (острый параноид).</p> <p>Паранойяльный, параноидный, парафренный синдромы.</p> <p>Расстройства памяти.</p> <p>Дисмнезии: гипермнезия, гипомнезия, амнезии (ретроградная, антероградная, фиксационная, прогрессирующая, истерическая).</p> <p>Парамнезии: замещающие и фантастические конфабуляции.</p> <p>Корсаковский амнестический синдром.</p> <p>Демонстрация больного. Решение ситуационных задач.</p>
6.	<p>Расстройства эмоционально-волевой сферы.</p> <p>1. Симптомы эмоциональных расстройств.</p> <p>Меланхолия, тревога, мания, эйфория, эмоциональная лабильность и слабодушие. Дисфория. Амбивалентность. Апатия. Эмоциональное огрубение и эмоциональная тупость, шизофренический дефект и органический дефект.</p> <p>2. Симптомы расстройств воли и влечений.</p> <p>Гипербулия, гипобулия, абулия.</p> <p>Извращения влечений (парафилии).</p> <p>Обсессивное влечение и компульсивное влечение.</p> <p>3. Синдромы эмоционально-волевых расстройств.</p> <p>Депрессивный синдром. Болезненное психическое бесчувствие.</p> <p>Анергическая депрессия. Тревожная (ажитированная) депрессия.</p> <p>Депрессивно-бредовый синдром.</p>

	<p>Маниакальный синдром. Апато-абулический синдром. Демонстрация больного. Решение ситуационных задач.</p>
7.	<p>Нарушения сознания. Синдромы выключения сознания: оглушенность, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, аменция, онейроидное помрачение сознания. Кататонический синдром. Онейроидная кататония и люцидная кататония. Психогенные ступор и возбуждение, органическая (симптоматическая) кататония, периодическая кататония, шизофренические кататонические расстройства. Диагностическое и прогностическое значение. Демонстрация больного. Решение ситуационных задач.</p>
8.	<p>Экзогенные, соматогенные и соматоформные психические расстройства. Концепция синдромов экзогенного типа. Отличия соматогенных психических расстройств от психических расстройств, развивающихся как психогенная реакция личности на заболевание. Психопатологические осложнения соматических заболеваний, инфекций, интоксикаций, травм, термических поражений. Психопатологические признаки развития жизнеопасного состояния. Психические расстройства при общих (экстрацеребральных) инфекциях, острых воспалительных процессах и раневой болезни. Интоксикационные психозы. Соматогенные и психогенные психические расстройства при сердечно-сосудистых, гастроэнтерологических, пульмонологических, урологических, кожных заболеваниях и поражениях периферической нервной системы. Соматоформные неврозы. Генерализованное тревожное расстройство (тревожный невроз). Решение ситуационных задач.</p>
9.	<p>Органические психические расстройства. Понятие регистров психопатологических синдромов. Синдромы снижения интеллекта: психоорганический синдром и деменции (приобретенное слабоумие). Органические деменции – лакунарная (дисмнестическая) и тотальная. Психические расстройства при сосудистых и атрофических поражениях головного мозга. Психические расстройства при травмах головного мозга в остром и отдаленном периодах. Эпилепсия. Идиопатическая и симптоматическая эпилепсия. Генерализованные эпилептические пароксизмы: большой судорожный припадок, малый припадок. Отличия от панических атак и истерических припадков. Парциальные эпилептиформные пароксизмы (височная эпилепсия): сумеречное помрачение сознания, пароксизмы дисфории, психосенсорные припадки. Патологический аффект и патологическое опьянение. Изменения личности при эпилепсии. Эпилептическое (концентриче-</p>

	ское) слабоумие. Эпилептические психозы непароксизмальной природы. Демонстрация фильма, больного. Решение ситуационных задач.
10.	<p>Наркология. Социальные и медицинские аспекты зависимостей. Облигатные синдромы: психической зависимости, физической зависимости, измененной толерантности. Стадии формирования зависимости от ПАВ. Структура абстинентного синдрома: психические расстройства, неврологическая симптоматика, соматовегетативные нарушения. Классификация ПАВ. Простое опьянение и его атипичные формы. Измененные на фоне развития алкоголизма формы алкогольного опьянения. Алкоголизм. Критерии диагностики. Стадии заболевания. Алкогольные изменения личности и алкогольная деградация. Диагностика начальной стадии алкоголизма, ее качественные отличия от культуральных и ситуационных алкогольных излишеств. Металкогольные психозы: алкогольный делирий, острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Пределириозное состояние, тактика врача. Опийная наркомания. Диагностика опьянения и абстиненции. Амфетаминовая наркомания. Диагностика опьянения. Гашишная наркомания. Диагностика опьянения. Принципы и этапы лечения зависимостей. Демонстрация больного. Решение ситуационных задач. Обсуждение допущенных студентами диагностических ошибок.</p>
11.	<p>Эндогенные психические заболевания. Аффективные расстройства. МДП (биполярное аффективное расстройство): клиника, течение. Инволюционная депрессия. Дифференциальный диагноз эндогенных, соматогенных и реактивных депрессий. Шизофрения: критерии диагностики, течение, исходы. Симптоматика манифестного периода. Паранойя. Инволюционный параноид. Демонстрация больного. Решение ситуационных задач. Обсуждение допущенных студентами диагностических ошибок.</p>
12.	<p>Терапия психических расстройств. Понятия купирующей и поддерживающей терапии. Психофармакотерапия. Классы психотропных препаратов. Нейролептики (антипсихотики). Седативный и избирательный антипсихотические эффекты. Типичные и атипичные нейролептики, механизмы действия. Побочные эффекты и осложнения. Показания и противопоказания к применению нейролептиков в неотложных случаях. Замещенные бензамиды при лечении психосоматических заболеваний. Дозы основных препаратов и способы введения. Антидепрессанты. Механизмы действия, ингибиторы МАО и ингибиторы обратного захвата моноаминов. Антидепрессанты со стимулирующими, с седативными и со сбалансированными свойствами. Показания для консультации больного у психиатра или психотерапевта с целью подбора антидепрессанта. Побочные эффекты и осложнения. Меры предосторожности.</p>

	<p>Транквилизаторы (анксиолитики). Механизм действия. Бензодиазепиновые и небензодиазепиновые средства. Побочные эффекты и осложнения. Показания к применению врачом общей практики анксиолитических и снотворных средств растительного происхождения. Применение бензодиазепинов в неотложных случаях. Дозы. Меры предосторожности.</p> <p>Ноотропы (нейрометаболические стимуляторы). Показания к применению врачом общей практики.</p> <p>Решение ситуационных задач. Обсуждение допущенных студентами диагностических и лечебно-организационных ошибок.</p>
13	<p>Ургентные состояния психиатрического профиля.</p> <p>Делириозное и аментивное психомоторное возбуждение. Неотложная помощь при делирии.</p> <p>Кататоническое, маниакальное, эпилептическое (сумеречное состояние, дисфория) возбуждение, ажитированная депрессия, острые галлюцинаторно-бредовые психозы.</p> <p>Отличия между методами купирования возбуждения при делирии, аменции, острой кататонии, ажитированной депрессии, при остром чувственном бреде и остром галлюцинозе. Выбор между бензодиазепинами и нейролептиками. Правила применения мер физического стеснения и изоляции. Тренинговое занятие.</p> <p>Ведение больных с агрессивным и импульсивным поведением.</p> <p>Выявление риска суицидального поведения. Меры надзора и профилактики.</p> <p>Эпилептический статус. Методы купирования.</p> <p>Кататонический и депрессивный ступор. Особенности ухода за больным.</p> <p>Неотложная помощь при тяжелой алкогольной и опийной интоксикации.</p> <p>Решение ситуационных задач. Обсуждение допущенных студентами диагностических и лечебно-организационных ошибок.</p>

14.	<p>Диагностика психических расстройств на амбулаторном приеме, в соматическом стационаре и действия врача.</p> <p>Квалификация симптомов, оценка уровня и регистра симптоматики, синдромальная оценка, оценка динамики. Дифференцирование экзогенно-органического, психогенного или эндогенного типа реакции. Оценка риска опасного поведения, признаков беспомощного состояния, риска развития существенного вреда здоровью вследствие ухудшения психического состояния, нуждаемости в мероприятиях неотложной помощи либо в плановой консультации у психиатра (психотерапевта).</p> <p>Тренинг: осмотр больного, описание его анамнеза и психического статуса, установление синдромального диагноза, организационные решения врача, при необходимости - дополнительные диагностические назначения и тактика неотложных мероприятий.</p> <p>Обсуждение допущенных студентами диагностических и лечебно-организационных ошибок.</p>
15.	<p>Итоговое занятие.</p> <p>Тестовый контроль.</p> <p>Прием зачета у студентов, не имеющих неликвидированных задолженностей и прошедших тестовый контроль хотя бы с удовлетворительной оценкой.</p> <p>Студентам, не имеющим пропусков лекций и практических занятий в обоих семестрах, показавших только хорошие и отличные знания теории, в решении ситуационных задач, в освоении практических навыков и при прохождении тестового контроля, зачет усвоения учебной программы по психиатрии и наркологии осуществляется автоматически.</p> <p>Подписание зачета в вышеперечисленных случаях - после последней лекции по психиатрии, при отсутствии задолженностей по лекциям, пропущенным после итогового занятия.</p> <p>Студенты, сдавшие зачет или получившие его автоматически, но уже после итогового занятия пропустившие лекции по психиатрии по уважительной причине, ликвидируют эти задолженности в установленном порядке; затем после последней лекции по психиатрии им подписывается зачет.</p> <p>После последней лекции по психиатрии на отдельной тематической отработке заново сдают зачет студенты, удовлетворительно прошедшие тестовый контроль, но не сдавшие зачет на итоговом занятии и не имеющие иных неликвидированных задолженностей по психиатрии.</p> <p>После последней лекции по психиатрии на отдельной тематической отработке заново проходят тестовый контроль и сдают зачет студенты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не допущенные к зачету на итоговом занятии по причине неликвидированных задолженностей и/или неудовлетворительного прохождения тестового контроля; - сдавшие зачет или получившие его автоматически, но после итогового занятия пропустившие хотя бы одну лекцию по психиатрии без уважительных причин и ликвидировавшие задолженности по пропущенным лекциям в установленном порядке.