

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.02.2022 13:35:38
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c93971

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.А. Копысова
«31» августа 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«История медицины»

Специальность: 30.05.01 Медицинская биохимия

Направленность (профиль) ОПОП - Медицинская биохимия

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 6 года

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом экономики и управления

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия», утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации «11» августа 2016 г., приказ № 1013.

2) Учебного плана по специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия», одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «31» августа 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления «31» августа 2017 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Б.А. Петров

Ученым советом педиатрического факультета «31» августа 2017г. (протокол №5а)

Председатель ученого совета факультета О.Н. Любезнова

Центральным методическим советом «31» августа 2017 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Б.А. Петров

Учебный доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Н.С. Бебякина

Рецензенты:

Профессор кафедры
общественного здоровья и
здравоохранения с курсом экономики и управления С.А. Куковякин
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России, д.м.н.

Главный врач
ООО “Лечебно-диагностический центр Верис” Е.С. Добрушкес

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	9
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.4. Тематический план лекций	10
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	12
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	14
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	17
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	17
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	17
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	18
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	18
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	20
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	21
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	22

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) «История медицины» является изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

- *медицинская деятельность:*
 - осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;
 - проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди населения, созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
 - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
 - диагностика неотложных состояний;
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
 - обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- *научить обучающихся:*
 - объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
 - выявлять общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
 - раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
 - указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
 - анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «История медицины» относится к циклу Б 1. Дисциплины базовой части.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания школьной программы по предметам «История древнего мира», «История зарубежных стран», «История России».

Является предшествующей для дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

1.4. Объекты профессиональной деятельности:

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты); совокупность физических лиц (популяции); совокупность медико-биохимических средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетен- ции	Содержание компетен- ции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства	
						Для текущего контроля	Для проме- жуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	3.1. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	У.1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека.	В.1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений.	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
			3.2. Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	У.2. Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	В.2. Культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
2.	ОК - 3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	3.2. Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени.	У.2. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и	В.2. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории ме-	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

			<p>Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины.</p>	<p>человека. Использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем. Анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности.</p>	<p>дицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов.</p>		
3.	ОК - 5	<p>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>3.2. Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история).</p>	<p>У.2. Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития.</p>	<p>В.2. Навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития.</p>	<p>Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи</p>	<p>Собеседование, тестирование</p>
4.	ПК - 8	<p>готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания.</p>	<p>У2. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным</p>	<p>В2. Способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возник-</p>	<p>Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи</p>	<p>Собеседование, тестирование</p>

				факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни.	новения заболеваний.		
--	--	--	--	---	----------------------	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа (всего)	48	48
в том числе:		
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (П)	34	34
Самостоятельная работа студента (СРС)	24	24
В том числе:		
подготовка:		
- к семинарским занятиям	8	8
- к текущему контролю	8	8
- к промежуточной аттестации	8	8
Общая трудоемкость (часы)	72	72
Зачетные единицы	2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание в период зрелости первобытного общества. Врачевание в период разложения первобытного общества
2.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древней Месопотамии Врачевание в Вавилонии и Ассирии Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае.
3.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Врачевание и медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме
4.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	Медицина в Византийской империи (395-1453). Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.). Медицина в халифатах (VII-XI вв.). Медицина Юго-Восточной

			Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.).
5.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв. Медицина народов Американского континента до и после конкисы. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)
6.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	Общая биология и генетика. Анатомия. Гистология. Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология
7.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Клиническая медицина Нового времени.	Внутренние болезни. Первые методы и приборы физического обследования. Земская медицина. Экспериментальная гигиена.
8.	ОК – 1 ОК - 3 ОК - 5 ПК - 8	Медицина XX столетия	Становление советской медицины. Принципы советской медицины. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Международное сотрудничество в области медицины.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п /п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СР С	Всего часов/ зач. ед.
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	1	2			3	7
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	1	2			3	7
3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2	4			3	8
4	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	2	4			3	9
5	Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII	2	4			3	9

	вв.).						
6	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	2	6			3	10
7	Клиническая медицина Нового времени.	2	6			3	11
8	Медицина XX столетия	2	4			3	9
	Зачетное занятие		2			-	2
	Итого	14	34			24	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				3 семестр
1	2	3	4	5
1	1	Введение. Врачевание в первобытном обществе	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Врачевание в различные периоды первобытного общества. Медицина — народная, традиционная, научная.	1
2	2	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).	1
3	3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Медицина в Древнем Риме.	2
4	4	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.)	Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие	2

		Средневековья.	<p>медицинских знаний. Образование и медицина).</p> <p>Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды).</p> <p>Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)</p> <p>Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).</p> <p>Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина).</p> <p>Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет.</p> <p>Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии поваральных болезней).</p>	
5	5	Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).	<p>Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контактии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри).</p> <p>Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).</p>	2
6	6	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	<p>Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости).</p> <p>Анатомия.</p> <p>Гистология (Эмпирический период. Микроскопический период).</p> <p>Эмбриология.</p> <p>Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология).</p> <p>Микробиология (Эмпирический период. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период).</p>	2
7	7	Клиническая медицина Нового	Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицин-	2

		времени.	<p>ское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.).</p> <p>Инфекционные болезни и эпидемиология.</p> <p>Педиатрия.</p> <p>Психиатрия.</p> <p>Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов – основоположник военно–полевой хирургии. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови).</p> <p>Акушерство и гинекология.</p> <p>Зубоврачевание и стоматология.</p> <p>Общественное здоровье в Новой истории (Общественная медицина. Земская медицина. Экспериментальная гигиена).</p>	
8	8	Медицина XX столетия	<p>Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. И.П.Павлов — "старейшина физиологов мира". Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения.</p> <p>Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны").</p>	2
Итого				14

3.5. Тематический план семинарских занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика семинарских занятий	Содержание семинарских занятий	Трудоемкость (час)
				№ семестра
				3
1	2	3	4	5

1.	1	Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели).	2
2.	2	Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание и медицина в странах Месопотамии. Медицина в Древнем Египте.	1
3.	2	Врачевание в Древней Индии и Древнем Китае	Медицина в Древней Индии и Древнем Китае	1
4.	3	Медицина Древней Греции	Врачевание и медицина в Древней Греции (история, мифология и врачевание).	2
5.	3	Медицина Древнего Рима	Медицина в Древнем Риме. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина.	2
6.	4	Медицина Раннего (V–X вв.) и классического (XI–XV вв.) Средневековья	Медицина в Византийской империи, в Киевской Руси. Развитие врачевания в Арабских халифатах и средневековом Востоке	2
7.	4	Медицина Раннего (V–X вв.) и классического средневековья (XI–XV вв.) в Западной Европе	Медицина в Западной Европе. Эпидемии, борьба с ними.	2
8.	5	Медицина Эпохи Возрождения (XV–XVII вв.) в Западной Европе и Московском государстве.	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.) Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.)	2
9.	5	Медицина доколумбовой Америки	Медицина и особенности врачевания у племен майя, ацтеков, и ин-	2

			ков. Медицина народов Американского континента до и после конкисты	
10.	6	Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление	Великие естественнонаучные открытия. Развитие анатомии, общей патологии, микробиологии и физиологии	6
11.	7	Медицина Нового времени: терапевтическое направление	Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.). Антисептика и асептика. Учение о переливании крови. Общественное здоровье в Новой истории. Земская медицина.	3
12.	7	Медицина Нового времени: хирургическое направление	Особенности развития хирургического направления	3
13.	8	Медицина Новейшего времени (XX столетие): Здоровоохранение и медицина в России	Общественное здоровье в Новейшей истории.	3
14.	8	Медицина XX столетия: международное сотрудничество	Основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения	1
15.		Зачетное занятие	По материалам всех занятий	2
Итого:				34

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	3	Врачевание в первобытном обществе.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	3
2		Врачевание в странах Древнего Востока.	подготовка: - к практическим занятиям	3

			<ul style="list-style-type: none"> - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	
3		Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3
4		Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3
5		Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3
6		Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3
7		Клиническая медицина Нового времени.	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3
8		Медицина XX столетия.	подготовка: <ul style="list-style-type: none"> - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации 	3

		ции	
Итого часов в семестре:			24
Всего часов на самостоятельную работу:			24

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Курсовая работа не предусмотрена учебным планом.

Тематика контрольных работ:

1. Врачевание в период первобытного общества.
2. Общие черты медицины Древнего Мира.
3. Медицина в Шумерском государстве.
4. Врачевание в древних Вавилоне и Ассирии.
5. Основные черты медицины древнего Египта.
6. Развитие знаний о строении и функциях организма в древнем Египте.
7. Основные черты медицины древней Греции.
8. Гиппократ. Косская медицинская школа.
9. Основные черты медицины древнего Рима.
10. Гален, его значение для развития медицинской науки.
11. Античная гигиена и санитария.
12. Основные черты медицины средневекового периода.
13. Развитие медицины в странах средневекового Востока.
14. Авиценна (Ибн Сина). “Канон врачебной науки.”
15. Медицина в Византийской империи.
16. Роль схоластики в медицине средневековой Западной Европы. Галенизм.
17. Медицинское образование в странах средневековой Западной Европы. Университеты.
18. Эпидемии и меры борьбы с ними в средние века.
19. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
20. Становление анатомии как науки. А. Везалий.
21. Развитие физиологии в эпоху Возрождения. М. Сервет. У. Гарвей.
22. Ятрофизика и ястромеханика. Р. Декарт, Дж. Борелли.
23. Значение ятрохимии для развития терапии и фармакологии. Парацельс.
24. Развитие эпидемиологии и учения о инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо.
25. Прогресс в хирургии и акушерстве в эпоху Возрождения. А. Паре.
26. Основные черты медицины Нового времени.
27. Развитие анатомии в период Нового времени. Ф. Рюйш. Н. Ван-Тюльп.
28. Физиология Нового времени. А. Галлер. Л. Гальвани. Ф. Мажанди.
29. Развитие патоанатомии и патофизиологии.
30. Гуморальная теория патогенеза. К.Рокитанский.
31. Солидарная (клеточная) теория патогенеза. Р.Вирхов.
32. Становление микробиологии. А. Левенгук, Л. Пастер, Р. Кох.
33. Учение о иммунитете. П.Эрлих. И. Мечников.
34. История переливания крови.
35. История общей анестезии (наркоза).
36. Хирургия нового времени: Д. Ларей, Ж. Пеан, Т. Бильрот, Т. Кохер, Д. Листер.
37. Медицина в древнерусском государстве (IX – XIII вв.). Основные виды
38. медицинской помощи.
39. Аптекарский приказ в Московском государстве.
40. Развитие анатомии в России XVIII в., роль Петра I.

41. Первые российские ученые-анатомы.
42. Судебная медицина в России XVIII – XIX вв.
43. Вклад И.В. Буяльского, Е.О. Мухина в развитие анатомии и хирургии.
44. Значение Н.И. Пирогова для отечественной анатомии и хирургии
45. Развитие идей нервизма в трудах И.М. Сеченова.
46. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии.
47. А.Ф. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
48. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина, В.П. Образцова в развитии отечественной терапии.
49. Н.В. Склифосовский, его значение для отечественной хирургии.
50. Становление отечественного акушерства и гинекологии: П.З. Кондоиди, Н.М. Максимович-Амбодик, А.А. Китер, А.Я. Крассовский.
51. Становление отечественной педиатрии: С.Ф. Хотовицкий, Я.И. Быстров, Н.Ф. Филатов.
52. Земская медицина в России.
53. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
54. Международный Комитет красного креста, история создания.
55. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ).

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю):

- Методические указания по изучению дисциплины;
- Тестовые задания.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

4.2.2. Дополнительная литература

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС

1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2012.	3	ЭБС "Консультант студента"
3	Хрестоматия по истории медицины (учебное пособие)	Балалыкин Д.А.	М.: Литтера, 2012	3	ЭБС "Консультант студента"

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. История медицины: кафедра истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [Электронный ресурс]: [сайт]/ К.А. Пашков.- [М.], -2016.- режим доступа: <http://www.historymed.ru>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- мультимедийные презентации лекций;
- электронный вариант проведения итогового тестового контроля;
- бумажные и электронные варианты методических разработок по всем разделам дисциплины;

- таблицы, диаграммы, бланки учетно-отчетной документации, приказы, инструкции МЗ РФ.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 03.07.2017, лицензии 273\620В-МУ\05\2017 (срок действия – 1 год),

8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – аудитория № 406, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 302, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. № 223, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. № 302, корпус 1.
- помещения для самостоятельной работы - читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус).
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - каб. № 314, корпус 1.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала

ла с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и семинарских занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к семинарским занятиям, к текущему и промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на классические лекционные и семинарские занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по:

1. Анализу исторического материала и ориентации в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности.
2. Пониманию логики и закономерностей развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.
3. Владению навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины.
4. Владению навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Лекции:

Классическая лекция. Проводится при изучении тем: «Введение. Врачевание в первобытном обществе», «Врачевание в странах Древнего Востока», «Врачевание и медицина античного Средиземноморья», «Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья», «Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.)», «Медико-биологическое направление в медицине Нового времени», «Клиническая медицина Нового времени», «Медицина XX столетия».

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Семинарские занятия:

Семинарские занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области истории мировой и отечественной медицины.

Семинарские занятия проводятся в виде *собеседований, обсуждений, использования наглядных пособий, тестовых заданий.*

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде.

Семинарское занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы семинарских занятий:

- семинары по темам: “ Введение. Врачевание в первобытном обществе», “Врачевание в странах Древнего Востока”, «Врачевание и медицина античного Средиземноморья», «Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья», «Медицина Эпохи Возрождения (XV-

XVII вв.)», «Медико-биологическое направление в медицине Нового времени», «Клиническая медицина Нового времени», «Медицина XX столетия».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «История медицины» и включает проблемные задания, работу с рекомендованной литературой, поиск учебной информации в Интернете.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «История медицины» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом экономики и управления

Приложение А к рабочей программе дисциплины

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «История медицины»

Специальность 30.05.01 Медицинская биохимия
Направленность (профиль) ОПОП - Медицинская биохимия

Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.

Тема 1.1.: Введение. Врачевание в первобытном обществе.

Приложение А. **Цель занятия:** способствовать формированию у студентов знаний о предмете истории медицины, об основных принципах врачевания в первобытном обществе.

Задачи: познакомить студентов с особенностями возникновения медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен знать: знать общую характеристику медицины первобытного общества.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности; уметь различать этапы становления медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.
6. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
7. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
8. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
9. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
10. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Первые представления о человеке, его здоровье, болезни, окружающем мире.
2. Анимизм. Фетишизм. Тотемизм.
3. Первые врачеватели, их социальный статус.
4. Обряды и заговоры как форма становления медицинской деятельности.
5. Медико-гигиенические представления и действия.
6. Народная медицина. Народная гигиена.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Определение истории медицины:

1. история медицины – это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины*

2. история медицины – это наука о закономерностях развития врачевания

3. история медицины – это наука о происхождении практических медицинских навыков

4. история медицины – это наука об изучении народных средств врачевания

2. В основу периодизации истории медицины положены

1. достижения в области естествознания

2. открытия в области медицины

3. смена правящих династий

4. знаменательные исторические даты

5. социально-экономические формации*

3. Из всей истории человечества продолжительность первобытной эры составляет

1. 99% *

2. 90%

3. 85%

4. 80%

5. 75%

4. Одной из форм первобытной религии была вера в то, что человек может воздействовать на природу различными «чудодейственными» приемами и заклинаниями. Она называлась:

1. Волшебство

2. Магия*

3. Колдовство

4. Тотемизм

5. Язычество

5. Суеверный страх человека перед грозной природой вызывал желание умиловить ее. Человек стал поклоняться земле, воде, огню, населяя природу своеобразными «духами». Такая форма религии называется

1. Мистицизм

2. Язычество

3. Тотемизм

4. Анимизм*

5. Христианство

6. На заре формирования человеческого общества создался особый класс людей, посвятивших себя врачеванию. Они назывались

1. Зомби
2. Колдун
3. Шаман*
4. Бергиня
5. Факир

7. Вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов называется

1. Фетишизм*
2. Тотемизм
3. Религия
4. Астрология
5. Анимизм

8. Для изгнания злого духа первобытные люди проводили «операцию»

1. Кастрации
2. Трепанации черепа*
3. Ампутации конечности
4. Удаление зуба
5. Кесарево сечение

9. Первыми лекарствами в первобытном обществе были вещества

1. животного происхождения*
2. минерального происхождения*
3. комбинированные
4. синтетические
5. растительного происхождения*

10. Средняя продолжительность жизни первобытных людей составляла:

1. 40-45 лет
2. 30-40 лет*
3. 15-20 лет
4. 50-60 лет

11. История медицины подразделяется на

1. общую *
2. Всемирную
3. Частную*
4. личную
5. общественную

12. По костным останкам древних людей можно определить

1. опухоли костей*
2. Рахит
3. травмы
4. инфаркт миокарда
5. гепатит

13. Методы борьбы первобытных врачевателей с болезнью при демонологическом ее представлении

1. слабительные средства
2. Амулеты*

3. заговоры*
4. тотемы
5. трепанации черепа*

14. В качестве медицинских инструментов в период первобытно-общинного строя использовались

1. заточенный камень*
2. острая рыба чешуя*
3. острые копыя
4. Пинцет
5. ланцет

15. По мнению первобытного человека, болезнь возникала в результате

1. смены времен года
2. изменения климатических условий*
3. воздействия небесных сил
4. воздействия духов, демонов, проникающих в тело человека*
5. естественных причин (плохая пища, вода и т.п.) *

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока.

Тема 2.1 Врачевание в странах Древнего Востока.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о предмете истории медицины, об основных принципах врачевания в первобытном обществе.

Задачи: познакомить студентов с особенностями возникновения медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен знать: знать общую характеристику медицины первобытного общества.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности; уметь различать этапы становления медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Источники изучения развития врачевания в государствах Древней Месопотамии.
2. Мифология и врачевание в государствах Древней Месопотамии.
3. Источники изучения медицины в Древнем Египте.
4. Мифология и врачевание в Древнем Египте.
5. Теоретическое представление о болезни и здоровье у древневосточных народов.
6. Врачебная этика в Древней Месопотамии и Древнем Египте.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
2. Мифология и врачевание в Древней Месопотамии.

3. Древнейшие шумерские тексты медицинского содержания.
4. «Библиотека Ашшурбанапала» - древнейшее собрание текстов.
5. Представления о причинах болезней в Древней Месопотамии.
6. Два направления врачевания в Древней Месопотамии: асуту (искусство врачей) и ашупуту (искусство заклинателей).
7. Врачебная этика Древней Месопотамии. Законы Хаммурапи о правовом положении врачей.
8. Характерные черты древнеегипетской культуры и медицины.
9. Бальзамирование умерших и накопление знаний о строении человеческого тела в Древнем Египте.
10. Древнеегипетские папирусы о лекарственном и оперативном врачевании.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Особенности медицины рабовладельческого строя:

1. Применение наркоза
2. Открытие лекарственных средств
3. Классовый характер медицины*
4. Общедоступная медицина

2. Анатомические знания в Древнем Египте получали при:

1. Бальзамировании*
2. Общени с богами
3. Изучении медицинских книг
4. Вскрытии животных

3. Первый свод законов в эпоху рабовладения, содержащий правовые основы деятельности врачей:

1. Законы Хаммурапи*
2. Римское право
3. Законы 12-ти таблиц
4. Канон медицины

4. Вследствие изобретения ирригационных систем в Древнем Египте произошло широкое распространение:

1. Тениоза
2. Дифиллоботриоза
3. Описиорхоза
4. Шистосомоза*

5. Направление врачевания в Древней Месопотамии, основанное на эмпирическом опыте:

1. Ашипуту
2. Асуту*
3. Йога
4. Аюрведа

6. Письменные источники истории врачевания в Месопотамии:

1. Папирусы
2. Свод законов царя Хаммурапи *
3. Глиняные таблицы*
4. Поэмы
5. Аюр-Веды

7. Мумификацией в древнем Египте занимались специальные люди, которых называли:

1. Переодевты
2. Терапевты
3. Тарихевты*
4. Прозекторы

8. Египетские врачи были убеждены в том, что многие болезни происходят от плохой пищи, поэтому они:

1. Ежемесячно очищали кишечник, три дня принимая слабительные средства*
2. Применяли лечебное голодание
3. Делали кровопускания
4. Пили минеральные воды

9. По мнению Геродота, у врачей этой страны «врачебное искусство разделено таким образом, что каждый врачеватель излечивает только одну болезнь: или глаз, или головы, или зубов и т.д.:

1. Вавилон
2. Китай
3. Индия
4. Египет*

10. Древнеегипетский папирус Э. Смита представляет собой:

1. Трактат по анатомии
2. Трактат по акушерству
3. Трактат по хирургии*
4. Трактат по внутренним болезням

11. Акведуки не являются изобретением римлян, они заимствовали эту идею:

1. В Китае
2. В Египте
3. В Индии
4. В Ассирии*

12. Древнеегипетский папирус, посвященный женским болезням:

1. Папирус Смита
2. Папирус Бругша
3. Кахунский папирус*
4. Папирус Эберс

13. Где в Древнем Египте готовили врачей?

1. В семье*
2. В храмах
3. В специальных школах «Домах жизни» *

14. Изобретение, какой медицинской процедуры приписывают египтянам?

1. Клизмы*
2. Аускультации
3. Измерение температуры

15. Перечислите основы развития врачевания в странах древнего востока:

1. Наличие письменности*
2. Накопление эмпирического опыта *
3. Религия*
4. Развитие науки.
5. Философия.

16. Общественный строй, соответствующий периоду Древнего мира:

1. первобытнообщинный
2. рабовладельческий*
3. феодальный
4. капиталистический

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3					

	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-
--	---------------------------------	----------------	------------------	---	---

Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока.

Тема 2.2 Врачевание в Древней Индии и Древнем Китае.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний особенностей врачевания в странах Древнего Востока: Древней Индии и Древнем Китае.

Задачи: получить представление об источниках информации по развитию врачевания и медицинских знаний в Древней Индии и Древнем Китае. Изучить особенности врачевания и санитарного дела в Древней Индии и Древнем Китае.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в странах Древнего Востока.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Периодизация истории Древней Индии (III тыс. до н.э. – IV в. н.э.) и краткая характеристика периодов ее развития.

2. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древней Индии.

3. Врачевание и санитарное дело периода Индской цивилизации, ведийского и классического периодов.

4. Периодизация истории Древнего Китая (II тыс. до н.э. – III в. н.э.) и краткая характеристика периодов развития.

5. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древнем Китае.

6. Врачевание в Древнем Китае. Философские основы китайской медицины. Традиционная медицина Древнего Китая

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Древнейшие санитарно-технические сооружения Индской цивилизации: сточная система, колодцы, бассейны.

2. Аюрведа – традиционная система древнеиндийского врачевания.

3. «Сушрута самхита» - о строении человеческого тела и развитии хирургии в Древней Индии классического периода.
 4. Организация медицинского дела в Древней Индии классического периода.
 5. Врачебная этика в Древней Индии классического периода. «Чарака самхита» - о требованиях к врачевателям.
 6. Философские основы традиционной китайской медицины. Представление о здоровье и болезни.
 7. Методы диагностики заболеваний в Древнем Китае; учения о пульсе.
 8. Традиционное китайское искусство врачевания чжень-цзю; философские основы и методы лечения.
 9. Предупреждение болезней в Древнем Китае. Вариоляция.
Различия между традиционными системами медицины Китая и Индии.
- 3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Самый распространенный метод лечения в Древнем Китае:

1. ритуальные танцы
- *2. лечение от противного
3. заговоры
4. хирургия

2. В Индии медицине обучались

1. в храмах
- *2. в специальных школах типа университета
3. в медицинских школах
4. на дому у целителей
5. нигде, была только народная медицина

3. В какой стране Древнего мира лечили ртутью:

1. Египет
2. Вавилон
- *3. Индия
4. Китай

4. Какой метод лечения применялся в Древнем Китае при натуральной оспе:

1. вакцинация
- *2. вариоляция
3. оперативное вмешательство
4. кровопускание

5. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение

1. о дыхании
2. о пневме
- *3. о пульсе
4. «инь-ян»

6. Врачебная этика древней Индии запрещала врачу требовать вознаграждения

1. у богатых людей
- *2. у обездоленных
- *3. у друзей врача
- *4. у брахманов
5. за работу

7. В Древней Индии раджа

- *1. давал право лечебной практики
- *2. контролировать деятельность врачей
- *3. контролировал соблюдение врачебной этики
- 4. контролировал семейное положение врача
- 5. контролировал внешний облик врачей

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.

Тема 3.1 Медицина Древней Греции

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний особенностей врачевания в Древней Греции.

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины античного Средиземноморья. Ознакомить с врачебной этикой и деонтологией, символикой в медицине, с наследием Гиппократов по содержанию основных трудов, Гиппократовым сборником.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в странах античного Средиземноморья.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Краткая характеристика эпохи античности.
2. Периодизация истории Древней Греции (кон. III тыс. до н.э. – I в. до н.э.) и краткая характеристика этапов ее развития.
3. Источники информации о медицине в Древней Греции.
4. Мифология и врачевание.
5. Особенности врачевания и медицины Древней Греции в различные периоды истории.
6. Историческое значение трудов Гиппократов.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Источники информации о врачевании и медицине в Древней Греции.
2. Древнегреческая мифология о врачевании и врачевателях.
3. Храмовое врачевание в Древней Греции.
4. Философские основы древнегреческой медицины.
5. Врачебные школы Древней Греции.
6. Жизнь и деятельность Гиппократов.
7. «Гиппократов сборник» - энциклопедия древнегреческой медицины.
8. «Гиппократов сборник» о причинах болезней и их лечении.
9. «Гиппократов сборник» о древнегреческой хирургии.
10. Вклад древних греков в становление и развитие врачебной этики.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Назовите источники изучения истории врачевания Древней Греции:

- *1. Гомер — «Илиада», «Одиссея»
- *2. «Гиппократов сборник»;
3. произведения Марциала;
4. Диоскорид — «О врачебной материи».

2. Назовите теорию патологии, разработанную Гиппократом:

1. нервизм
2. органопатология
3. солидарная теория
- *4. гуморальная теория

3. Назовите известных врачей Древней Греции:

- *1. Герофил
- *2. Эврифон
3. Гален
- *4. Алкмеон
- *5. Гиппократ

4. Назовите труды Гиппократа о врачебной этике:

- *1. «Клятва»
2. «Прогностика»
- *3. «О враче»
- *4. «О благоприличном поведении»
- *5. «Наставления»

5. Назовите основателя Кротонской медицинской школы, философия которого является основой медицинской системы Гиппократа:

- *1. Алкмеон
2. Эврифон
3. Гален
4. Праксагор
5. Гиппократ

6. Алкмеон Кротонский связывал этиологию заболеваний, прежде всего, с:

1. сердцем
2. сосудами
- *3. головным мозгом
4. спинным мозгом
5. печенью

7. Назовите представителей Александрийской школы:

- *1. Герофил
2. Асклепиад
3. Диоскорид
4. Соран
- *5. Эразистрат

8. Назовите лечебные приемы, используемые древнегреческими врачами:

- *1. гипноз
- *2. молитвы, посты
3. прижигание «мокса»
- *4. лекарственные средства, водолечение, гимнастика, простейшие хирургические вмешательства;
5. вариоляция.

9. Укажите представления о причинах болезней в Древней Греции:

- *1. общие для всех людей данной местности

2. внедрение злых духов
- *3. индивидуальные, определяемые образом жизни
4. нарушение кармы

10. Назовите основателя описательной анатомии в Древней Греции:

1. Гиппократ
- *2. Герофил
3. Эразистрат
4. Соран
- *5. Алкмеон

11. Кого из древнегреческих врачей называют «отцом медицины»?

1. Алкмеон
2. Герафил
3. Эврифон
- *4. Гиппократ

12. Назовите произведения, принадлежащие перу Гиппократа:

1. «Махабхарата»
- *2. «О воздухах, водах и местностях»
3. «Салернский кодекс здоровья»
- *4. «Прогностика»
- *5 «Афоризмы»

13. Назовите бога-целителя, с культом которого связано храмовое врачевание в Древней Греции:

1. Зевс
- *2. Асклепий
3. Афродита
4. Геракл
5. Янус

14. Асклепийоны в Древней Греции — это:

- *1. святилища в честь Асклепия
2. потомки Асклепия
3. названия медицинских учебников
4. лекарственные средства, примененные впервые Асклепием
5. помещения, в которых жил Асклепий и вел прием больных

15. Назовите известных детей древнегреческого бога медицины Асклепия:

- *1. Гигиен
- *2. Подалирий
3. Анубис
- *4. Панакея
5. Морфей

16. Назовите термины, которые произошли от имен Панакея и Гигиен:

1. панекей — средство от зубной боли
- *2. панацея — универсальное средство от всех болезней
- *3. гигиена — наука о профилактике заболеваний
4. гигиенин — общеукрепляющий лекарственный сбор
5. панакей — водный бассейн

17. Кого в Древней Греции называли «перерезывателями пуповины»?

- *1. женщин, которые оказывали помощь при родах
- 2. профессиональных акушеров-гинекологов, которыми были только мужчины;
- 3. врачей, которые ассистировали при родах
- 4. специальные медицинские инструменты, которые использовали в акушерской практике
- 5. женщин-хирургов, которых специально приглашали для того, чтобы они перерезали пуповину

18. В гражданские больницы Древней Греции общественные врачи:

- 1. назначались правителем города
- 2. покупали должность
- 3. приглашались из-за границы
- 4. таких не было
- *5. избирались на народном собрании после соответствующего экзамена.

19. На чем основано учение Гиппократ о 4-х темпераментах?

- 1. сочетание в организме элементов инь и ян и их разделение на 4 субстанции;
- *2. преобладание в организме одного из 4 телесных соков: крови, слизи, желтой желчи, черной желчи;
- 3. соотношение 4-х элементов: вода, дерево, огонь, металл, воздух;
- 4. соотношение 4-х черт личности;
- 5. наличие 4-х групп крови, каждая из которых определяет склонность человека к болезням и подходы к лечению.

20. Назовите основные достижения древнегреческого врача Гиппократ и его школы:

- *1. принцип «не навреди»
- *2. принцип аллопатии
- 3. прижигание ран раскаленным железом
- *4. учение о 4-х соках и 4-х темпераментах

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.

Тема 3.2 Медицина Древнего Рима.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний особенностей врачевания в Древнем Риме.

Задачи: изучить особенности врачевания и медицины в Древнем Риме в различные периоды истории.

Обучающийся должен знать: особенности врачевания и медицины в Древнем Риме в различные периоды истории.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Жреческое врачевание в Древнем Риме.
2. Развитие военной медицины в Древнем Риме.
3. Хирургия в Древнем Риме.
4. Законодательство Древнего Рима и медицина.
5. Значение трудов Галена для мировой медицины.
6. Влияние древнеримской философии на развитие медицины.
7. Медицинская тематика в творчестве Сенеки.
8. Авл Корнелий Цельс и его труд «О медицине».

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Периодизация истории медицины и Древнего Рима.
2. Источники информации о развитии медицины в Древнем Риме.
3. «Законы двенадцати таблиц» о санитарных нормах и правилах.
4. Санитарно-технические сооружения в Древнем Риме.
5. Первые врачи-профессионалы в Древнем Риме.
6. Положение врача в Древнем Риме на этапах его истории.
7. Становление медицинского дела в городах и провинциях Римской империи.
8. Становление военной медицины в Древнем Риме.
9. Философские основы медицины Древнего Рима, развитие материалистического направления и его выдающиеся представители.
10. Философские воззрения Галена, дуализм его учения.
11. Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
12. Становление христианства и развитие больничного дела в Римской империи.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Назовите источники изучения истории медицины Древнего Рима:

- *1.«Законы XII таблиц»
- *2. акведуки
- *3.Луcretий Кар «О природе вещей»
- 4.«Законы Ману»
- 5.труды Демокрита

2. В каком веке были построены первые термы в Риме?

- *1. III в. до н.э.
- 2. IV в. до н.э.

3. Как назывались военные учреждения для раненых и больных в Древнем Риме?

- *1.валетудинарии
- 2.асклепийоны
- 3.ятреи

4. Назовите основателя методической школы в Древнем Риме.

- *1. Темизон
- 2.Луcretий
- 3.Цельс
- 4.Гален

5. Представления о миазматической концепции возникновения болезней в Древнем Риме связано с именем:

- 1.Архагат
- *2.Луcretий
- 3.Асклепиад

6. Кому из древнеримских врачей принадлежит труд «Искусства»?

- *1.Цельс
- 2.Плиний Старший
- 3.Асклепиад

4. Гален

7. Назовите сочинение Диоскарита Педания:

1. «О природе вещей»
- *2. «О врачебной материи»
3. «О медицине»
4. «О назначении частей человеческого тела»
5. «Об анатомии...»

8. Назовите работы Галена:

- *1. «О назначении частей человеческого тела»
- *2. «Об анатомии...»
3. «О врачебной материи»
4. «О природе вещей»
5. «О медицине»

9. Укажите наиболее известных врачей Древнего Рима:

- *1. Асклепиад
- *2. Цельс
- *3. Гален
4. Гиппократ
5. Парацельс

10. Что было характерно для медицины Древнего Рима?

- *1. развитие военной медицины
- *2. врач состоял на государственной службе
- *3. архиятры — оплачиваемые должности врачей
- *4. врачи-рабы, преимущественно греческого происхождения
5. организация психиатрических лечебниц

11. Назовите гигиенические достижения Древнего Рима:

- *1. система канализации
2. приюты, богадельни и лечебницы
- *3. акведуки
- *4. термы
5. использование зубной пасты

12. Под каким именем был известен древнегреческий бог врачевания Асклепий у древних римлян?

1. Асклепионий
- *2. Эскулап
3. Асклепий Римский
4. Асклепий Греческий
5. Асклепионий Великий

13. Перечислите доказанные ошибки в трудах древнеримского врача К. Галена по анатомии и физиологии:

- *1. кровь может беспрепятственно переходить из правого сердца в левое минуя периферические сосуды
2. анатомия является фундаментом хирургии
- *3. существует «душевная пневма» — в мозге, «жизненная пневма» — в сердце и «естественная пневма» — в печени

*4. нервы несут «душевную силу», печень дает крови «естественную силу», пульс возникает под действием «пульсирующей силы»
5. неправильно описал мышцы

14. Зубоврачеванием в Древнем Риме занимались:

- *1. Гален
- *2. Цельс
- 3. Пифагор
- 4. Платон
- 5. Асклепиад

15. В каком году была построена первая христианская больница в Древнем Риме?

- *1. 370 г.
- 2. 295 г.
- 3. 367 г.
- 4. 402 г.

16. В какой древней цивилизации первыми профессиональными врачами были врачи-рабы (преимущественно греки)?

- 1. Древняя Индия;
- 2. Древний Китай
- *3. Древний Рим
- 4. Древний Египет
- 5. Древняя Греция

17. Назовите общие черты развития врачевания в странах Древнего мира:

- *1. изобретение письменности (с 4–3-го тысячелетий до н. э.) и создание первых текстов медицинского содержания (с конца 3-го тысячелетия до н. э.);
- *2. формирование двух направлений лечебной деятельности: эмпирического врачевания, основанного на практическом опыте народа, и культового врачевания, основанного на религиозно-мистических верованиях;
- *3. развитие представлений о происхождении болезней (связанных с природой, морально-этических, религиозно-мистических);
- *4. подготовка врачей (семейная традиция, обучение в общих школах при храмах);
- 5. формирование анатомии как науки.

18. Четыре признака воспаления были описаны:

- 1. Сораном
- *2. Цельсом
- 3. Асклепиадом
- 4. Галеном

19. Что такое «Галеновы препараты»?

- *1. настойки и экстракты, изготовленные по специальной технологии
- 2. продукты питания
- 3. винный уксус

20. Самое популярное лечебное средство в Древнем Риме:

- 1. Свекла
- 2. Репа
- 3. Лук
- *4. Капуста

5. Морковь

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.

Тема 4.1 Медицина Раннего (V–X вв.) и классического (XI–XV вв.) Средневековья.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о медицине Раннего и Классического Средневековья.

Задачи: получить представление о периодизации и хронологии Средних веков и в целом о Средневековье, как об историческом этапе в жизни общества. Изучить основные вехи развития медицины в Византийской империи, в Киевской Руси и средневековом Востоке.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Раннего и Классического Средневековья.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Средневековья.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

2. Прослушать тематические доклады:

1. Медицина Византийской империи.
2. Хирургия в Византии.
3. Больничное дело в Византии.
4. Монастырская медицина в Византии.
5. Зарождение и развитие Древнерусского государства.
6. Магическое врачевание в Древней Руси.
7. Законодательные акты Киевской Руси о врачевании.
8. Медицина в странах средневекового Востока.
9. Абу Бакр Ар-Рази – выдающийся арабский врач и ученый.
10. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
11. Жизнь и научная деятельность Ибн Сины.
12. Развитие хирургии в Арабском халифате.
13. Лечение глазных болезней в восточных странах в Средние века.
14. Зубоврачевание в странах Востока в Средние века.
15. Медицинское образование в Китае в Средние века.
16. Основы тибетской медицины.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Периодизация и хронология истории медицины Средних веков.
2. Санитарно-технические сооружения на территории Византийской империи.
3. Развитие энциклопедического знания и медицина: Орибасий из Пергама, Павел с о. Эгипта, Аэций из Амиды, Александр из Тралл.
4. Развитие христианства и больничное дело в Византийской империи.
5. Византийское образование и медицина.
6. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства.
7. Монастырские лечебницы в христианской Руси. Киево-Печерская лавра в истории отечественной медицины.
8. Светские врачи и светская медицина в Древней Руси.
9. Гигиена и санитарное благоустройство древнерусских народов.
10. Эпидемии повальных болезней в Древней Руси и меры их пресечения. Русские летописи о «морových поветриях».
11. Переводческая деятельность арабов в Средние века. Библиотеки. «Дома мудрости».

12. Особенности развития медицины в Халифате. Алхимия. Аптеки. Больницы, медицинские школы при них.
13. Абу Бакр ал-Рази; его труды и вклад в развитие больничного дела.
14. Абу-л-Касим аз-Захрави и его «Трактат о хирургии и инструментах».
15. Развитие учения о глазных болезнях в средневековой арабоязычной литературе.
16. История жизни Абу Али Ибн Сины (Авиценна) – ученого-энциклопедиста Средневекового Востока.
17. «Канон медицины» Ибн Сины о принципах медицины, диете и профилактике, болезнях, простых и сложных лекарствах, хирургическом лечении.
18. Особенности развития традиционной медицины в средневековом Китае.
19. Классические трактаты о лекарственных средствах средневекового Китая. Ли Шичжэнь и его «Великий травник».
20. Становление (VII в.) и развитие тибетской традиционной медицины. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши».

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Какое историческое событие знаменует окончание эпохи Древнего Мира и начало эпохи Средневековья:

- *1. падение Римской империи
2. рождение Иисуса Христа
3. появление Византии
4. первый крестовый поход

2. Развитие больничного дела в Византии было тесно связано со становлением религии

1. язычества
2. Буддизма
3. иудизма
- *4. Христианства
5. ислама

3. Монастырские больницы в Византии имели постоянный штат врачей-специалистов. Врачи получали жалование деньгами и продуктами, имели бесплатную квартиру, пользовались монастырскими лошадьми, но не имели права

1. выходить за ворота монастыря
2. иметь семью
3. принимать амбулаторных больных
- *4. заниматься частной практикой без специального разрешения императора
5. устанавливать размер гонорара

4. Кто первым создал больницу в Багдаде с приемным покоем и боксами:

1. Гиппократ
2. Ибн-Сина
- *3. Ар-Рази
4. Сушрута

5. Династия придворных врачей, которые в течение 300 лет служили при дворе багдадских халифов?

1. Ар-Рази *
2. Бахтишу
3. Аз-Захрави
4. Ибн Сина

6. Кто написал "Канон врачебной науки"?

1. Гиппократ
2. К. Гален
3. Ибн Сина*
4. Ар-Рази

7. Как назывались дома для прокаженных:

- *1. Лепрозории
2. госпитали
3. инфекционные больницы
4. изоляторы

8. Какой знаменитый врач утверждал «Врач обязан открывать для пользы человека все, что признает верным на основании опыта»

1. Орибасий Пергамский
2. Павел Эгинский
- *3. Александр Траллеский
4. Аэций Амидский

9. Около 805 года визирь Харун ар – Рашид Бармакид открыл в Багдаде

1. первую аптеку
2. первую библиотеку
- *3. первую больницу
4. первую медицинскую школу

10. Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург

1. Аббас
2. Ибн Сина
- *3. Абу ал-Захрави
4. Ибн Зухр

11. Впервые карантинны были созданы

- *1. в XIV веке в портовых городах Италии
2. в XIV веке в портовых городах Франции
3. в XV веке в Англии
4. в XVIII веке в России

12. Название больницы в Халифате

1. медресе
2. Киновия
- *3. Бимаристан
4. ксенодохия

13. Где и когда была открыта первая в мире аптека?

1. Дамаск, 950г
- *2. Багдад, 800г.
3. Москва, 1620 г
4. Салерно, 1350 г.

14. По совету этого врача больницы строили в том месте, где куски свежего мяса дольше сохранялись от порчи

1. Бахтишу

- *2. Ар-Рази
- 3. Ибн-Сина
- 4. Маймонид

15. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию

- 1. удаления катаракты
- *2. трансплантации нижней конечности
- 3. трансплантации сердца
- 4. трепанации черепа

16. Врачам какого государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

- 1. Древняя Греция
- 2. Рим
- *3. Халифат
- 4. Индия

17. Какие операции производили короткополые хирурги:

- 1. камнесечения
- *2. кровопускания
- 3. чревосечения
- 4. ампутации

18. Изучению какой науки уделял особое внимание Парацельс:

- 1. анатомии
- *2. Химии
- . Физиологии
- 4. физики

19. Врач, физиолог, эмбриолог, который математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения?

- 1. А. Везалий
- 2. Фабриций
- *3. У. Гарвей
- 4. Д. А. Борелли

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заве-	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

	дений)				
--	---------	--	--	--	--

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.

Тема 4.2 Медицина Раннего (V–X вв.) и классического (XI–XV вв.) Средневековья в Западной Европе.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о медицине Раннего и Классического Средневековья в Западной Европе.

Задачи: изучить основные вехи развития медицины в Западной Европе в периоды раннего и развитого Средневековья.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Раннего и Классического Средневековья.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Средневековья.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Основные черты Средневековья в Западной Европе.
2. Влияние алхимии на развитие медицины в Средние века.
3. Медицинское образование в средневековой Европе.
4. Эпидемическая ситуация в средневековой Европе, ее причины и разработанные меры борьбы с заразными болезнями.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Благотворительность и больничное дело в Западной Европе в период классического Средневековья.
2. Высшая медицинская школа в Салерно.
3. Арнольд из Виллановы и «Салернский кодекс здоровья».
4. Светские и католические университеты в Европе периода классического Средневековья.
5. Схоластика как метод европейского средневекового образования.
6. Галенизм в средневековой медицине.
7. Эпидемии повальных болезней в Западной Европе в период классического Средневековья.
8. «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. в Западной Европе. Лазареты. Карантины.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Автор «Салернского кодекса здоровья»

1. Роджер Салернский
2. Константин Африканский
- *3. Арнольд из Виллановы
4. Анри де Мондевиль

2. Заразное заболевание, широко распространившееся в Европе во времена крестовых походов:

1. натуральная оспа
2. Сифилис
3. Холера
- *4. проказа

3. Эта эпидемия длилась 60 лет и вошла в историю под названием

1. холера византийская
2. чума египетская
- *3. чума Юстиниана
4. холера Константина

4. Монашеский орден святого Лазаря был создан для заботы о

1. душевнобольных
- *2. прокаженных
3. инвалидах
4. раненых

5. Центрами средневековой медицины в Западной Европе были

1. больницы
- *2. Монастыри
3. цеха хирургов
4. университеты

6. Город, в котором был открыт первый в средневековой Европе анатомический театр

1. Париж
2. Венеция*
3. Падуя
4. Лейден

7. Основателем какой из перечисленных дисциплин является Джироламо Фракасторо?

1. педиатрия
- *2. эпидемиология
3. психиатрия
4. анестезиология

8. В средневековой Европе хирурги учились

1. в университетах
2. в хирургических академиях
- *3. в ремесленных школах
4. в больницах.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная:

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирур-	Шингаров Г. Х., Балалыкин	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-

3	гии Хрестоматия по истории медицины	Д. А. Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-
---	--	----------------------------	---------------------	---	---

Раздел 5. Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).

Тема 5.1 Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.) в Западной Европе и Московском государстве.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о медицине Эпохи Возрождения.

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины Эпохи Возрождения; изучить сильные и слабые стороны ятрохимического и ятрофизического направлений в медицине в Эпоху Возрождения; особенности развития анатомо-физиологических знаний.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Эпохи Возрождения, получить знания о становлении государственной медицины и аптекарского дела, борьбе с эпидемиями в Московском государстве

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Возрождения.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
2. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
3. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
4. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
5. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.
6. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Парэ).
7. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
8. Особенности народной медицины в Московском государстве.
9. Монастырские больницы в Московском государстве.
10. Развитие военной медицины в Московском государстве.
11. Эпидемии поварных болезней в Московском государстве и меры по борьбе с ними.
12. Аптекарская школа и ее выпускники.
13. Франциск Скорина – философ-гуманист и ученый-медик.
14. Георгий Дрогобыч – доктор медицины и философии.
15. Развитие анатомии в Московском государстве.
16. Развитие хирургии в Московском государстве.
17. Зубоврачевание в Московском государстве.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Главные черты естествознания эпохи Возрождения.
2. Передовые научные центры эпохи Возрождения. Медицинское образование.
3. Леонардо да Винчи в истории анатомии.
4. Андреас Везалий – основоположник научной анатомии.
5. Уильям Гарвей – создатель теории кровообращения.
6. Ятрохимия. Развитие аптек и аптечного дела.
7. Парацельс в истории медицины.
8. Раздельное развитие медицины и хирургии в средневековой Европе. Цеховая организация хирургов-ремесленников.
9. Амбруаз Паре, его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.
10. Описание помощи немощным и больным в литературных и исторических памятниках средневековой Руси.
11. Эпидемии «повальных болезней» в Московском государстве. Санитарные мероприятия во время «морových поветрий».
12. Первые аптеки в Московском государстве. Снабжение Государевой аптеки.
13. Аптекарский приказ и зарождение государственной медицины в Московском государстве.
14. Подготовка лекарей и первая Лекарская школа при Аптекарском приказе. Организация медицинской службы в российских войсках.
15. Монастырские и первые гражданские больницы-богадельни на Руси.
16. Придворные врачи российских великих князей и царей.
17. Первые доктора медицины среди славян.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Эпоха Возрождения характеризуется

*1. зарождением феодализма

*2. притоком новых знаний

*3. научными открытиями

*4. утверждением опытного метода в науке

2. Выдающийся средневековый хирург, создавший учение о лечении огнестрельных ранений:

1. Мигель Сервет

2. Парацельс

3. Ги де Шолиак

*4. Амбруаз Паре

3. Термин «инфекция» был введен

1. Гиппократом

2. Парацельсом

3. Галеном

*4. Фракасторо

4. Во время эпидемий чумы средневековые врачи облачались в специальное одеяние, а на голове носили маску

1. маску с изображением старческого лица
- *2. маску с длинным клювом
3. маску смерти
4. маску в форме бабочки

5. Врач, давший новое представление о дозе лекарственных веществ, считая, что «все есть яд и все есть лекарство»

- *1. Парацельс
2. Бэкон
3. Санторио
4. Авиценна

6. В каком из университетов в XVI в. сложилась анатомо-физиологическая школа, известным представителем которой был А. Везалий

1. Парижский
2. Болонский
- *3. Падуанский
4. Салернский

7. Главной заслугой Гарвея является

1. применение нового метода в изучении жизненных явлений (экспериментальное доказательство)
2. открытие новых лекарственных средств
3. борьба с католической церковью с целью добиться запрета влияния церкви на обучения в университетах
- *4. открытие легочного кровообращения

8. Амбруазу Паре принадлежит следующее нововведение в лечении огнестрельных ран

1. прижигание ран раскаленным железом
2. заливка ран кипящим смолистым раствором
- *3. прикрытие ран чистой тканью с применением яичного желтка
4. первичная хирургическая обработка раны

9. Врач, впервые описавший профессиональные заболевания и предложивший способы их предотвращения?

1. Г. Агрикола
2. А. Везалий
3. У. Гарвей
- *4. Б. Рамаццини

10. В 1851 году в Московском государстве была открыта :

1. Первая библиотека
2. Первая медицинская школа
- *3. Первая аптека
4. Первая больница

11. Первое государственное медицинское учреждение называлось:

1. Медицинская канцелярия
2. Аптекарская канцелярия
- *3. Аптекарский приказ

4. Медицинская коллегия

12. Первая на Руси лекарская школа была создана :

1. 1610 г.
2. 1620 г.
3. 1634 г.
- *4. 1654 г.
5. 1674 г.

13. Около 1652 г. боярин Ф.М. Ртищев организовал 2 правильно устроенные гражданские больницы на Руси, которые находились:

1. Смоленск
- *2. Москва
3. Киев
4. Петербург

14. Первые доктора медицины (т.е. врачи с университетским образованием) среди славян появились:

1. В начале XV века
- *2. В конце XV века
3. В начале XVI века
4. В конце XVI века
5. В XVII веке

15. Самые известные доктора медицины среди славян XV- XVI вв.:

- * 1. Георгий Дрогобыч
- * 2. Франциск Скорина
3. Петр Васильевич Постников
4. Антон Нелегин
5. Николай Булев

16. Функции Аптекарского приказа:

- *1. Руководство аптеками и Аптекарскими огородами
- *2. Сбор лекарственного сырья
- *3. Проведение экзаменов врачам и аптекарям, прибывшим в Россию
- *4. Приглашение на службу ко двору иноземных врачей

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш.	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

	мед. учеб. заведений)				
--	------------------------	--	--	--	--

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 5. Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).

Тема 5.2 Медицина доколумбовой Америки.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о медицине доколумбовой Америки.

Задачи: познакомить студентов о врачевании и с особенностями медицины у аборигенов доколумбовой Америки.

Обучающийся должен знать: достижения великих цивилизаций Древней Америки в области врачевания и особенности развития медицины и медицинского дела после конкисты.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Возрождения.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Источники информации о врачевании и развитии медицинского дела у аборигенов Американского континента.
2. Достижения великих цивилизаций Древней Америки в области врачевания и особенности развития медицины и медицинского дела после конкисты.
3. Лекарственное врачевание, лекарственные сады и огороды у аборигенов Американского континента.
4. Развитие оперативного лечения у ацтеков и в Империи инков. Трепанация черепа (цели и методы).

5. Государственная организация медицинского дела у ацтеков: градостроительство, гигиена населенных мест, больницы, приюты.
6. Медицинские проблемы, с которыми столкнулись колонизаторы Америки.
7. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины, организации медицинского дела и лекарствоведения.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Источники информации о врачевании.
2. Особенности развития медицины и мед дела: культура майя, государство ацтеков, империя инков; лекарственное, гигиенические традиции, родовспоможение, государственная организация мед дела.
3. Гибель цивилизаций доколумбовой Америки.
4. Средства медицины доколумбовой Америки в акушерско-гинекологической практике
5. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Самая древняя и самая высокая цивилизация доколумбовой Америки:
 - 1.Майя*
 2. Ацтеки
 3. Инки

2. Медицина была самой популярной на континенте у:

- 1.Майя
- 2.Ацтеки*
- 3.Инки

3.Наиболее развитые представления о строении человеческого тела на континенте были у:

- 1.Майя
- 2.Ацтеки*
- 3.Инки

4. Знали химические методы сохранения трупов, которые использовались при мумификации умерших правителей и знатных людей:

- 1.Майя
- 2.Ацтеки
- 3.Инки*

5. Родовспоможением в доколумбовой Америке занимались:

1. Женщины, которые уже рожали*
2. Нерожавшие женщины
3. Женщины во время беременности

Рекомендуемая литература:**Основная**

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.**Тема 6.1.: Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление.**

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о формировании медико-биологического направления в медицине Нового времени.

Задачи: получить представление об эпохе Нового времени. Познакомить студентов с особенностями медицины Нового времени. Проследить взаимосвязь великих естественнонаучных открытий с развитием медицины в эпоху Нового времени.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медико-биологического направления в медицине Нового времени.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Важнейшие открытия и достижения медицины Нового времени.
2. Влияние французского материализма на развитие естественных наук и медицины в эпоху Нового времени.
3. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – начала XIX веков.
4. Развитие анатомии представителями голландской школы.
5. Развитие патологической анатомии в эпоху Нового времени (Дж. Морганьи, К. Рокитанский, Р. Вирхов).
6. Роль эксперимента в изучении физиологии человека.
7. Значение трудов Луи Пастера для развития медицины.
8. Вклад Роберта Коха в развитие микробиологии.
9. Клод Бернар, его экспериментальные работы, теоретические и философские позиции.
10. Значение физических экспериментов для развития медицины в XIX веке.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины
2. Теория эволюции органического мира: история и современное состояние.
3. Учение о наследственности изменчивости: история и современное состояние.
4. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины.
5. Лейденская анатомическая школа. Ф. Рюйш.
6. Развитие анатомии в России XVIII в. Выдающиеся анатомы. Отечественные учебники и атласы.
7. Клеточная теория строения организмов.
8. Становление эмбриологии (К. Ф. Вольф, К. Бэр).
9. Становление патологической анатомии: от органопатологии к первым классификациям.
10. Целлюлярная патология Рудольфа Вихрова.
11. Развитие патологической анатомии в России в XIX в.
12. Экспериментальное направление в патологии (патологическая физиология).
13. История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения.
14. Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Инокуляция.
15. Открытие вакцины против оспы. Ведение вакцинации.
16. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии.
17. Российские ученые в Пастеровском институте.
18. Развитие учения о защитных силах организма: теория иммунитета (И. И. Мечников, П. Эрлих).
19. Становление бактериологии: Роберт Кох.

20. Развитие экспериментальной физиологии в XIX столетии.
21. А. М. Филомафитский – создатель первой физиологической школы в России.
22. И. М. Сеченов в истории физиологии. Школа И. М. Сеченова.
И. П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Школа И. П. Павлова.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. В современной исторической науке 1640 год -

*1. год Английской буржуазной революции

2. год Французской буржуазной революции

*3. условно определяет рубеж между средневековьем и новым временем

4. условно определяет границы между средневековьем и эпохой Возрождения

5. конец Французской буржуазной революции

2. Особое значение для развития медицины имели основные великие естественнонаучные открытия конца XVIII – первой половины XIX века

1. закон сохранения массы вещества в химических реакциях

2. теория клеточного строения растений

*3. теория клеточного строения животных и растений

*4. закон сохранения энергии и определение механического эквивалента теплоты

*5. эволюционное учение

3. Первая теория эволюционного развития существ была сформулирована

*1. Ж. Ламарком

2. М. Ломоносовым

3. К. Линнеем

4. Ч. Дарвиным

5. Г. Менделем

4. Основоположник эволюционного учения -

1. Г. Мендель

2. Ж. Ламарк

3. Ф. Энгельс

*4. Ч. Дарвин

5. К. Линней

5. Впервые изучил строение человекообразной обезьяны в сравнении с человеческим организмом

1. Фредерик Рюйш

*2. Николас Ван Тюльп

3. Антоний Левенгук

4. Ламберт Бидлоо

5. Андрей Визалий

6. Возникновение одного из символов врачебной деятельности – горящая свеча и девиз: «Святыя другим, сгораю». (Aliis inservienco consumor – служа другим, уничтожаю себя) связано с именем

1. Андреас Везалий

*2. Николас Ван Тюльп

3. Фредерик Рюйш

7. Первый анатомический музей был создан

- *1. в Амстердаме
- 2. в Париже
- 3. в Лондоне
- 4. в Санкт-Петербурге
- 5. в Падуе

8. Первое применение микроскопа в естествознании связано с именем

- 1. Ганса Янсона
- 2. Захария Янсона
- 3. Галилео Галилея
- *4. Роберта Гука
- 5. Антония Левенгука

9. В 1665 году впервые при помощи микроскопа собственной конструкции с увеличением в 30 раз описал растительные клетки. Впервые ввел термин «клетка»

- 1. Антоний Левенгук
- 2. Марчелло Мальпиги
- *3. Роберт Гук
- 4. Ксавье Биша
- 5. Матиас Шлейден

10. Впервые увидел и зарисовал эритроциты (1673), бактерии (1683), а также простейших и отдельные растительные и животные клетки

- 1. Роберт Гук
- 2. Марчелло Мальпиги
- *3. Антоний ван Левенгук
- 4. Ксавье Биша
- 5. Теодор Шванн

11. В 1839 году впервые применил термин «протоплазма»

- *1. Ян Пуркинье
- 2. Джованни Морганьи
- 3. Мари Франсуа Ксавье Биша
- 4. Роберт Гук
- 5. Марчелло Мальпиги

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш.	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

	мед. учеб. заведений)				
--	------------------------	--	--	--	--

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.

Тема 7.1 Медицина Нового времени: терапевтическое направление

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о формировании клинического метода в медицине Нового времени.

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины терапевтического направления Нового времени. Ознакомить с первыми методами и приборами физического обследования, с основами земской медицины, экспериментальной гигиены. Уяснить позитивные сдвиги в педиатрии, психиатрии, акушерстве и гинекологии.

Обучающийся должен знать: общую характеристику терапевтического направления Нового времени.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Г.Бургаав – основоположник клинической медицины.
2. Д.Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и значение его для постановки научно-обоснованного диагноза.
3. Значение трудов Р.Лаэннека и Л.Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
4. Французские врачи материалисты (А.Леруа, Ж.Ламерти, Ж.Кабанис). их учение о человек, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
5. К.Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
6. Целлюлярная патология Р.Вирхова.

7. Сущность идеалистических и метафизических представлений клеточной патологии Р.Вирхова.
8. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы эпохи капитализма, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
9. Достижения физиологии в трудах Ф.Мажанди, Ч.Белла, И.Мюллера, Г.Гельмгольца, К.Бернара, их значения для дальнейшего развития медицины.
10. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX в., - основа для развития медицины на новом уровне.
11. Открытие Л.Пастера и Р.Коха и их роль в развитии медицины.
12. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
13. Роль клинического метода в медицинской практике, его связь с теоретической медициной.
14. Новые методы диагностики и лечения в клинической медицине XIX века.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Как развивалось клиническое направление в медицине?
2. Какие новые методы диагностики были разработаны в XIX веке?
3. Развитие экспериментальной гигиены (М. Петтенкофер).
4. Какие основные направления характеризуют развитие клинической педиатрии в XIX в.
5. Основные представители педиатрического направления в медицине XIX в. Значение их трудов для развития педиатрии.
6. Развитие предупредительной и социальной медицины.
7. Возникновение научной демографической статистики (Д. Граунт, У.Петти и Ф. Кенэ).

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Отметьте выдающихся терапевтов XIX века:

- *1.М.Я. Мудров
- *2.С.П. Боткин
- *3.А.А. Остроумов
- *4.Г.А. Захарьин
- 5.М.И. Шеин
- 6.Н.И. Пирогов
- 7.И.Ф.Буш

2. Практика в лечебных учреждениях студентов-медиков в России впервые была введена по инициативе:

- 1.С.Г.Зыбелина
- 2.М.Я.Мудрова
- *3.С.П.Боткина
- 4.Е.И.Дядьковского

3. Первые самостоятельные кафедры гигиены были учреждены в:

- 1.США

- 2.Франции
- *3.России
- 4.Германии

4. Земская медицина сформировалась:

- 1.после 1917 года
- 2.после декабрьского восстания 1825 года
- 3.при Петре I
- *4.при проведении реформы в 1864 году

5. Характерные черты земской медицины:

- *1.доступность
- *2.бесплатность
- *3.участковость
- *4.санитарно-гигиеническое направление
- *5.обслуживание на дому

6. Какой контингент обслуживали земские больницы?

- *1.жителей сельской местности
- 2.городских жителей
- 3.военнослужащих
- 4.все население России

7. Страна, в которой в XIX в. зародилась земская медицина – система медицинской помощи сельскому населению:

- 1.Великобритания
- 2.Италия
- 3.Швейцария
- *4.Россия
- 5.Швеция

8.Первая детская больница в России была открыта в:

- 1.Москве
- *2.Санкт-Петербурге
- 3.Киеве
- 4.Казани
- 5.Томске

9. Известные отечественные педиатры:

- *1.А.Ф. Тур
- *2.Н.Ф. Филатов
- 3.Н.Н. Бурденко
- 4.Н.И. Пирогов
- *5.Г.Н. Сперанский

10. Степан Фомич Хотовицкий (1796-1885) –

- 1. отечественный акушер-гинеколог
- 2. основоположник научного направления в психиатрии
- 3. основоположник научной школы офтальмологов в России
- *4. основоположник научной педиатрии в России
- 5. отечественный врач-инфекционист

11. Назовите учебные учреждения в Российской империи, где до начала XX в. женщины могли получать высшее медицинское образование:

*1. женские курсы

*2. повивальные институты

3. медицинские факультеты университетов

*4. бабичьи школы;

5. медицинские университеты

12. Назовите три основные формы организации медицинского дела в Российской империи в конце XIX – начале XX вв.:

*1. частнопрактикующая медицина

2. земская медицина

*3. городская

*4. страховая медицина

5. государственная медицина.

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа, 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М.: Изд-во "Весть", 2002.	1	-

3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-
---	---------------------------------	----------------	------------------	---	---

Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.

Тема 7.2 Медицина Нового времени: хирургическое направление

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о формировании хирургического направления в медицине Нового времени.

Задачи: определить значение научной и практической деятельности врачей XVIII в. для развития отечественной хирургии, ознакомиться с деятельностью выдающихся русских врачей XVIII – первой половины XIX века, проанализировать достижения в области хирургии.

Обучающийся должен знать: общую характеристику хирургического направления Нового времени.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прислушаться тематические доклады:

1. Возникновение научных (анатомических и хирургических) школ в России в первой половине XIX века.
2. Значение трудов И.Ф. Буша для развития отечественной хирургии.
3. И.В. Буяльский и его вклад в развитие отечественной хирургии.
4. Е.О. Мухин и его вклад в развитие отечественной медицины.
5. Н.И. Пирогов и его вклад в развитие анатомии и хирургии.
6. А.А. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX века.
7. Ф.И. Иноземцев в развитии русской медицины.
8. Открытие и совершенствование методов антисептики и асептики.
9. Развитие абдоминальной хирургии на основе методов асептики и антисептики.
10. Развитие полостной хирургии (Т. Бильрот, Т. Кохер).
11. Учение о переливании крови.
12. Развитие научного эксперимента как основы для развития медицины XIX века.
13. Вклад немецких врачей в развитие хирургии в эпоху Нового времени.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Как развивалось клиническое направление в медицине?
2. Какие новые методы диагностики были разработаны в XIX веке?
3. Основные направления развития хирургии в эпоху нового времени?
4. Развитие полостной хирургии (Т. Кохер, Т. Бильрот).
5. Учение об общем и местном обезболивании. Применение наркоза.

6. Учение об асептике и антисептике (И. Земмельвейс, Дж. Листер).
7. Вклад российских ученых в изучение наркоза и его широкое внедрение на театре военных действий. Н.И. Пирогов.
8. Два ведущих центра медицинской науки: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского императорского университета.
9. Создание топографической анатомии.
10. Становление военно-полевой хирургии.
11. Николай Иванович Пирогов в истории хирургии.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Разделение хирургии на «чистую» и «гнойную» ввел:

1. И.В. Буяльский
- *2. Н.И. Пирогов
3. Ф.И. Иноземцев
4. И.Ф. Буш
5. Е.О. Мухин

2. Впервые при оказании помощи раненым на поле боя эфирный наркоз применил:

1. А. Паре
- *2. Н.И. Пирогов
3. А.А. Вишневский
4. Дж. Листер

3. Основные открытия, повлиявшие на развитие хирургии в XIX веке:

- *1. Открытие эфирного и хлороформного наркоза
- *2. создание асептики и антисептики
3. создание боксов-изоляторов
4. учение о наследственности и изменчивости
- *5. развитие топографической анатомии
6. клеточная теория иммунитета

4. Развитию полостной хирургии в России способствовало

- *1. открытие способов обезболивания
- *2. развитие учения о борьбе с послеоперационным сепсисом
3. достижения в анатомии
4. появление науки патологической физиологии

5. Научно – практическая деятельность Н.И. Пирогова была посвящена

- *1. топографической анатомии
- *2. военно-полевой хирургии
- *3. применению эфирного обезболивания в полевых условиях
- *4. созданию первой в мире государственной организации медицинского ухода за ранеными в поле боя
- *5. разносторонней клинической и педагогической деятельности

6. Какие диагностические методы обследования больного предложил профессор В.П. Образцов

- *1. глубокую скользящую пальпацию органов брюшной полости
2. аускультацию сердца
3. аускультацию легких

*4. перкуссию органов грудной и брюшной полости

7. Определите вклад русского клинициста Е. О. Мухина в развитие хирургии:

1.создал аппарат для подачи наркоза

2.открыл первую в Европе медицинскую хирургическую школу

*3.создал труды «Описание хирургических операций», «Первые начала костоправной науки»;

4.впервые применил гипс для лечения переломов

5.основоположник военно-полевой хирургии в Российской империи.

8. Назовите принципиальные отличия медико-хирургических школ в Российской империи от подобных заведений в Западной Европе:

*1.выпускники хорошо знали и терапию, и хирургию

*2.преподавание анатомии проводилось на трупах

*3.аптекарскую науку изучали в аптекарском огороде

*4.преподавание внутренней медицины велось у постели больного

5.выпускники знали несколько иностранных языков.

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирур-	Шингаров Г. Х., Балалыкин	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-

	гии	Д. А.			
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-

Раздел 8. Медицина XX столетия.

Тема 8.1 Медицина Новейшего времени (XX столетие): Здоровоохранение и медицина в России.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний об основных достижениях медицины в Новейшее время, о развитии медицинской науки в СССР и Российской Федерации.

Задачи: получить представление о развитии теоретической и клинической медицины в Новейшее время, ознакомиться с успехами в развитии научно-исследовательского направления в медицине в Новейшее время, усвоить основные этапы развития лабораторно-инструментальных методов диагностики.

Обучающийся должен знать: о реформах медицинского образования в СССР, о появлении научных школ в медицине в советский и постсоветский периоды.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Развитие отдельных теоретических направлений медицины в XX – начале XXI века (анатомии, гистологии, эмбриологии, физиологии, общей патологии и т.д. – по выбору).
2. Развитие методов функциональной диагностики в медицине Новейшего времени.
3. Развитие хирургии и трансплантологии в XX веке.
4. Достижения в области педиатрии.
5. Становление и развитие стоматологии в XX веке.
6. Развитие высшего медицинского образования в СССР.
7. История Российской академии медицинских наук.
8. Выдающиеся представители отечественных научных школ в медицине.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Значение открытий в микробиологии для разработки новых средств и способов предупреждения и лечения инфекционных заболеваний.
2. Борьба с тропическими и паразитарными заболеваниями.
3. История открытия и производства пенициллина.
4. Открытие препаратов для лечения венерических и онкологических болезней.
5. Открытие гормонов. Инсулин как эффективный препарат для лечения сахарного диабета.
6. Возникновение витаминологии.

7. Новые методы исследования больных в XX веке.
8. Развитие хирургии в XX веке.
9. Возникновение и развитие генетики.
10. Основные успехи в области офтальмологии.
11. Участие России в работе международных общественных организаций.
12. Создание Академии медицинских наук СССР.
13. Реформы высшего медицинского образования в советский период.
14. Выдающиеся представители научных школ физиологов и патофизиологов и их вклад развитие советской медицины.
15. Советская школа хирургии Н.Н. Бурденко.
16. Заслуги советских микробиологов перед медициной.
17. Успехи советских кардиологов.
18. Видные представители гастроэнтерологии, нейрохирургии, онкологии.
19. Вклад советских ученых-медиков в развитие педиатрии.

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Первый нарком здравоохранения Советской России
 1. З.П. Соловьев
 2. А.Н. Винокуров
 3. М.И. Барсуков
 - *4. Н.А. Семашко

2. Единая государственная система управления здравоохранением была сформирована в России:
 - 1 в 1905 г.
 2. в 1939 г.
 3. в 1861 г.
 - *4. в 1918 г.

3. Создатель учения о высшей нервной деятельности?
 1. И.М. Сеченов
 - *2. И.П. Павлов
 3. К. Бернар
 4. А.М. Филомафитский

4. Ученый, создавший учение о парабииозе, которое изложено в монографии «Возбуждение, торможение и наркоз»?
 1. И.П. Павлов
 - *2. Н.Е. Введенский
 3. И.М. Сеченов
 4. К. Людвиг

5. Первый президент Академии медицинских наук СССР:
 1. Е.И. Чазов
 2. А.Н. Бакулев
 - *3. Н.Н. Бурденко
 4. Б.В. Петровский

6. Н.А. Семашко в I Московском медицинском институте основал и возглавлял в течение 27 лет кафедру:
 1. внутренних болезней

- *2. социальной гигиены
- 3. ортопедической стоматологии
- 4. детской хирургии

7. Врач, осуществивший первую в нашей стране успешную пересадку сердца больному:

- 1. Е.И. Чазов
- *2. В.И. Шумаков
- 3. Е. Н. Мешалкин
- 4. А.Н. Бакулев

8. Первый в мире врач-космонавт, проводивший эксперименты на космической орбите:

- 1. А.А. Серебров
- 2. В.А. Ляхов
- *3. Б.Б. Егоров
- 4. В.В. Рюмин

9. Первая в мире пересадка сердца человеку была осуществлена

- 1. А.В. Вишневским
- 2. Н.Н. Бурденко
- 3. С.И. Спасокукоцким
- *4. К. Бернартом

10. Главный редактор первого издания большой медицинской энциклопедии (1927-1936гг.)

- 1. И.П. Павлов
- *2. Н.А. Семашко
- 3. М.Ф. Владимировский
- 4. Г.Н. Каминский

11. Основной организационный принцип советской медицины.

- *1. государственный характер
- 2. страховая медицина
- 3. равноправие государственной и частной системы здравоохранения
- 4. земская медицина

12. Министр здравоохранения СССР, вместе с американским врачом Б.Лауном ставший лауреатом Нобелевской премии мира за развитие движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»

- 1. Б.В. Петровский
- 2. И.Н. Денисов
- 3. С.П. Буренков
- *4. Е.И. Чазов

13. Кто руководил медицинским обеспечением Красной Армии во время Великой отечественной войны?

- 1. Ю.Ю. Джанелидзе
- 2. Н.Н. Бурденко
- 3. М.С. Вовси
- *4. Е.И. Смирнов

14. Под чьим руководством был получен пенициллин в нашей стране?

- 1. Ю. Ю. Джанелидзе
- 2. М. С. Вовси

- *3. З. В. Ермольева
4. В. И. Покровский

15. Кем в годы Великой отечественной войны были разработаны эффективные способы лечения вяло заживающих ран:

- *1. В.П.Филатовым, А.А., Богомольцем
2. Н.Н. Бурденко, В.П. Филатовым
3.З.В. Ермольевой, П.К.Анохиным
4.Б.П. Бабакиным, Л.А.Орбели

16. В период Великой отечественной войны в советских войсках эпидемий

- *1. не было
2. были постоянно
3. были в начале войны
4. были в конце войны

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-

3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-
---	---------------------------------	----------------	------------------	---	---

Раздел 8. Медицина XX столетия.

Тема 8.2 Медицина XX столетия: международное сотрудничество.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний об основных международных организациях в области здравоохранения.

Задачи: повысить общий культурный уровень обучающегося на основе совершенствования знаний в сфере международного сотрудничества в медицине.

Обучающийся должен знать: важнейшие достижения мировой и отечественной науки в XX-XXI вв., лауреатов Нобелевской премии в области медицины и физиологии.

Обучающийся должен уметь: грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам международного сотрудничества, использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины и врачебной этике.

Обучающийся должен владеть: навыками оперирования основными понятиями и категориями в сфере международных организаций в сфере здравоохранения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Прослушать тематические доклады:

1. Международное сотрудничество в области медицины: Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

2. История создания Всемирной Организации Здравоохранения

3. Функции и структура ВОЗ

4. Общественное движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».

5. Биоэтика: история, основные проблемы (эвтаназия, использование научно-технического прогресса), перспективы.

6. Нобелевские премии в области медицины и физиологии.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2). **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Общество Красного Креста и Красного полумесяца.

2. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Структура и задачи.

3. Нобелевская премия. Лауреаты Нобелевской премии в области медицины и физиологии. Антибиотики (А. Флеминг, Э. Чейн, С.Я. Ваксман).

4. Генетика и молекулярная биология: установление структуры ДНК (1953 г. Дж. Уотсон и Ф. Крик).

3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:

1. Лауреат Нобелевской премии академик И.П. Павлов ввел практику:

1. естественное наблюдение

2. анализ

*3. хронический эксперимент

4. условный рефлекс

2. Кем и в каком году был введен термин «антибиотик»:

1. Э.Б.Чейном в 1940 гг.
- *2. З.А.Ваксманом в 1942 гг.
- 3.З.В. Ермольевой в 1942 гг.
- 4.А. Флешингом в 1928 гг

3. Первый российский лауреат Нобелевской премии в области медицины и физиологии?

1. И.М. Сеченов
2. И.И. Мечников
- *3. И.П. Павлов
4. Н.Г. Басов

4. В структуру ВОЗ входят все, кроме:

- 1) Всемирная ассамблея здравоохранения
- 2) Исполнительный комитет
- *3) Общества красного креста и красного полумесяца
- 4) Секретариат

5. И.П. Павлов стал лауреатом нобелевской премии в:

- *1) 1904 г.
- 2) 1907 г.
- 3) 1911 г.
- 4) 1914 г.

6. Дж. Уотсон и Ф. Крик получили Нобелевскую премию за:

- 1) за исследования механизма регуляции обмена холестерина и жирных кислот
- *2) установление молекулярной структуры нуклеиновых кислот и ее роли в передаче информации в живой материи.
- 3) открытие способности генов регулировать определенные химические процессы
- 4) исследования ионных механизмов возбуждения и торможения в периферических и центральных частях оболочек нервных клеток

7. Задачи ВОЗ:

- *1) предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения
- 2) установление стандартов здравоохранения
- *3) сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения
- *4) разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения

8. Российские лауреаты Нобелевской премии:

- 1) Пауль Эрлих, Н.А. Семашко
- *2) И.П.Павлов, И.И.Мечников
- 3) Ф.Ф. Эрисман, А.П. Доброславин
- 4) И.М. Сеченов, С.П. Боткин

9. Александр Флеминг и Эрнст Борис Чейн получили Нобелевскую премию за:

- *1) за открытие пенициллина и его терапевтического эффекта при лечении различных инфекционных заболеваний
- 2) установление молекулярной структуры нуклеиновых кислот и ее роли в передаче информации в живой материи.

- 3) за открытие стрептомицина – первого антибиотика, эффективно действующего против туберкулеза
- 4) исследования ионных механизмов возбуждения и торможения в периферических и центральных частях оболочек нервных клеток

Рекомендуемая литература:

Основная

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

Дополнительная

№ п / п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

ЗАЧЕТНОЕ ЗАНЯТИЕ

Цель: контроль освоения дисциплины и оценка знаний, умений, навыков.

Вопросы для собеседования:

1. Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
5. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
6. История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.).
7. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
8. Земская медицина – приоритет России.
9. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
10. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
11. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
12. Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.).
13. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
14. История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых).
15. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
16. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
17. История зубо врачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
18. История военной медицины. Героизм военных медиков.
19. Не врачи – в медицине (одна из биографий).
20. Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней).
21. Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия).
22. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
23. История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире.
24. История развития медицины и здравоохранения Вашего города, региона, края (или вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения).
25. История Вашего высшего учебного заведения или факультета (или его, профессоров, преподавателей и выпускников) и их вклад в развитие медицины.

Примеры тестовых заданий для зачета:

01. Страна, родина Ал-Рази:

- 1) Персия*
- 2) Индия
- 3) Китай
- 4) Тибет

02. страна в X-XIII вв. отличавшаяся высоким уровнем подготовки врачей:

- 1) Греция
- 2) Грузия*
- 3) Индия
- 4) Турция

03. первым создал больницу с приемным покоем и боксами:

- 1) Гиппократ
- 2) Ибн-Сина
- 3) Ар-Рази*
- 4) Сушрута

04. Династия придворных врачей, которые в течение 300 лет служили при дворе багдадских халифов

- 1) Ар-Рази
- 2) Бахтишу*
- 3) Ал-Захрави
- 4) Ибн Сина

05. Автор "Канона врачебной науки"

- 1) Гиппократ
- 2) К. Гален
- 3) Ибн Сина*
- 4) Ар-Рази

06. дома для прокаженных назывались:

- 1) лепрозории*
- 2) госпитали
- 3) инфекционные больницы
- 4) изоляторы

07. Византийский врач, составивший энциклопедический труд «Врачебное собрание» в 72 книгах

- 1) Павел с о. Эгина
- 2) Аэций
- 3) Орибасий из Пергама*
- 4) Александр из Тралл

08. Автор лозунга церковной схоластики: «Всякое познание— грех, если оно не имеет целью познание Бога»

- 1) Фома Аквинский*
- 2) Аристотель
- 3) Петр Пилигрим
- 4) Амори Венский

09. Автор «Салернского кодекса здоровья»:

- 1) Роджер Салернский
- 2) Константин Африканский
- 3) Арнольд из Виллановы*
- 4) Анри де Мондевиль

10. Заразное заболевание, широко распространившееся в Европе во времена крестовых походов:

- 1) натуральная оспа
- 2) сифилис
- 3) холера
- 4) проказа*

11. Византийские врачи, работавшие в больницах, не имели права:

- 1) выходить за ворота монастыря
- 2) иметь семью
- 3) принимать амбулаторных больных
- 4) заниматься частной практикой без специального разрешения императора*

12. «Врач обязан открывать для пользы человека все, что признает верным на основании опыта» – утверждал знаменитый врач

- 1) Орибасий Пергамский
- 2) Павел Эгинский
- 3) Александр Траллеский*
- 4) Аэций Амидский

13. Эта эпидемия длилась 60 лет и вошла в историю под названием

- 1) холера византийская
- 2) чума египетская
- 3) чума Юстиниана*
- 4) холера Константина

14. Около 800 года визирь Харун ар – Рашид Бармакид открыл в Багдаде

- 1) первую аптеку *
- 2) первую библиотеку
- 3) первую больницу
- 4) первую медицинскую школу

15. Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург:

- 1) Аббас
- 2) Ибн Сина
- 3) Абу ал-Захрави*
- 4) Ибн Зухр

16. Арабы заимствовали идею использования алхимии в медицине у

- 1) персов
- 2) византийцев*
- 3) китайцев
- 4) египтян

17. Тип религиозной философии, основанной на церковных догмах, так называемая «школьная» философия:

- 1) галенизм
- 2) схоластика*
- 3) григорианство
- 4) ортодоксальность

18. Впервые карантинные учреждения были созданы

- 1) в XIV веке в портовых городах Италии *
- 2) в XIV веке в портовых городах Франции

- 3) в XV веке в Англии
- 4) в XVIII веке в России

19. Монашеский орден святого Лазаря был создан для заботы о

- 1) душевнобольных
- 2) прокаженных *
- 3) инвалидах
- 4) раненых

20. Центрами средневековой медицины в Западной Европе были

- 1) больницы
- 2) монастыри
- 3) цеха хирургов
- 4) университеты *

21. Название больницы в Халифате

- 1) медресе
- 2) киновия
- 3) бимаристан *
- 4) ксенодохия

22. Жители Византийской империи называли себя

- 1) эллины
- 2) византийцы
- 3) римляне
- 4) ромеи*

23. Город, где была открыта первая в мире аптека:

- 1) Дамаск, 950г.
- 2) Багдад, 800г*.
- 3) Москва, 1620 г.
- 4) Салерно, 1350 г.

24. По совету этого врача больницы строили в том месте, где куски свежего мяса дольше сохранялись от порчи

- 1) Бахтишу.
- 2) Ар-Рази*
- 3) Ибн-Сина г.
- 4) Маймонид.

25. В средневековой Европе хирурги учились

- 1) в университетах
- 2) в хирургических академиях
- 3) в ремесленных школах*
- 4) в больницах.

26. Известный французский хирург XIV вв., написавший выдающийся труд «Начала... хирургического искусства медицины или Большая хирургия», ставший основной работой по хирургии того времени:

- 1) Пьер Фошар
- 2) Ги де Шолиак*

- 3) А. Везалий
- 4) Парацельс

27. Английский естествоиспытатель XIII века, применявший в своих исследованиях опытный метод; провел в тюрьме по приговору инквизиции 24 года:

- 1) Роджер Бэкон*
- 2) Фрэнсис Бэкон
- 3) Уильям Гарвей
- 4) Роберт Джекоб

28. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию

- 1) удаления катаракты
- 2) трансплантации нижней конечности*
- 3) трансплантации сердца
- 4) трепанации черепа

29. Город, в котором был открыт первый в средневековой Европе анатомический театр

- 1) Париж
- 2) Венеция
- 3) Падуя*
- 4) Лейден

30. Врачам ЭТОГО государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

- 1) Древняя Греция
- 2) Рим
- 3) Халифат*
- 4) Индия

31. Разделение хирургии на «чистую» и «гниющую» ввел:

- 1) И.В.Буяльский
- 2) Н.И.Пирогов*
- 3) Ф.И.Иноземцев
- 4) И.Ф.Буш
- 5) Е.О.Мухин

32. Впервые при оказании помощи раненым на поле боя эфирный наркоз применил:

- 1) А. Паре
- 2) Н.И. Пирогов*
- 3) А.А. Вишневский
- 4) Дж. Листер

33. Основные открытия, повлиявшие на развитие хирургии в XIX веке:

- 1) Открытие эфирного и хлороформного наркоза*
- 2) создание асептики и антисептики*
- 3) создание боксов-изоляторов
- 4) учение о наследственности и изменчивости
- 5) развитие топографической анатомии*
- 6) клеточная теория иммунитета

34. Развитию полостной хирургии в России способствовало

- 1) открытие способов обезболивания*

- 2) развитие учения о борьбе с послеоперационным сепсисом*
- 3) достижения в анатомии
- 4) появление науки патологической физиологии

35. Научно – практическая деятельность Н.И. Пирогова была посвящена

- 1) топографической анатомии*
- 2) военно-полевой хирургии*
- 3) применению эфирного обезболивания в полевых условиях*
- 4) созданию первой в мире государственной организации медицинского ухода за ранеными в поле боя*
- 5) разносторонней клинической и педагогической деятельности*

36. Какие диагностические методы обследования больного предложил профессор В.П. Образцов

- 1) глубокую скользящую пальпацию органов брюшной полости*
- 2) аускультацию сердца
- 3) аускультацию легких
- 4) перкуссию органов грудной и брюшной полости*

37. Определите вклад русского клинициста Е. О. Мухина в развитие хирургии:

- 1) создал аппарат для подачи наркоза
- 2) открыл первую в Европе медицинскую хирургическую школу
- 3) создал труды «Описание хирургических операций», «Первые начала костоправной науки» *
- 4) впервые применил гипс для лечения переломов
- 5) основоположник военно-полевой хирургии в Российской империи

38. Назовите принципиальные отличия медико-хирургических школ в Российской империи от подобных заведений в Западной Европе все, кроме:

- 1) выпускники хорошо знали и терапию, и хирургию
- 2) преподавание анатомии проводилось на трупах
- 3) аптекарскую науку изучали в аптекарском огороде
- 4) преподавание внутренней медицины велось у постели больного
- 5) выпускники знали несколько иностранных языков*

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом экономики и управления

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«История медицины»

Специальность 30.05.01 Медицинская биохимия
Направленность (профиль) ОПОП - Медицинская биохимия

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	3.1. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	У.1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека.	В.1. Навыкам и устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений.	Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе. Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока. Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья. Раздел 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. Раздел 5. Медицина Эпохи Возрождения	3 семестр
		3.2. Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	У.2. Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её дости-	В.2. Культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.		

			жению.		(XV-XVII вв.). <u>Раздел 6.</u> Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. <u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени. <u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.	
ОК - 3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	3.2. Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени. Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины.	У.2. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и человека. Использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем. Анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности.	В.2. Навыкам и устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории медицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов.	<u>Раздел 1.</u> Введение. Врачевание в первобытном обществе. <u>Раздел 2.</u> Врачевание в странах Древнего Востока. <u>Раздел 3.</u> Врачевание и медицина античного Средиземноморья. <u>Раздел 4.</u> Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. <u>Раздел 5.</u> Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). <u>Раздел 6.</u> Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. <u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени. <u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.	3 семестр
ОК - 5	готовностью к саморазвитию, самореализации,	3.2. Отличительные черты развития врачевания и ме-	У.2. Понимать логику и закономерности развития	В.2. Навыкам и использования в своей врачебной	<u>Раздел 1.</u> Введение. Врачевание в первобытном	3 семестр

	самообразованию, использованию творческого потенциала	дицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история).	медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития.	деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития.	обществе. <u>Раздел 2.</u> Врачевание в странах Древнего Востока. <u>Раздел 3.</u> Врачевание и медицина античного Средиземноморья. <u>Раздел 4.</u> Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. <u>Раздел 5.</u> Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). <u>Раздел 6.</u> Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. <u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени. <u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.	
ПК - 8	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания.	У2. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам	В2. Способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.	<u>Раздел 1.</u> Введение. Врачевание в первобытном обществе. <u>Раздел 2.</u> Врачевание в странах Древнего Востока. <u>Раздел 3.</u> Врачевание и медицина античного Средиземноморья. <u>Раздел 4.</u> Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья. <u>Раздел 5.</u>	3 семестр

			внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни.		Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.). <u>Раздел 6.</u> Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. <u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени. <u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.	
--	--	--	--	--	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	Для текущей аттестации	Для промежуточной аттестации
ОК-1 (1)						
Знать	Не знает методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	Не в полном объеме знает методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию, допускает существенные ошибки	Знает основные методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию, допускает ошибки	Знает методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и че-	Частично освоено умение использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, об-	Правильно использует умение использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования	Самостоятельно использует историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

	ловека	щества и че-ловека	природы, общества и че-ловека, допускает ошибки	и человека		
Владеть	Не владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Не полностью владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Способен использовать навыки устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
ОК–1 (2)						
Знать	Не знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	Не в полном объеме знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения, допускает существенные ошибки	Знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения, допускает ошибки	Знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	Частично освоено умение анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению	Правильно использует умение анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Владеть	Не владеет культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Не полностью владеет культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Способен использовать культуру мышления; навыки письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Владеет культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

зрения						
ОК - 3						
Знать	Не знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени. Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины	Не в полном объеме знает, основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени. Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины, допускает существенные ошибки	Знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени. Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины, допускает ошибки	Знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени. Вклад выдающихся врачей и медицинских сестер мира, определивших развитие медицины	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и человека; использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем, анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе посту-	Частично освоено умение использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и человека; использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем; анализировать исторический материал и ориентиро-	Правильно использует историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и человека; использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем; анализировать исторический материал и ориентироваться в исто-	Самостоятельно использует историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов исторического развития природы, общества и человека; использовать философию как общую методологию при анализе частных исторических медицинских проблем; анализировать исторический материал и ориентиро-	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

	пательного развития врачевания и медицины от истоков до современности	ваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности	рическом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности, допускает ошибки	рическом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности		
Владеть	Не владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории медицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Не полностью владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории медицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Способен использовать навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории медицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики и круглых столов по важнейшим вопросам общей истории медицины, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
ОК - 5						
Знать	Не знает отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история)	Не в полном объеме знает отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история), допускает существенные ошибки	Знает основные отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история), допускает ошибки	Знает отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история)	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и	Частично освоено умение понимать логику и закономерности	Правильно использует понимать логику и закономерности развития ме-	Самостоятельно использует и понимает логику и закономерности	Собеседование, тестирование, рефераты, си-	Собеседование, тестирование

	деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития	развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития	медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития	развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике для профессионального развития	ситуационные задачи	
Владеть	Не владеет навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития	Не полностью владеет навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития	Способен использовать навыки использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития	Владеет навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, с целью профессионального развития	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
ПК-8						
Знать	Фрагментарные знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания	Общие, но не структурированные знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы принципы и методов проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания	Сформированные систематические знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование
Уметь	Частично освоенное умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, проводить	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить санитарно-просветительную работу среди различ-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп	Сформированное умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, проводить профилак-	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

	профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни	ных групп населения, проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни	населения, проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни	ческие мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни		
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Успешное и систематическое применение навыков владения способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Собеседование, тестирование, рефераты, ситуационные задачи	Собеседование, тестирование

3. Типовые контрольные задания и иные материалы.

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-1, ОК-3, ОК-5, ПК-8)

2. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
11. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
12. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
13. Естествознание – научная основа развития медицины.
14. Важнейшие источники изучения истории медицины.

15. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
16. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
17. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
18. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
19. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
20. Основные черты рабовладельческого общества.
21. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
22. Особенности медицины Древнего Китая. Иглокальвание, прижигание «противоположное врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.
23. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
24. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
25. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.
26. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
27. Влияние древнегреческой наивно-материалистической философии (Демокрит, Гераклит и др.) на развитие медицины.
28. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
29. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
30. Зубоврачевание в рабовладельческом обществе.
31. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
32. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
33. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
34. Эпоха феодализма. Периоды эпохи, их характеристика.
35. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
36. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
37. Достижения врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
38. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики, его вклад в зубоврачевание.
39. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину и здравоохранение.
40. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
41. Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантин.
42. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
43. Т.Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
44. Р.Декарт, достижения в медицине, толкование «рефлекса».
45. Эпоха Возрождения, ее характеристика. Преследователи литературы и искусства этого периода.
46. А.Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
47. Открытие малого круга кровообращения: М.Сервет, Р.Коломбо.
48. В.Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на состояние и развитие медицины.
49. А.Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
50. М.Мальпиги, открытие им капилляров.
51. А.Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма.
52. Б.Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях.
53. Г.Бургав – основоположник клинической медицины.

54. Д.Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и значение его для постановки научно-обоснованного диагноза.
55. Значение трудов Р.Лаэннека и Л.Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
56. Французские врачи материалисты (А.Леруа, Ж.Ламерти, Ж.Кабанис). их учение о человек, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
57. К.Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
58. Целлюлярная патология Р.Вирхова.
59. Сущность идеалистических и метафизических представлений целлюлярной патологии Р.Вирхова.
60. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы эпохи капитализма, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
61. Достижения физиологии в трудах Ф.Мажанди, Ч.Белла, И.Мюллера, Г.Гельмгольца, К.Бернара, их значения для дальнейшего развития медицины.
62. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX в., - основа для развития медицины на новом уровне.
63. Открытие Л.Пастера и Р.Коха и их роль в развитии медицины.
64. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
65. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в России в XIX в.
66. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в. в эпоху капитализма.
67. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIII вв.).
68. Письменные медицинские памятники Киевской Руси. Значение Христианства.
69. Введение Христианства в Киевской Руси.
70. Взгляды на болезнь в Киевской Руси.
71. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
72. Образование Московского государства. Аптекарский приказ. Первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа, его роль в подготовке медицинских кадров.
73. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
74. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек, больниц.
75. Первые доктора медицины в Московском государстве.
76. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
77. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России.
78. Особенности в подготовке медицинских кадров в России в XVIII в.
79. Открытие Академии наук.
80. Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
81. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
82. П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
83. С.Г.Зыбелин, К.И.Щепин, Д.С.Самойлович, Н.М.Максимович – Амбодик, А.М.Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной медицине XVIII в.
84. Н.И.Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
85. Применение наркоза в России в I половине XIX в.
86. Общественная деятельность Н.И.Пирогова.
87. Вклад Н.И.Пирогова в военно-полевую хирургию.
88. М.Я.Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я.Мудрова об этикете врача.
89. А.Ф.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
90. И.В.Буяльский, И.Ф.Иноземцев, их вклад в хирургию.
91. И.Ф.Буш и его вклад в хирургию.
92. П.А.Загорский и его анатомическая школа.
93. Влияние философии революционных демократов на медицину в России второй половины XIX в.
94. Развитие идей нервизма в трудах И.М.Сеченова, С.П.Боткина и других отечественных ученых.

95. И.П.Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
96. Роль С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
97. Вклад Н.В.Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
98. И.И.Мечников, А.А.Пашутин, А.И.Полунин, А.Б.Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
99. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин. Развитие отечественной гигиены, ее общественный характер.
100. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, рост больничной сети, появление санитарной статистики, земских врачей.
101. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX в.
102. Н.А.Семашко. З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
103. Основные принципы советского здравоохранения.
104. Решение насущных проблем в области медицины и здравоохранения в первые послереволюционные годы.
105. И.П.Павлов – выдающийся физиолог, его вклад в науку.
106. Представители советских анатомических школ.
107. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.
108. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
109. Клятва Гиппократ и современная «Клятва врача».

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки.

1 уровень:

1. История медицины изучает (ОК-1, ОК-3):
 - 1) Правовые вопросы медицины
 - 2) Закономерности развития медицины *
 - 3) Качество медицинской помощи
2. Источники информации для истории медицины (ОК-3, ПК-8):
 - 1) Археологические
 - 2) Письменные
 - 3) Этнографические
 - 4) Кино, фото и фонодокументы
 - 5) Всё вышеперечисленное *
3. Наука палеопатология изучает (ОК-5):
 - 1) Культуру древних людей
 - 2) Психологию древних людей
 - 3) Древние болезни *
 - 4) Древние растения
4. В средневековой Европе хирурги учились (ОК-1, ПК-8):
 - 1) в университетах

- 2) в хирургических академиях
 - 3) в ремесленных школах *
 - 4) в больницах
5. Известный французский хирург XIV вв., написавший выдающийся труд «Начала хирургического искусства медицины или Большая хирургия», ставший основной работой по хирургии того времени (ОК-3, ОК-5):
 - 1) Пьер Фошар
 - 2) Ги де Шолиак*
 - 3) А. Везалий
 - 4) Парацельс
 6. Английский естествоиспытатель XIII века, применявший в своих исследованиях опытный метод; провел в тюрьме по приговору инквизиции 24 года (ОК-1, ПК-8):
 - 1) Роджер Бэкон*
 - 2) Фрэнсис Бэкон
 - 3) Уильям Гарвей
 - 4) Роберт Джекоб
 7. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию (ОК-3, ОК-5, ПК-8):
 - 1) удаления катаракты
 - 2) трансплантации нижней конечности*
 - 3) трансплантации сердца
 - 4) трепанации черепа
 8. Город, в котором был открыт первый в средневековой Европе анатомический театр (ОК-1, ОК-5):
 - 1) Париж
 - 2) Венеция
 - 3) Падуя*
 - 4) Лейден
 9. Врачам этого государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз (ОК-3, ПК-8):
 - 1) Древняя Греция
 - 2) Рим
 - 3) Халифат*
 - 4) Индия
 10. Авиценна (Ибн Сина) является автором следующего труда (ОК-1, ОК-3, ОК-5):
 - 1) Канон медицины *
 - 2) Капитал
 - 3) Анатомические тетради
 - 4) О строении тела человека
 11. Наиболее известные представители медицины средневекового Востока (ОК-1, ПК-8):
 - 1) Гамерлан, Саладин, Девлет-Гирей
 - 2) Ар-Рази, Аз-Захрави, Ибн Сина *
 - 3) Фирдуоси, Хайям, Хафиз
 - 4) Бируни, Аль-Фергани, Улугбек
 12. Иды больниц в Византийской империи (ОК-3, ОК-5):
 - 1) Мобильные госпитали
 - 2) Монастырские больницы *
 - 3) Спа-центры

- 4) Государственные больницы *
- 5) Все вышеперечисленное

13. А.Я. Крассовский, его роль в развитии акушерства и гинекологии (ОК-1, ОК-3, ОК-5):

- 1) Первым в России произвел овариотомию, а так же удаление матки *
- 2) Создал классификацию форм узкого таза *
- 3) Разработал принципы медицинской сортировки раненых
- 4) Все вышеперечисленное

14. Основоположники отечественной педиатрии (ОК-8, ПК-16):

- 1) С.Ф.Хотовицкий
- 2) Н.М. Максимович-Амбодик
- 3) Я.И. Быстров
- 4) Н.Ф. Филатов
- 5) Все вышеперечисленные *

15. Вклад Н.Ф. Филатова в развитие отечественной педиатрии (ОК-1, ОК-5, ПК-8):

- 1) Развивал детскую трансплантологию
- 2) Создал клиничко-физиологическое направление в педиатрии*
- 3) Выделил и описал ветряную оспу и скарлатинозную краснуху *
- 4) Является автором ряда научных трудов по педиатрии *
- 5) Все вышеперечисленное

16. Земская медицина в России (ОК-3, ПК-8):

- 1) Позволила сделать медицинскую помощь более доступной населению *
- 2) Способствовала концентрации мед.персонала в крупных городах
- 3) Явилась причиной малой доступности медицинской помощи для населения

17. Организатор и теоретик советского здравоохранения (ОК-1, ОК-5):

- 1) Ф.Э. Дзержинский
- 2) И.П. Павлов
- 3) Н.А. Семашко *
- 4) А.М. Пешков

18. Государственный характер советского здравоохранения включал (ОК-1, ОК-5):

- 1) Централизованное управление *
- 2) Развитие частной инициативы
- 3) Государственное финансирование *
- 4) Все вышеперечисленное

19. Профилактическое направление советского здравоохранения (ОК-1, ОК-3):

- 1) Повышение доступности мед. помощи для населения
- 2) Развитие гигиены и санитарного дела
- 3) Диспансеризация населения
- 4) Развитие санаторно-курортной инфраструктуры
- 5) Все вышеперечисленное *

20. Первый народный комиссар здравоохранения РСФСР (ОК-5):

- 1) Г.Н. Каминский
- 2) Н.А. Семашко *
- 3) З.П. Соловьев
- 4) Н.К. Крупская

2 уровень:

1. Соотнесите имя средневекового врача и его вклад в медицину (ОК-1, ПК-8):

- 1: Везалий
- 2: Левенгук

3: Парацельс
4: Гарвей
А: создал микроскоп
В: создал современную анатомию
С: создал теорию кровообращения
D: создал ятрохимию
1-В 2-А 3-D 4-С

2. Соотнесите имя врача Нового времени и его вклад в медицину (ОК-3, ОК-5):

1: В. Рентген
2: Г. Бурхаве
3: Р. Кох
4: Л. Пастер
А: создал вакцину против бешенства
В: открыл микробактерию туберкулеза
С: ввел термометрию больных
D: открыл X-лучи
1-D 2-С 3-В 4-А

3. Соотнесите имя врача и его вклад в медицину (ОК-1, ОК-3):

1: Дженнер
2: Лаэннек
3: Ауэнбруггер
4: Галлер
А: создал вакцину против натуральной оспы
В: создал учение о возбудимости
С: применил стетоскоп при аускультации
D: ввел перкуссию
1-А 2-С 3-D 4-В

4. Соотнесите имя врача и его вклад в медицину (ОК-3, ОК-5):

1: Флеминг
2: Кох
3: Ганеман
4: Листер
А: стал основоположником гомеопатии
В: открыл возбудитель туберкулеза
С: заложил основы антисептики
D: открыл пенициллин
1-D 2-В 3-А 4-С

5. Соотнесите имя русского врача и его специальность (ОК-3, ПК-8):

1: Н.М. Амбодик-Максимович
2: С.Г. Зыбелин
3: Н.Л. Бидлоо
4: Д.С. Самойлович
А: акушер
В: хирург
С: инфекционист
D: терапевт
1-А 2-D 3-В 4-С

3 уровень:

1. Становление акушерского образования в России связано с именем П.З. Кондоиди, архиатра медицинской канцелярии, созданной Петром I. В 1757 г. в Москве и Санкт-Петербурге были созданы «бабичьи школы», готовившие образованных повивальных бабок или акушеров (ОК-1, ОК-5).

Кто был первым в России профессором повивального искусства?

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик *
- 2) М.Я. Мудров

2. Случай, происшедший с парижским хирургом Фуше в 1796г. (ОК-3, ПК-8):

Один приговоренный к смерти преступник внезапно опасно заболел, казнь была отложена и Фуше поручено лечить его. Через несколько недель Фуше представил следующее свидетельство: «Нижеподписавшийся сим заявляет высокоблагородному Уголовному суду, что осужденный в настоящее время совсем оправился и может быть предан смерти без всякого вреда для его здоровья». Обоснование действий хирурга?

- 1) Желание вылечить больного человека.
- 2) Соблюдение требований к преступникам, осужденным на смертную казнь *.

3. Известный немецкий врач Х. Гуфеланд (1762-1836) писал: "Врач не принадлежит никакой партии, но целому обществу. Общительность есть его элемент; свободный дух среди разных политических обстоятельств составляет его благороднейшее преимущество. А потому он должен остерегаться быть членом какой-нибудь партии или общества. Звание обязывает его не обращать внимания на внешние обстоятельства людей, но видеть каждого человека чистым" (ОК-3, ПК-8).

Основание для такой нравственной позиции врача?

- 1) Противопоставление беспартийности медицинских знаний и врачебного долга активной причастности медицинской деятельности многих врачей к политической жизни общества *.
- 2) Выражение нигилистических взглядов.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки (ОК-1, ОК-3, ОК-5, ПК-8).

Ситуационная задача №1 (ОК-3, ОК-5).

Прочитайте текст. «Сначала они извлекают через ноздри железным крючком мозг. Этим способом удаляют только часть мозга, остальную же часть — путем впрыскивания [растворяющих] снадобий. Затем делают острым эфиопским камнем разрез в паху и очищают всю брюшную полость от внутренностей. Вычистив брюшную полость и промыв ее пальмовым вином, мастера потом вновь прочищают ее растертыми благовониями. Наконец, наполняют чрево чистой растертой миррой, кассией и прочими благовониями (кроме ладана) и снова зашивают. После этого тело на 70 дней кладут в натровый щелок. Больше 70 дней, однако, оставлять тело в щелоке нельзя. По истечении же этого 70-дневного срока, обмыв тело, обвивают повязкой из разрезанного на ленты виссонного полотна и намазывают камедью (ее употребляют вместо клея). После этого родственники берут тело назад, изготавливают деревянный саркофаг в виде человеческой фигуры и помещают туда покойника. Положив в гроб, тело хранят в семейной усыпальнице, где ставят гроб стоймя к стене».

Какая манипуляция описана в тексте?

Ответ: Бальзамирование.

Ситуационная задача №2 (ПК-8).

Журнал «Врачебный вестник» от 10 сентября 1905 года сообщил:

«В Одессе разыгралась ужасная трагедия. Врач С.И. Полянков покончил жизнь самоубийством вследствие смерти неудачно оперированного им четырехлетнего ребенка. Газеты передают следующие подробности этой трагедии. В понедельник 18-го июля доктора С. Полянкова, проезжавшего мимо хутора «Константиновка» остановила бедно одетая, но интеллигентная на вид женщина, которая со слезами на глазах умоляла его остановиться на несколько минут и оказать помощь ее единственному сыну Павлу Бендерчуку, четырех лет от роду. Осмотрев ребенка, врач посоветовал матери немедленно отправить его в город, в больницу, так как у мальчика дифтерит. Мать об этом и слышать не хотела. Доктор Полянков, прописав лекарство, направился к выходу, когда явился отец ребенка. Последний, выслушав врача, также отказался везти ребенка в больницу. На следующий день доктор на возвратном пути заехал к Бендерчук и нашел ребенка в более удовлетворительном состоянии. Тогда он решил сделать ему операцию, на которую родители согласились. Во время операции доктор вдруг вздрогнул и побледнел: он сделал ошибку и понял, что ребенок на этот раз погиб. Это заставило его отложить свой отъезд и выждать результатов.

Через два часа ребенок умер. Доктор стал неузнаваем. Он, волнуясь, плакал над изголовьем ребенка, называл себя его убийцею, когда понял, что никакой надежды больше нет, он подошел к столу, быстро набросал на лоскуте бумаги несколько строк, положил записку под чернильницу и попросил у жены Бендерчука стакан воды. Не успела последняя оставить комнату, как раздался выстрел. Бендерчук, испуганная, возвратилась в комнату. Доктор Полянков с простреленным виском упал на кровать. Врач был мертв.

Записка его гласила: «Простите молодому врачу его невольную ошибку, лишившую вас единственного ребенка. Я искупил свою вину. Пусть моя смерть послужит вам утешением в постигшем вас горе. Доктор С.И. Полянков».

Основание для подобного поступка врача?

Ответ: Чрезвычайная острота морального самоосуждения врача.

Ситуационная задача №3 (ОК-5, ПК-8).

Прочитайте текст. «1–2. Теперь я изложу главу о четырех совершенных столпах, из которых состоит лечение, — так сказал благословенный Атрея.

3. Врач, лекарство, помощник врача и пациент — это те четыре столпа лечения, совершенные качества которых избавят больного от болезни.

4. Болезнь — это отсутствие равновесия дхату (тканей), здоровьем же называется равновесие дхату. Здоровье — это счастье, болезнь же — несчастье.

6. Совершенство теоретических знаний, обширный практический опыт, умелость и чистота — вот четыре основных качества врача.

7. Достаточное количество, эффективность, разнообразие лекарственных форм и надлежащий состав — таковы четыре качества лекарства.

8. Знание о том, как ухаживать за больным, сноровка, преданность и чистота — таковы четыре качества помощника врача.

9. Хорошая память, послушание, бесстрашие и умение рассказать врачу обо всем, что связано с болезнью, — таковы качества пациента.

14. Даже самые серьезные болезни исчезают подобно миражу, если врач умел, и даже несложные недомогания становятся тяжелыми болезнями, если врач невежественен, хотя бы даже и другие три основы лечения были совершенны.

15–16. Лучше принести себя в жертву, чем довериться невежественному врачу. Словно слепец, шарящий руками в окружающей его тьме, словно лодка, потерявшая весла во время шторма, невежественный врач, во мгле своего незнания, назначает лечение, испытывая неуверенность и страх.

Этический кодекс какого государства представлен в данном фрагменте?

Ответ: Древняя Индия.

Ситуационная задача №4 (ОК-3, ПК-8).

Случай, происшедший с парижским хирургом Фуше в 1796г.:

Один приговоренный к смерти преступник внезапно опасно заболел, казнь была отложена и Фуше поручено лечить его. Через несколько недель Фуше представил следующее свидетельство: «Нижеподписавшийся сим заявляет высокоблагородному Уголовному суду, что осужденный в настоящее время совсем оправился и может быть предан смерти без всякого вреда для его здоровья».

Обоснование действий хирурга?

Ответ: Соблюдение требований к преступникам, осужденным на смертную казнь.

Ситуационная задача №5 (ОК-1, ОК-5).

В начале XIX века британский хирург Джеймс Симпсон писал: "Человек, который ложится на операционный стол в наших хирургических госпиталях, подвергается большей опасности, чем английский солдат на полях Ватерлоо".

Что имел в виду Джеймс Симпсон?

Ответ: Огромное количество гнойно-септических осложнений после оперативных вмешательств.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты реше-

ния проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4 Примерные задания для рефератов, критерии оценки (ОК-1, ОК-3, ОК-5, ПК-8).

Темы рефератов:

1. Н.А. Семашко – теоретик и организатор советского здравоохранения.
2. З.П. Соловьев – теоретик и организатор советского военного и гражданского здравоохранения.
3. Основные принципы этики и деонтологии.
4. Медицина Древнего Египта
5. Гиппократ – выдающийся врач древности. Современное значение «Сборника Гиппократа».
6. Гален - врач Древнего Рима, его экспериментальная деятельность и теоретические воззрения.
7. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
8. Медицина Древнего Междуречья.
9. «Нянь цзынь» (трудные вопросы классической китайской медицины) – источник по истории медицины Древнего Китая.
10. Медицинские знания в Библии, Коране, Торе и др.
11. Врачебная этика Гиппократа.
12. Врачевание женских и детских болезней в трудах Гиппократа.
13. Идеи предупреждения болезней в трудах Гиппократа.
14. Сущность болезни и методы врачевания в трудах Гиппократа.
15. Анатомия Галена.
16. Физиология Галена.
17. «О медицине» К. Цельса.
18. Анатомия Андрея Везалия.
19. Анатомия Леонардо да Винчи.
20. Великие анатомы эпохи Возрождения.
21. Парацельс.
22. «Салернский кодекс здоровья» как исторический медицинский источник.
23. Лекарственное врачевание в трудах Ибн Сины.
24. «Канон медицины» Ибн Сины как источник истории медицины.
25. Идеи предупреждения болезней Ибн Сины.
26. Врачи-философы.
27. Хирургия в эпоху Средневековья и Возрождения.
28. Развитие учения об асептике и антисептике.
29. Александр Флеминг.
30. История антибиотикотерапии.
31. Медицина Волжской Булгарии.
32. Медицина в Московском государстве в XV – XVII вв.
33. Аптекарский приказ и его роль в развитии отечественного здравоохранения.
34. Эпидемии в России и борьба с ними в XVII – XVIII веке.
35. История аптечного дела в России.
36. Идеи профилактики в трудах русских ученых XVIII века.
37. Русская анатомо-хирургическая школа XVIII – XIX веков.
38. Общегосударственные и медицинские реформы Петра I.
39. Труды М.В. Ломоносова о медицине.
40. Д.С. Самойлович – и его труд «О существе яду язвенного».
41. А.А. Кисель – выдающийся представитель отечественной педиатрии.
42. Н.В. Склифосовский и его вклад в развитие хирургии.
43. П.А. Загорский и его научная анатомическая школа.
44. Значение трудов И.Ф. Буша для развития отечественной хирургии.
45. Вклад Н.И. Пирогова в развитии анатомии.
46. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
47. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
48. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
49. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.

50. Роль С.П. Боткина в развитии отечественной терапии.
51. И.П. Павлов – основоположник крупнейшей физиологической школы.
52. Н.Ф. Гамалея и его вклад в развитие микробиологии.
53. Отечественные гигиенисты – А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман, их роль в развитии гигиены.
54. В.М. Бехтерев – выдающийся невролог и общественный деятель.
55. Вклад А.Н. Бакулева в развитие хирургии.
56. Основные представители советских анатомических школ.
57. История трансплантации органов и тканей. Достижения отечественных ученых в этой области.
58. Принципы врачебной этики.
59. Героизм и мужество медиков во время Великой Отечественной войны.
60. Медицина в жизни и творчестве А.П. Чехова

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся раскрыл основное содержание темы, показал творческий подход к решению проблемы, использовал ориентацию на междисциплинарные связи, привел примеры, сделал выводы.

- «не зачтено» - обучающийся не раскрыл основное содержание всех вопросов, не показал творческого подхода к решению проблемы и знаний по теме.

4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

4.1 Методика проведения тестирования.

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
--	------------------------------

	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2 Методика проведения устного собеседования.

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче (ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4 Методика проведения промежуточной аттестации в форме защиты рефератов.

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты рефератов, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы для написания эссе, критерии оценки. Обучающийся выбирает самостоятельно тему для реферата.

Описание проведения процедуры:

На защите обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленной информации, уметь объяснить источники цифровых данных, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера, относящиеся к теме реферата.

Защита состоит из краткого изложения обучающимся основных положений реферата. В конце своего сообщения он отвечает на замечания и вопросы преподавателя и обучающихся. При оценке реферата преподаватель учитывает как качество его написания, так и результаты защиты.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.