Unilääketieteen erityispätevyysvaatimukset psykiatrian erikoislääkäreille

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASIA | Mitä osattava | Psykiatrian erikoisalalla lisäksi/erityisesti [HAKASULKEISSA TARV OSAAMISEN OSOITTAMINEN, MIKÄLI MUU KUIN TENTTI] |
| 1. Unen ja valveen neurofysiologia ja neurobiologia | Pätevyysvaatimuksissa mainitun oppikirjan mukaisesti | Hallittava erityisen hyvin. Kyky mm. opettaa aiheesta PTH- tasoisesti. Psykiatristen sairauksien (ja niiden hoitoon käytettävien lääkkeiden, ks. myös farmakologia) vaikutus vireystilaa sääteleviin järjestelmiin. |
| 1. Univajeen vaikutukset | Muutokset fysiologiassa ja kognitiossa | Erityisesti: Unen funktion häiriintymisen vaikutukset (neuro)psykiatristen sairauksien patofysiologiaan ja sairaudenkulkuun. |
| 1. Uni eri ikäkausina |  | Osattava pääpiirteissään normaali unen fysiologia myös lapsilla, nuorilla ja vanhuksilla. Erityisesti kehityksellisten neuropsykiatristen häiriöiden vaikutus uneen lapsuus- ja nuoruusiällä ja unen häiriintymisen vaikutus näiden häiriöiden hoidossa sekä kasvun ja kehityksen häiriintymisessä. (Aikuispsykiatrialla pääpiirteissään, eli tietää ja osaa tunnistaa anamneesissa olennaiset seikat. Lasten ja nuorisopsykiatrialla perusteellisesti) |
| 1. Unenaikaisen hengityksen fysiologia | Univaiheiden vaikutus hengitykseen  Hengitys eri ikäkausina | Ymmärtää hengityksen fysiologian perusteet sekä erityisesti psykiatriassa käytettävien lääkkeiden vaikutukset unenaikaisen hengityksen säätelyyn (huomioiden mm. OSAn fenotyyppierot) |
| 1. Unianamneesi ja kliininen tutkiminen |  | Kykenee perusteelliseen erotusdiagnostiseen kliiniseen selvittelyyn komplisoiduissakin tilanteissa (ml. erotusdiagnostiikka psy- ja nepsy-häiriöissä). Kliinisen tutkimisen taito sisältää myös mm. KEU- ja NEU-perusstatuksen [TAPAUS] |
| 1. Tavalliset unihäiriöiden diagnostiikassa ja erotusdiagnostiikassa käytetyt kyselylomakkeet ja unipäiväkirja | Psykiatriset häiriöt  Unettomuus  Uniapnea  RLS  Vireystila  Vuorokausirytmi  Elämänlaatu ja toimintakyky | Ymmärtää keskeisten (erillinen lista) seulonta- ja häiriön vaikeusastetta mittaavien lomakkeiden psykometriset ominaisuudet eri kliinisissä populaatioissa ja hallitsee niiden tulosten kliinisen merkityksen arvioimisen eri tilanteissa. Ymmärtää lomakkeiden ja strukturoitujen haastattelujen hyödyt, rajoitukset ja virhelähteet. Ymmärtää lomakkeista saatavan informaation luotettavuuteen ja tulkintaan liittyvät tilastotieteelliset peruskäsitteet (esim. psykometristen ominaisuuksien vaikutukset NPV ja PPV eri kliinisissä aineistossa ja perusvalmius näitä hyödyntävien tutkimusten kriittiseen arvioimiseen). [TAPAUS, TENTTI] |
| 1. Unen kliinis-neurofysiologiset tutkimukset | Aktigrafia  Yöpolygrafia  Unipolygrafia (PSG)  MSLT  MWT  OSLER  Muut | Osaa ainakin aktigrafia- ja yö-PG- tutkimusten tulkintaa siinä laajuudessa, että osaa arvioida niistä laadittujen lausuntojen laatua ja kliinistä merkitystä. Ymmärtää myös PSG-, MSLT- ja MWT-tutkimuksen perusteet sekä niiden rajoitukset ja virhelähteet siinä laajuudessa, että kykenee suhteuttamaan tutkimusten tuloksia kliiniseen kysymyksenasetteluun/ hoitoon. Ymmärtää psykometristen mittausten, kuten OSLER ym. perusteet ja niiden tulosten tulkinnan perusteet (= mitä aivojen funktiota ne mittaavat, mitä tulos merkitsee kliinisesti ja miten hoidolliset elementit kuten lääkkeet mahdollisesti vaikuttavat tuloksiin ja niiden tulkintaan. Tähän liittyen: ymmärtää myös laajempien neuropsykologisten tutkimusten lausuntoja siinä laajuudessa, että osaa suhteuttaa löydökset kliiniseen kokonaisuuteen tarvittaessa (esim. toiminnanohjauksen ym. kognitiivisten funktioiden puutteiden, suhteessa vaatimustasoon, vaikutukset vigilanssiin ja unen ja valveen säätelyyn) [TAPAUS, TENTTI] |
| 1. Muut tutkimusmenetelmät | Laboratoriotutkimukset |  |
| 1. Unihäiriöiden luokittelu | ICSD  ICD-11 | ICD ja ICSD lisäksi tuntee DSM-luokituksen ja näiden luokitusten yhtäläisyydet ja erot. |
| 1. Häiriökohtainen perehtyminen |  |  |
| 10A. Unettomuushäiriöt | Akuutti/ lyhytkestoinen unettomuushäiriö  Krooninen unettomuushäiriö  Idiopaattinen unettomuus  Muut | Osaa tutkia ja hoitaa itsenäisesti sekä konsultoida myös haasteellisissa tapauksissa. Perinpohjaiset tiedot ja osaaminen.  Unettomuuden hoidon osalta lääkehoidon lisäksi etenkin ei-lääkkeellisen hoidon osaaminen. (Vähintään CBTI-unettomuusterapeutti (SUS) pätevyys). Mikäli ei ole psykoterapiapätevyyttä + menetelmäkoulutusta tai asiantuntijatason CBTI-unettomuusterapeutti (SUS) pätevyyttä, korvaavat [osoitetut] tiedot ja taidot esim. KNF-diagnostiikasta tai muulta relevantilta osa-alueelta. [TAPAUS x 2] |
| 10B. Hypersomniat | Idiopaattinen hypersomnia  Narkolepsiat  Kleine-Levin (ja muut harvinaiset)  Muihin sairauksiin ja lääkityksiin liittyvä hypersomnia  Riittämättömään yöuneen liittyvä väsymys  Muut hypersomniat | Osaa diagnostiikan perusteet myös käytännössä ja erityisesti erotusdiagnostiikan (esim. epätyypillisen masennuksen, nepsy- häiriöiden ym. suhteen). Narkolepsian ja psyk. häiriöiden komorbiditeetti ja niiden huomioiminen, NL(+painajaiset)/ psy dg. |
| 10C. Unenaikaiset hengityshäiriöt | Obstruktiivinen uniapnea  Sentraaliset uniapneat  Hypoventilaatiota ja hypoksemiaa aiheuttavat sairaudet  Cheyne-Stokes-hengitys  Muut hengityshäiriöt | Osaa komorbiditeetin ja erotusdiagnostiikan käytännössä (seulonta, perusselvitykset) etenkin OSAn suhteen (tuntee muut pääpiirteissään) sekä ennen kaikkea psykiatristen hoitojen vaikutukset hengityshäiriöiden hoidossa. Erityiskysymyksenä komorbidin unettomuuden hoito sekä uniapnean ja kroonisen masennuksen dg. |
| 10D. Uni-valverytmin häiriöt | Viivästynyt unijakso  Aikaistunut unijakso  Tahdistumaton unijakso  Ei-24-tunnin unijakso Muut uni-valverytmin häiriöt | Osaa diagnostiikan ja erotusdiagnostiikan itsenäisesti sekä näiden häiriöiden merkityksen osana (neuro)psykiatrisia häiriöitä. Erityisosaamista mm: kronobiologian hyödyntäminen ja merkitys neuropsykiatrisissa häiriöissä sekä SPS:t neuropsykiatrisissa häiriöissä (tutkiminen ja hoitomahdollisuudet/ merkitys kokonaishoidossa) |
| 10E. Unenaikaiset liikehäiriöt | RLS  PLMD  RBMD (rhythmic body movement disorder)  Bruksaus  Lihaskrampit ja myokloniat  Sairauksiin ja lääkityksiin liittyvät liikehäiriöt | Osaa itsenäisesti (hyödyntäen KNF- tutkimuksia). Erityisesti (neuro)psykiatristen häiriöiden ja liikehäiriöiden yhteydet (myös kliinisesti) sekä lääkehoitojen, psykiatristen sairauksien ja motoristen unihäiriöiden yhteydet (mm. dg DIA (drug-induced akatisia, RLS, PLMD…) |
| 10F. Parasomniat | NREM-parasomniat  REM-parasomniat  Muut parasomniat | Osaa itsenäisesti diagnostiikan ja hoidon (KNF-tutkimusten tuella). IRT-hoito (osaa). Parasomnioiden lääkehoito/ lääkkeiden vaikutus parasomnioihin. |
| 10G. Muut unihäiriöt ja ilmiöt |  |  |
| 1. Unen ja muiden sairauksien vuorovaikutukset | Somaattiset sairaudet  Psykiatriset sairaudet | Psykiatriset sairaudet / unihäiriöt; erityisesti OSA +/- masennus +/- unettomuus, Masennus+SPS, masennuksen/ psykoosien lääkehoito ja RLS, NEPSY +(D)SPS/ ei 24h- rytmi, Ahdistuneisuus-vigilanssi-unettomuus. Somaattiset sairaudet-unihäiriöt-psyk. sairaudet –yhteisvaikutukset (esim. (artroosi-)kipu, RLS, apnea, masennus, ylipaino, lääkitys jne.) |
| 1. Hoitomenetelmät | Lääkehoidot  Lääkkeettömät hoidot  Laitehoidot  Operatiiviset hoidot | Unihäiriöiden (neuro)psykofarmakologia perusteellisesti (väh. farmakologian oppikirjan tiedot. MPH, LDXA ym. ”neuropsykiatriset” lääkkeet erityisesti) |
| 1. Lääkkeiden vaikutus uneen (myös muiden kuin unihäiriöiden hoidossa käytettyjen) | Lääkkeiden vaikutusten ja vaikutusmekanismien perusteet  Unihäiriöiden hoitoon käytettyjen lääkitysten vaikutukset  Psykiatrisiin sairauksiin käytettyjen lääkkeiden vaikutus uneen  Muiden sairauksien hoitoon käytettyjen lääkkeiden vaikutus uneen | Vähintään hyvät tiedot [TENTTI + TAPAUSSELOSTUS] |
| 1. Sosiaaliedut ja juridiikka | Kuntoutusetuudet  Sairauspäiväraha ja työkyvyttömyyden arviointi  Ajoterveyden arviointi |  |
| 1. Muut asiat | Yhteistyö muiden terveydenhuollon ammattilaisten kanssa  Hoidon porrastus | Erityisesti: unettomuuden hoidon porrastus ja yhteistyö PTH kanssa, moniammatillinen tiimityöskentely unihäiriöissä. |