



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

Рабочая программа дисциплины
«История медицины»
Направление подготовки
«Медико-биологические классы»

1

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе ВолгГМУ

С.В. Поройский

2019 г.



Рабочая программа дисциплины

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Для направления подготовки: **медико-биологические классы**

Кафедра: **истории и культурологии**

Семестр – **I, II**

Форма обучения - очная

Занятия - 34 часа

Самостоятельная работа -2 часа

Всего – 36 часа, 1 ЗЕТ

Волгоград, 2019



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

Рабочая программа дисциплины «История медицины»
Направление подготовки «Медико-биологические классы»

2

Разработчик программы:

доцент кафедры истории и культурологии к.и.н. Белова Л. И.

Рабочая программа утверждена

Проректор по учебной работе ВолгГМУ

С.В. Поройский



I. Пояснительная записка

История медицины выполняет важную интегрирующую роль в профессиональном образовании, дает комплексное представление о развитии медицины в целом. Рассмотрение медицинских знаний и деятельности в соответствии с развитием человеческого общества, способствует освоению исторического способа мышления в анализе и оценке знаний о здоровье и болезни, оказании медицинской помощи. Подчеркивая приоритетные и отличительные черты медицины России, курс рассматривает ее в неразрывной связи с мировой историей медицины.

В данной программе внимание уделяется изучению общей медицины, изучаются узловые вопросы развития медицины в целом, ее характерные особенности и отличительные черты, важнейшие достижения и открытия знаменитых ученых-медиков, предполагается осмысление медицины в контексте истории развития общества.

История медицины, сохраняя и обобщая медицинские традиции, примеры жизнедеятельности выдающихся представителей медицины, способствует формированию общечеловеческих нравственных качеств.

Предполагается использование фондов музея Волгоградского государственного медицинского университета, выставок с соответствующей тематикой.


1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

История медицины относится к модулю «Введение в медицинскую специальность». Ее изучение базируется на знаниях обучающийся, полученных в ходе освоения школьной программы.

ЦЕЛЬ КУРСА: раскрыть общие закономерности процесса становления и развития медицины как составной части культурно-исторической эволюции общества; сформировать представление о роли и месте медицины.

ЗАДАЧИ КУРСА:

- выявить специфику развития врачевания, гигиены, профилактики заболеваний, уровня медицинских знаний на различных этапах исторического развития общества;
- показать историю медицины через великие открытия, персоналии великих врачей, что позволит продемонстрировать историческую преемственность развития врачебной мысли и приёмов врачевания;
- эксплицировать место медицины в социокультурной системе различных исторических эпох;
- обосновать значительный вклад отечественных ученых в мировую медицину;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	4
--	--	---	---

- рассмотреть эволюцию отечественной медицины на фоне общемирового процесса;
- выработать навыки работы с хрестоматийными материалами и документами;
- способствовать формированию понимания неразрывной взаимосвязи историко-культурной и медицинской подготовки будущего врача.

2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 академических часов.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
			ы
Контактная работа обучающегося с преподавателем		34	34
Аудиторные занятия (в том числе в интерактивной форме 24 часа)		34	34
В том числе:	Лекции	16	16
	Семинары	18	18
Самостоятельная работа		2	2
В том числе:	Работа с хрестоматийным материалом, изучение литературы	1	1
	Написание конспектов, эссе, тезисов	1	1
Общая трудоемкость часы		36	36
зачетные единицы		1	1

3. Результаты обучения

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Знания:


- основные факты, понятия и закономерности истории медицины;
- понимать тенденции развития медицины в контексте мирового исторического процесса;
- основные этапы и ключевые достижения медицины с древности до наших дней;
- выдающиеся деятели отечественной и мировой медицины.

Умения:

- логически мыслить, аргументированно высказываться на изучаемые темы;
- работать с разноплановыми источниками;
- осуществлять эффективный поиск информации;
- соотносить общие исторические процессы и развитие медицины.

Навыки:

- иметь представления о событиях истории медицины;
- анализа исторических источников;
- ведения дискуссии и полемики демократическими цивилизованными средствами;
- самообразования в рамках указанной учебной дисциплины.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	5
--	--	---	---

4. Образовательные технологии

Контактная работа преподавателя с обучающимися, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий, может включать: занятия лекционного типа; занятия семинарского типа; групповые консультации; индивидуальную работу преподавателя с обучающимися; аттестационные испытания.

Основными элементами изучения истории являются лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельная работа обучающихся. Лекции, как ведущий вид учебных занятий, составляют основу теоретической подготовки. Они проводятся в форме традиционной лекции, лекции-визуализации, лекции-конференции, интерактивной лекции, могут быть смешанные формы.

Семинары в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, проводятся с целью углубления и закрепления полученных знаний, формирования навыков работы с первоисточниками, освоения навыков обобщения и изложения учебного материала, знакомства со спецификой исторических текстов и других материалов. Они могут иметь форму конференции, мастер-класса (по возможности), круглого стола, дискуссии, ролевой учебной игры, метода малых групп, посещение научных и научных студенческих конференций, подготовки и защиты рефератов и проектов, экскурсии в музеи и т.п. На занятиях обучающиеся развивают навыки самостоятельного поиска материала.

Внеаудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем проводится, в основном, в виде: индивидуальных консультаций, направленных на подготовку к участию в научных студенческих конференциях и семинарах; написание рефератов (эссе), поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме; индивидуальную работу преподавателя с обучающимися; - аналитический разбор научной публикации и пр.

Составной частью учебного процесса является самостоятельная работа, которая рассматривается как одна из важнейших форм творческой деятельности по преобразованию информации в знания.

В структуру самостоятельной работы входит работа обучающихся по закреплению и освоению новых знаний (на лекциях и над текстом лекции после нее, в частности, при подготовке к семинарским занятиям, контрольной работе и тестированию); подготовка к семинарским занятиям (подбор литературы к определенной проблеме; работа над источниками; составление реферативного сообщения или доклада и пр.), а также работа на семинарских занятиях, проблемное проведение которых ориентирует обучающихся на творческий поиск оптимального



решения проблемы, развивает навыки самостоятельного мышления и умения убедительной аргументации собственной позиции. Важнейшей формой самостоятельной работы является реферативная работа (подготовка реферата, доклада, эссе и т.п.). Обучение навыкам анализа текстов и других исторических артефактов составляет одну из постоянных, «сквозных» целей преподавания дисциплины. Для самостоятельного изучения предлагается предварительная работа с источниками (документы официального и личного происхождения, работы ученых, научные и научно-популярные статьи и т.п.). Проверка выполнения заданий осуществляется как на семинарских занятиях с помощью устных выступлений обучающихся и их коллективного обсуждения, так и с помощью письменных самостоятельных (контрольных) работ.

5. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний обучающихся на занятиях осуществляется с помощью метода сплошного фронтального опроса, программированного и тестового контролей. По итогам проводятся проверочные работы (устные и письменные опросы, тестирование). Особое внимание уделяется усвоению основных терминов и понятий, на которых базируется изложение материала данной учебной дисциплины. В процессе усвоения материала и при подведении итогов учебного семестра применяются диалогические формы обучения, способствующие развитию культуры мышления: экспресс-опросы, круглые столы, конференции, форумы.

Итоговый контроль включает в себя итоговое занятие в конце семестра и состоит из оценки выработанных обучающимися во время цикла занятий практических навыков, тестового контроля теоретических знаний.

Форма промежуточной аттестации (итогового контроля по дисциплине) и этапность её проведения разработана в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом. Оценка объема и качества знаний обучающихся при внутрисеместровой и промежуточной аттестации определяется в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценки знаний ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России».

Модель основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы обучающихся в семестре. При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого обучающегося, который переводится в балл по 100-балльной системе.



Матрица перевода среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-66	2.0	0-10
		3.0	61-63		

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

ТЕМА 1. Медицина и что мы о ней знаем.

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины. История медицины в истории человеческой цивилизации. Общая и частная история медицины: история становления, структура, место в научной картине мира. История медицины в России: зарождение, основные этапы, современное состояние.


Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 2. Когда появилась медицина.

Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Современные представления о происхождении человека. Антропогенез и социогенез. Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Первые погребения (ок. 65-40 тыс. лет назад). Зачатки религиозных представлений. Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - *Homo sapiens* (неоантроп).

Ранняя родовая община. Охота и собирательство. Связь с природой. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	8
--	--	---	---

мистических представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах. Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 3. Медицина в древности и ее особенности.

Сущность и значение неолитической революции, её демографические последствия. Переход от кочевого к оседлому образу жизни. Изменение женской фертильности. Демографический взрыв. Формирование первых городов, городов-государств, империй. У истоков традиционной медицины.

Медицина древней Месопотамии

Типологические черты древнейших цивилизаций (государства Месопотамии, Древний Египет, Древняя Индия, Древний Китай). Влияние природно-географического фактора на развитие древнейших государств. Врачевание в странах Древнего Востока. Жреческая или храмовая медицина. Мифология и врачевание. Появление профессии врача. Законы Хаммурапи о правовом положении врача. Врачебная этика. Гигиенические традиции.

Древний Египет и тайны мумификации

Особенности социокультурного развития Древнего Египта. Медицинские папирусы. Политеизм. Заупокойный культ. Медицина как составная часть религиозных представлений и ритуалов. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диетика, оперативное врачевание, зубооравчвание, инфекционные болезни. Гигиена и профилактика. «Дома жизни».

Медицинские знания древней Индии

Природно-географические и социокультурные условия формирования древнеиндийской цивилизации. Особенности философско-религиозных представлений Древней Индии, их влияние на представления о болезнях и врачевании. Источники по древнеиндийской медицине. Аюр-Веда – учение о долгой жизни. Лекарственное врачевание. Хирургия (Сушрута-Самхита) и родовспоможение. «Предписания Ману».



Философия здоровья древнего Китая

Природно-географические и историко-культурные особенности формирования древнекитайской цивилизации. Философские основы китайской традиционной медицины. Учение о инь-янь, их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях, их лечении. Методы обследования. Учение о пульсе. Традиционное врачевание чжень-цзю. Специфика лекарственного врачевания. Хирургия. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.). Ван Чун (I в.). Хуа То (II в.). Быт и развитие профилактики и гигиены. Приёмы традиционного врачевания – чжэнь-цзю, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины. Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 4. Медицина Древней Греции и Рима

Античная медицина. Природно-географические и историко-культурные особенности формирования древнегреческой и древнеримской цивилизации. Роль и значение античности в истории человечества.

Древняя Греция. Зарождение научных знаний. Натурфилософия и её роль в развитии медицины. Эмпирический характер врачевания. Древнегреческая мифология о врачевании. Боги и богини – покровители врачевания. Асклепейоны. Учение о четырёх соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Гиппократ. «Сборник Гиппократа». Клятва Гиппократа. Аристотель и медицина. Александрийский музейон в эпоху Птолемея. Герофил и Эразистрат.

Древний Рим. Особенности культурной эволюции. Войны, колонизация, рабство в древнеримской истории. Зарождение профессиональной армии и военной медицины. Санитарное дело: «Законы XII таблиц». Военные профессиональные врачеватели. Строительство акведуков и терм. Начало государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины Древнего Рима. Асклепид и Вифиний. Тит Лукреций Кар о причинах болезни. Государственные и частные врачебные школы. Цельс и его труд «О медицине». Плиний Старший «Естественная история». Диаскорид «О лекарственных средствах». Гален из Пергама «О назначении частей человеческого тела». Галенизм.



Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 5. Медицина и болезни в средневековом мире.

Средние века в истории человечества. Общая характеристика и периодизация.

Византийская медицина. Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама (325-403); "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

Древний Восток и вклад Авиценны в развитие медицины

Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.) Возникновение и распространение ислама. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ. Ислам и медицина. Алхимия и медицина. Выдающиеся врачи Востока и их вклад в медицину. Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах ("Al Qanun fi t-Tibb", 1020 г.).

Средневековая Европа: болезни и их лечение.

Медицина средневековой Европы. Зарождение христианства. Средневековые город и деревня. Условия жизни и болезни населения. Упадок врачебной профессии. Религия, магия, мистика и медицина.

Медицина в Западной Европе классического (XI-XV вв.) средневековья. Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Светские и католические университеты. Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака (XIV в., Париж). Санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 6. Медицина Древней Руси: как и чем лечились наши предки.

Своеобразие источников по истории медицины Древней Руси: древнерусские летописи, жития святых, травники и лечебники, произведения изобразительного



искусства, фольклора, записи иностранных путешественников. Периодизация истории медицины Древней Руси.

Восточные славяне. Медицинские воззрения языческой Руси. Знахарство и волховство. Заговорная традиция. Гигиена в культуре повседневности восточных славян. Культ бани.

Влияние христианства на развитие медицины Древней Руси. Использование опыта античной медицины. Этика врачевания. Взаимодействие дохристианской и христианской традиций. Двоеверие.

Монастыри и организация медицинской помощи. Первые больницы. Киево-Печерский патерик. Подвиг монахов в периоды эпидемий.

Зарождение светской медицины на Руси. Расцвет русских городов и развитие ремесленной медицины. «Устав» князя Владимира 996 г. «Русская правда» Ярослава Мудрого.

Укрепление российской государственности и самодержавной власти. Засилье иностранцев-медиков при дворе русских царей. Становление государственной модели оказания медицинской помощи. Аптекарский приказ. Школа русских врачей.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.


ТЕМА 7. Медицина эпохи Возрождения.

Общая характеристика эпохи Возрождения. Великие географические открытия: встреча Старого и Нового света. Гуманизм и развитие наук о природе и человеке. Ятрофизика и ятрохимия – основные направления развития медицинской науки. Ятрофизика и медицина: создание нового медицинского инструментария и оборудования. Изобретения Г.Галилея, С. Санторио. Ятрохимия и медицина: Т. Парацельс и его учение о болезни. Развитие аптечного дела. Аптекарские ботанические сады. Великие географические открытия и расширение набора лекарственных средств. Первые государственные фармакопеи.

Начало формирования самостоятельных направлений в медицине: анатомия, физиология, хирургия, эпидемиология.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	12
--	--	---	----

тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 8. На пути к научной медицине (Европа XVII-XVIII вв).

Изменения в общественной жизни и мировоззрении человека в XVII в. «Научная революция»: рационализм как основной принцип познания и понимания мира. Влияние научных открытий XVII в. на развитие медицины. Работы И.Ньютона, Р. Бойля и их значение для развития естествознания. Механистическая картина мира. Учение Р. Бойля о химических элементах. Значение трудов Р.Декарта и Ф. Бэкона для развития медицины. Создание государственных академий наук. «Лондонское королевское общество». Приборно-техническое оснащение медицины. Развитие оптики. А. ван Левенгук. Изобретение микроскопа и начало «микроскопического периода в науке». Зарождение медицинской статистики: Дж. Гаунт. Исследования Б. Рамаццини в области патологии и гигиены труда.

Наука и клиническая практика. Особенности диагностики: врачебный осмотр (диагностика «пяти чувств»), сбор анамнеза. Методы реабилитации и профилактики. Общая характеристика эпохи Просвещения. Изменения в общественной жизни и мировоззрении человека. Численность населения Европы, основные причины смертности и ее уровень. Основные тенденции развития науки. Влияние научных открытий XVII-XVIII вв. на развитие европейской медицины. Формирование социальных структур, обеспечивающих развитие науки: государственные академии наук, научные общества, научные лаборатории, «госпитальные школы». Становление системы медицинского образования.

Основные концепции болезней в XVIII веке. Расцвет патологической анатомии. Значение теории флогистона для развития медицины. Открытия К.-В. Шееле и развитие фитохимии. Революция в химии: теория А. Лавуазье. Герман Бурхааве и инструментальные методы обследования больных. Значение опыта и эксперимента в работах Жака Ламетри. Становление основ медикаментозного лечения. «Materia Medica» и лондонская «Фармакопея» - энциклопедии лекарственных препаратов. Уильям Хеберден и первые попытки систематизации болезней (острые и хронические). Открытие техники перкуссии грудной клетки (Леопольд Ауэнбрюггер). Выделение хирургии в отдельную отрасль медицины. Открытие первой Хирургической академии во Франции (1731). Зарождение научных основ акушерства и гинекологии. Акушерство. Уильям Смели «Повивальное искусство» (1752). Вакцинация и открытие Эдварда Дженера. Исследование «социальных» болезней: туберкулеза (Томас Беддо) и алкоголизма (Леттсом, 1778).



Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.


ТЕМА 9. Развитие медицины в XIX веке.

Развитие промышленной цивилизации, её социальные последствия и их влияние на медицину. Эпидемии и оформление гигиены. Разработка социальных проблем медицины и развитие общественной гигиены. Идея медицины как социальной науки (З. Нейман, Р. Вирхов и Р. Лейбушер), становление общественного здравоохранения (С. Смит, Дж. Саймон, Э. Гринхау и др.). Идея государственного здравоохранения (И. П. Франк и его труд «Система всеобщей медицинской полиции»). Разработка научной базы гигиены и переход к точному количественному и качественному изучению влияния различных факторов внешней среды на здоровье человека (Петтенкофер, В. Праусница (Германия), Э. Паркс (Англия), З. Флёри (Франция), А. П. Доброславин, Ф. Ф. Эрисман и др.). Потребности производства, прогресс науки и техники, Связь науки, техники и медицины.

Эволюция естествознания и завершение оформления медицины как науки. Специализация и дифференциация в медицине. Открытия в науке как условие для теоретических обобщений в области медицины (открытие роли кислорода в горении и дыхании, начало синтеза органических веществ (1-я половина XIX века) изучение химических процессов в живом организме, развитие биохимии и т.д.). Закон сохранения и превращения энергии. Клеточная теория строения организмов. Эволюционное учение и т. д.

Развитие медицинских технологий как условие дифференциации клинических дисциплин. Методы и приборы физического обследования больного, и успехи диагностики. Изобретение стетоскопа, пальпация и эндоскопия. Успехи химии, биологии, бактериологии и их применение в диагностике заболеваний. Инструментальные, физические и химические методы лабораторной и функциональной диагностики.

Открытия конца XIX века и создание новых практических отраслей медицины. Рентгенология и радиобиология (Вильгельм Конрад Рентген, Пьер Кюри, Мария Склодовская-Кюри, Фредерик Жолио-Кюри), молекулярная биология, биологическая химия, гистохимия — дальнейшее развитие биохимии, медицинская генетика, геронтология и ряд других. Открытия Броун-Секара (экспериментальные работы по

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	14
--	--	---	----

физиологии и патологии нервной системы, функции желез внешней и внутренней секреции и др.).

Процесс дифференциации медицинских знаний, теоретические и экспериментальные основы развития *физиологического направления* в медицине. Изучение строения и физиологических функций организма. Деятельность выдающихся ученых и врачей К. Бернара, И. Мюллера, Р. Вирхова, Ф. Мажанди, К. Людвига и др.

Успехи медико-биологических наук и формирование *естественнонаучного направления* в медицине. Экспериментальный период развития микробиологии. Л. Пастер (Франция) — основоположник научной *микробиологии* и *иммунологии*. Пастеровский институт в Париже (1888). Учение о защитных силах организма: клеточная (фагоцитарная) теория иммунитета И. И. Мечников (Россия); гуморальная теория иммунитета П. Эрлих (Германия). Нобелевская премия (1908). Дифференциация микробиологии. Развитие *бактериологии* Р. Кох (Германия). Становление *вирусологии* Д. И. Ивановский (Россия). Значение успехов микробиологии для развития хирургии, учения об инфекционных болезнях и профилактической медицины.

Дифференциация медицинских наук и врачебных специальностей. Макроскопический и микроскопический периоды развития. Развитие *анатомии* и выделение патологической анатомии. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология). Становление *эмбриологии* (К. Ф. Вольф, К. Бэр).

Четыре проблемы хирургии нового времени: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники. Прорыв в *хирургии* XIX в. Открытие наркоза, решение проблемы обезболивания. Асептика и антисептика (Листер (Англия), Микулич (Прага, 1880), Трирье (Франция, 1882), Кальтенбах (Германия, 1885), Н. В. Склифосовский, А. А. Троянов и др. (Россия) Техника оперативных вмешательств: создание топографической (хирургической) анатомии и экспериментального направления в хирургии (Н.И. Пирогов). Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштейнер (Австрия); Я. Янский, (Чехия). Нобелевская премия 1930 г. Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов.

Выделение педиатрии в самостоятельную науку (вторая половина XIX века). Развитие клиники внутренних болезней и педиатрия (О. Гейбнер). Успехи в лабораторно-экспериментальном и патоморфологическом изучении детских болезней.



Формирование стоматологии как научной дисциплины (Пьер Фошар); мышьяк, ножная бормашина (1870), новые пломбировочные материалы: серебряная амальгама, специальные цементы (вторая половина XIX века), усовершенствование щипцов для удаления зубов; появление зубоврачебных школ. (Н. И. Пирогов, Н.В. Склифосовский, И. Ф. Буш, А. Лимберг и др.)

Развитие медицинского образования; усовершенствование врачей; национальные и международные конгрессы и конференции; узкая специализация (конец XIX - начало XX века).

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.


ТЕМА 10. Медицина России XVIII-XIX веков.

XVIII век: становление государственной медицины

XVIII век – истоки становления отечественной научной медицины. Петр I и развитие медицины в России. Государственный характер медицины. Создание госпиталей, госпитальных школ, практическая подготовка врачей, принцип обучения у постели больного. Академия наук. Медико-хирургические училища и Медико-хирургическая академия. Организация медицинской канцелярии. Архиатр. Врачи-иностранцы: Л.А. Блюментрост, Н.Л. Бидлоо, Р. Эрскин и др. Категории медиков. Становление курортологии.

Московский университет: медицинский факультет. М.В. Ломоносов и медицина. «О размножении и сохранении российского народа». Основные проблемы медицины XVIII века: проблема единства и целостности организма, проблема сущности болезни, проблема борьбы с заразными болезнями и др. Наиболее распространенные болезни и организация борьбы с эпидемиями.

Екатерина II и развитие медицины в России. «Заметка». Влияние идей эпохи Просвещения на медицину и формирование системы здравоохранения. Первый анатомический театр. Медицинская коллегия. Роль Вольного экономического общества. Воспитательные дома как прообразы детских стационаров. А.Н. Радищев. Н.И. Новиков. Органы управления медицинским делом. Приказы общественного призрения. Должность уездного врача. Губернские врачебные управы. Вклад С.Г. Зыбелина, Н.М. Максимовича-Амбодика, М.Я. Мудрова, Д.С. Самойловича и др. в медицину XVIII века.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа дисциплины «История медицины» Направление подготовки «Медико-биологические классы»	16
--	--	---	----

XIX век: «золотой век» русской медицины

Демографические показатели и состояние здоровья населения (19 век). Влияние общественно-политической, философской мысли на формирование мировоззрения врачей и организацию медицинской помощи населению. «Золотой век» российской медицины: успехи отечественной теоретической и клинической медицины в XIX веке. Специализация в медицине. Великие врачи и их открытия (П.А. Загорский, Е.О. Мухин, И. В. Буяльский, А.М. Филомафитский, И.М. Сеченов, И.П. Павлов, И.И. Мечников, М.Я. Мудров, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, Н.И. Пирогов, Н.В. Склифасовский, Н.Ф. Филатов, В.М. Бехтерев, В.П. Сербский и др.). Характерные черты российской медицины 19 века. Вклад российских медиков в развитие мировой медицины. Формирование истории медицины как науки. Медицинское образование в России. Первые женщины-врачи.

Земская медицина

Земская медицина как социально-исторический феномен России. Структура земской медицины, организация медицинской помощи (разъездная, стационарная, смешанная). Принципы оказания медицинской помощи: участковый принцип обслуживания населения, бесплатность, всеобщность. Развитие санитарно-профилактического направления и статистической службы. Влияние традиций земской медицины на современную систему здравоохранения.

Наиболее распространенные болезни и меры по борьбе с ними. Сестры милосердия и их роль в развитии медицины. Крестовоздвиженская община сестер милосердия. Уставы общин, функции медицинских сестер. Известные врачи о сестрах милосердия.

Российское общество Красного Креста, его функции и принципы организации. Особенности деятельности Российского общества Красного Креста. Красный Крест и общины сестер милосердия. Зачатки организации скорой медицинской помощи. Профессиональное объединение врачей. Пироговское общество: история, традиции, современность. Развитие медицинской печати. Медицинская интеллигенция и ее роль в общественном развитии страны. Отражение проблем медицины в русской классической литературе. Врачи-писатели: А.П. Чехов, М.А. Булгаков, В.В. Вересаев.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 11. Отечественная медицина XX в.



Отечественная медицины нач. XX века. Комиссия Г.Е.Рейна – попытка создания централизованной системы управления здравоохранением. Деятельность «Пироговского общества». Медицинская интеллигенция и её отношение к революции. Борьба старой и новой системы.

Советская система здравоохранения

Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Модель Семашко: плюсы и минусы. Принципы советской медицины. От страховых касс фабрично-заводской медицины к бюджетно-страховой модели здравоохранения. Первоочередная задача советского здравоохранения – борьба с эпидемиями. Создание санитарной службы в СССР. Профилактическое направление советского здравоохранения. Подготовка врачей.

Становление советской медицинской науки. Деятельность И.П.Павлова. Концепция нервизма. В.М.Бехтерев – основоположник физиологической психологии. Российское медицинское зарубежье (А.А. Максимов, И.П.Алексинский и др.)

Медицина во II пол. 30-х -40-е гг. Репрессированная медицина: первое и второе «дело врачей».

Медицина в годы ВОВ. Создание эвакогоспиталей. Достижения медицинской науки. Открытие отечественных антибиотиков (З.В.Ермольева) Военная хирургия. Н.Н.Бурденко. Создание Академии медицинских наук СССР.

Развитие медицины и здравоохранения в послевоенный период. Третье «дело врачей» и его последствия для развития медицины в СССР. Достижения мирового масштаба и открытия советских медиков в 50-е гг. Расцвет «псевдоучений». Теории Лепешинской и Бошьяна.

Успехи и проблемы отечественной медицины в 60-80 годы. Развитие космической медицины. «Золотой век» хирургии (кардиология, нейрохирургия, трансплантология и др.) Реформа медицинского образования (1967-69).

Медицина в современной России

Современное состояние медицинской науки и здравоохранения. Создание бюджетно-страховой медицины. Конец «золотого века» в медицине. Основные направления и задачи современной реформы здравоохранения. Национальные проекты «Здоровье», «Семья».

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.



ТЕМА 12. Особенности медицины в XXв.

Общая характеристика социально-экономического развития ведущих стран мира. Характеристика основных условий развития медицины в XX веке. Наука и общество, общество и медицина: проблема взаимодействий.

НТР и медицина

Достижение и влияние научно-технического прогресса (сущность и последствия второй промышленной и информационной революций в сфере медицины). Тенденции развития научного знания в XX веке (дифференциация и синтез наук). Появление крупных научно-исследовательских центров и лабораторий. Компьютеризация и Интернет в медицине.

Достижения медицины XX века

Открытия и достижения медицины. Развитие и успехи медико-биологических наук (лекарственная медицина и вакцинация). Развитие клинических дисциплин (кардиология, хирургия, нейрохирургия, трансплантация и т.д.). Гигиена и здравоохранение в XX веке (становление государственной централизованной системы здравоохранения, социальная гигиена и т.д.). Приборно-аппаратное оснащение в медицине (НТР в медицине, оксигенатор, электрокардиограф, энцефалограф, флюорография и т.д.). Достижения медицины конца XX века. Проблемы и перспективы развития медицины.

Социальные проблемы и медико-социологические теории. Проблемы современного медицинского образования. Интересы государства и бизнеса в сфере медицины. Этические споры вокруг научных достижений (генная инженерия, трансплантология и т.п.). Биоэтика. Проблема эвтаназии.

Международные организации в сфере здравоохранения

Становление международного сотрудничества в области здравоохранения. Международные организации в сфере медицины (Международный комитет Красного Креста и Красного Полумесяца, Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ), Врачи мира против ядерной войны и др.).

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция, подготовка письменных аналитических работ.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости: тестирование, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

ТЕМА 13. Истории здравоохранения Волгоградской области

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения: посещение музея, круглый стол

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости:



Собеседование, подготовка доклада

ТЕМА 14 История Волгоградского государственного медицинского университета (посещение музея ВолгГМУ)

Урок-экскурсия в музее ВолгГМУ.

2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:

- уметь работать с разноплановыми историческими источниками;
- ориентироваться в информации на исторические темы, осуществлять её поиск;
- выделить историческую информацию, необходимую для решения той или иной проблемы, ориентироваться в современной ситуации с учетом гражданских ценностей;
- анализировать исторические события в России и мире в их динамике и взаимосвязи;
- соотносить общие исторические процессы и отдельные факты;
- выявлять существенные черты исторических процессов, явлений и событий;
- извлекать уроки из исторических событий и на их основе принимать осознанные решения;
- вести дискуссии и полемики цивилизованными средствами;
- самообразование в рамках указанной учебной дисциплины.
- выявлять существенные черты исторических процессов, явлений и событий;
- ориентироваться в современной ситуации на основе гражданских и демократических ценностей.

III. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

Распределение часов курса по темам и видам работ

№ п/п	Наименование темы	Кол-тво часов
1	Медицина и что мы о ней знаем.	2
2	Когда появилась медицина.	2
3	Медицина в древности и ее особенности. - Медицина древней Месопотамии - Древний Египет и тайны мумификации - Медицинские знания древней Индии - Философия здоровья древнего Китая	4
4	Медицина Древней Греции и Рима	2
5	Медицина и болезни в средневековом мире. - Древний Восток и вклад Авиценны в развитие медицины - Средневековая Европа: болезни и их лечение.	3
6	Медицина Древней Руси: как и чем лечились наши предки.	2



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

Рабочая программа дисциплины «История медицины»
Направление подготовки «Медико-биологические классы»

20

7	Медицина эпохи Возрождения.	2
8	На пути к научной медицине (Европа XVII-XVIII вв).	2
9	Развитие медицины в XIX веке.	3
10	Медицина России XVIII-XIX веков. - XVIII век: становление государственной медицины - XIX век: «золотой век» русской медицины - Земская медицина	3
11	Отечественная медицина XX в. - Советская система здравоохранения. - Медицина в современной России.	2
12	Особенности медицины в XXв. - НТР и медицина - Военная медицина в XX веке. - Международные организации в сфере здравоохранения	3
13	Истории здравоохранения Волгоградской области	2
14	История Волгоградского государственного медицинского университета (посещение музея ВолгГМУ)	1
15	Итоговое занятие	1
	ИТОГО	34



Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающийся	Контактная работа обучающегося с преподавателем	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары							
Медицина и что мы о ней знаем.	1	1				2		ЛВ, ТЛ	УО,Р,С,Т
Когда появилась медицина.	1	1				2		ЛВ	УО,Р,Т,Д
Медицина в древности и ее особенности. -Медицина древней Месопотамии -Древний Египет и тайны мумификации -Медицинские знания древней Индии - Философия здоровья древнего Китая	1	1 1 1				4		ЛВ	УО,Р,Т
Медицина Древней Греции и Рима	1	1				2		ЛВ	УО,Р,Т
Медицина и болезни в средневековом мире. - Древний Восток и вклад Авиценны в развитие медицины - Средневековая Европа: болезни и их лечение.	1	1 1				3		ЛВ	УО,Р,Т,Д УО,Р,Т,Д
Медицина Древней Руси: как и чем лечились наши предки.	1	1				2		ЛВ	УО,Т,Р,Д
Медицина эпохи Возрождения.	1	1				2		ПЛ	УО,Д,Т



На пути к научной медицине (Европа XVII-XVIII вв).	1	1				2			УО,Р,Т,С
Развитие медицины в XIX веке.	1	2				3		ЛВ	УО,Р,Т,С
Медицина России XVIII-XIX веков. - XVIII век: становление государственной медицины - XIX век: «золотой век» русской медицины - Земская медицина	1	1 1				3		Л	УО,Р,С УО,Р,Т,Д
Отечественная медицина XX в. - Советская система здравоохранения. - Медицина в современной России.	1	1				2		ЛВ	УО,Р,С УО,Р,Т,Д
Особенности медицины в XXв. - НТР и медицина - Военная медицина в XX веке. - Международные организации в сфере здравоохранения	1	1 1				3		Л	УО,С, Р
Истории здравоохранения Волгоградской области		1				1		ЛВ	УО,Д,Т
История Волгоградского государственного медицинского университета (посещение музея ВолгГМУ)		1				1		ПЛ	РД,Д
Итоговое занятие		1						КС	КС,Д, С, Пр
ИТОГО:									

* - **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

Список сокращений:

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа обучающийся (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения навыков (умений), КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, УО – устный опрос и др.



в) древневосточных цивилизаций г) античности д) средневековья

11. Всеобщая история фармации включает в себя знания:

А) по истории развития отдельных дисциплин фармации

Б) по всемирной истории лекарствоведения

12. В эпоху матриархата появились лекарственные средства:

а) животного происхождения б) растительного происхождения

в) минерального происхождения

13. История фармации берет начало с эпохи возникновения такой формы общественной организации как:

а) человеческое стадо б) родовая община в) соседская община

14. Шаманизм появился в эпоху:

а) патриархата б) матриархата в) человеческого стада

15. Соль и ее главные свойства были открыты человеком в эпоху:

а) собирательства б) скотоводства в) охоты

16. «Золотым веком» человечества – веком абсолютного здоровья - называл первобытную эпоху:

а) Д.И. Менделеев б) Ж.-Ж. Руссо в) Ю. Дюбуа г) Л. Морган

17. В эпоху становления цивилизаций и государственности начинает формироваться:

а) научная медицина б) традиционная медицина в) народная медицина

18. Какие характеристики присущи научной медицине:

а) традиционность б) интернациональность

в) изменчивость г) иррациональность

19. Предметом изучения истории фармации является:

а) развитие отдельных медицинских специальностей и дисциплин

б) закономерности развития медицинских знаний с древнейших времен до современности

в) развитие лекарственной помощи на различных этапах истории

г) возникновение, развитие и современное состояние медицины

20. В эпоху патриархата впервые появились лекарственные средства:

а) животного происхождения б) растительного происхождения

в) минерального происхождения

21. Первый фармацевтический препарат минерального происхождения – это: а) уголь б) железо в) соль г) медь



22. Изобретение первых металлических хирургических инструментов следует за эпохой:

- а) палеолита б) мезолита в) неолита

23. Наука палеопатология возникла в:

- а) XIV в. б) XV в. в) XVIII в. г) XIX в. д) XX в.

24. Первым историческим типом врачевания была:

- а) традиционная медицина б) народная медицина в) научная медицина

25. Примерами традиционной медицины могут служить:

- а) тибетская медицина б) шаманизм
в) китайская медицина г) научная медицина

26. Первая химическая лаборатория первобытного человека - это:

- а) вода б) огонь в) солнце г) земля

27. Роль главного врачевателя принадлежала женщине в эпоху:

- а) патриархата б) матриархата в) человеческого стада

28. Появление первых ранозаживляющих и антисептических средств относится к периоду:

- а) патриархата б) матриархата в) человеческого стада

29. Изобретение керамической посуды для приготовления лекарств относится к эпохе:

- а) неолита б) мезолита в) палеолита

30. Первое свидетельство о болезнях первобытного человека представил:

- А) Ж.-Ж. Руссо б) Л. да Винчи в) Ю. Дюбуа
г) Л. Морган д) Ч. Дарвин

31. Натурфилософия лежала в основе медицины:

- а) Древней Греции в) Древнего Египта г) Древней Индии

32. Представления о моральном облике врача впервые сформулировал:

- а) Гален б) Демокрит в) Гиппократ г) Цельс

33. Божественное (идеалистическое) происхождение болезней отстаивал:

- а) Цельс б) Асклепиад в) Демокрит

34. Термин «аптека» впервые появился:

- а) в Древней Греции б) в Древнем Риме в) на Древнем Востоке.

35. Демокрит являлся автором научного труда под названием:

- а) «Канон медицины» б) «О медицине» в) «Диакосмос»

36. Имперсональной (анонимной) была медицина:

- а) Древнего Востока б) Древней Греции в) Древнего Рима



37. Развитие теургической медицины было характерно для:

а) Древнего Востока б) Древней Греции в) Древнего Рима

38. Древнейшим памятником законодательства в сфере медицинских знаний были:

а) «Законы 12-и таблиц» б) «Книга мертвых»

в) «Законы Хаммурапи»

39. Автором атомистической системы в древнегреческой философии был:

а) Платон б) Демокрит в) Аристотель г) Теофраст

40. Учение о 4-х основных темпераментах принадлежит:

а) Гиппократу б) Галену в) Цельсу

Критерии оценки уровня сформированности компетенций у студентов: от 51 до 70 % правильных ответов – отметка «3», от 71 до 90 % - отметка «4», от 91 до 100 % - отметка «5».

2. Оценочные средства для аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)(пример):

Задание: Выберите один правильный вариант ответа

1. Теория флогистона господствовала в химии:

а) 18 века б) 17 века г) 19 века

2. Теория флогистона была опровергнута:

А) Робертом Бойлем б) Антуаном Лавуазье г) Георгом Шталем

3. В начале 19 в. лидером в развитии химической науки и химических производства становится:

а) Германия б) Франция в) Великобритания г) Россия

4. Основателем фитохимии является:

а) Антуан Лавуазье б) Карл Вильгельм Шееле в) Самюэль Ганеман

5. Какие отрасли медицины зарождаются в эпоху Нового времени:

а) токсикология б) физиология в) микробиология г) нормальная анатомия д) анестезиология е) учение о контагии

6. Под термином *корпускулы* ученые Нового времени понимали:

а) горючие начала б) первичные частицы

в) невидимые начала болезней г) источники контагиозных заболеваний

7. Назовите первый алкалоид, открытый и изученный французским ученым Ф. Сертьером в 1806 г.:

А) хинин б) кофеин в) морфин д) стрихнин

8. К какому времени относится начало промышленного производства алкалоидов: а) 18 в. б) 20 в. в) 19 в.



9. Основатель теории флогистона – это:

а) Антуан Лавуазье б) Герг Эрнст Шталь в) Роберт Бойль

10. Лидером фармацевтической промышленности к концу 19 – началу 20 вв. становится: а) Франция б) Германия в) Россия г) Великобритания

11. Открытие алкалоидов произошло в:

а) 18 веке б) 19 веке в) 17 веке г) 20 веке

12. Основателем гомеопатии являлся:

а) Исаак Ньютон б) Антуан Лавуазье в) Самюэль Ганеман

13. Какие отрасли медицины зарождаются в эпоху Нового времени:

а) хирургия б) гомеопатия в) нормальная анатомия г)

14. Учение о корпускулах касалось: а) теории окисления веществ
б) теории строения веществ в) учения о контагии

15. Открытие органических кислот принадлежит ученому:

а) Карлу Вильгельму Шееле б) Самюэлю Ганеману в) К.-Л. Бертолле

16. Открытие алкалоидов хинина, стрихнина и никотина принадлежит французским химикам:

А) Ж. Кавенту и П.-Ж. Пелетье б) А. Фуркруа и К.-Л. Бертолле

в) А. Лавуазье и Ф. Сертьеру

17. Термином *флогистон* называли: а) кислород б) горючее начало в) оксид

18. Правильное обоснование процессов окисления и горения впервые было дано исследователем:

а) Георгом Шталем б) Антуаном Лавуазье в) Робертом Бойлем

19. Какие отрасли медицины зарождаются в эпоху Нового времени:

а) хирургия б) гомеопатия в) судебная медицина г) учение о контагии

20. «Подобное лечить подобным» призывала:

а) гомеопатия б) фитохимия в) вакциноterapia г) токсикология

21. Закон сохранения массы вещества в химических реакциях открыл:

а) А. Лавуазье б) Р. Бойль в) Ф. Бэкон

22. Первая Академия наук возникла в:

а) Великобритании б) России в) Франции г) Германии

23. Основателем химии как самостоятельной науки считается:

а) Исаак Ньютон б) Антуан Лавуазье в) Роберт Бойль



24. Промышленное производство аспирина в конце 19 в. впервые было начато фармацевтической фирмой: А) «Байер» б) «Мерк» в) «Шеринг» г) «Никомед»
25. Учение об идеалистическом происхождении болезней основал:
а) Демокрит б) Платон в) Теофраст
26. Единство природных процессов и процессов, происходящих в человеческом организме, отстаивал: а) Гален б) Цельс в) Гиппократ
27. Развитие медицины на Древнем Востоке носило характер:
а) научный б) культовый в) эмпирический
28. Асклепейоны – это: а) древнеримские врачи б) древнегреческие лечебницы в) последователи учения Асклепия
29. В основе учения Гиппократа лежало:
а) учение Платона об идеях б) учение Демокрита о материи в) опыт древневосточной медицины
30. Появление термина «гигиена» относится к медицине:
а) Древнего Востока б) Древней Греции в) Древнего Рима
- Критерии оценки уровня сформированности компетенций у студентов: от 51 до 70 % правильных ответов – отметка «3», от 71 до 90 % - отметка «4», от 91 до 100 % - отметка «5».*

3. Темы рефератов:

1. Опыт народной медицины сегодня: за и против.
2. Становление народной медицины в первобытную эпоху: основные этапы
3. Народная медицина Древней Руси: чем лечились наши предки?
 1. Медицина и фармация на Древнем Востоке и в античном мире: сравнительный анализ.
 2. «Мы живем в мире лекарств»: опыт тибетской медицины.
 3. Учение Гиппократа и его роль для современной медицины.
 4. Философия и врачевание в древней Греции: зарождение научных основ медицины.
 5. «Лечебник» Авла Корнелия Цельса – памятник истории античной медицины.
 6. Великие открытия и великие заблуждения: Клавдий Гален.
 7. Медицина Древней Греции и Древнего Рима: сравнительный анализ.
 8. Медицина и церковь в средневековой Европе
 9. Салернская медицинская школа и ее роль в развитии фармации



10. Зарождение аптечного дела в средневековой Европе: первые европейские аптеки.
11. Значение трудов Авиценны для развития фармации.
12. Алхимия и фармация в средневековой Европе и на арабском Востоке.
13. Христианство и медицина в Древней Руси.
14. Медицина и фармация на Древнем Востоке и в античном мире: сравнительный анализ.
15. «Мы живем в мире лекарств»: опыт тибетской медицины.
16. Учение Гиппократов и его роль для современной медицины.
17. Философия и врачевание в древней Греции: зарождение научных основ медицины.
18. Андреас Везалий и развитие анатомии в эпоху Возрождения
19. Теофраст Парацельс – врач и философ.
20. Амбруаз Паре и развитие хирургии в эпоху Возрождения.
21. Ятрохимия и ятрофизика в медицине эпохи Возрождения: успехи и заблуждения
22. Гуманизм и медицина в эпоху Возрождения (Л. да Винчи, Ф. Бэкон, М. Сервет, Ф. Рабле).
23. Философия и медицина в эпоху научной революции
24. Аптекарский приказ и становление государственной системы медицинской помощи в России.
25. Как лечились российские монархи: придворная медицина в России.
26. Реформы системы медицинской помощи в императорской России.
27. Деятельность Российской Академии наук и развитие фармации в России 18 века.
28. Значение трудов М.В. Ломоносова для развития медицины и фармации.
29. Фармацевтическое образование в Российской империи.
30. Теория флогистона и ее значение для развития химии и фармации.
31. Карл Вильгельм Шееле и развитие фитохимии в Новое время.
32. С. Ганеман и развитие гомеопатии: «за» и «против».
33. Открытие, производство и опыт применения алкалоидов в медицине Нового времени.
34. Медицина России в период Отечественной войны 1812 года.
35. М.Я. Мудров – основатель отечественной терапевтической школы.
36. П.А. Загорский и развитие отечественной анатомии.



37. Земская медицина в России: достижения и проблемы.
38. Становление отечественной физиологии: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.
39. Ф. Эрисман и развитие гигиены в России.
40. Становление русской терапевтической школы в XIX в.
41. Вклад И.И. Мечникова в развитие микробиологии и иммунологии.
42. А.И. Полунин и И.И. Руднев – основатели патологической анатомии в России.
43. Становление отечественной хирургии в XIX в. (Н.И. Пирогов, И.В. Склифосовский и др.)
44. Значение трудов А.П. Нелюбина для развития фармации в России.
45. Советская система здравоохранения: ошибки и достижения.
46. Принципы и основные этапы становления фармации в СССР.
47. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны.
48. Фармация в СССР и в современной России: сравнительный анализ.
49. Государственные системы здравоохранения европейских стран и США: история и современность (на примере одной или нескольких стран).
50. Национальные и международные фармакопеи: вчера и сегодня.
51. Международный Красный Крест: организация, деятельность, достижения.
52. Всемирная Организация Здравоохранения и ее роль в развитии медицины и фармации XX в.
53. Гуманистические ценности в современной медицине.
54. Проблемы современного медицинского образования.
55. Медицина и религия в современном обществе.
56. Проблема эвтаназии в медицине и культуре XXI века.
57. Генная инженерия сегодня: за и против.
58. Этические проблемы современной медицины: точки зрения.
59. Ошибки и достижения фармации XX века.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Сорокина Т. С. История медицины : учебник для студентов высш. учебн. Заведений, 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательский центр "Академия", 2010 . - 560 с.



б) Дополнительная литература:

1. Сало В.М. История фармации в России. – М.: Литтера, 2007. – 258 с.
2. Сорокина Т. С. История медицины : учебник / Сорокина Т. С. [Электронный ресурс]. - 7-е изд., испр. и доп. . - М. : Академия , 2008 . - 560 с. Режим доступа: <http://www.bibliotekar.ru/423/index.htm>
3. Лисицын Ю. П. История медицины: краткий курс / Лисицын Ю. П. [Электронный ресурс]. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010 . - 296 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Мирский М. Б. История медицины и хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мирский М. Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа , 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Жизнь замечательных людей (Гарвей, Кюве, Пирогов, Вирхов).– Челябинск: Урал ЛТД, 1998 г.
6. Шойфет М.С. Сто великих врачей.– М.: Вече, 2004 г.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. <http://attic.volgmed.ru/depts/history/resources.php>
2. <http://www.edu.ru/>

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

	<i>в рабочем сост.</i>
ТСО:	ЖК телевизор Samsung 42' – 2 шт. Ноутбук Asus 10' – 1 шт. Видеопроектор Benq – 1 шт. DVD проигрыватель Supra – 1 шт.

Набор презентаций для мультимедиа-проектора к лекционному курсу:

1. Презентация PowerPoint к лекциям 1-14

VII. Научно-исследовательская работа обучающихся

В рамках изучения дисциплины обучающихся привлекаются к следующим видам научно-исследовательской работы: изучение специальной исторической литературы (в том числе периодических изданий); участие в проведении научных конференций; подготовка и выступление с докладом на конференциях; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной исторической информации по теме (заданию).