Электронная цифровая подпись
Буланов Сергей Иванович
FC93E867C8C211E9
Супильников Алексей Александрович
028E5349C8C311E9

МОСКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ "РЕАВИЗ"

Подписан цифровой подписью: МОСКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ "РЕАВИЗ"
DN: ИНН ЮЛ=9727003843, СНИЛС=02149115917, ОГРН=1227700429769, ИНН=631219772421, C=RU, S=77 Москва, L=МОСКВА, STREET="117418,РОССИЯ, МОСКВА Г.,МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ЧЕРЕМУШКИ ВН.ТЕР.Г., ПРОФСОЮЗНАЯ УЛ., Д. 27,К. 2,СТР. 3, ПОМЕЩ. 4", O="МОСКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ""РЕАВИЗ""", CN="МОСКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ""РЕАВИЗ""", T=ПЕРВЫЙ ПРОРЕКТОР ПО УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ, G=АЛЕКСАНДР ФЕДОРОВИЧ, SN=ЗАВАЛКО
Основание: Я являюсь автором этого документа
Расположение:
Дата: 2024.07.31 14:58:53+03'00'
Foxit PDF Reader Версия: 12.1.2

Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ**
**ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**
**по дисциплине «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»**
**Специальность 31.05.03 Стоматология**
**(уровень специалитета)**
**Направленность Стоматология**
**для лиц на базе среднего профессионального образования**
**(31.00.00 Клиническая медицина,34.00.00 Сестринское дело), высшего образования**
**Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог**
**Форма обучения: очная**
**Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

**1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины**

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «История медицины»:

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций) | Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции | Содержание компетенции/индикатора компетенции | Вопросы темы, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | № Теста, проверяющего освоение компетенции/ дескриптора | № Задачи, проверяющей освоение компетенции/дескриптора | Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | Наименование оценочного средства | Шкала оценивания |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | История медицины как наука. Медицина в первобытном обществе. | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций | История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества и зачатки врачевания). Врачевание в период зрелости первобытного | 1-12 | 1-3 | | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | 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** | Развитие медицины в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока. | **иУК-5.2** | Уметь осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции | Медицина — народная, традиционная, научная 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).<br>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). | 1-10 | 1-17 | | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3** | Врачевание и медицина античного Средиземноморья . Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме | **иУК-5.3** | Владеть навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции). Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина).Медицина- в Древнем Риме .Врачевание в царский период .Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима). Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление | 1-12 | 1-5 | | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |
| **4** | Медицины эпохи Средневековья | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте | Медицина средневековой Европы. Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина народов средневекового Востока | 1-10 | 1 | | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | (VII-XVII вв.)<br>Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).<br>Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История.Ибн Сина).<br>Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. | | | | | |
| **5** | Медицина эпохи Возрождения | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | 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 контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри).<br>Медицина народов Американского континента до и после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела.<br>Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари). | 1-12 | 1-4 | | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |
| 6 | Медицина Киевской Руси.IX-XIII вв. | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные | Социально-экономическая и политическая характеристика Древней | №1-10 | №1-2 | №1-2 | Устный ответ, стандартизированный тестовый | В соответствии с п |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | Руси. Периодизация истории Древнерусского государства. Крупнейшие исторические события. Медицина Киевской Руси. Народная медицина. Историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп. Средства лечения в народной медицине. Первые больницы. Монастырская медицина. Состояние медицины в период монгола-татарского периода. | | | | контроль, презентация, решение ситуационных задач | 4.2.2 |
| 7 | Медицина Московского государства XIV век - начало XVII века | **иУК-5.2** | Уметь осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции | Развитие медицины в Московском государстве. Выделение отдельных видов медицинской помощи, возникновение государственной медицины. Аптекарский приказ, функции. Первые медицинские учебные школы. Первые российские доктора.(П.В. Постников. Взаимодействие с европейскими странами в области медицины) | №1-10 | №1-4 | №1-2 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |
| 8 | Медицина в Российской империи в XVIII веке | **иУК-5.3** | Владеть навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных | Социально-экономическая и политическая характеристика России в 18 веке. Развитие медицинского образования, | №1-20 | №1-2 | №1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | госпитальные школы, открытие Московского университета. Вклад передовых ученых их историческое наследие и социокультурные традиции М.В Ломоносов, С.Г. Зыбелин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик. | | | | решение ситуационных задач | |
| 9 | Медицина в Российской империи в первой половине XIX века | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | Важнейшие исторические события в первой половине XIX века. Особенности развития анатомии и хирургии. Анатомо-хирургические школы. Формирование отечественной хирургии, терапии. Н.И. Пирогов, М.Я. Мудров, актуальность их исторического наследия. | №1-20 | №1-3 | №1-4 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |
| 10 | Медицина в Российской империи во 2-ой половине XIX века. Развитие теоретической медицины | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического | Социально-экономическая и политическая характеристика России (вторая половина XIX века). Земская реформа, земская медицина. Успехи, открытия в теоретической медицине. | №1-20 | №1-2 | №1-6 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | Гуморальная и целлюлярная теория патологии. Развитие физиологии. Историческое наследие и социокультурные особенности врачей в эпоху XIX века. Материалистический нервизм. (И.М. Сеченов). Развитие микробиологии, иммунологии, эпидемиологии (И.И. Мечников). Развитие отечественной гигиены (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман). Социокультурные ценности отечественных ученых в медицине XIX века | | | | задач | |
| 11 | Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие клинической медицины | **иУК-5.2** | Уметь осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции | дальнейшее развитие медицины. Совершенствование методов диагностики, обследования, лечения. Экспериментальное направление, методы функциональной диагностики. Совершенствование индивидуального подхода к пациентам, знание культурных особенностей и традиций различных социальных групп. Дифференциация медицинских наук. Передовые черты отечественной терапии. (С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, Н.В. Склифосовский). Развитие хирургии, | №1-20 | №1-2 | №1-6 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | обезболивание, асептика, антисептика | | | | | |
| 12 | Развитие медицины в Советском Союзе в XX веке. | **иУК-5.3** | Владеть навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | Вопросы здравоохранения в программных документах большевиков. Принципы советского здравоохранения – историческое наследие мирового и отечественного здраво-охранения Создание народного комиссариата (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев). Развитие советского здравоохранения с учетом социокультурных традиций различных социальных групп населения.<br>Советская клиническая школа. И.П. Павлов, Н.Н. Бурденко. | №1-10 | №1-4 | №1-4 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |
| 13 | Развитие медицинской науки в Советском Союзе и РФ в XX веке | **иУК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учени | Российское здравоохранение. Научной разработка проблем социальной гигиены: вопросов демографии, санитарной статистики, организации здравоохра-нения, диспансеризации, медицинского обслуживания городского и сельского населения. Профилактическое направ-ление здравоохранения – историческое наследие медицины будущего. Развитие медицинской науки. Теория адаптаци-онно-трофического влияния вегетативной нервной | №1-10 | №1-3 | №1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач | В соответствии с п 4.2.2 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | системы. Теория атероскле-роза как проявления нарушений липидного, обмена | | | | | |
| 14 | Деонтологические и биоэтические проблемы в медицине | **иОПК-1.2** | Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы, использует знания истории медицины | Понятия деонтологии, медицинской этики. Уровни взаимоотношений в медицинской деонтологии. Врачебная тайна, ятрогенные заболевания. Этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности врача. Клятва Гиппократа | №1-17 | №1-5 | №1-4 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач, проведение круглого стола | В соответствии с п 4.2.2 |
| | | **иОПК-2.2** | Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам | | | | | | |

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль
- презентация;
- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятий у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1.Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)**

**Тема 1.История медицины как наука. Медицина в первобытном обществе**.

**1. История медицины это**

1. Это наука, изучающая закономерности развития истории врачевания, медицинских знаний деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества с древнейших времен до современности в неразрывной связи с историей, философией, естествознанием, культурой
2. Это наука, изучающая общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до современности
3.Это наука о развитии, совершенствовании медицинских знаний, медицинской деятельности разных народов мира на протяжении всей истории человечества, которая находится в неразрывной связи с философией, историей, естествознанием, развитием культуры

**2.Общая история медицины изучает**

1.Изучает общие вопросы исторического развития медицины, общие тенденции, устанавливает главные характеристики, характерные закономерности развития медицины
2. Изучает вопросы исторического развития медицины по отдельным медицинским дисциплинам
3. Изучает общие проблемы исторического развития общества

**3. Частная история медицины изучает**

1. Изучает частные вопросы развития знаний по истории развития общества
2. Изучает вопросы исторического развития медицины по отдельным медицинским дисциплинам
3.Изучает развитие отдельных наук

**4. Источники изучения истории медицины**

1. Письменные, вещественные, фольклорные, этнографические, лингвистические, кино-фото-документы, фонодокументы, эпиграфические материалы, произведения малых форм изобразительного искусства
2.Письменные, вещественные, фольклорные, этнографические, лингвистические
3.Письменные, вещественные

**5.Фетишизм это**

1.Возвеличивание животных, преклонение перед ними
2.Слепая вера в таинственную силу какой –либо вещи
3. Одухотворение всей природы, заселение ее разнообразными духами

**6. Тотемизм это**

1.Одухотворение всей природы, заселение ее разнообразными духами
2. Возвеличивание животных, преклонение перед ними
3. Слепая вера в таинственную силу какой –либо вещи

**7. Анимизм это**

1.Одухотворение всей природы, заселение ее разнообразными духами
2. Слепая вера в таинственную силу какой –либо вещи
3. Возвеличивание животных, преклонение перед ним

**8. В каком обществе сформировалось эмпирическое направление врачевания?**
1. Первобытнообщинное
2.Рабовладельческое
3. Феодальное
4. Капиталистическое
5. Социалистическое

**9. В каком обществе сформировалось культовое направление врачевания?**
1. Первобытнообщинное
2.Рабовладельческое
3. Феодальное
4. Капиталистическое
5. Социологическое

**10. В каком обществе сформировался классовый подход к врачеванию?**
1. Первобытнообщинное
2.Рабовладельческое
3. Феодальное
4. Капиталистическое
5. Социологическое

**11. В каком обществе сформировались основы врачебной этики?**
1. Первобытнообщинное
2.Рабовладельческое
3. Феодальное
4. Капиталистическое
5. Социологическое

**12. На основе эмпирических знаний первобытный человек накопил большой опыт по использованию во врачевании:**
1 Средств животного происхождения
2. Природных лекарственных средств
3. Лекарственных средств растительного происхождения
4. Средств, используемых в лечебной магии

**Ответы**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,2,3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |

**Тема 2. Развитие медицины в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока**.

1.**Где записаны законы Хаммурапи:**
1.Коран
2.Книга мертвых
3. Табличка из Ниппура
4.Чёрный базальтовый столб

**2. Источники информации о медицине древней Индии**
1. Медицинский трактат Чараки
2. Рельефы на саркофагах
3. Законы Хаммурапи
4. Свод законов Ману

**3. Первые операции по ринопластике производились в**
1. Древней Греции
2. Древней Индия
3. Древнем Риме
4. Древнем Китае

**4. Где искусство оперативного лечения было самым высоким?**
1. В Древнем Китае
2. В Древней Индии
3. В Древнем Риме

**5. Первая из известных в мире фармакопей была создана**

1. В Римской империи
2. В Древней Греции
3. В Индии
4. Ассиро-Вавилонии
5. В Древнем Китае

**6. Иглоукалывание как метод лечения появился**

1. В Римской империи
2. В Древней Греции
3. В Индии
4. Ассиро-Вавилонии
5. В Древнем Китае

**7. Первая книга о пульсе была написана**

1. В Римской империи
2. В Древней Греции
3. В Индии
4. Ассиро-Вавилонии
5. В Древнем Китае

**8. Отметьте источники изучения медицины Древнего Египта**

1. Тексты на глиняных табличках выполненные клинописью
2. Медицинские папирусы
3. Египетские мумии
4. Записи медицинского содержания на стенах гробниц и пирамид

**9. Родиной косметики считается:**

1. Древний Китай
2. Древний Рим
3. Древний Египет
4. Древняя Греция

**10. Древнеегипетский Папирус Э. Смита представляет:**

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

**Ответы**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1,4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 2.3,4 | 3 | 3 |

**Тема 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме**

**1. Какие особенности подготовки врачей были в Косской школе?**

1. Отказ от систематизации болезней на группы и виды (отказ от диагноза)
2. В лечении придерживались больше схемы лечения
3. После осмотра пациента – сразу составлялся прогноз и назначалось симптоматическое лечение
4. Большое внимание уделялось индивидуальному лечению

**2. Какие особенности подготовки врачей были в Книдской школе?**

1. Болезни систематизировали
2. После осмотра пациента- сразу составлялся прогноз
3. Подводили состояние больного под известные болезни (ставился диагноз)
4. В лечении придерживались больше схемы лечения
5. Меньше уделяли внимание индивидуальному подходу
6. Назначалось симптоматическое лечение

**3. В Древней Греции общественные врачи лечили**

1. Бесплатно
2. За плату
3. Лечили богатых

4. Лечили бедных
5. Лечили и богатых и бедных
6. Лечили бесплатно и за плату

**4. Кто такие периодевды в Древней Греции?**

1. Городские врачи
2. Домашние врачи
3. Странствующие врачи
4. Врачи, выполняющие только хирургические вмешательства
5. Врачи, лечившие болезни только лекарственными средствами

**5. К какой категории врачей относился Гиппократ?**

1. Городской
2. Домашний
3. Общественный
4. Странствующий
5. Врач, выполняющий только хирургические вмешательства
6. Врач, лечивший болезни только лекарственными средствами

**6. Ятрейи- это**

1. Врачи, выполняющие только хирургические вмешательства
2. Частные лечебницы на дому у врача
3. Светские лечебницы для знати
4. Храмовые лечебницы для большинства населения
5. Врачи, лечившие болезни только лекарственными средствами

**7. Асклейпеоны -это**

1. Частные лечебницы на дому у врача
2. Светские лечебницы для знати
3. Храмовые лечебницы для большинства населения
4. Врачи, выполняющие только хирургические вмешательства
5. Врачи, лечившие болезни только лекарственными средствами

**8. Нозокомейоны – это**

1.Врачи, выполняющие только хирургические вмешательства
2. Врачи, лечившие болезни только лекарственными средствами
3. Частные лечебницы на дому у врача
4. Светские лечебницы для знати
5.Храмовые лечебницы для большинства населения

**9. Гиппократ:**

1. Родоначальник гуморального учения
2.Родоначальник клинической медицины
3.Первым в медицинской практике применил выслушивание больного ухом – аускультацию
4.Составил первую из известных в мире фармакопей
5.Составил первую книгу о пульсе
6. В лечении использовал элементы магического лечения
7. Является основоположником десмургии, разработал способы и методы перевязок
8. Основоположник врачебной этики
9. Разработал и сделал достоянием врачей подробную методику обследования больного
10. Был странствующим врачом
11. Был общественным врачом

**10. Вклад в развитие военной медицины внес:**

1. Древний Китай
2. Древний Рим
3. Древняя Греция
4. Древняя Индия

**11. Римские термы были:**

1. Культурными сооружениями
2. Гигиеническими сооружениями
3. Общественными сооружениями
4. Все перечисленное

**12. Первыми врачами в Древнем Риме были:**
1. Рабы
2. Священники
3. Рабовладельцы
4. Жрецы

**Ответы:**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,3,4 | 1,3,4,5 | 1,4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 2, 3 6, 7, 8, 9,10 | 2 | 4 | 1 |

**Тема 4. Медицины эпохи Средневековья**

**1. В эпоху средневековья схоластический метод преподавания характеризовался следующими убеждениями:**
1. Все знания, необходимые человеку, даны в трудах общепризнанных «авторитетов»
2. Наука состоит в умении выводить все низшие понятия из высших
3. Наука не должна опираться на опыт
4. Наука должна опираться на результаты экспериментов « авторитетов»

**2. Схоластический метод преподавания в средневековых университетах состоял в:**
1. Профессора зачитывали и коментировали тексты авторитетов
2. Студенты присутствовали на врачебных обходах
3. Ообучение проводилось у постели больного
4. Студенты заучивали тексты наизусть

**3. Кого в Средневековой Европе считали «авторитетами»?**
1. Гиппократа
2. Галена
3. Роджер Бекон
4. Авиценна
5.Джироламо Фракасторо
6. Парацельс

**4. Особенности лечения в больницах Средневековья:**
1. Диагноз ставили на основе осмотра мочи
2. Не было наблюдения
3.Не было экспериментов
4. В лечении использовали магию, молитву, амулеты, травы (корень мандрагоры)
5.Широко использовали кровопускание
6. Проводили кесарево сечение
7. Вскрытие трупов было запрещено

**5. Какие противоэпидемические мероприятия применялись в Средневековой Европе?**
1.Изоляция больных дома
2. Изоляция больных в специальных больницы
3. Создавались обсерваторы, охраняемые участки и здания для наблюдения за здоровыми людьми
4.Вводились карантины в крупных портовых городах для судов
5. В период эпидемии во всех крупных городах создавались– «регламенты»
6. Обязательное оповещение городских властей о появлении новых больных
7. Охрана водоисточников
8. Эвакуация населения из пораженного квартала
9. Захоронение трупов
10. Изоляция больных в богодельни

**6. Проводилось ли оповещение городских властей о появлении новых больных в период эпидемии?**

1. Не проводилось
2. Обязательно проводилось

**7 . Кто написал «Салернский кодекс здоровья»?**

1. Арнольд из Вилановы
2. Гиппократ
3. Гален
3. Роджер Бекон
4. Авиценна
5.Джироламо Фракасторо
6. Парацельс

**8. Первая аптека была открыта в:**

1. Багдаде 754 г.
2. Константинополе 430 г.
3. Бухаре 415 г.
4. Самарканде 628

**9. Кто автор «Канона врачебной науке»**

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

**10. Коррекция зрения при помощи линз впервые применена в:**

1. В Древней Греции
2. В Риме
3. В Халифате
4. В Индии

**Ответы:**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,2,3 | 1.4 | 1,2,4 | 1,2,3,4,5,6,7 | 1,3,4,5,6,7, 8,9, | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 |

**Тема 5. Медицина эпохи Возрождения**

**1. Ученые эпохи Возрождения это:**

1. Леонардо да Винчи
2. Гален
3. Андрей Везалий (Андреас Везалий)
4. Парацельс
5. Уильям Гарвей
6. Рене Декарт
7. Авиценна

**2. Особенности медицины эпохи Возрождения в Европе**

1. Становление анатомии как науки
2. Аптеки и аптекарские ботанические сады
3. Первые фармакопеи в Европе
4. Первая научно обоснованная концепция распространения заразных болезней
5. Разграничение между врачами (или докторами) и хирургами
6. Не было научных методов обезболивания
7. Открыт малый и большой круг кровообращения
8. Открыта схема рефлекторной дуги
9. Зарождение биомеханики
10. Был сконструирован первый микроскоп
11. Открыта теория иммунитета

**3. Джироламо Фракасторо**

1. Сформулировал первую научно обоснованная концепция распространения заразных болезней
2. Определил три способа передачи инфекции
3. Ввел термин инфекция, дезинфекция
4. Написал Салернский кодекс здоровья
5. Основоположник физиологии и эмбриологии

**4. В Западной Европе в эпоху Возрождения:**

1.Врачи (или доктора) - получали медицинское образование в университетах и занимались только лечением внутренних болезней,
2. Хирурги- ремесленники медицинского образования не имели, выполняли хирургические операции (грыжесечение, кровопускание, удаление зубов и т.д.)
3. Врачи (или доктора) медицинского образования не имели, выполняли хирургические операции (грыжесечение, кровопускание, удаление зубов и т.д.)
4. Хирурги- ремесленники имели медицинское образование, занимались только лечением внутренних болезней

**5. В Западной Европе в эпоху Возрождения более высокое положение занимали**

1. «Длиннополые» хирурги
2. «Короткополые»- цирюльники
3. «Банщики»

**6. Хирургия Западной Европы:**

1. Не имела научных методов обезболивания до середины XIX в.
2. Наилучшим способом лечения огнестрельных ран было прижигание раневой поверхности раскаленным железом или кипящим составом смолистых веществ
3. Хирургией занимались ремесленники
4. Врачи (доктора) –выполняли простейшие хирургические операции

**7. Кто из ученых Эпохи Возрождения сформулировал три основные задачи медицины: первая - в сохранении здоровья, вторая — в излечении болезней, третья — в продолжении жизни:**

1. Уи́льям Га́рвей
2. Марчелло Мальпиги
3. Фрэ́нсис Бэ́кон
4. Рене Декарт
5. Джованни Альфонсо Борели
6. Парацельс
7. Антони ван Ле́венгук

**8. Ятрофизика - это направление в естествознании и медицине:**

1. Рассматривало живую природу с позиций физики
2. Все процессы объяснялись при помощи математики и механики
3. Изучение процессов в организме и лечение объяснялось с позиций химии

**9. Ятромеханика -это направление в естествознании и медицине:**

1. Рассматривало живую природу с позиций физики
2. Все процессы объяснялись при помощи математики и механики
3. Изучение процессов в организме и лечение объяснялось с позиций химии

**10. Ятрохимия -это направление в естествознании и медицине:**

1. Рассматривало живую природу с позиций физики
2. Все процессы объяснялись при помощи математики и механики
3. Изучение процессов в организме и лечение объяснялось с позиций химии

**11. Кому принадлежит первенство открытия методов перкуссии?**

1. Леопольд Ауэнбруггер 1761 г.
2. Рене Лаэннек 1816 г.
4. М.Я. Мудров 1820 г.
5. С.П. Боткин 1866 г.

**12. Кому принадлежит первенство открытия методов пальпации?**

1. Леопольд Ауэнбруггер 1761 г.
2. Рене Лаэннек 1816 г.
4. М.Я. Мудров 1820 г.
5. Г.А. Захарьин 1862 г.

Ответы:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,3,4,5,6 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | 1,2,3 | 1,2 | 1 | 1,2,3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |

**Тема №6. Медицина Киевской Руси IX-XIII вв.**

**1.Характерно ли для времени Киевской Руси наличие у восточных славян санитарной культуры и гигиены (историческое наследие и социокультурные традиции) , если да, то в каких областях:**

1. нет;
2. да, в общественной;
3. да, в личной;
4. да, в общественной, личной и пищевой

**2.Кто на Руси являлся носителями медицинских знаний:**

1. врачи-ремесленники;
2. иностранные врачи;
3. врачи со специальным образованием

**3. Что продавали городские лекари в своих лавка** ( историческое наследие)

1. травяные таблетки;
2. лекарственные растения;
3. лекарственные средства растительного происхождения;
4. амулеты

**4. Были ли медицинские элементы в системе русских правовых понятий и юридических определений в Киевской Руси, например, установление факта насильственной смерти:**

1. нет;
2. да

**5. Какая религия оказала влияние на развитие Древнерусской медицины:**

1. католицизм;
2. христианство;
3. язычество;
4. никакая

**6. Как назывался Свод юридических норм XI-XII веков, которым утверждалось право медицинской практики и устанавливалась законность взимания медиками платы с населения:**

1. «Русская Земля»;
2. «Русская Правда»;
3. «Стрелецкий Указ»;
4. «Аптекарский Приказ»

**7. Что в основном способствовало утере древнейших литературных произведений специального характера:**

1. неправильное хранение;
2. пожары;
3. беспредельное воровство местного населения;
4. татаро-монгольское иго?

**8. К какому периоду относится разделение медицинских профессий на: лекари, дохтуры, зелейники, травники, рудаметы, зубоволоки, очные мастера, костоправы, камнесечцы, повивальные бабки:**

1. Киевская Русь – IX-XII век;
2. Московская Русь – XVI-XVII век;
3. Россия XVIII века;
4. Россия XIX века

**9. В чем заключалось медицинское попечительство**: (**историческое наследие и социокультурные традиции)**

1. организация приютов;
2. организация аптек;
3. организация богаделен;

4. организация библиотек

**10. Как назывались в XII веке лекари:**

1. врачи;
2. кровопуски;
3. лечцы

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1 | 2,3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1,3 | 3 |

**Тема №7. Медицина Московского государства XIV век- начало XVII века**

**1.Что использовал Преподобный Алимпий в лечении людей с тяжелейшими случаями лепры:**

1. травы;
2. иконописные краски;
3. серебро;
4..рубин

**2. Какими инфекционными заболеваниями вызывались эпидемии на Руси в период с XI по XVII века:**

1. чума;
2. туберкулез;
3. холера;
4. лепра

**3. Кто такие рудаметы:**

1. костоправы;
2. камнесечцы;
3. кровопуски;
4. гортанные лечцы

**4. Какие два основных направления в медицине включали в себя** культурные особенности и традициях различных социальных групп **в XV-XVII веках в России:**

1. народное;
2. ремесленное;
3. монастырское;
4. царское

**5. Чем обрабатывали раны в XV-XVII веках:**

1. вином;
2. бражкой;
3. березовой водой;
4. огнем

**6. В какой период развития медицины наряду с лекарственными средствами применялись и экзотические: порошок рога единорога, сердце оленя, порошок из молодых зайчат в вине:**

1. Киевская Русь – IX-XIII век;
2. Московская Русь – XVI-XVII век;
3. Российская империя XVIII века;
4. Российская империя XIX века

**7. Как назывались перекрытия улиц и дорог в другие города с двух сторон во время эпидемий:**

1. посты;
2. заставы;
3. блокады;
4. перевалы

**8. В каком году был создан Аптекарский Приказ:**

1. 1680;
2. 1636;
3. 1620;
4. 618

**9. При каких учреждениях открывались больницы в Древней Руси** для людей с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения

профессиональных задач и усиления социальной интеграции**:**
1. строились отдельно;
2. при монастырях;
3. в Кремле;
4. при аптеках

**10. Занимались ли монахи в Древней Руси врачеванием:**
1.да;
2. нет

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1,3,4 | 3 | 1,3 | 1,3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |

**Тема №8: Медицина в Российской империи в XVIII веке**

**1.Как первоначально называлось высшее учебное заведение для подготовки врачей в начале XVIII века в России:**
1. медицинская академия;
2. первый институт, а на его базе медицинский факультет;
3. медицинский университет;
**4.** госпитальная школа.

2. **Где была открыта первая госпитальная школа:**
1. Москва;
2. Санкт-Петербург;
3. Киев;
**4.** Новгород.

3. **Медицинские знания по каким дисциплинам входили в образовательную программу в госпитальной школе :**
1. материя медика;
2. анатомия;
3. гистология;
4. физиология;
5. судебная медицина;
**6.** анатомия с элементами гистологии и физиологии.

4. **В 1786 г. госпитальные школы преобразовали в:**
1. Медико-врачебные училище;
2. Медико-санитарные училище;
**3.** Медико-хирургическое училище;

5. **В госпитальных школах учились:**
1. По книгам и лекциям;
2. Только практическим навыкам;
**3.** По книгам и практическим навыкам у постели больного.

6. **Какие слои населения могли позволить себе учиться в госпитальной школе:**
1. Выходцы из малообеспеченных семей;
2. Выходцы из купеческих семей;
**3.** Выходцы из крестьян.

7. **Какая продолжительность обучения была в госпитальной школе?**
1. 2 года;
2. 3-4 года;
3. 3-5 лет;
**4.** 5-7 лет.

8. **В 1798 г. в Москве и Петербурге были организованы первые:**
1. Хирургические академии;
2. Медико-хирургические академии;
3. Медико-социальные академии;
**4.** Медико-лечебные академии.

9. **Как назывался первый университет, открытый 1755 г. на базе которого был медицинский факультет:**

1. Санкт-Петербургский;
2. Московский;
3. Институт философии и медицины.

10. **Как происходил набор студентов в первое десятилетие существования университета:**
1. ежегодно;
2. раз в 2 года;
3. раз в 3 года;
4. раз в 5 лет.

11. **Какие мероприятия по организации медицинской помощи населению проводились в России в XVIII веке:**
1. Мероприятия санитарного характера;
2. Перепись населения;
3. Организация медицинской коллегии;
4. Были воспитательные дома с родовспомогательными заведениями при них;
5. Все вышеперечисленное.

12. **Как назывались заведения, организованные для изготовления хирургических инструментов:**
1. Мастерские;
2. Кузницы;
3. Инструментальные избы.

13. **Кто в России в XVIII веке был первым выдающимся врачебным администратором:**
1. Ломоносов М.В.
2. Кондоиди П.З.
3. Максимович – Амбодик Н. М.
4. Зыбелин С.Г.

14. «Один опыт я ставлю выше, чем тысячу мыслей, рожденных только в воображении»- это историческое наследие какого **выдающегося ученого, представителя естественного материализма актуально в наше время:**
1. Ломоносов М.В.
2. Кондоиди П.З.
3. Максимович – Амбодик Н. М.
4. Зыбелин С.Г.

15. **Кто открыл закон сохранения материи и движения:**
1. Ломоносов М.В.
2. Кондоиди П.З.
3. Максимович – Амбодик Н. М.
4. Зыбелин С.Г.

16. **Какая теория развития живой материи в XVIII веке была популярна, согласно которой считалось, что в яйце существует в миниатюрном и свернутом виде сформированный организм и что развитие зародыша есть только развертывание того, что существует:**
1. Теория онтогенеза
2. Теория преформизма
3. Теория гомогенеза
4. Теория гетерогенеза

17. **Какой ученый является первым русским профессором медицины Московского университета и академиком Российской академии наук:**
1. Зыбелин С.Г.
2. Ломоносов М.В.
3. Самойлович Д.С.
4. Максимович – Амбодик Н. М.

18. **Какой ученый, чье** *историческое наследие актуально* **для современной медицины, считал, что причина ранней смерти заключается в «физическом и политическом» источниках:**
1. Зыбелин С.Г.
2. Ломоносов М.В.
3. Самойлович Д.С.

4. Максимович – Амбодик Н. М.

19. **Русский военный врач и основатель отечественной эпидемиологии:**
    1. Зыбелин С.Г.
    2. Ломоносов М.В.
    3. Самойлович Д.С.
    4. Максимович – Амбодик Н. М.
20. **Кто являлся основателем российского акушерства и совершенствовал как практическое акушерство, так и его преподавание:**
    1. Зыбелин С.Г.
    2. Ломоносов М.В.
    3. Самойлович Д.С.
    4. Максимович – Амбодик Н. М.

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1,3,4 | 1 | 3 | 3 | 1,2 | 4 | 2 | 2 | 3 |
| **№11** | **№12** | **№13** | **№14** | **№15** | **№16** | **№17** | **№18** | **№19** | **№20** |
| 1,3,4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 |

**Тема №9. Медицина в Российской империи в первой половине XIX века**

1. **Какие три направления, составляющие светское мировоззрение,** социокультурные традиции, **выделяются в русском обществе конца XVIII- начала XIX века:**
    1. вольнодумство;
    2. гуманистическое;
    3. идеалистическое;
    4. масонство.
2. **Материальные взгляды, какого представителя гуманистического мировоззрения оказали огромное влияние на формирование мировоззрения передовых представителей отечественной медицины в первой половине XIX века, он же является автором книги «Путешествие из Петербурга в Москву»-** исторического наследия российского народа:
    1. Белинский В.Г.
    2. Герцен А.И.
    3. Магницкий М.Л.
    4. Радищев А.Н.
3. **Как представлял А.Н.Радищев развитие природы:**
    1. в виде «лествицы веществ»;
    2. в виде эмбриона;
    3. в виде «дерева жизни»;
    4. в виде заранее образованных, вечно существующих «зачатков».
4. **Кому принадлежат эти слова: « Кусок хлеба, тобою поглощенный, превратится в орган твоей мысли»:**
    1. Белинский В.Г.
    2. Герцен А.И.
    3. Магницкий М.Л.
    4. Радищев А.Н.
5. **Этот представитель гуманистического мировоззрения,** писал о социокультурных ценностях, **не имел медицинского образования, но занимался вопросами гигиены, рекомендовал закаливание и физическое воспитание девушек, выступал против проституции, указывая на опасность венерических заболеваний:**
    1. Белинский В.Г.
    2. Герцен А.И.
    3. Магницкий М.Л.
    4. Радищев А.М.

6. Социокультурные традиции в Российской империи в первой половине XIX века , позволили этому ученому **закрыть анатомический музей в Казанском университете. Он распорядился о том, чтобы анатомические препараты похоронить с церковными обрядами, т. к. по его**

**мнению, «мерзко и богопротивно потребление человека, созданного по образу и подобию Творца, на анатомические препараты».** Кто этот исторический деятель**?**

1. Галицин А.Н.
2. Магницкий М.Л.
3. Зацепин В.М.
4. Дядьковский И.Е.

6. **Как называлось модное в начале XIX века в западной Европе направление мировоззрения, представители которого пытались создать свою религию и «новую церковь» со своей иерархией на базе уже существующих верований и «священных книг» разных народов:**
   1. масонство;
   2. гуманистическое;
   3. вольнодумство;
   4. идеалистическое.
7. **Передовые врачи России первой половины XIX века продолжали развивать основные проблемы медицины: взаимоотношения между организмом и средой, целостности организма, единства физического и психического, этиологии, и сделали первую попытку оценить значение социальных факторов :**
   1. Мудров М.Я.
   2. Дядьковский И.Е.
   3. Полунин А.И.
   4. Загорский П.А.
8. **Первая серьезная разработка ряда важнейших вопросов здравоохранения – гигиены, профилактики, борьбы с заразными болезнями, совершенствование методов обучения студентов – характеризует успехи научной и практической медицины в нашей стране в каком периоде ее развития :**
   1. конец XVIII века;
   2. первая половина XIX века;
   3. вторая половина XIX века;
   4. начало XX века.
9. **Какой ученый считал, что в основе нарушений всегда лежит расстройство нервной системы, построил классификацию болезней, в основу которой положил состояние нервной системы как важнейшей системы в организме, а также рекомендовал выяснять заболевания родственников больного или близких его:**
   1. Мудров М.Я.
   2. Дядьковский И.Е.
   3. Полунин А.И.
   4. Загорский П.А.
10. **Кому принадлежат слова: « Каждый медик должен овладеть практической медициной не со слов учителя, но собственными способностями и собственным умом. Эти познания мы можем приобрести не иначе, как обращаться за советом к практическим врачам, живым и мертвым, не иначе, как внимательно наблюдая и следя за течением, симптомами и периодами болезни»:**
    1. Мудров М.Я.
    2. Дядьковский И.Е.
    3. Полунин А.И.
    4. Загорский П.А.
11. **Ученый, величайший представитель отечественной терапии, основной заслугой которого является разработка метода научного опроса больного и составление клинической истории болезни: что стало историческим и социокультурным достоянием отечественной медицины**
    1. Мудров М.Я.
    2. Дядьковский И.Е.
    3. Полунин А.И.
    4. Загорский П.А.
12. **Какой ученый считал, что рациональная медицина основывается на опыте и рассуждении, основы же опыта - все внешние чувства: зрение, слух,обоняние, вкус и**

**осязание. Врачу их нужно не только сохранять и изощрять:**

1. Мудров М.Я.
2. Дядьковский И.Е.
3. Полунин А.И.
4. Загорский П.А.

13. **Кому принадлежат слова: «По мере того, как строение материи усложняется в ней появляется свойство раздражительности. У животных свойством отвечать на раздражение обладает нервная система. Главенствующее значение принадлежит головному мозгу…»:**
    1. Мудров М.Я.
    2. Дядьковский И.Е.
    3. Полунин А.И.
    4. Загорский П.А.
14. **Кто является учебником Дядьковского И.Е. и учителем Сеченова И.М. и Боткина С.П.:**
    1. Буш И.Ф.
    2. Полунин А.И.
    3. Загорский П.А.
    4. Глебов И.Т.
15. **Кто является автором первого русского учебника по хирургии в начале XIX века:**
    1. Буш И.Ф.
    2. ПолунинА.И.
    3. Загорский П.А.
    4. Глебов И.Т.
16. **Как назывались отделения в больницах, где помещались хирургические больные в первой половине XIX века:**
    1. «для внутренних болезней»;
    2. «для наружных болезней»;
    3. «для хирургических болезней»;
    4. «для гнойных болезней»
17. **Этот ученый возглавлял кафедру анатомии и физиологии в Мдико-хирургической академии до 1833г., составил программу курса анатомии, разработал методику преподавания, проводил обучение студентов на трупах, составил учебник анатомии «Сокращенная анатомия или руководство к познанию строения человеческого тела»:**
    1. Буш И.Ф.
    2. ПолунинА.И.
    3. Загорский П.А.
    4. Глебов И.Т.
18. **В академии наук он получил в заведование «кабинет монстров», содержавший большую коллекцию уродств, которую начали собирать со времен Петра I, он привел в порядок всю коллекцию, удалил испортившиеся вследствие плохого хранения препараты:**
    1. Буш И.Ф.
    2. Полунин А.И.
    3. Загорский П.А.
    4. Глебов И.Т.
19. **Ученый, величайший хирург, основоположник военно-полевой хирургии, основатель топографической анатомии, организатор здравоохранения:**
    1. Пирогов Н.И.
    2. Полунин А.И.
    3. Загорский П.А.
    4. Глебов И.Т.

**Ответы**

| **№1** | **№2** | **№3** | **№4** | **№5** | **№6** | **№7** | **№8** | **№9** | **№10** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,2,4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1,2 | 2 | 2 |
| **№11** | **№12** | **№13** | **№14** | **№15** | **№16** | **№17** | **№18** | **№19** | **№20** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 |

**Тема №10. Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие теоретической медицины**

1. **Какой ученый в 1869 году совершил одно из величайших в истории науки открытий - открыл периодический закон химических элементов и создал систему элементов:**
   1. Менделеев Д.И.
   2. Сеченов И.М.
   3. Тимирязев К.А.
   4. Овсянников В.Ф.
2. **Какой ученый изучал одно из важнейших явлений природы: образование сложных органических соединений в зеленом листе растения из простейших веществ - воды и углекислоты - под влияние солнечных лучей, т.е. фотосинтеза:**
   1. Менделеев Д.И.
   2. Сеченов И.М.
   3. Тимирязев К.А.
   4. Овсянников В.Ф.
3. **В каком году была организована самостоятельная кафедра патологической анатомии в Петербургской медико- хирургичсеской анатомии:**
   1. 1438г.;
   2. 1581г.;
   3. 1661г.;
   4. 1859г.
4. **Этот ученый посвятил себя преподавательской и исследовательской деятельности в области физиологии, занимался тремя основными направлениями: физиология нервной системы, химизм дыхания, физиологические основы психической деятельности:**
   1. Менделеев Д.И.
   2. Сеченов И.М.
   3. Тимирязев К.А.
   4. Овсянников В.Ф.
5. **Где Сеченов И.М. получил высшее медицинское образование:**
   1. Медико-хирургическая академия;
   2. Петербургский университет;
   3. медицинский факультет Московского университета;
   4. Парижский университет
6. **Кто автор научного труда, исторического и социокультурного наследия «Рефлексы головного мозга», где большая часть посвящена воспитанию, развитию навыков у детей:**
   1. Менделеев Д.И.
   2. Сеченов И.М.
   3. Тимирязев К.А.
   4. Овсянников В.Ф.
   5. МаксимовичАмбодикН.М.
7. **Кто оказал значительное влияние на деятельность отечественных морфологов во второй половине XIX века:**
   1. Менделеев Д.И.
   2. Сеченов И.М.
   3. Тимирязев К.А.
   4. Овсянников В.Ф.
8. **Какой ученый в 1871г. в своей работе «О тектонических и рефлекторных центрах сосудистых нервов» доказал наличие в продолговатом мозгу кролика сосудодвигательных центров, регулирующих кровяное давление:**
   1. Менделеев Д.И.;
   2. Сеченов И.М.;
   3. Тимирязев К.А.;
   4. Овсянников В.Ф.

9. **Врач, величайший ученый-физиолог, основные три направления, в которых проводил исследования: физиология сердечно-сосудистой системы, физиология пищеварительной системы, физиология высшей нервной деятельности**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
10. **Кому в 1904 г. была присуждена Нобелевская премия в области физиологии и медицины за знаменитый труд , историческое наследие российского народа «Лекции о работе главных пищеварительных желез»:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
11. **Какой ученый назвал безусловным рефлексом постоянную связь внешнего агента с ответной на него деятельностью организма, а связь временную, образующуюся в течение индивидуальной жизни - условным рефлексом:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
12. **Какой ученый изучал основные жизненные процессы: возбуждение, торможение и сокращение. Его исследования включают: изучение физиологии периферического нерва, изучение патологии периферического нерва, опыты на целом животном:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
13. **Какой ученый изучал изменение проводимости нерва при воздействии на него различных раздражителей и создал учение о парабиозе:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
14. **Какой ученый установил роль кровососущих насекомых при передаче сыпного и возвратного тифов. И впрыснул себе кровь тифозного больного, затем отказался лечиться, считая, что болезнь необходимо исследовать в ее нормальном течении, едва не погибнув. Это самопожертвование ученого, социокультурные особенности врачей той эпохи.**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
15. **Великий ученый, врач, занимающийся эволюционной эмбриологией беспозвоночных животных, геронтологией, микробиологией и эпидемиологией, и в большей степени иммунологией:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;
   3. Павлов И.П.;
   4. Мечников И.И.
16. **Из исследований, какого ученого о внутриклеточном пищеварении получили развитие фагоцитарная доктрина, учение об иммунитете, новый взгляд на воспаление, учение об атрофии и старческом вырождении, что стало историческим и социокультурным достоянием России. В 1908г. он стал лауреатом Нобелевской премии в области физиологии и медицины:**
   1. Введенский Н.Е.;
   2. Минх Г.Н.;

3. Павлов И.П.;
4. Мечников И.И.

17. **Кто автор книги «Невосприимчивость в инфекционных болезнях»:**
    1. Введенский Н.Е.;
    2. Минх Г.Н.;
    3. Павлов И.П.,
    4. Мечников И.И.
    5. Самойлович Д.С.
18. **Кто был автором в 1891г. первого учебника «Медицинская бактериология»:**
    1. Введенский Н.Е.;
    2. Минх Г.Н.;
    3. Габричевский Г.Н.;
    4. Мечников И.И.
19. **Работы какого ученого имели большое значение в области изучения бактериальных ядов, бактериолизиса, усовершенствование методов дезинфекции и дератизации. Он предавал большое значение изучению изменчивости микробов и вирусов:**
    1. Введенский Н.Е,
    2. Минх Г.Н.;
    3. Павлов И.П.;
    4. Гамалея Н.Ф.
20. **Какой ученый посвятил себя преподавательской и исследовательской деятельности в области физиологии, занимался тремя основными направлениями: физиология нервной системы, химизм дыхания, физиологические основы психической деятельности:**
    1. Менделеев Д.И.
    2. Сеченов И.М.
    3. Тимирязев К.А.
    4. Овсянников В.Ф.

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| **№11** | **№12** | **№13** | **№14** | **№15** | **№16** | **№17** | **№18** | **№19** | **№20** |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 |

**Тема №11. Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие клинической медицины**

1. **Русский врач, терапевт, основоположник физиологического направления в клинической медицине, общественный деятель, впервые в России создал экспериментальную лабораторию, где исследовалось физиологическое и фармакологическое действие лекарственных веществ:**
    1. Боткин С.П.;
    2. Захарьин Г.А.;
    3. Остроумов А.А.;
    4. Павлов И.П.
2. **Кто возглавлял лабораторию С.П. Боткина, проводил исследования по физиологии кровообращения и подготовил здесь свою докторскую диссертацию «Центробежные нервы сердца»:**
    1. Боткин С.П.;
    2. Захарьин Г.А.;
    3. Остроумов А.А.;
3. **Павлов И.П. Этот ученый обнаружил, что при заболеваниях внутренних органов на определенных участках кожи появляется гиперстезия поверхностных нервов:**
    1. Боткин С.П.;
    2. Захарьин Г.А.;
    3. Остроумов А.А.;
    4. Павлов И.П.

4. **Какой врач открыл при своей клинике первую в истории клинического лечения больных бесплатную амбулаторию:**
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
5. **Русский терапевт, окончил медицинский факультет Московского университета, позднее совершенствовался за границей в передовых европейских клиниках:**
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
6. **Кто возглавлял общество русских врачей в память Н.И. Пирогова, добился постройки бесплатной больницы и ввел институт санитарных врачей:**
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
7. **Какой ученый создал новое направление в медицине, названное И.П. Павловым «нервизмом»:**
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
8. **Кто является представителем функционального направления в медицине, развивал основные положения учения М.Я. Мудрова и считал, что надо лечить не болезнь, а больного, применял в своей деятельности** индивидуальный подход к пациентам, знание культурных особенностей и традиций различных социальных групп
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
9. **Кто в 1873г. защитил диссертацию на тему «О происхождении первого тона сердца»:**
   1. Боткин С.П.;
   2. Захарьин Г.А.;
   3. Остроумов А.А.;
   4. Павлов И.П.
10. **Кому принадлежат слова: «Организм – целое и расстройство одной части отражается на всем организме изменением жизнедеятельности других частей его, поэтому ослабление функции одного органа расстраивает весь организм»:**
    1. Боткин С.П.;
    2. Захарьин Г.А.;
    3. Остроумов А.А.;
    4. Павлов И.П.
11. **Основными задачами хирургии XIX века являлись :**
    1. борьба с инфекцией раны;
    2. трансплантация сердца;
    3. хирургия кисти;
    4. создание антисептики и асептики.
12. **Кто применил асептический раствор хлорной извести для обмывания рук и считал это лучшим предохранительным средством для операторов, акушеров, врачей и фельдшеров:**
    1. Пирогов Н.И.;
    2. Троянов А.А.;
    3. Преображенский М.Я.;
    4. Буяльский И.В.

13. **Кому принадлежат слова: «Миазма, заражая, сама же и воспроизводится зараженным организмом. Миазма не есть, подобно яду, пассивный агрегат химически действующих частиц: она есть органическая, способная развиваться и возобновляться»:**
    1. Пирогов Н.И.;
    2. Троянов А.А.;
    3. Преображенский М.Я.;
    4. Буяльский И.В.
14. **Какое самое распространенное дизенфицирующее вещество, использовалось во второй половине XIX века:**
    1. хлорная известь;
    2. спирт;
    3. йодная настойка;
    4. карболовая кислота
15. **С каким веществом связано тяжелое заболевание и безвременная смерть на фоне хронического отравления крупных русских хирургов:**
    1. хлорная известь;
    2. спирт;
    3. йодная настойка;
    4. карболовая кислота.
16. **Кто предложил в 1881г. стерилизатор текущим паром для обеспложивания лабораторной посуды и питательных сред:**
    1. Кох;
    2. Троянов А.А.;
    3. Преображенский М.Я.;
    4. Буяльский И.В.
17. **Местное обезболивание в хирургии основное развитие получило со времени применения определенного вещества. Родоначальником местного обезболивания, который применял это вещество является петербургский фармаколог В.А. Анреп, изучавший его физиологическое действие на чувствительные нервы и указал на возможность применения в обезболивании у человека:**
    1. новокаин;
    2. кокаин;
    3. морфий;
    4. героин
18. **Крупнейший русский хирург, прогрессивный ученый и общественный деятель сыграл большую роль в деле внедрения в хирургию антисептики и асептики и в развитии полостной хирургии (овариотомия, операции на желудке, печени, желчном пузыре и мочевом пузыре):**
    1. Кох;
    2. Троянов А.А.;
    3. Преображенский М.Я.;
    4. Склифосовский Н.В.
19. **Ученый, в 1865г. окончил Петербургскую медико-хирургическую академию, в1869г. защитил диссертацию на тему «Материалы к физиологии метаморфоза», работал в сфере физиологии, химии и гигиены в Париже и Мюнхене, был профессором гигиены медико-хирургической академии, составил первые в России оригинальные учебники по гигиене, опираясь на** социокультурные особенности населения XIX века:
    1. Доброславин А.П.;
    2. Троянов А.А.;
    3. Преображенский М.Я.;
    4. Склифосовский Н.В.
20. **Что составляет основу сельского здравоохранения, если основные элементы земской медицины в развернутой схеме к концу XIX века состояли из следующих звеньев: 1- сельская участковая больница, 2- уездный и губернский санитарный врач, 3- уездный и губернский санитарный совет, 4- уездный и губернский съезд земских врачей:**

1. сельский врачебный участок;
2. сельский фельдшерский пункт;
3. сельская амбулатория;
4. сельская больница

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| **№11** | **№12** | **№13** | **№14** | **№15** | **№16** | **№17** | **№18** | **№19** | **№20** |
| 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1-2,2-3 |

**Тема №12. Развитие медицины в Советском Союзе в XX веке.**

**1.Какой отдел был организован декретом Совета Народных Комиссаров 26 декабря 1917г. при Народном комиссариате социального обеспечения** с учетом социокультурных особенностей различных социальных групп:

1) по охране материнства и младенчества;
2) по охране физического здоровья рабочих;
3) по охране психического здоровья рабочих;
**4)** по охране грядущего поколения.

2. **Советская власть, решая общеполитические задачи, создавала предпосылки и для коренного оздоровления условий труда и быта трудящихся, с** учетом социокультурных особенностей населения, приняла постановление:
   1) «О страховании на случай травмы»;
   2) «О страховании на случай увечий»;
   3) «О страховании на случай болезни»;
   **4)** «О страховании на несчастный случай».
3. **На VII Всероссийском съезде Советов в декабре 1919г. В.И. Ленин перечислил тех опасных врагов, которые в то время угрожали самому существованию молодого Советского государства :**
   1) война;
   2) безработица;
   3) голод;
   4) эпидемии;
   **5)** все выше перечисленные.
4. **Какие преобразования**, которые стали историческим наследием **России были проведены в СССР после Октябрьской революции :**
   1) социальное обеспечение инвалидов;
   2) восьмичасовой рабочий день;
   3) введение социального страхования;
   **4)** обязательное пенсионное обеспечение
5. **Какие новые исследовательские учреждения (институты) были открыты в начале XX века:**
   1) микробиологический;
   2) контроля сывороток и вакцин;
   3) тропических болезней;
   4) туберкулезный институт;
   **5)** все вышеперечисленные.
6. **Какое медицинское учреждение объединяло около 30 институтов и стало высшим научны медицинским центром:**
   1) Всероссийский институт экспериментальной медицины;
   2) Государственный институт народного здравоохранения;
   3) Академия медицинских наук;
   **4)** Научно-исследовательский институт СССР.
7. **В ходе Первой мировой войны предусматривалось четыре типа эвакопунктов:**
   1) головной;
   2) медико-санитарный;
   3) тыловой;

4) распределительный;
**5)** окружной.

8. **В 1944г. Народный комиссар здравоохранения СССР подписал приказ № 63 об открытии каких медицинских учреждений:**
   1) школы фельдшеров;
   2) школы социальных работников;
   3) школы эпидемиологов;
   **4)** школы медицинских сестер.
9. **В какой период развития истории медицины были получены кровезаменители, способы консервирования и переливания крови, проведены испытания пенициллина, изобретены отечественные сульфаниламиды и антибиотики:**
   1) первая половина XIX века;
   2) вторая половина XIX века;
   3) первая половина XX века;
   **4)** вторая половина XX века.
10. **Кому принадлежат слова на V Всероссийском съезде руководителей здравотделов: «Место врача-ремесленника, умеющего орудовать только молоточком, займет врач с широким социальным кругозором, умеющий в каждом больном находить социально-этиологические моменты, участник социальной терапии»:**
    1) Семашко Н.А.;
    2) Соловьев З.П.;
    3) Аничков Н.Н.;
    **4)** Быков К.М.

Ответы

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 1,3,4 | 2,3 | 5 | 3 | 1,3,4,5 | 4 | 3 | 1 |

**Тема №13. Развитие медицинской науки в Советском Союзе и в РФ в XX веке**

**1. Кто способствовал научной разработке проблем социальной гигиены: вопросов демографии, санитарной статистики, организации здравоохранения, диспансеризации, медицинского обслуживания городского и сельского населения, исторического наследия медицины:**

1. Семашко Н.А.;
2. Соловьев З.П.;
3.Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**2. Какие новые формы инфекционных заболеваний были описаны и изучены в СССР в первой половине XX века:**

1.лептоспирозная лихорадка;
2. геморрагическая лихорадка;
3. клещевые возвратные тифы;
4.все вышеперечисленные.

**3. Кто создал теорию адаптационно-трофического влияния вегетативной нервной системы и особенно ее симпатического отдела на функции различных органов и тканей:**

1. Семашко Н.А.;
2. Орбели Л.А.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**4. Кто создал теорию атеросклероза как проявления нарушений липидного, в частности холестеринового обмена:**

1. Семашко Н.А.;
2. Орбели Л.А.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**5. Кто разработал учение о роли, так называемой физиологической системы соединительной ткани, активно участвовал в разработке проблем гематологии и переливания крови, аллергии, старения:**

1.Богомолец А.А.;
2. Орбели Л.А.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**6. Кто совместно со своими учениками изучал образование новых кровеносных сосудов при повреждении сосудистой сети, развитии коллатерального кровообращения и восстановления тканей, подвергшихся травматическому воздействию:**

1. Богомолец А.А.;
2. Тонков В.Н.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**7. Какой ученый разработал стереоскопический метод изучения органов, изучал функциональные связи блуждающего нерва с симпатическим нервом, создал капитальный «Атлас анатомии человека»:**

1. Богомолец А.А.;
2. Тонков В.Н.;
3.Аничков Н.Н.;
4. Воробьев В.П.

**8. Какой ученый применил закон изменчивости как всеобщий закон природы к топографической анатомии, создал учение об изменчивости органов и систем в теле человека, о норме, о соответствии формы внутренних органов с типами телосложения человека, способствовал развитию возрастной анатомии:**

1. Шевкуненко В.Н.;
2 Соловьев З.П.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**9. Кто из ученых пропагандировал профилактическое направление, знание социокультурных особенностей в области педиатрии и изучал часто встречающиеся заболевания детского возраста – рахит, туберкулез, ревматизм, малярию:**

1.Шевкуненко В,Н.;
2. Кисель А.А.;
3. Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.

**10. Где состоялось научное совещание, посвященное обмену опытом по вопросу форм и развития социалистического здравоохранения в отдельных странах. Приняли участие отечественные руководители здравоохранения 12 стран социалистического лагеря:**

1. Казахстан;
2. Россия;
3. Украина;
4. Польша.

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,2 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 |

**Тема №14. Деонтологические и биоэтические проблемы в медицине**

1. **Биоэтика это**
   1. Учение о морально -нравственной деятельности человека в медицине и биологии
   2. Учение о этическом поведении при оказании медицинской помощи
   3. Учение о должном поведении при оказании медицинской помощи
   4. Учение о проблемах морали и нравственности, раздел этики
   5. Междисциплинарная область знания, которая возникает на стыке философии, права, медицины, социологии, политологии, культурологии. Она исследует нравственные аспекты отношения человека к жизни и смерти и включает социально-экономические, морально-этические и юридические проблемы современной медицины.
2. **Медицинская деонтология это**
   1. Учение о морально -нравственной деятельности человека в медицине и биологии

2. Учение о этическом поведении при оказании медицинской помощи
3. Учение о должном поведении при оказании медицинской помощи
4. Учение о проблемах морали и нравственности, раздел этики

**3. Термин биоэтика предложен**
1. И. Бентамом (1748-1832);
2. В. Р. Поттером (1911-1200);
3. Гиппократом (460 -377 до н. э.);
4. Авиценной (980-1037);
5. Т. Персивалем (1740-1804)

**4. Термин деонтология предложен**
1. И. Бентамом (1748-1832)
2. В. Р. Поттером (1911-1200)
3. Гиппократом (460 -377 до н. э.)
4. Авиценной (980-1037)
5. Т. Персивалем (1740-1804)

**5. Термин медицинская этика введен**
1. И. Бентамом (1748-1832)
2. В. Р. Поттером (1911-1200)
3. Гиппократом (460 -377 до н. э.)
4. Авиценной (980-1037)
5. Т. Персивалем (1740-1804)

**6. Медицинская этика – это:**
1. Специфическое проявление общей этики в деятельности врача;
2. Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;
3. Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;
4. Верно все вышеперечисленное;

**7. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":**
1. Да;
2. Нет.

**8. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:**
1. Учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников;
2. Учение об условиях деятельности медицинских работников.

**9. Какие взаимоотношения рассматривает медицинская деонтология**
1. Взаимоотношения врача и пациента;
2. Взаимоотношения врача и родственников пациента;
3. Взаимоотношения в медицинском коллективе;
4. Взаимоотношения медицинских работников и общества;
5. Все вышеперечисленное

**10. Врачебная тайна это**
1. Сведения о состоянии пациента в период его болезни
2. Информация о факте обращения за медицинской помощью;
3. Состояние здоровья пациента;
4. Диагноз пациента;
5. Результаты обследования пациента;
6. Сведения о лечении пациента ;
7. Все вышеперечисленное.

**11. Должен ли главный врач медицинской организации заниматься вопросами медицинской деонтологией в коллективе?**
1. Да;
2. Нет

**12. Ятрогенные заболевания являются:**
1. Нежелательными изменениями психики, порожденные врачом;
2. Расстройствами психики в результате воздействия «слова» врача

13. **Нюрбергский кодекс, в котором сформулированы принципы проведения опытов на людях, с учетом этических принципов, был принят:**
    1. В 1900 г.;
    2. В 1923 г.;
    3. В 1945 г.;
    4. В 1947 г.
14. **Выберите проблемы, которые решает биоэтика**
    1. Организация медицинской помощи в стране;
    2. Организация медицинской помощи женщинам и детям;
    3. Аборты;
    4. Трансплантология (пересадка органов);
    5. Семейная медицина;
    6. Эвтаназия;
    7. Клонирование человека;
    8. Суррогатное материнство.
15. **Какие религии запрещают аборт:**
    1. Буддизм;
    2. Ислам;
    3. Индуизм;
    4. Католицизм;
    5. Православие;
    6. Все вышеперечисленные
16. **Назовите древнейшие источники, где подробно описаны этические требования, предъявляемые обществом к врачу**
    1. Кодекс Хаммурапи (Вавилон)
    2. Папирус Эберса
    3. Сборник Гиппократа

**17. Отметьте этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности врача**

**1.** Врач всегда готов оказать каждому больному профессиональную помощь.
2. Врач соблюдает главный принцип клятвы Гиппократа : «Не навреди»
3. Поступки врача должны соответствовать главным задачам и целям медицинской науки.
4. Врач обязан бороться за жизнь больного до последнего
5. Врач учитывает в своей деятельности принципы самопожертвования и героизма во имя жизни.
6.Врач оказывает квалифицированную помощь всем людям.
7. Принцип коллегиальности
8. Соблюдение врачебной тайны
9. Все вышеперечисленные

**Ответы**

| №1 | №2 | №3 | №4 | №5 | №6 | №7 | №8 | №9 | №10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,5 | 3 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 5 | 7 |
| **№11** | **№12** | **№13** | **№14** | **№15** | **№16** | **№17** | | | |
| 1,2,4 | 1,2 | 4 | 3, 4, 6, 7,8 | 6 | 1,3 | 9 | | | |

**2.2 Перечень тематик презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

**Тема №6: Медицина Киевской Руси IX-XIII вв.**

1. Доктор Ф. Скорина- просветитель и первопечатник
2. Состояние медицины в Древней Руси до принятия христианства

**Тема №7: Медицина Московского государства XIV век- начало XVII века**

1. Первые доктора Российской медицины о культурных особенностях и традициях различных социальных групп в европейских странах XIV -XVII века
2. Постников П.В.- первый российский доктор. Взаимодействие с европейскими странами в области медицины

**Тема №8: Медицина в Российской империи в XVIII веке**
1.С.Г. Зыбелин и его роль в развитии отечественной медицины и развитии социокультурных ценностей человека.
2 . Д.С. Самойлович и его роль в развитии медицины, эпидемиологии.
3. Н.М. Максимович- Амбодик-основоположник отечественного акушерства и педиатрии
**Тема№9: Медицина в Российской империи в первой половине XIX века**
1.Характерные черты, историческое наследие и социокультурные традиции медицины первой половины 19 века.
2. Первые анатомо-хирургические школы в России.
3. Н.И. Пирогов и его роль в развитии отечественной медицины, социокультурных ценностях
4. И.В. Буяльский –его вклад в развитии медицины, стоматологии
**Тема№10: Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие теоретической медицины**
1. М.Я. Мудров-основоположник отечественного клинического направления, разработчик индивидуального подхода к пациентам с учетом знаний культурных особенностей и традиций различных социальных групп
2.Земская реформа и земская медицина
3. В.О. Португалов –представитель земской медицины
4. Гуморальная и целлюлярная теория патологии в 19 веке
5.И.М. Сеченов и его роль в развитии физиологии
6. И.И. Мечников- историческое и социокультурное достояние России**.**
значение его трудов для развития мировой медицины
**Тема№11: Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие клинической медицины**
1. Совершенствование методов диагностики в 19 веке в России
2. Проблемы обезболивания в 19 веке
3. Вопросы асептики и антисептики в России в 19 веке.
4. Н.В. Склифософский-и его значение для развития хирургии
5. Историческое наследие в медицине С.П. Боткина одного из основоположников отечественной медицины
6. Г.А. Захарьин- выдающийся отечественный клиницист и терапевт
**Тема№12: Развитие медицины в Советском Союзе в XX веке.**
1.Важнейшие задачи Советского государства в области здравоохранения в первые годы Советской власти. Принципы советского здравоохранения – историческое наследие мирового и отечественного здравоохранения
2.Н.А. Семашко-первый нарком , организатор и теоретик советского здравоохранения
3.Создание народного комиссариата здравоохранения. Деятельность З.П. Соловьева
4. И.П. Павлов – выдающийся деятель отечественной физиологии
**Тема№13: Развитие медицинской науки в Советском Союзе и в РФ в XX веке**
1. Н.Н. Бурденко и его роль в развитие отечественной нейрохирургии.
2.Историческое, медицинское наследие Российской клинической школы, новые методы исследования и лечения
3. Развитие специализированной помощи.
**Тема№14: Деонтологические и биоэтические проблемы в медицине**
1.Вопросы врачебной этики в трудах и практической деятельности Д.С. Самойловича, М.Я. Мудрова, С.П. Боткина, Г.А. Захарьина
2.Деонтологические аспекты взаимоотношений врача, медсестры, пациента.
3. Этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности врача
4.Биоэтические проблемы в медицине на современном этапе развития медицины.
**2.3 Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости**
**Тема 1: Медицина в первобытном обществе**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

В пещере Ла Шапель на территории Франции обнаружен скелет мужчины-палеоантропа, который умер в возрасте около 45 лет, будучи полным калекой " (деформирующий артрит позвоночника, артрит нижней челюсти и перелом бедра). В пещере Шанидар обнаружено девять скелетов тяжелобольных древних людей, захороненных в период, от 70 до 44 тыс. лет тому назад. О чем говорят найденные находки?

**Ответ:** По этим находкам можно предположить, что в первобытно общинном обществе к этому периоду времени произошло снижение каннибализма. А находки скелетов, тяжелобольных древних людей, говорят о том, что они могли выжить, только при наличии ухода за ними. Можно сделать вывод, что становление социальных отношений проходило на самых ранних этапах развития человеческого общества.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

При проведении археологических раскопках в пещере Шанидар, проводимые под руководством американского археолога Р. С. Солецки, было обнаружено захоронение мужчины, который был погребен на ложе из веток деревьев и лекарственных цветов восьми видов. Среди них были тысячелистник, золототысячник, крестовник, эфедра, алтей и др. Все они были связаны в букетики и разложены на уровне тела и у основания стоп. Как Вы интерпретируйте эти находки?

**Ответ:** Люди первобытного общества знали лекарственные растения и использовали их целенаправленно.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

Первый трепанированный череп ископаемого человека на нашей планете был найден в Латинской Америке — в районе г. Куско (на территории Перу) в 1865 г. (относится к XII тысячелетию до н. э.) Анализ многочисленных трепанированных черепов человека на территории Перу показал, что в большинстве случаев (около 70%) трепанации заканчивались успешно, о чем свидетельствует образование костной мозоли по краям отверстий. Отсутствие крстной мозоли говорит о том, что человек умер во время или вскоре после операции. Как ученые оценивают эти факты?

**Ответ:** Большинство ученых полагает, что трепанация производилась в ритуальных целях: Может быть, первобытный человек надеялся, что через отверстие в черепе дух болезни покидает тело больного. Другая точка зрения, допускает, что трепанации в первобытную эру чаще проводились после травматического повреждения мозгового черепа и связаны с удалением костных осколков.' Обе точки зрения имеют право на существование. Важен сам факт успешной (пережитой) трепанации, что свидетельствует о реальности удачных оперативных вмешательств на мозговом черепе, которые имели место уже в периоды поздней родовой общины и разложения первобытного общества.

**Тема 2: Развитие медицины в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

При археологических раскопках одного из древнейших шумерских городов— Ниппура (в 160 км от современного Багдада) в 1889 г. была найдена клинописная табличка, содержащая 15 рецептов. Ее текст записан на шумерском языке в конце III тысячелетия до н. э.

Рецепт 12. Просеять и тщательно перемешать растолченный панцирь черепахи, побеги растения нага (из него добывают соду), соль [и] горчицу; омыть [больное место] крепким пивом [и] горячей водой; растереть [больное место] этим [приготовленным составом], после чего натереть растительным маслом [и] обложить растертыми в порошок иглами пихты. Какие выводы можно сделать, изучая текст клинописной таблицы?

**Ответ:** Анализируя текст этой таблички можно сделать вывод, что врачеватели Шумера использовали в своей практике лекарственные средства, прежде всего растительного происхождения, животного, а также соль, пиво, растительное масло. В рецепте также указывается, не только из чего делается лекарство, но и технология приготовления и способ использования.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Несколько статей законов шестого вавилонского царя первой династии Хаммурапи, высеченные на базальтовом столбе в древней Месопотамии гласят:

*221. Если лекарь срастил сломанную кость [у человека] или же вылечил больной сустав, [то] больной должен заплатить лекарю пять сиклей серебра.*

*222. Если [это] сын мушкенума , [то] он должен заплатить три сикля серебра.*

*223. Если [это] раб человека, [то] хозяин раба должен заплатить лекарю два сикля серебра.*

Изучив эти статьи, дайте характеристику медицины древней Месопотамии.

**Ответ:** В древней Месопотамии были законы, регулирующие деятельность врачевателей. Медицина носила черты классового подхода к лечению и была платной: чем статус больного в обществе выше, и плата за его лечение выше. За лечение рабов платил рабовладелец. В древней Месопотамии успешно лечили переломы и больные суставы.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

О чем свидетельствует статья Законов Хаммурапи № 218? Статья №218: «Если врачеватель сделал свободному человеку сильный надрез бронзовым ножом и [тем] умертвил этого _человека, либо сделал надрез в области (брови или виска) этому человеку бронзовым ножом и [тем] погубил глаз этого человека, ему надлежит отрезать руку».

**Ответ:** В случае неблагоприятного исхода лечения врачеватель в древней Месопотамии подвергался суровому наказанию.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

В тексте клинописной таблички Шумерской цивилизации написано: «Дай посвященному (знающему) показать свои секреты магических знаний — посвященному; непосвященный да не увидит их; что касается сына, которому ты покровительствуешь,— заставь его поклясться именами Асаллухи (Мардука) и Нинурты... затем покажи ему...». Как осуществлялась передача медицинских знаний в древней Месопотамии?

**Ответ:** Передача медицинских знаний осуществлялась в узком кругу посвященных. Специальных медицинских школ не существовало.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

В древнем египетском папирусе Эберса написано: «Начало тайн врача — знание хода сердца, от которого идут сосуды ко всем членам, ибо всякий врачеватель, всякий жрец богини Сохмет, всякий заклинатель, касаясь головы, затылка, рук, ладони, ног,— везде касается сердца: от него направлены сосуды к каждому члену...». Какой вывод можно сделать?

**Ответ:** Древние египтяне в середине II тысячелетия до н. э. особую роль в жизни человека отводили сердцу и сосудам, владели искусством определения болезней по пульсации сосудов, т. е. пульсу, который они наблюдали в различных точках тела.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Историк Геродот писал: «Египтяне... пьют только из медных сосудов, которые чистят ежедневно... Платье носят полотняное, всегда свежевымытое, и это составляет для них предмет большой заботы. Обрезают себя ради чистоты, предпочитая быть опрятными, нежели красивыми. Жрецы через день стригут себе волосы на всем теле для того, чтобы не иметь на себе ни вши, ни какой-либо другой скверны во время служения богам. Одежда жрецов только полотняная, а обувь из папируса... Моются они два раза в день и два раза в ночь» . Какое можно сделать заключение?

**Ответ:** В древнем Египте была развита личная гигиена, гигиена питания.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Врачеватель древнего Египта, после осмотра больного, открыто говорил ему одну из трех фраз: 1) «это болезнь, которую я могу вылечить»; 2) «это болезнь, которую я, может быть, смогу вылечить»; 3) «это болезнь, которую я не смогу вылечить». О чем это свидетельствует?

**Ответ:** В древнем Египте была своя врачебная этика. Врачеватели могли составлять прогноз о предполагаемом исходе лечения.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

В папирусе Смита есть текст наставления врачу: « На третий день тебе следует открыть повязку, и ты обнаружишь, что рана затянулась и ее цвет напоминает цвет скорлупы страусиного яйца. Вот какие заклинания надо произносить при этом исцелении: «Изыди, враг, который в ране, Выходи, дьявол, который в крови. Соперник Хоруса. По обе стороны рта Изиды, Эта крепость не падет, Нет врагов внутри. Я под защитой Изиды, Мой спаситель — сын Осириса». Дайте комментарии к тексту.

**Ответ:** Медицинские знания в древнем Египте записывались на папирус. Этот текст относится к лечению ран, которые лечили специальными повязками. Подробно описывается затянувшаяся рана, цвет которой сравнивается со скорлупой страусиного яйца. Кроме лечебных повязок врачеватели древнего Египта в лечении использовали магические приемы, заклинания.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

В Папирусе Эберса описывается случай, когда “зуб шатается из-за волдыря” беспокоит ближайшую плоть”, и дается такая рекомендация: “Изотри в пасту и прикладывай к зубу одну часть тмина, одну часть фимиама, одну часть лука”. О чем свидетельствует этот текст?

**Ответ:** В древнеегипетском папирусе Эберса описан случай болезни зуба и приводится консервативное лечение. Дается рецепт приготовления лечебной пасты из лекарственных растений.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10**

По свидетельству Геродота: «Врачебное искусство египтян разделено таким образом, что каждый врачеватель излечивает только одну болезнь. Поэтому везде у них полно врачевателей; одни лечат глаза, другие голову, третьи зубы, четвертые желудок, пятые внутренние болезни». Дайте комментарии к записям историка Геродота.

**Ответ:** Медицина древнего Египта была развита на высоком уровне того времени и была специализация по лечению у врачевателей.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11**

В древней Индии в «Предписаниях Ману» мы находим следующий текст: «Никогда не следует, есть пищу... больных, ни такую, на которой оказались волосы или насекомые, ни тронутую намеренно ногой... ни поклеванную птицей, ни тронутую собакой. Какой вывод Вы сделаете?

**Ответ:** В древней Индии была развита гигиена питания, и уделялось большое значение употребляемой пищи.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12**

В литературном памятнике древней Индии «Предписания Ману» записано: «Надо удалять далеко от жилища мочу, воду, использованную для омовения ног, остатки пищи и воду, использованную при очистительных обрядах». О чем говорит этот текст?

**Ответ:** В древней Индии была развита гигиена жилища (коммунальная гигиена)

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №13**

«Предписания Ману» древней Индии рекомендуют: «Утром надо одеться, искупаться, почистить зубы, натереть глаза коллириумом; и почтить богов». Ваши комментарии к древнему тексту?

**Ответ:** В древней Индии была развита личная гигиена. Жизнь людей тесно была связана с религией, с почитанием богов.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №14**

«Врач, неискусный в операциях, приходит у кровати больного в замешательство, подобно трусливому солдату, впервые попавшему в сражение; врач же, умеющий только оперировать и пренебрегающий теоретическими сведениями, не заслуживает уважения и может подвергать опасности даже жизнь царей. Каждый из них владеет только половиной своего искусства и похож на птицу с одним только крылом»,— записано в «Сушрута-самхите». Ваши комментарии к тексту.

**Ответ:** Сушрута - великий учёный Древней Индии, врач, энциклопедист, один из авторов древнего трактата традиционной аюрведической медицины «Сушрута-самхита», посвященный хирургическому лечению, в нём описано более 300 операций, свыше 120 хирургических инструментов и не менее 650 лекарственных средств, а также уделяется внимание деонтологическим аспектам поведения врача у постели больного.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №15**

В Чарака-самхите записано: «Если Вы хотите достичь успеха в своей деятельности, богатства и славы и небес после смерти... Вы должны всей душой стремиться к исцелению больного. Вы не должны предавать своих больных даже, ценою собственной жизни... Вы не должны пьянствовать, не должны творить зло или иметь злых товарищей... Ваша речь должна быть приятной... Вы должны быть рассудительны и всегда стремиться совершенствовать свои знания... Ни о чем из того, что происходит в доме больного человека, не следует говорить... никому, кто, пользуясь полученными знаниями, мог бы повредить больному или другому». Поясните древнеиндийский текст.

**Ответ:** "Чарака Самхита" - самый древний из дошедших до нас аюрведических трактатов, Аюрве́да — традиционная система индийской народной. С языка санскрита дословно переводится как «наука о жизни». Как наука, аюрведа, возникла в Индии около 5000 лет назад, что подтверждают найденные древнейшие ведические манускрипты. Текст содержит этические требования к врачу, актуальные и в наше время.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №16**

«Врачеватель, который желает иметь успех в практике, был здоров, опрятен, скромен, терпелив, носил коротко остриженную бороду, старательно вычищенные, обрезанные ногти, белую надушенную благовониями одежду, выходил из дома не иначе, как с палкой и зонтиком, в особенности же избегал болтовни...», -так записано в Чарака-самхите. Ваши выводы по тексту?

**Ответ:** "Чарака Самхита" - самый древний из дошедших до нас аюрведических трактатов, Аюрве́да — традиционная система индийской народной. С языка санскрита дословно переводится как «наука о жизни». Как наука, аюрведа, возникла в Индии около 5000 лет назад, что подтверждают найденные древнейшие ведические манускрипты. Текст содержит этические требования к врачу, актуальные и в наше время.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №17**

В самом древнем медицинском трактате Китая «Иэй цзин» записано : «Сосуды сообщаются между собой по кругу. В нем нет начала и нет конца... Кровь в сосудах циркулирует непрерывно и кругообразно... а сердце хозяйничает над кровью». «Без пульса невозможно распределение крови по большим и малым сосудам... Именно пульс обусловливает круговорот крови и «пневмы»... Посмотришь вперед, оглянешься назад — все идет от пульса. Пульс—это внутренняя сущность ста частей тела, самое тонкое выражение внутреннего духа...». Дайте характеристику медицины древнего Китая исходя из данного текста.

**Ответ:** "Нэй цзин" это самый древний медицинский трактат, дошедший до наших дней. Он является основой и наиболее фундаментальным текстом по традиционной китайской медицине, включает в себя сведения по анатомии, физиологии, патологии, гигиене, а также методам лечения посредством иглоукалывания и назначения лекарственных средств. В этом трактате изложены представления о круговом движении крови. В Европе научно обоснованная теория кровообращения была сформулирована в 1628.г. У. Гарвеем. Обследуя больного, китайские врачеватели изучали пульс не менее чем в девяти точках. Они различали до 28 видов пульса. Десять видов основных: поверхностный, глубокий, редкий, частый, тонкий, чрезмерный, свободный, вязкий, напряженный, постепенный.

**Тема 3: Врачевание и медицина античного Средиземноморья. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

В римских «Законах XII таблиц» в таблице X мы читаем: «Пусть мертвеца не хоронят и не сжигают в городе. Дров для [погребального костра] пусть топором не обтесывают. Пусть костей мертвеца не собирают, чтобы впоследствии совершить погребение, за исключением лишь того случая, когда смерть постигла на поле битвы или на чужбине). Закон запрещает без согласия собственника устраивать погребальный костер или могилу на расстоянии ближе чем 60 футов от принадлежащего ему здания). Закон запрещает приобретать по давности место захоронения, а равно и место сожжения трупа). Какие выводы можно сделать по приведенному тексту?

**Ответ:** Законы 12 таблиц, знаменитый памятник древнеримского права. X таблица повествует о погребальном праве, эта касается охраны санитарного состояния города Рима. Наблюдение за выполнением этих и других законов возлагалось на городских — эдилов которые не были врачами. Эдилы следили за строительством, состоянием улиц, храмов, рынков и терм, занимались раздачей хлеба, организацией общественных игр и охраной государственной казны.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Строки из письма римского государственного деятеля, философа и писателя Луция Аннея Сенеки: «Жалким бедняком сочтет себя человек, если в стенах его бани не сверкает огромных кругов драгоценного мрамора... если вода льется не из серебряных кранов... теперь норой назовут баню, если она поставлена не так, чтобы солнце круглый день заливало ее через огромные окна, если в ней нельзя в одно и то же время и мыться, и загорать, если нельзя из ванны видеть поля и море... теперь баню накаляют до температуры пожара; рабу, уличенному в преступлении, следовало бы только здесь вымыться. По-моему, нет никакой разницы между баней нагретой и охваченной огнем». Охарактеризуйте, подробнее, о чем идет речь в письме?

**Ответ:** Первые термы ( горячие бани) г. Рима были построены в III в. до н. э. Марком Агриппой, который передал их в бесплатное пользование населению города. Для обеспечения их содержания он выделил специальные поместья, а для снабжения терм водой провел к ним новый акведук. К концу периода республики в г. Риме насчитывалось 170 общественных терм, а ко времени заката империи (IV в.) их было уже около тысячи. Пропускная способность столичных терм позволяла десяткам и даже сотням тысяч людей мыться одновременно. Пышное убранство терм придавало им сходство с музеями. Стены их воздвигались из великолепных сортов мрамора. Внутри стен и под полом прокладывались специальные трубы для обогрева горячим воздухом или подогретой водой. Такой способ отапливания помещений удовлетворяет самым высоким санитарно-гигиеническим требованиям (отсутствие дыма угарного газа; поддержание

постоянной температуры). Согласно традициям тогдашней медицины, баня принадлежала к числу действенных врачебных средств и при лечении некоторых болезней без нее не обходились.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В произведении неизвестного римского поэта мы читаем: «Даров источник многих в банях мы найдем: Смягчить мокроту могут, влагу тела взять, Избыток желчи гонят из кишок они, Смягчают зуд,— приятен и докучен он,— И обостряют зренье; если ж кто-нибудь стал плохо слышать, уши прочищают тем. Забывчивость уносит, память же хранят, Для размышленья разум проясняют вмиг, К беседе оживленной направляют речь, А тело все блестит от омовенья там». Прокомментируйте текст.

**Ответ:** В стихах римского поэта говорится о целебных свойствах бани. Римские термы были гигиеническими, лечебными, общественными и культурными центрами.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

В поэме «О природе вещей» Лукреций пишет: Ну, а теперь, отчего происходят болезни, откуда Может внезапно прийти и повеять поветрием смертным • Мора нежданного мощь, и людей и стада поражая Н объясню. Существует немало семян всевозможных. Как указал я уже, из которых одни животворны Но и немало таких, что приводят к болезни и смерти К нам долетая. Когда они вместе сойдутся случайно' И небеса возмутят, зараженным становится воздух Весь этот гибельный мор, все повальные эти болезни Или приходят извне и, подобно туманам и тучам Сверху чрез небо идут, иль из самой земли возникают Вместе сбираясь, когда загнивает промокшая почва. ' полая эта беда и зараза, явившись внезапно Может иль на воду пасть, иль на самых хлебах оседает Или на пище другой для людей и на пастьбах скотины ' Иль продолжает висеть, оставался в воздухе самом; вдыхая в себя этот гибельно смешанный воздух Необходимо должны вдохнуть и болезнь и заразу» . Сделайте вывод по тексту.

**Ответ:** В произведении виднейшего римского философа и поэта Тита Лукреция Кара . (96—55 гг. до н. э) в поэме «О природе вещей», которая явилась энциклопедией того времени и отразила передовые воззрения римлян в области философии, естествознания, медицины, психологии, истории. В популярной форме говорит он о сложном строении живых организмов из мельчайших движущихся частиц — атомов, высказывает мысль о постепенном развитии растительного и животного мира, о различиях организмов и передаче признаков по наследству, о вымирании неприспособленных и выживании приспособленных организмов. Он дает характеристику некоторым заболеваниям и весьма точно описывает отдельные симптомы. В шестой книге поэмы Лукреций излагает свои представления о заразных болезнях. Говоря о «гибельно смешанном воздухе», который при вдыхании: несет в организм человека семена «болезни- и смерти», Лукреций дал представление о миазматической концепции возникновения болезней (последующее открытие микробов сделает эту гипотезу несостоятельной). В то же время, обращая внимание на возможность распространения заразы через воду, пищу и другие предметы, он наметил первые контуры контагиозной концепции передачи заразного начала. Она найдет свое дальнейшее, весьма глубокое развитие в труде выдающегося итальянского ученого эпохи Возрождения — Джироламо Фракасторо (1478—1553) «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» (1546 г.).

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5**

О чем стихи Марциала (43 —ок. 1.04 гг.)?

Недомогал я, но тут ко мне, нимало не медля,
Ты появился, Симмах, с сотней своих школяров.
Начали щупать меня сто рук, ледяных от мороза:
Без лихорадки, Симмах, был я, а вот и она.

**Ответ:** Марциал -римский поэт-эпиграмматист, в творчестве которого эпиграмма стала тем, что мы сейчас понимаем под этим литературным термином. Эти стихи, показывают нам, что в древнем Риме практическую медицину изучали у постели больного.

**Тема 4: Медицины эпохи Средневековья**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

У Гёте в «Фаусте» мы читаем:

Словами диспуты ведутся,
Из слов системы создаются,
Словам должны мы доверять,
В словах нельзя ни йоты изменять...

О каком времени пишет поэт, и какое это имеет отношение к медицине?

**Ответ**: Поэт пишет об эпохи Средневековья. Средневековая наука и образование в Западной Европе носили схоластический характер. Господствовали культ цитат, механическое заучивание научных текстов, пренебрежение к практическому опыту. Средневековая схоластическая медицина Западной Европы во многих отношениях стояла спиной к больному. Однако со временем накопление знаний привело к вызреванию объективных предпосылок для развития нового опытного метода в науке.

**Тема 5: Медицина эпохи Возрождения**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

«Всю ночь я не мог уснуть, я опасался застать своих раненых, которых я не прижег, умершими от отравления. К своему изумлению, рано утром я застал этих раненых бодрыми, хорошо выспавшимися, с ранами невоспаленными и неприпухшими. В то же время других, раны которых были залиты кипящим маслом, я нашел лихорадящими, с сильными болями и с припухшими краями ран. Тогда я решил никогда больше так жестоко не прижигать несчастных раненых». Кто записал в своем дневнике эти строки, и какое было сделано открытие в медицине?

**Ответ**: Эта запись в дневнике сделал Амбруаз Паре. Выдающейся заслугой Паре является его вклад в учение о лечении огнестрельных ранений. В 1536 г. во время похода в Северную Италию молодому армейскому цирюльнику Амбруазу Паре не хватило горячих смолистых веществ, которыми надлежало заливать раны. Не имея ничего другого под рукой, он приложил к ранам дигестив из яичного желтка, розового и терпентивного масел и прикрыл их чистыми повязками. Так было положено начало новому, гуманному методу лечения ран. Амбруаз Паре значительно усовершенствовал технику многих хирургических операций, заново описал поворот плода на ножку, (древний индийский метод, забытый в средние века), применил перевязку сосудов вместо их перекручивания и прижигания, сконструировал ряд новых хирургических инструментов и ортопедических приборов, включая искусственные конечности и суставы. Многие из них были созданы уже после смерти Амбруаза Паре по оставленным им детальным чертежам и сыграли важную роль в развитии ортопедии.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

В челобитной П. А. Калиновского от 11 марта 1662 г. написано: «Занемог я... заскорбел, лежу при деревни, света житья не вижу четвертый месяц... помираю голодною смертью, пить есть нечего... Вели государь для моей скорби (болезни) дать снадобья и вели из казны выдать денег». Резолюция: «...выдать из Аптекарского приказа лекарства». Дать комментарии к тексту.

**Ответ**: Начало государственной организации здравоохранения в Московском государстве положило открытие Аптекарской палаты (1520), переименованной в Аптекарский приказ (1620), который просуществовал в течение всего XVII века. "Аптекарский приказ, как высшее государственное медицинское учреждение, осуществлял руководство всем медицинским и аптечным делом в России и имел широкие функции: ведал мероприятиями по охране страны от эпидемических болезней, приглашением из-за границ врачей и аптекарей, подготовка отечественных медицинских кадров, закупкой медикаментов и оборудования, сбором лекарственных трав, выдачей жалованья. Аптекарский приказ также обеспечивал войско лекарствами, назначал в части медиков, организовывал лечение больных и раненых". Являясь придворным учреждением, «царева аптека» лишь в порядке исключения обслуживала служилых людей. Приведен текст челобитной на имя царя с просьбой отпустить лекарство и денег.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В челобитной от 27 июня 1658 г. солдат Митька Иванов сообщает: «...я холоп твой ранен — пробит насквозь из карабина по самому животу и ниже... от той раны лежу во гноище и по сию пору раны не затворились... Вели государь меня... излечить в аптеке». Резолюция: «его лечить и лекарства давать безденежно». О чем свидетельствует этот документ?

**Ответ**: Начало государственной организации здравоохранения в Московском государстве положило открытие Аптекарской палаты (1520), переименованной в Аптекарский приказ (1620), который просуществовал в течение всего XVII века. "Аптекарский приказ, как высшее государственное медицинское учреждение, осуществлял руководство всем медицинским и аптечным делом в России и имел широкие функции: ведал мероприятиями по охране страны от эпидемических болезней, приглашением из-за границ врачей и аптекарей, подготовка отечественных медицинских кадров, закупкой медикаментов и оборудования, сбором

лекарственных трав, выдачей жалованья. Аптекарский приказ также обеспечивал войско лекарствами, назначал в части медиков, организовывал лечение больных и раненых". Являясь придворным учреждением, «царева аптека» лишь в порядке исключения обслуживала служилых людей. Первоначальной задачей Аптекарского приказа являлось обеспечение лечебной помощью царя, его семьи и приближенных. Выписывание лекарства и его приготовление были сопряжены с большими строгостями. Предназначенное для дворца лекарство отве-дывалось докторами, его прописавшими, аптекарями, его приготовившими, и, наконец, лицом, которому оно сдавалось для передачи «наверх». Предназначенные для царя «отборные врачебные средства» хранились в аптеке в особой комнате — «казенке» за печатью дьяка Аптекарского приказа. Приведен текст челобитной на имя царя с просьбой отпустить лекарство. Согласно резолюции выдать лекарство и лечить бесплатно.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

В решениях «Стоглава» записано: «Да повелит благочестивый царь всех прокаженных и состарившихся описати по всем градам, опричь здравых строев. До в коемуждом граде устроити богадельни мужские и женские, и тех прокаженных и престарившихся и не могущих нигде главы преклонити, устроити в богадельнех пищею и одеждою…». О чем идет речь в этом документе?

**Ответ**: С образованием Московского государства, с начала XVI века, отмечался быстрый прогресс в развитии врачебного дела. Стоглавый собор года, созванный Иваном IV для обсуждения внутреннего устройства страны, затронул также и вопросы «здравости, быта, семьи, общественного призрения». С XIV века монастыри, становясь крепостями, стали открывать больницы с уставными положениями, заимствованными из Византии.

**Тема №6. Медицина Киевской Руси IX-XIII вв.**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Сведения о деятельности врачей Киевской Руси содержатся в различных источниках: летописях, юридических актах, уставах.

Примером таких документов служат:

Летопись, датированная 1071 г. (после принятия христианства, когда волхование было объявлено преступлением): “Волхование – это бесовская сила, наводящая и благо, и немощь... Чаще всего дается дар волхования женщинам, ибо первая жена была прельщена бесом; они волхвуют и чародейством, и отравою, и иными кознями бесовскими, но и мужи прельщаемы бывают бесами” .

«Русская правда» (IX-XII вв.), в ней утверждалось право на медицинскую практику и взимание за нее платы.

«Изборник Святослава» (XI в.) содержит указания монастырям давать приют не только богатым, но и бедным больным, приглашать к ним врача и оплачивать его труд. Основу его составили греческие книги, переведенные в X веке на болгарский язык, а затем переписанные и дописанные древнерусскими книжниками. В нем есть записи об астрологии, лекарственной ботанике, минералогии, гигиенические советы, рекомендации о диетах, медицинские сведения. В «Изборнике» указаны названия и даны описания наиболее распространенных на Руси болезней, особенно психических. Была предпринята попытка уяснить их причины, а также был поставлен вопрос о целях и задачах врачевания.

«Устав Великого князя Владимира Святославовича» (X-XI вв.) узаконил положение врача в обществе, отнеся его к категории, подлежащей церковному суду. Первое упоминание о лечцах было найдено в «Русской Правде» – древнейшем своде законов. Свод этот был составлен еще при Ярославе Мудром в XI в., а дополнил его Владимир Мономах своим «Уставом» (1113–1125 гг.). Там-то впервые и нашли закон о праве требовать возмещения морального ущерба с человека, причинившего увечье не только тому, кому был причинен ущерб, но и в казну государства, а также право доктора (лечца) брать вознаграждение за оказанную помощь, так называемую мзду.

О каких формах врачевания в Древней Руси говорится в этих источниках: Русская правда» (IX-XII вв.), «Изборник Святослава» (XI в.), Устав Великого князя Владимира Святославовича» (X-XI вв)?

**Ответ:**

Древней Руси существовали три основные *формы врачевания:*

1) народное врачевание. (языческая медицина)

2) монастырская медицина – которая получила свое распространение после принятия на Руси христианства. Лечили врачеватели монастыря бесплатно
3) светская или мирская медицина, появившаяся во время правления Ярослава Мудрого. Она же носила название иноземной.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Немец Адам Олеарий записал: "во всех городах и селениях у них (в России) множество общественных и частных бань, в которых всегда почти найдешь множество моющихся". По поводу процесса: "они, ложась на полках, велят себя бить и тереть тело разгоряченным березовым веником, затем, когда от жару сделаются красными и изнемогают до того, что уже не в состоянии оставаться в бане, они выбегают из нее голые, как мужчины, так и женщины, и обливаются холодной водой. А зимой, выскочив из бани, они валяются в снегу, трут им тело, будто мылом, а потом, остывшими таким образом, снова входят в жаркую баню. Так как бани обыкновенно строятся на реках и ручьях, то Моющиеся в них из жара прямо бросаются в холодную воду". Дайте комментарии к тексту.

**Ответ**

При Владимире Ясно Солнышко имелись бани для "немогущих". Это были первые на Руси лечебницы. Внучка Владимира Мономаха, известная целительница и врачевательница Евпраксия, в начале 12 века проживавшая на Руси, была настоящей подвижницей и энтузиасткой банного лечения. Личная гигиена плюс укрепление тела и духа – русскую баньку прописывали всем болящим. Первые бани строились исключительно из бревен, а вот в 1090 году в городе Переславле была построена кирпичная баня.

**Тема №7. Медицина Московского государства XIV век- начало XVII века**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

В челобитной П. А. Калиновского от 11 марта 1662 г. написано: «Занемог я... заскорбел, лежу при деревни, света житья не вижу четвертый месяц... помираю голодною смертью, пить есть нечего... Вели государь для моей скорби (болезни) дать снадобья и вели из казны выдать денег». Резолюция: «...выдать из Аптекарского приказа лекарства». Дать комментарии к тексту.

**Ответ**: Начало государственной организации здравоохранения в Московском государстве положило открытие Аптекарской палаты (1520), переименованной в Аптекарский приказ (1620), который просуществовал в течение всего XVII века. "Аптекарский приказ, как высшее государственное медицинское учреждение, осуществлял руководство всем медицинским и аптечным делом в России и имел широкие функции: ведал мероприятиями по охране страны от эпидемических болезней, приглашением из-за границ врачей и аптекарей, подготовка отечественных медицинских кадров, закупкой медикаментов и оборудования, сбором лекарственных трав, выдачей жалованья. Аптекарский приказ также обеспечивал войско лекарствами, назначал в части медиков, организовывал лечение больных и раненых". Являясь придворным учреждением, «царева аптека» лишь в порядке исключения обслуживала служилых людей. Приведен текст челобитной на имя царя с просьбой отпустить лекарство и денег.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

В челобитной от 27 июня 1658 г. солдат Митька Иванов сообщает: «...я холоп твой ранен — пробит насквозь из карабина по самому животу и ниже... от той раны лежу во гноище и по сию пору раны не затворились... Вели государь меня... излечить в аптеке». Резолюция: «его лечить и лекарства давать безденежно». О чем свидетельствует этот документ?

**Ответ**: Начало государственной организации здравоохранения в Московском государстве положило открытие Аптекарской палаты (1520), переименованной в Аптекарский приказ (1620), который просуществовал в течение всего XVII века. "Аптекарский приказ, как высшее государственное медицинское учреждение, осуществлял руководство всем медицинским и аптечным делом в России и имел широкие функции: ведал мероприятиями по охране страны от эпидемических болезней, приглашением из-за границ врачей и аптекарей, подготовка отечественных медицинских кадров, закупкой медикаментов и оборудования, сбором лекарственных трав, выдачей жалованья. Аптекарский приказ также обеспечивал войско лекарствами, назначал в части медиков, организовывал лечение больных и раненых". Являясь придворным учреждением, «царева аптека» лишь в порядке исключения обслуживала служилых людей. Первоначальной задачей Аптекарского приказа являлось обеспечение лечебной помощью

царя, его семьи и приближенных. Выписывание лекарства и его приготовление были сопряжены с большими строгостями. Предназначенное для дворца лекарство отве-дывалось докторами, его прописавшими, аптекарями, его приготовившими, и, наконец, лицом, которому оно сдавалось для передачи «наверх». Предназначенные для царя «отборные врачебные средства» хранились в аптеке в особой комнате — «казенке» за печатью дьяка Аптекарского приказа. Приведен текст челобитной на имя царя с просьбой отпустить лекарство. Согласно резолюции выдать лекарство и лечить бесплатно.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В решениях «Стоглава» записано: «Да повелит благочестивый царь всех прокаженных и состарившихся описати по всем градам, опричь здравых строев. До в коемуждом граде устроити богадельни мужские и женские, и тех прокаженных и престарившихся и не могущих нигде главы преклонити, устроити в богадельнех пищею и одеждою…». О чем идет речь в этом документе?

**Ответ**: С образованием Московского государства, с начала XVI века, отмечался быстрый прогресс в развитии врачебного дела. Стоглавый собор года, созванный Иваном IV для обсуждения внутреннего устройства страны, затронул также и вопросы «здравости, быта, семьи, общественного призрения». С XIV века монастыри, становясь крепостями, стали открывать больницы с уставными положениями, заимствованными из Византии.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

**Древняя Русь** часто переносила большие эпидемии, особенно в XIV веке. Летописи сообщают: «Бысть мор силен зело в Смоленске, Киеве и Суздали, и по всей земле Рустей смерть люта и напрасна и скора. В Глухове же тогда ни один человек не остался, все изморша, сице же и на Бело-озере...» (1351). «Бысть мор во Пскове силен зело и по всей земле Псковской, и по селам смерти мнози. Понеже священиницы не успеваху погребати...» (1352). «...В Москве бысть мор велик и страшен, не успеваху бо живии мертвых спрятывати; везде бо бе мертвии, а дворы мнози пусти быша...» (1364) и т. п. О том же свидетельствует сохранившаяся переписка, донесения начальников дружин и пр.

Какие противоэпидемические мероприятия применяли в Московской Руси?

**Ответ:**

Летописи дают материал о противоэпидемических мероприятиях, применявшихся в Московской Руси: отделение больных от здоровых, оцепление очагов заразы, выжигание зараженных домов и кварталов, погребение умерших вдали от жилья, заставы, костры на дорогах. Это показывает, что уже в то время у народа имелось представление о передаче заразных болезней и о возможности уничтожения, обезвреживания заразы.

**Тема №8: Медицина в Российской империи в XVIII веке**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

М.В. Ломоносов « О сохранении и размножении российского народа» 1761 год**:**

«Вышеписанное касалось больше до обильнейшего плодородия родящих; следующее надлежит особливо до сохранения рожденных. Хотя запрещением неравного и насильного супружества, позволением четвертого и пятого брака, разрешением к супружеству вдовых попов и дьяконов и непозволением до указанных лет принятия монашеского чина несомненно воспоследовать может знатное приумножение народа и не столько будет беззаконнорожденных, следовательно, и меньше детского душегубства, однако по разным случаям и по слабости человеческого сложения быть тому невозможно, чтобы непозволенным сластолюбием или и насильством обременная женщина, не хотя быть обесславлена, не искала бы способов утаить своего беззакония и несчастия, отчего иногда в отчаянии матери детей своих убивают».

О какой проблеме пишет М.В. Ломоносов и что предлагает для решения этой проблемы?

**Ответ:**

Проблема криминальных абортов

М.В. Ломоносов « О сохранении и размножении российского народа» 1761 год предлагает:

«Для избежания столь ужасного злодейства и для сохранения жизни неповинных младенцев надобно бы учредить нарочные богаделенные домы для невозбранного зазорных детей приему,[4] где богаделенные старушки могли б за ними ходить вместо матерей или бабок; но о сем особливо, в письме о исправлении и размножении ремесленных дел и художеств»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

М.В. Ломоносов « О сохранении и размножении российского народа» 1761 год:

«Кроме сего впадает великое множество людей и в другие разные болезни, о излечении коих весьма еще мало порядочных есть учреждений, как выше упомянуто, и только по большей мере простые, безграмотные мужики и бабы лечат наугад, соединяя часто натуральные способы, сколько смыслят, с вороженьем и шептаниями, и тем не только не придают никакой силы своим лекарствам, но еще в людях укрепляют суеверие, больных приводят в страх унылыми видами и умножают болезнь, приближая их скорее к смерти. Правда, много есть из них, кои действительно знают лечить некоторые болезни, а особливо внешние, как коновалы и костоправы, так что иногда и ученых хирургов в некоторых случаях превосходят, однако все лучше учредить по правилам, медицинскую науку составляющим». О какой проблеме пишет М.В. Ломоносов, и что предлагает для решения этой проблемы?

**Ответ:**

Проблема недостатка врачей в Российской империи

М.В. Ломоносов « О сохранении и размножении российского народа» 1761 год предлагает:

«Сего недостатка ничем не можно скорее наполнить, как для изучения докторства послать довольное число российских студентов в иностранные университеты и учрежденным и впредь учреждаемым внутри государства университетам дать между прочими привилегиями власть производить достойных в доктора; 2-е. Медицинской канцелярии подтвердить накрепко, чтобы как в аптеках, так и при лекарях было довольное число учеников российских, коих бы они в определенное время своему искусству обучали и Сенату представляли».

**Тема №9. Медицина в Российской империи в первой половине XIX века**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Этот ученый возглавлял кафедру анатомии и физиологии в Медико - хирургической академии до 1833г., составил программу курса анатомии, разработал методику преподавания, проводил обучение студентов на трупах, составил учебник анатомии «Сокращенная анатомия или руководство к познанию строения человеческого тела». О каком ученом идет речь?

**Ответ:**

Загорский Петр Андреевич (1764 г- 1846 г).

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

«Хирургической анатомии артериальных стволов и фасций» Н. И. Пирогов писал: «...Что хуже всего, авторы не объясняют искусственности... положения частей и дают, таким образом, учащимся неточные, ложные понятия о топографии той или иной местности. Взгляните, например, на 2-ю, 3-ю и 4-ю таблицы анатомии Вельпо и вы увидите, что чрезвычайно трудно судить по ней об истинном положении и расстоянии нервов, вен и мышц от сонной, подключичной и подмышечной артерий... Никто из... авторов не дает нам полной хирургической анатомии артерий: рисунков плечевой и бедренной артерий нет ни у Вельпо, ни у Бландена... Ни один из авторов не дает рисунков с препаратов фасций, которые покрывают плечевую и бедренную артерию и которые следует тщательно открыть и перерезать при перевязке артерии. Атласы Тидемана, Скарпы и Манека не имеют никакого отношения к хирургической анатомии артерий» ( Н. И. Пирогов, Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций, СПБ, стр. VI, 1881).

О какой анатомии пишет Н.И. Пирогов? Основателем, какого направления в хирургии является Н.И. Пирогов?

**Ответ:**

Труды Н. И. Пирогова произвели полный переворот в представлениях о том, как нужно изучать топографическую анатомию, и доставили ему мировую славу. Академия наук в Петербурге присудила Пирогову Демидовскую премию за каждый из трех его выдающихся трудов, относящихся к области топографической анатомии. Н. И. Пирогов совершенно по-новому осветил задачи хирургической анатомии; он осветил в своих трудах новое направление в хирургии - анатомическое. Н. И. Пирогов установил важнейшие для хирургической практики законы взаимоотношений кровеносных сосудов и фасций, составляющие основу топографической анатомии как науки.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

Автор (1820) в изложении «Гиппократовой медицины» подчеркивал важность положения — лечить больного, а не болезнь, в противовес господствовавшему тогда органо-локалистическому мышлению, сложившемуся под влиянием учения Биша и его школы, Лаэнека и др. «Я намерен сообщить Вам новую истину— говорил он в своей вступительной лекции, — которой многие не поверят и которую, может быть, немногие из Вас постигнут. Поверьте же, что врачевание не состоит в лечении болезни, ни в лечении причин. Так в чем же оно состоит, спросите Вы меня с удивлением. Я скажу вам кратко и ясно — врачевание состоит в лечении самого больного». Кто автор положения — лечить больного, а не болезнь?

**Ответ:**

М. Я. Мудров (1820)

**Тема №10. Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие теоретической медицины**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Из трудов ученого:

«Мы видим, таким образом, что у человека и вообще у огромного большинства многоклеточных животных, помимо пищеварительного канала, существует еще целая система органов целебного пищеварения. В этой системе громадную роль играет способность некоторых клеток к внутриклеточному пищеварению» .

«Сводя целебные силы организма к процессам внутриклеточного пищеварения, мы, быть может, получим со временем возможность дать сколько-нибудь более полное объяснение явлениям, добытым чисто эмпирическим путем».

Из исследований, какого ученого о внутриклеточном пищеварении, получили развитие фагоцитарная доктрина, учение об иммунитете, новый взгляд на воспаление, учение об атрофии и старческом вырождении. В 1908г. стал лауреатом Нобелевской премии в области физиологии и медицины.

**Ответ:**

Мечников Илья Ильич **(**1845г. - 1916 г.) является одним из основоположников эволюционной эмбриологии. Он первооткрыватель фагоцитоза, и внутиклеточного пищеварения, создатель сравнительной патологии воспаления, фагоцитарной теории иммунитета, теории фагоцителлы. Он выдвинул и развивал одну из первых концепций старения, разработал пробиотическую диету, с целью обретения долгой и здоровой жизни, ввёл в обращение сам термин "геронтология".

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Какой ученый назвал безусловным рефлексом постоянную связь внешнего агента с ответной на него деятельностью организма, а связь временную, образующуюся в течение индивидуальной жизни - условным рефлексом?

**Ответ:**

Павлов Иван Петрович ( 1849 г-1936 г)

Русский и советский учёный, физиолог, вивисектор, создатель науки о высшей нервной деятельности, физиологической школы; лауреат Нобелевской премии по физиологии или медицине 1904 года «за работу по физиологии пищеварения». Академик Императорской Санкт-Петербургской академии наук, Действительный статский советник. Председатель Общества русских врачей памяти С. П. Боткина.

**Тема №11. Медицина в Российской империи во второй половине XIX века. Развитие клинической медицины**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Русский врач, терапевт, основоположник физиологического направления в клинической медицине, общественный деятель, впервые в России создал экспериментальную лабораторию, где исследовалось физиологическое и фармакологическое действие лекарственных веществ. О ком идет речь?

**Ответ:**

**БОТКИН Сергей Петрович** (1832 — 1889) — классик русской медицины, выдающийся терапевт, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, талантливый педагог, организатор и общественный деятель, создатель крупной школы терапевтов.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Все они исходили из того, что организм человека – единое целое, а также развивали материалистические традиции русской науки, они относились к достижениям науки других стран достаточно критически и использовали только то, что действительно представляло интерес. Организм в понимании отечественных терапевтов есть единство психического и физического начал, более того, физическое, материальное считалось первичным, а психическое – производным от физического. В этом было преимущество отечественных клиницистов перед большим количеством клиницистов, которые врачевали в других странах. Назовите этих ученых и выделите основные передовые черты отечественной клинической школы

**Ответ:**

Г. А. Захарьин, С. П. Боткин, А. А. Остроумов

Основы отечественной клинической школы: тщательное описание болезни, внимательное собирание анамнестических данных, непосредственное наблюдение больного и иное – все это способствовало развитию клинической медицины.

**Тема 12. Развитие медицины в Советском Союзе в XX веке.**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Кому принадлежат слова на V Всероссийском съезде руководителей здравотделов: «Место врача-ремесленника, умеющего орудовать только молоточком, займет врач с широким социальным кругозором, умеющий в каждом больном находить социально- этиологические моменты, участник социальной терапии»

**Ответ:**

Николай Александрович Семашко (1874–1949 гг.) внес огромный вклад в развитие не только советской, но и мировой медицины . в развитие гигиены в СССР, открыв в 1922 г. кафедру социальной гигиены на медицинском факультете МГУ. Сам он был заведующим этой кафедры на протяжении 27 лет.

В 1927–1936 гг. было создано и выпущено первое издание Большой медицинской энциклопедии, инициатором создания которой был Н. А. Семашко. С 1926 по 1936 гг. он возглавлял детскую комиссию ВЦИК.

собенно много сил он положил на изучение санитарной и гигиенической обстановки после войны. Н. А. Семашко стал одним из создателей и одним из первых академиков и членов президиума АМН СССР. Был директором Академии педагогических наук с 1945 по 1949 гг. С 1945 г. носил звание академика Академии педагогических наук РСФСР. Он же стал основателем Института организации здравоохранения и истории медицины АМН СССР, после его создания руководил им с 1947 по 1949 гг. Институт этот долго потом носил его имя, позже его переименовали в Национальный НИИ общественного здоровья РАМН.

Николай Александрович Семашко, несмотря на большую ответственность, лежащую на его плечах, и большое количество занимаемых им должностей, успел оставить свой след и в развитии физической культуры и спорта, так как стал первым председателем организации, ведающей этой областью медицины, а также возглавлял правление Всесоюзного гигиенического общества (1940–1949 гг.).

Всю свою жизнь он писал научные труды и работы, которых насчитывается более 250. Все они были посвящены теоретическими, организационным и практическими вопросами гигиены и здравоохранения в целом, чем заслужил себе бессмертную память в народе.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

16-19 июня 1918 года в Москве состоялся Всероссийский съезд Медико-санитарных отделов Советов. Кто выступил на съезде с докладом «Об организации советской медицины на местах», в котором он изложил принципы и основы организации будущего советского здравоохранения:?

1.«Насущной организационной задачей советской медицины на местах является устранение прежних междуведомственных рамок и объединение её.

2.Лечебная медицина должна быть построена на последовательности проведения принципов: а) общедоступности и б) бесплатности.
3.Немедленно нужно озаботиться повышением качества медицинской помощи (специальные приёмы, специальные амбулатории, специальные лечебницы). Необходимо категорические бороться против тенденции самостоятельного фельдшеризма, замечающейся сейчас в некоторых провинциальных пунктах.
4.Очередными медико-санитарными задачами советской медицины, кроме общих и обычных, является борьба с социальными болезнями (туберкулезом, венерическими заболеваниями), борьба с детской смертностью и.т.д.
5.Только советская санитария способна бороться радикально и результативно с жилищной нуждой беднейшего населения.
6.Ввиду далеко недостаточно сознательногоотношения масс населения, особенно в провинции, к вопросам здравоохранения, необходимо немедленно развить самую широкую санитарно-просветительскую деятельность (беседы, лекции, выставки и.т.п.).
7.Формы участия населения в медико-санитарной деятельности и формы самодеятельности его в этом отношении должны быть радикально изменены: необходимо привлечение к текущей деятельности рабочих организаций в городах и деревенской бедноты в деревнях».

**Ответ:**

Николай Александрович Семашко (1874–1949 гг.) внес огромный вклад в развитие не только советской, но и мировой медицины. Выдающийся организатор здравоохранения, создатель системы здравоохранения Советского Союза и теоретик наркома здравоохранения Российской в своем докладе. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был назначен Н.А. Семашко. Он руководил им на протяжении 11 лет – до 1930 года

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Какой ученый писал в своей работе: «Профилактические задачи лечебной помощи» писал: «Переход государственной власти в руки трудящихся, организация советской государственности и, в частности, как развитие ее, единой советской медицины, создают предпосылки и условия для проведения в жизнь начал профилактической медицины. Основное отличие советской медицины от медицины капиталистических стран заключается в том, что последняя не может вступить на путь профилактики, не посягая «а самые основы капиталистического строя; она ограничивается так называемыми „общими" мероприятиями и замыкается в узкий круг индивидуальной благотворительности»

**Ответ:**

Зиновий Петрович Соловьев (1876–1928),

Участвовал в разработке структуры управления здравоохранением в Советской России. Теоретик и организатор системы советского здравоохранения.
Заместитель Наркома здравоохранения РСФСР (1918), председатель Исполкома Красного Креста РСФСР (1919), начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии (1920-1928).
Организовал и возглавил вторую в стране кафедру социальной гигиены 2-го МГУ (1923).
Развивал идею единства лечебных и профилактических мероприятий. В профилактической медицине указывал на важность изучения условий труда и быта больного, определения методов организованного воздействия, направленного на оздоровление этой среды.
Исследуя характер и пути распространения социальных заболеваний, предлагал выделить группы работников (или целые предприятия) остро нуждающиеся в лечебно-профилактической помощи.
Один из организаторов борьбы с эпидемиями сыпного и возвратного тифов в Красной Армии.
Сторонник внедрения профилактических начал в практику военно-санитарных учреждений. Один из организаторов советской военной медицины.
Инициатор создания Всесоюзного детского оздоровительного лагеря Артек (1925).

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

О реализации какого принципа советского здравоохранения свидетельствуют первые декреты советской власти:? Назовите основные принципы здравоохранения.
- о мероприятиях по борьбе с сыпным тифом (28 января 1919г.),

- о мерах борьбы с эпидемиями (10 апреля 1919 г.),
- об обязательном оспопрививании (10 апреля 1919 г.),
- о снабжении бактериологических институтов и лабораторий необходимыми для их работы материалами и инвентарем (10 апреля 1919г.),
- о санитарной охране жилищ (18 июня 1919 г.),
- о борьбе с сыпным тифом на Восточном и Туркестанском фронтах (5 ноября 1919 г.),
- об обеспечении Красной Армии и гражданского населения мылом (30 декабря 1919 г.),
- о санитарно-пропускных пунктах на вокзалах г. Москвы (13 мая 1920 г.),
- об обеспечении населения Республики банями (30 сентября 1920 г.) и многие другие.

**Ответ:**

Профилактический принцип здравоохранения

Николай Семашко положил в основу предложенной им системы здравоохранения несколько идей: единые принципы организации и централизация системы здравоохранения; равная доступность здравоохранения для всех граждан; первоочередное внимание детству и материнству; единство профилактики и лечения; ликвидация социальных основ болезней; привлечение общественности к делу здравоохранения. Все эти идеи разрабатывались многими ведущими врачами России и мира с конца XIX века.

**Тема №13. Развитие медицинской науки в Советском Союзе и в РФ в XX веке**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

С 1941 по 1945 гг. шла Великая Отечественная война, ставшая самой кровопролитной за всю историю человечества. Более 27 млн солдат и мирных жителей погибло. Но многие и выжили, и выжили благодаря действиям советских военных врачей. Кто был главным хирургом Красной армии? Кто был главным хирургом ВМФ?

**Ответ:**

Главным хирургом Красной армии был Н. Н. Бурденко, главным хирургом ВМФ – Ю. Ю. Джанелидзе. Также на фронтах работали многие известнейшие люди, получившие после войны награды за свою деятельность, память и славу.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Советская медицина переживала следующие друг за другом периоды подъемов и спадов. В 1960-е гг. получила развитие новая отрасль медицины. Это было связано с развитием космонавтики, первым полетом Ю. А. Гагарина 12 апреля 1961 г. и другими событиями в этой области. Какая эта отрасль медицины?

**Ответ:**

Космическая медицина

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

Осмотр населения проводилась путем осмотра их комиссией врачей, а последующие наблюдения велись двумя путями: при обращениях за помощью в лечебные учреждения и путем повторных осмотров. Участковому врачу придавались в помощь, фтизиатры, венерологи, психиатры, которые осуществляли наблюдение за своими Группами больных. Врачам на участках помогали участковые сестры, которые помимо санитарной работы выполняли назначение врачей. О реализации какого принципа здравоохранения идет речь в этом тексте? Как назывался всеобщий осмотр населения? Кто был инициатором такого метода обслуживания населения?

**Ответ:**

В 1924 г. на V съезде здравотделов 3. П. Соловьев говорил: «Начало слитности санитарных и лечебных задач, объединяемых понятием задач лечебно-профилактических, проводимых до сих пор лишь ограниченным -кругом специальных учреждений по борьбе с социальными болезнями и охране материнства и младенчества, должно лечь в основу деятельности всех лечебных учреждений» (Соловьев 3. П., 1926). По докладу 3. П. Соловьева было принято решение о применении диспансерного метода во всех лечебных специализированных учреждениях. С этого времени в Москве, Ленинграде, Харькове и др. городах начались поиски оптимальных организационных форм по диспансеризации населения.

Грандиозной задачей в области здравоохранения в 1983 г. стала всеобщая, всенародная диспансеризация и профильное лечение населения. Осуществить ее до конца не представлялось возможным – не было ни четкого плана, ни средств для этого.

**Тема №14. Деонтологические и биоэтические проблемы в медицине**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Несколько статей законов шестого вавилонского царя первой династии Хаммурапи, высеченные на базальтовом столбе в древней Месопотамии, гласят:

*221. Если лекарь срастил сломанную кость [у человека] или же вылечил больной сустав, [то] больной должен заплатить лекарю пять сиклей серебра.*

*222. Если [это] сын мушкенума , [то] он должен заплатить три сикля серебра.*

*223. Если [это] раб человека, [то] хозяин раба должен заплатить лекарю два сикля серебра.*

Изучив эти статьи, о зарождении какой науки можно думать? Дайте комментарии к тексту.

**Ответ:** Медицинская этика и деонтология. В древней Месопотамии были законы, регулирующие деятельность врачевателей. Медицина носила черты классового подхода к лечению и была платной: чем статус больного в обществе выше, и плата за его лечение выше. За лечение рабов платил рабовладелец. В древней Месопотамии успешно лечили переломы и больные суставы.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

«Врач, неискусный в операциях, приходит у кровати больного в замешательство, подобно трусливому солдату, впервые попавшему в сражение; врач же, умеющий только оперировать и пренебрегающий теоретическими сведениями, не заслуживает уважения и может подвергать опасности даже жизнь царей. Каждый из них владеет только половиной своего искусства и похож на птицу с одним только крылом»,— записано в «Сушрута-самхите». Ваши комментарии к тексту.

**Ответ:** Сушрута - великий учёный Древней Индии, врач, энциклопедист, один из авторов древнего трактата традиционной аюрведической медицины «Сушрута-самхита», посвященный хирургическому лечению, в нём описано более 300 операций, свыше 120 хирургических инструментов и не менее 650 лекарственных средств, а также уделяется внимание деонтологическим аспектам поведения врача у постели больного.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В Чарака-самхите записано: «Если Вы хотите достичь успеха в своей деятельности, богатства и славы и небес после смерти... Вы должны всей душой стремиться к исцелению больного. Вы не должны предавать своих больных даже, ценою собственной жизни... Вы не должны пьянствовать, не должны творить зло или иметь злых товарищей... Ваша речь должна быть приятной... Вы должны быть рассудительны и всегда стремиться совершенствовать свои знания... Ни о чем из того, что происходит в доме больного человека, не следует говорить... никому, кто, пользуясь полученными знаниями, мог бы повредить больному или другому». Поясните древнеиндийский текст.

**Ответ:** "Чарака Самхита" - самый древний из дошедших до нас аюрведических трактатов, Аюрве́да — традиционная система индийской народной. С языка санскрита дословно переводится как «наука о жизни». Как наука, аюрведа, возникла в Индии около 5000 лет назад, что подтверждают найденные древнейшие ведические манускрипты. Текст содержит этические требования к врачу, актуальные и в наше время.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

«Врачеватель, который желает иметь успех в практике, был здоров, опрятен, скромен, терпелив, носил коротко остриженную бороду, старательно вычищенные, обрезанные ногти, белую надушенную благовониями одежду, выходил из дома не иначе, как с палкой и зонтиком, в особенности же избегал болтовни...», -так записано в Чарака-самхите. Ваши выводы по тексту?

**Ответ:** "Чарака Самхита" - самый древний из дошедших до нас аюрведических трактатов, Аюрве́да — традиционная система индийской народной. С языка санскрита дословно переводится как «наука о жизни». Как наука, аюрведа, возникла в Индии около 5000 лет назад, что подтверждают найденные древнейшие ведические манускрипты. Текст содержит этические требования к врачу, актуальные и в наше время.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5**

**1.** Врач всегда готов оказать каждому больному профессиональную помощь.

2. Врач соблюдает главный принцип клятвы Гиппократа : «Не навреди»

3. Поступки врача должны соответствовать главным задачам и целям медицинской науки.

4. Врач обязан бороться за жизнь больного до последнего
5. Врач учитывает в своей деятельности принципы самопожертвования и героизма во имя жизни.
6.Врач оказывает квалифицированную помощь всем людям.
7. Принцип коллегиальности
8. Соблюдение врачебной тайны

Как называется эти специфическое проявление общей этики в деятельности врача? Как называется наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников?

**Ответ:**

Это этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности врача.

Медицинская этика

**2.4 Проведение круглого стола по теме:** История медицины. Способность анализировать основные этапы и закономерности развития истории медицины для формирования своей гражданской позиции.

| Шифр компетенции/дескриптора | Формулировка компетенции/дескриптора | Вопросы круглого стола |
|---|---|---|
| **УК-5.1** | Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения | 1. Этапы исторического развития медицины Киевской Руси и России в связи с мировой историей и культурных традиций мира<br>2. Историческое наследие различных социальных групп в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира и истории мировой медицины<br>3. Социокультурные традиции разных народов |
| **УК-5.2.** | Уметь осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции. | 1. Осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп<br>2. Решать ситуационные задачи с использованием информации о развитии мировой медицины для саморазвития и взаимодействия с людьми<br>3. Толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции |
| **УК-5.3** | Владеть навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учен | 1. Владеть навыками уважительного отношения к историческому наследию различных социальных групп<br>2. Владеть навыками уважительного отношения к социокультурным традициям различных социальных групп<br>3. Владеть принципами толерантного поведения |
| **ОПК-1.2** | Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы, использует знания истории медицины | 1.Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2.Применять права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций<br>3. Владеть навыками морально-этической аргументации с опорой на морально-этические и деонтологические нормы в профессиональной деятельности при взаимодействии с пациентами и (их законными представителями) |
| **иОПК-2.2** | Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам | 1. Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок<br>2. Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на основе использования профессиональных стандартов<br>3. Владеть навыками решения профессиональных задач в рамках правового поля |

**2.5 Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

## Вариант I

**1. История медицины это** (иУК-5.1)

1. Это наука, изучающая закономерности развития истории врачевания, медицинских знаний деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества с древнейших времен до современности в неразрывной связи с историей, философией, естествознанием, культурой

2. Это наука, изучающая общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до современности

3.Это наука о развитии, совершенствовании медицинских знаний, медицинской деятельности разных народов мира на протяжении всей истории человечества, которая находится в неразрывной связи с философией, историей, естествознанием, развитием

**Ответ:** 1,2,3

**2. Дополните высказывание.**

Парацельс считал: «Всё есть яд, и всё есть лекарство. Тем или иным его делает только _____. (иУК-5.2)

**Ответ:** доза

**3. Соотнесите имя древневосточного врачевателя и государство:** (иУК-5.3)

1. Имхотеп
2. Мукаллим
3. Сушрута
4. Ван Шу Хе

1. Египет
2. Месопотамия
3. Индия
4. Китай

**Ответ:** 1-1, 2-2, 3-3, 4-4

**4. Соотнесите имя античного врача и вклад в медицину:** (иУК-5.3)

1. Гален
2. Гиппократ
3. Герофил
4. Пифагор

1. заложил основы деонтологии
2. проводил вивисекцию

3. ввел определение «двенадцатиперстная кишка»
4. лечил успокоительной музыкой
**Ответ:** 1-4, 2-1, 3-3, 4-2

**5. Какие противоэпидемические мероприятия применялись в Средневековой Европе?** (иУК-5.2)
1.Изоляция больных дома
2. Изоляция больных в специальных больницах
3. Создавались обсерваторы, охраняемые участки и здания для наблюдения за здоровыми людьми
4.Вводились карантины в крупных портовых городах для судов
5. В период эпидемии во всех крупных городах создавались «регламенты»
6. Обязательное оповещение городских властей о появлении новых больных
7. Охрана водоисточников
8. Эвакуация населения из пораженного квартала
9. Захоронение трупов
10. Изоляция больных в богодельнях
**Ответ:** 1,3,4,5,6,7,8,9

**6. Соотнесите имя средневекового врача и его медицинский труд:** (иУК-5.3)
1. Орибасий
2. Павел Эгинский
3. Разес
4. Велазий
1. «Врачебное собрание» в 72-х томах
2. медико-хирургический сборник в 7 книгах
3. «Об оспе и кори»
4. «О строении человеческого тела»
**Ответ:** 1-1, 2-2, 3-3, 4-4

**7. Особенности лечения в больницах Средневековья:** (иУК-5.2)
1. Диагноз ставили на основе осмотра мочи
2. Не было наблюдения
3.Не было экспериментов
4. В лечении использовали магию, молитву, амулеты, травы (корень мандрагоры)
5.Широко использовали кровопускание
6. Проводили кесарево сечение
7. Вскрытие трупов было запрещено
**Ответ:** 1,2,3,4,5,6,7

**8. Что продавали городские лекари в своих лавках** (иУК-5.1)
1. травяные таблетки;
2. лекарственные растения;
3. лекарственные средства растительного происхождения;
4. амулеты

**Ответ:** 2,3

**9. Свод юридических норм XI-XII веков, которым утверждалось право медицинской практики и устанавливалась законность взимания медиками платы с населения, назывался _____.** (иУК-5.1)
**Ответ:** Русская Правда

**10. К какому периоду относится разделение медицинских профессий на: лекари, дохтуры, зелейники, травники, рудометы, зубоволоки, очные мастера, костоправы, камнесечцы, повивальные бабки:** (иУК-5.1)
1. Киевская Русь – IX-XII веков;
2. Московская Русь – XVI-XVII веков;
3. Россия XVIII века;

**4.** Россия XIX века

**Ответ:** 2

**11. В чем заключалось медицинское попечительство**: **(историческое наследие и социокультурные традиции)** (иУК-5.1)

1. организация приютов;
2. организация аптек;
3. организация богаделен;
4. организация библиотек

**Ответ:** 1,3

**12. Какой ученый установил роль кровососущих насекомых при передаче сыпного и возвратного тифов. И впрыснул себе кровь тифозного больного, затем отказался лечиться, считая, что болезнь необходимо исследовать в ее нормальном течении, едва не погибнув. Это самопожертвование ученого, социокультурные особенности врачей той эпохи.** (иУК-5.3)

1. Введенский Н.Е.;
2. Минх Г.Н.;
3. Павлов И.П.;
4. Мечников И.И.

**Ответ:** 3

**13. Основоположником военно-полевой хирургии, основателем топографической анатомии является величайший хирург, ученый и организатор здравоохранения _____**.(иУК-5.2)

**Ответ:** Пирогов Н.И.

**14. Кто был автором в 1891г. первого учебника «Медицинская бактериология»:** (иУК-5.3)

1. Введенский Н.Е.;
2. Минх Г.Н.;
3. Габричевский Г.Н.;
4. Мечников И.И.

**Ответ:** 4

**15. Выдвинул идею о рефлекторной основе психической деятельности, написал научную работу «Рефлексы головного мозга», а также открыл центральное торможение – великий русский ученый _____**.(иУК-5.2)

**Ответ:** Сеченов И.М.

**16. Соотнесите имя русского врача и событие:** (иУК-5.3)

1. Н.М. Амбодик-Максимович
2. Н.Л. Бидлоо
3. Д.С. Самойлович
4. С.Г. Зыбелин

1. акушер
2. хирург
3. инфекционист
4. терапевт

**Ответ:** 1-1, 2-4, 3-3, 4-2

**17. Высшее учебное заведение для подготовки врачей в начале XVIII века в России первоначально называлось _____.** (иУК-5.2)

**Ответ:** госпитальная школа

**18. Где была открыта первая госпитальная школа:** (иУК-5.2)

1.Москва;
2.Санкт-Петербург;
3.Киев;

4.Новгород.
**Ответ:** 1,3,4

**19. Соотнесите российское научное и образовательное учреждение и год его открытия:** (иУК-5.3)
1. школа русских лекарей
2. госпитальная школа
3. Академия наук
4. Московский университет
1. 1654
2. 1707
3. 1725
4. 1755
**Ответ:** 1-1, 2-2, 3-3, 4-4

**20. Медицинские знания по каким дисциплинам входили в образовательную программу в госпитальной школе:** (иУК-5.2)
1.материя медика;
2.анатомия;
3.гистология;
4.физиология;
5.судебная медицина;
6.анатомия с элементами гистологии и физиологии.
**Ответ:** 1

**21. Соотнесите имя российского педиатра и вклад в развитие педиатрии:** (иУК-5.3)
1. Н.М. Максимович-Амбодик
2. С.Г. Зыбелин
3. Н.П. Гундобин
4. Н.И. Быстров
1. написал труд «Искусство повивания или наука о бабичьем деле»
2. один из первых пытался выделить болезни детей из внутренней медицины
3. занимался изучением анатомо-физиологических особенностей детского возраста
4. разработал первую программу преподавания педиатрии
**Ответ:** 1-1, 2-2, 3-3, 4-4

**22. В каком году в Москве был открыт первый туберкулезный диспансер?** (иОПК-2.2)
1) 1918 г.;
2) 1919 г.;
3) 1920 г.;
4) 1921 г.
**Ответ:** 1

**23. Какие преобразования, которые стали историческим наследием России были проведены в СССР после Октябрьской революции:** (иОПК-1.2)
1) социальное обеспечение инвалидов;
2) восьмичасовой рабочий день;
3) введение социального страхования;
**4)** обязательное пенсионное обеспечение
**Ответ:** 2,3

**24. Какие новые исследовательские учреждения (институты) были открыты в начале XX века:** (иОПК-1.2)
1. микробиологический;
2. контроля сывороток и вакцин;
3. тропических болезней;
4. туберкулезный институт;

5. все вышеперечисленные.
**Ответ:** 5

**25. Расположите медицинские учреждения в последовательности от более низкого уровня медицинской помощи к более высокому уровню медицинской помощи:** (иОПК-2.2)
1) подвижные госпитали
2) полковой медицинский пункт
3) батальонный медицинский пункт
4) ротный медицинский пост
5) дивизионный медицинский пункт
**Ответ:** 4, 3, 2, 5, 1

**26. Расположите события в хронологической последовательности:** (иОПК-2.2)
1) сражение на Курской дуге
2) контрнаступление советских войск под Сталинградом
3) контрнаступление советских войск под Москвой
4) окончательное снятие блокады Ленинграда
5) освобождение левобережной Украины
**Ответ:** 3, 2, 1, 5, 4

**27. Передовые черты отечественной медицины второй половине 19 в.** (иОПК-1.2)
1. Дифференциация медицинских наук, появление новых медицинских дисциплин
2. Материалистические взгляды на развитие и лечение болезней
3. Экспериментальное направление в медицине
4. Создание научных школ
5. Организация съездов врачей
**Ответ:** 1,2,3,4,5

**28. Какое медицинское учреждение объединяло около 30 институтов и стало высшим научны медицинским центром:** (иОПК-1.2)
1. Всероссийский институт экспериментальной медицины;
2. Государственный институт народного здравоохранения;
3. Академия медицинских наук;
4. Научно-исследовательский институт СССР.
**Ответ:** 3

**29. Основоположником детской стоматологии в России является первый российский профессор стоматологии _____.** (иОПК-2.2)
**Ответ:** Лимберг А.К.

**30. Санацию полости рта у населения предложил латвийский советский ученый-медик, педагог, профессор, доктор медицинских наук _____.** (иОПК-2.2)
**Ответ:** Дауге П.Г.

**Эталон ответов**

| **Вопрос** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ответ | 1,2,3 | доза | 1-1,<br>2-2,<br>3-3,<br>4-4 | 1-4,<br>2-1,<br>3-3,<br>4-2 | 1,3,4,5,<br>6,7,8,9 | 1-1,<br>2-2,<br>3-3,<br>4-4 | 1,2,3,4,<br>5,6,7 | 2,3 | Русская Правда | 2 |
| **Вопрос** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| Ответ | 1,3 | 3 | Пирогов Н.И. | 4 | Сеченов И.М. | 1-1,<br>2-4,<br>3-3,<br>4-2 | госпи-тальная школа | 1,3,4 | 1-1,<br>2-2,<br>3-3,<br>4-4 | 1 |
| **Вопрос** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** |
| Ответ | 1-1, | 1 | 2,3 | 5 | 4, 3, 2, | 3, 2, 1, | 1,2,3, | 3 | Лимберг | Дауге |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2-2,<br>3-3,<br>4-4 | | | | 5, 1 | 5, 4 | 4,5 | | А.К. | П.Г. |

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1** (иУК-5.3, иУК-5.2)

Этот ученый составил программу курса анатомии, разработал методику преподавания, проводил обучение студентов на трупах, составил учебник анатомии «Сокращенная анатомия или руководство к познанию строения человеческого тела». О каком ученом идет речь?

1. Загорский Петр Андреевич (1764 г- 1846 г) возглавлял кафедру анатомии и физиологии в Медико - хирургической академии до 1833г.
2. Боткин Сергей Петрович (1832 — 1889) выдающийся терапевт, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, талантливый педагог, организатор и общественный деятель, создатель крупной школы терапевтов.
3. Николай Александрович Семашко (1874–1949 гг.) – создатель системы здравоохранения Советского Союза. Открыл в 1922 г. кафедру социальной гигиены на медицинском факультете МГУ, был заведующим этой кафедры на протяжении 27 лет.
4. Алексей Терентьевич Тарасенков (1816-1873) выдающийся невропатолог, психиатр, гигиенист, патологоанатом написал следующие работы: «О том, как излечиваются болезни и что называется лекарством» (1850); «Помешательство ума после холеры» (1854); «Замечания о господствующих перемежающихся лихорадках» (1854); «Эпидемическая дифтерическая жаба» (1854); «Случай перехода острого ревматизма в холеру» (1857);

**Эталон ответа: 1**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2** (иУК-5.1, иОПК-1.2)

Советская медицина переживала следующие друг за другом периоды подъемов и спадов. В 1960-е гг. получила развитие новая отрасль медицины. Это было связано с развитием космонавтики, первым полетом Ю. А. Гагарина 12 апреля 1961 г. и другими событиями в этой области. Какая эта отрасль медицины?

1. Медицина катастроф - область медицины, задачей которой является организация оказания медицинской помощи (вплоть до специализированной) пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в условиях массового появления пострадавших или заболевших).
2. Военная медицина представляет систему научных знаний и практической деятельности военно-медицинской службы, цель которой - всестороннее медицинское обеспечение боевых действий и повседневной деятельности войск (сил) в мирное и военное время.
3. Космическая медицина, целью которой является обеспечение безопасности и оптимальных условий существования человека при пилотируемом космическом полёте или в открытом космосе. Космическая медицина охватывает следующие области: системы жизнеобеспечения; синдром космической адаптации; радиобиология; космическая биология.
4. Информационная медицина - область клинической медицины, изучающая и разрабатывающая способы диагностики и лечения заболеваний на основе исследований: информационных потоков; носителей информации; информационного гомеостаза; информационных факторов природной и социальной среды в аспекте их влияния на человека.

**Эталон ответа: 3.**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3** (иУК-5.3, иУК-5.2)

Труды Н. И. Пирогова произвели полный переворот в представлениях о том, как нужно изучать топографическую анатомию, и доставили ему мировую славу. Академия наук в Петербурге присудила Пирогову Демидовскую премию за каждый из трех его выдающихся трудов, относящихся к области топографической анатомии.

Какие важнейшие задачи Н.И.Пирогов осветил в своих трудах?

**Эталон ответа:**

Н. И. Пирогов совершенно по-новому осветил задачи хирургической анатомии; он вывел новое направление в хирургии - анатомическое. Н. И. Пирогов установил важнейшие для хирургической практики законы взаимоотношений кровеносных сосудов и фасций, составляющие основу топографической анатомии как науки.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4** (иУК-5.1, иОПК-2.2)
Русский врач, терапевт, основоположник физиологического направления в клинической медицине, общественный деятель, впервые в России создал экспериментальную лабораторию, где исследовалось физиологическое и фармакологическое действие лекарственных веществ. О ком идет речь?
**Эталон ответа:**
Боткин Сергей Петрович (1832 — 1889) — классик русской медицины, выдающийся терапевт, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, талантливый педагог, организатор и общественный деятель, создатель крупной школы терапевтов.

**Вариант II**

**1. Источники изучения истории медицины** (иУК-5.1)
1. Письменные, вещественные, фольклорные, этнографические, лингвистические, кино-фото-документы, фонодокументы, эпиграфические материалы, произведения малых форм изобразительного искусства
2. Письменные, вещественные, фольклорные, этнографические, лингвистические
3. Письменные, вещественные
4. Устные предания
**Ответ:** 1

**2. Установите соответствие между древним названием врачевателя и видом лечебницы:** (иУК-5.3)
1. Ятрейи
2. Асклейпеоны
3. Нозокомейоны
1. Частные лечебницы на дому у врача
2. Светские лечебницы для знати
3. Храмовые лечебницы для большинства населения
**Ответ:** 1-1, 2-3, 3-2

**3. Особенности медицины эпохи Возрождения в Европе** (иУК-5.2)
1. Становление анатомии как науки
2. Аптеки и аптекарские ботанические сады
3. Первые фармакопеи в Европе
4. Первая научно обоснованная концепция распространения заразных болезней
5. Разграничение между врачами (или докторами) и хирургами
6. Не было научных методов обезболивания
7. Открыт малый и большой круг кровообращения
8. Открыта схема рефлекторной дуги
9. Зарождение биомеханики
10. Был сконструирован первый микроскоп
11. Открыта теория иммунитета
**Ответ:** 1,2,3,5,6,7,8,9,10

**4. В 1869 году _____ совершил одно из величайших в истории науки открытий - открыл периодический закон химических элементов и создал систему элементов:** (иУК-5.3)
**Ответ:** Менделеев Д.И.

**5. Образование сложных органических соединений в зеленом листе растения из простейших веществ - воды и углекислоты - под влияние солнечных лучей, т.е. фотосинтез, изучал _____.** (иУК-5.3)
**Ответ:** Тимирязев К.А.

**6. Расположите события в хронологическом порядке:** (иОПК-2.2)
1. В Москве и Петербурге были организованы первые Медико-хирургические академии
2. Открыт первый Московский университет, на базе которого был медицинский факультет

3. Организована самостоятельная кафедра патологической анатомии в Петербургской медико-хирургической академии
4. Начала функционировать госпитальная школа - первое высшее учебное медицинское заведение в России
**Ответ:** 4,2,1,3

**7. Передовые черты отечественной медицины второй половине 19 в.** (иУК-5.2)
1. Дифференциация медицинских наук, появление новых медицинских дисциплин
2. Материалистические взгляды на развитие и лечение болезней
3. Экспериментальное направление в медицине
4. Создание научных школ
5. Организация съездов врачей
**Ответ:** 1,2,3,4,5

**8. Этот ученый посвятил себя преподавательской и исследовательской деятельности в области физиологии, занимался тремя основными направлениями: физиология нервной системы, химизм дыхания, физиологические основы психической деятельности:** (иУК-5.3)
1. Менделеев Д.И.
2. Сеченов И.М.
3. Тимирязев К.А.
4. Овсянников В.Ф.
**Ответ:** 2

**9. Расположите события в хронологическом порядке:** (иОПК-2.2)
1. Создано Российское общество Красного Креста в Петербурге
2. Открыта первая бактериологическая лаборатория в России
3. Проведена Земская реформа в России
4. Декретом Совета Народных Комиссаров организован Отдел по охране материнства и младенчества
**Ответ:** 3,1,2,4

**10. Кто автор научного труда, исторического и социокультурного наследия «Рефлексы головного мозга», где большая часть посвящена воспитанию, развитию навыков у детей:** (иУК-5.3)
1. Менделеев Д.И.
2. Сеченов И.М.
3. Тимирязев К.А.
4. Овсянников В.Ф.
5. Максимович-АмбодикН.М.
**Ответ:** 2

**11. Г.А. Захарьин:** (иУК-5.2)
1. Описал зоны расстройства чувствительности кожи при заболеваниях внутренних органов
2. Разработал метод расспроса больного
3. Разработал метод глубокой скользящей пальпации органов брюшной полости
4. Описал психо-соматику заболеваний
**Ответ:** 1,2

**12. Н.В. Склифосовский**(иУК-5.2)
1. Разработал ряд операций, которые носят его имя
2.Способствовал развитию в России хирургии брюшной полости (полостная хирургия)
3. Был почетным председателем 1-го Пироговского съезда
4. Продолжал анатомо-хирургическое направление Н.И. Пирогова
5. Заложил основы анатомо-физиологического направления в отечественной медицине
**Ответ:** 1,2,3,4

**13. Установите соответствие:** (иУК-5.3)

1. Основоположник земской медицины и санитарной статистики в России
2. Первый санитарный врач в России
3. Основоположник отечественной школы патофизиологов
4. Основоположник отечественной детской стоматологии
1. В.В. Пашутин
2. И.И. Молессон
3. Е.А. Осипов
4. А.К. Лимберг
**Ответ:** 1-3, 2-2, 3-1, 4-4

**14. Величайшим ученым-физиологом, проводившим исследования в физиологии сердечно-сосудистой системы, в физиологии пищеварительной системы, в физиологии высшей нервной деятельности, является врач _____.** (иУК-5.3)
**Ответ:** Введенский Н.Е.

**15. Какой ученый в 1871г. в своей работе «О тектонических и рефлекторных центрах сосудистых нервов» доказал наличие в продолговатом мозгу кролика сосудодвигательных центров, регулирующих кровяное давление:** (иУК-5.3)
1. Менделеев Д.И.;
2. Сеченов И.М.;
3. Тимирязев К.А.;
4. Овсянников В.Ф.
**Ответ:** 2

**16. В 1904 г. за знаменитый труд в области физиологии и медицины «Лекции о работе главных пищеварительных желез» российскому ученому _____ была присуждена Нобелевская премия.** (иУК-5.3)
**Ответ:** Введенский Н.Е.

**17. Какими инфекционными заболеваниями вызывались эпидемии на Руси в период с XI по XVII века:** (иУК-5.1)
1. чума;
2. туберкулез;
3. холера;
4. лепра
**Ответ:** 1,3,4

**18. Что использовал Преподобный Алимпий в лечении людей с тяжелейшими случаями лепры:** (иУК-5.1)
1. травы;
2. иконописные краски;
3. серебро;
4. рубин
**Ответ:** 2

**19. Соотнесите имя русского врача и его специализацию:** (иУК-5.3)
1. Н.И. Пирогов
2. С.П. Боткин
3. И.И. Мечников
4. И.П. Павлов
1. хирургия
2. терапия
3. иммунология
4. физиология
**Ответ:** 1-1, 2-2, 3-4, 4-3

**20. Чем обрабатывали раны в XV-XVII веках:** (иУК-5.1)

1. вином;
2. бражкой;
3. березовой водой;
4. огнем
**Ответ:** 1,3

**21. Как назывались перекрытия улиц и дорог в другие города с двух сторон во время эпидемий:** (иУК-5.1)
1. посты;
2. заставы;
3. блокады;
4. перевалы
**Ответ:** 2

**22. Кто способствовал научной разработке проблем социальной гигиены: вопросов демографии, санитарной статистики, организации здравоохранения, диспансеризации, медицинского обслуживания городского и сельского населения, исторического наследия медицины:** (иОПК-1.2)
1. Семашко Н.А.;
2. Соловьев З.П.;
3.Аничков Н.Н.;
4. Быков К.М.
**Ответ:** 1,2

**23. Разработчиком специальной школьной мебели и создателем первого в России «Руководства по гигиене» является _____.**(иУК-5.2)
**Ответ:** Эрисман Ф.Ф.

**24. В XVIII в. перевод на русский язык «Клятвы Гиппократа» осуществил врач _____.**(иУК-5.2)
**Ответ:** Мудров М.Я.

**25. Какие слои населения могли позволить себе учиться в госпитальной школе:** (иУК-5.2)
1.Выходцы из малообеспеченных семей;
2.Выходцы из купеческих семей;
3.Выходцы из крестьян.
4. Выходцы из солдатских семей
**Ответ:** 1,2

**26. Соотнесите тип темперамента и «жизненный сок», который, по определению Гиппократа, преобладает в нем:** (иУК-5.3)
1. меланхолик
2. сангвиник
3. флегматик
4. холерик
1. желтая желчь
2. кровь
3. слизь
4. черная желчь
**Ответ:** 1-4, 2-2, 3-3, 4-1

**27. Большой вклад в развитие стоматологического образования внес:** (иОПК-2.2)
1. Пирогов Н.И. (1810 - 1881 г)
2. Склифосовский Н.В. (1836 -1904)
3. Лимберг А.К. (1859-1906)
4. Буяльский И.В (1789-18660
5. Дауге П.Г. (1869-1946)

6. Евдокимов А.И. (1883—1979)
**Ответ:** 6

**28. Основоположником изучения кариеса зубов в России в эпидемиологическом аспекте является _____.** (иОПК-2.2)
**Ответ:** Склифосовский Н.В.

**29. Какие новые формы инфекционных заболеваний были описаны и изучены в СССР в первой половине XX века:** (иОПК-1.2)
1.лептоспирозная лихорадка;
2. геморрагическая лихорадка;
3. клещевые возвратные тифы;
4.все вышеперечисленные.
**Ответ:** 4

**30. Установите соответствие между термином и описанием течения:** (иУК-5.3)
1. Тотемизм
2. Анимизм
3. Фетишизм
1. Одухотворение всей природы, заселение ее разнообразными духами
2. Слепая вера в таинственную силу какой–либо вещи
3. Возвеличивание животных, преклонение перед ними
**Ответ:** 1-3, 2-1, 3-2

**Эталон ответов**

| **Вопрос** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ответ** | 1 | 1-1, 2-3, 3-2 | 1,2,3, 5,6,7, 8,9,10 | Менделеев Д.И. | Тимирязев К.А. | 4,2,1,3 | 1,2,3, 4,5 | 2 | 3,1,2,4 | 2 |
| **Вопрос** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| **Ответ** | 1,2 | 1,2,3,4 | 1-3, 2-2, 3-1, 4-4 | Введен-ский Н.Е | 2 | Введен-скийН.Е | 1,3,4 | 2 | 1-1, 2-2, 3-4, 4-3 | 1,3 |
| **Вопрос** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** |
| **Ответ** | 2 | 1,2 | Эрисман Ф.Ф. | Мудров М.Я. | 1,2 | 1-4, 2-2, 3-3, 4-1 | 6 | Склифо-совский Н.В. | 4 | 1-3, 2-1, 3-2 |

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1** (иУК-5.2, иУК-5.1)
Осмотр населения в Советском Союзе проводился путем осмотра их комиссией врачей, а последующие наблюдения велись двумя путями: при обращениях за помощью в лечебные учреждения и путем повторных осмотров. О реализации какого принципа здравоохранения идет речь?
1. Профильное лечение населения - лечение заболеваний по профилям: терапия, хирургия, урология, гинекология, офтальмология, кардиология, эндокринология, неврология, онкология, профпатология, оториноларингология, гастроэнтерология, инфекционные болезни;
2. Диспансеризация населения - это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья.
3. Охрана материнства и детства - это система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матери и ребенка, укрепление семьи, поощрение

материнства, создание наиболее благоприятных условий для воспитания детей, их физического, интеллектуального и нравственного развития.
4.Предрейсовый медицинский осмотр — комплексное обследование водителя перед допуском к управлению транспортным средством.
**Эталон ответа: 2.**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2** (иУК-5.3, иОПК-1.2)
Русский врач, терапевт, основоположник физиологического направления в клинической медицине, общественный деятель, впервые в России создал экспериментальную лабораторию, где исследовалось физиологическое и фармакологическое действие лекарственных веществ. О ком идет речь?
1. Мечников Илья Ильич **(**1845г. - 1916 г.) один из основоположников эволюционной эмбриологии. Первооткрыватель фагоцитоза, и внутиклеточного пищеварения, создатель сравнительной патологии воспаления, фагоцитарной теории иммунитета, теории фагоцителлы.
2. Загорский Петр Андреевич (1764 г- 1846 г) - возглавлял кафедру анатомии и физиологии в Медико-хирургической академии до 1833г., составил программу курса анатомии, разработал методику преподавания.
3. Боткин Сергей Петрович (1832 — 1889) - выдающийся терапевт, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, талантливый педагог, организатор и общественный деятель, создатель крупной школы терапевтов.
4**.** Пирогов Николай Иванович ( 1810 -1881 ) — российский хирург, анатом, естествоиспытатель и педагог, профессор, создатель первого атласа топографической анатомии, основоположник русской военно-полевой хирургии, основатель русской школы анестезии
**Эталон ответа: 3.**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3** (иУК-5.2, иУК-5.1)
Отечественные учёные развивали материалистические традиции русской науки, они относились к достижениям науки других стран достаточно критически и использовали только то, что действительно представляло интерес. Организм в понимании отечественных терапевтов есть единство психического и физического начал, более того, физическое, материальное считалось первичным, а психическое – производным от физического. В этом было преимущество отечественных клиницистов перед большим количеством клиницистов, которые врачевали в других странах. Назовите этих ученых и выделите основные передовые черты отечественной клинической школы
**Эталон ответа:**
Г. А. Захарьин, С. П. Боткин, А. А. Остроумов
Основы отечественной клинической школы: тщательное описание болезни, внимательное собирание анамнестических данных, непосредственное наблюдение больного и иное – все это способствовало развитию клинической медицины.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4** (иУК-5.3, иОПК-2.2)
Советская медицина переживала следующие друг за другом периоды подъемов и спадов. В 1960-е гг. получила развитие новая отрасль медицины. Это было связано с развитием космонавтики, первым полетом Ю. А. Гагарина 12 апреля 1961 г. и другими событиями в этой области. Какая эта отрасль медицины?
**Эталон ответа:**
Космическая медицина, целью которой является обеспечение безопасности и оптимальных условий существования человека при пилотируемом космическом полёте или в открытом космосе. Космическая медицина охватывает следующие области: системы жизнеобеспечения; синдром космической адаптации; радиобиология; космическая биология.

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачет**
**3.1 Вопросы к зачету (иУК-5.1, иУК-5.2, иУК-5.3, иОПК-1.2, иОПК-2.2):**
1. История медицины и фармации как наука и предмет преподавания. Место истории медицины и фармации в формировании мировоззрения будущего врача и провизора.
2. Периодизация истории медицины и фармации.
3. Источники изучения истории медицины и фармации.

4. Возникновение врачевания в человеческом обществе. Виды медицинской деятельности и первые лечебные средства растительного, минерального и животного происходения.
5. Представление о здоровье и болезнях в первобытном обществе. Первые «теории болезней».
6. Зарождение культов, религиозных верований (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия)
7. Первые народные врачеватели (знахари).
8. Характерные черты медицины Древнего мира.
9. Врачевание и лекарствоведение в странах Древнего Востока (медицина Месопотамии - Шумерское государство, Вавилон, Ассирия).
10. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачевателей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний.
11. Врачевание и лекарствоведение в рабовладельческих государствах Древнего Востока (медицина Египта). Характерные черты древнеегипетской культуры. Бальзамирование умерших.
12. Врачевание и лекарствоведение в странах Древнего Востока (медицина Китая).
13. Методы обследования больного. Учение о пульсе. Система традиционного врачевания Чжэнь-цзю – иглоукалывание и прижигание.
14. Медицина Индии. Представления о здоровье и болезнях. Искусство врачевания (аюрведа — учение о долгой жизни). Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита").
15. Медицина античного Средиземноморья (древней Греции). Врачебные школы древней Греции.
16. Гиппократ. Его достижения в области медицины. Значение деятельности Гиппократа.
17. Медицина античного Средиземноморья (Александрии). Значение деятельности Герофила и Эразистрата.
18. Медицина античного Средиземноморья (древнего Рима).
19. Значение деятельности Асклепиада и Цельса.
20. Гален и значение его учения для медицины и фармации.
21. Медицина в Византии, её влияние на развитие медицины других стран.
22. Медицина в Западной Европе эпохи раннего и развитого средневековья (V - XV в.в ).
23. Медицинское образование. Светские высшие медицинские школы (Салерно, IX в.). Светские и католические университеты.
24. Антидотарий Салернской школы, антидотарии Николая, Платеария. Первые аптеки средневековья.
25. Фармацевтическое образование. Полифармация. Роль монастырей в развитии фармации. Орден бенедиктинцев. Святая Хильдегарда.
26. Роль алхимии в развитии лекарствоведения. Видные алхимики и их вклад в фармацию: Раймунд Луллий,
27. Медицина в Арабских халифатах. Достижения в области медицины народов Востока. Вклад в фармацию Джабира, Абу Мансура, Аль-Бируни, Ар – Рази (Разес).
28. Медицина народов Средней Азии. Жизнь и деятельность Абу-Али-Ибн-Сины (Авиценны). Его книга «Канон врачебной науки».
29. Медицина в Западной Европе эпохи Возрождения (конец XV – середина XVII в.в.).
30. Развитие аптек и аптечного дела. Учение о сигнатуре.
31. Андреас Либавий, Иоганн Батист Ван Гельмонт, Сильвий, Анжело Сала, Иоганн Рудольф Глаубер,
32. Первые ботанические сады и лекарственные огороды в Европе (Франческо Вионафеде, Жан Квинтин, Алдрованди и др.)
33. Возникновение анатомии как науки. Деятельность Леонардо да Винчи, А. Везалия.
34. Открытие кровообращения. У. Гарвей, М. Мальпиги, М. Сервет и др.
35. Изучение лекарственных средств: Николай Монард, Валерий Корд, Карл Эксклюзус, Отто Брунфель, Шарль Плюмье, Жозеф Турнефор.
36. Развитие ятрохимии в эпоху феодализма. Парацельс и его вклад в медицину.
37. Возникновение учения об инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо, Сиденгам.
38. Успехи естественных наук и медицины в связи с развитием капитализма в Западной Европе.
39. Открытия великих фармацевтов: Роберт Бойль, Георг Эрнст Шталь, Андреас Сигизмунд Марграф, Карл Вильгельм Шееле, Антуан Боме, Мартин Генрих

40. Клапрот , Луи Никола Вокелен, Бернар Куртуа, Фридрих Мор, Карл-Готфрид Гаген,
41. Ученые-фармацевты XVIII – XIX вв. (Троммсдорф, Бухгольц, Брандес, Вакенродором, Гёбель, Марциус, Фридрих Сертюрнер, Пелетье и Каванту).
42. История открытия алкалоидов. Создание новых лекарств.
43. Развитие гомеопатии Фридрихт Христиан Самюель Ганеман.
44. Зарождение химико-фармацевтической промышленности.
45. Регламентация деятельности аптек. Развитие фармацевтического образования.
46. История национальных и международных фармакопей.
47. Развитие диагностических методов в медицине. Перкуссия и аускультация.
48. Эра микробиологии. Влияние микробиологии на развитие медицины. Л. Пастер (1822-1895). Р. Кох (1843-1910). Борьба с инфекционными болезнями. Создание и применение вакцин и сывороток.
49. Д. Листер. Его метод антисептики (1865).
50. Открытие наркоза. Роль русских учёных в его изучении и внедрении
51. Характеристика XX века как исторической эпохи.
52. А. Нобель, краткая биография, его вклад в развитие науки.
53. Первые лауреаты Нобелевской премии начала XX века. Лауреаты Нобелевской премии среди российских ученых - И.П. Павлов и И.И Мечников.
54. Открытия в области микробиологии (Луи Пастер, П. Эрлих, Ф. Видаль, Ш. Николь, Роберт Кох).
55. Создание сульфаниламидных препаратов. П. Эрлих, Г. Домагк, Д. Бове.
56. Создание первых антибиотиков (А. Флеминг, Г. Флори, Э. Чейн, З. Ваксман).
57. Открытие вирусов Э. Рушке, Ф. Раусом, Т. Уэллером, А. Каррелем, Дж. Эндерсом, Ф. Робинсом.
58. Создание вакцины против полиомиелита Э. Солком и А. Сейбиным.
59. Создание препаратов против вируса герпесаДжордж Хитчингс с Гертрудой Элайон
60. Л. Полинг Вклад в развитие биохимии.
61. Открытие витаминов А, В2 и В6 (П. Каррер, Р. Кун, Э. Дойзи), К (Х. Дам, Э. Дойзи ).
62. Открытие витаминов С (Альберт Сцент-Дъердьи, Тадеуш Рейхштейн, Э.Л. Хестон) и В12 (Карл Август Фолкерс совместно с Э. Симсом). Расшифровка структуры витамина и важнейшего антибиотика – пенициллина. Дороти Кроуфут-Ходжкин.
63. Открытие гормона инсулина, роли передней доли гипофиза в сахарном обмене (Ф.Г. Бантинг, Чарльз Герберт Бест, Дж. Маклауд).
64. Получение в кристаллическом виде тироксина, глутадиона, кортизона (Эмиль Кохер, Фредерик Сенгер, Адольф Бутенандт в Германии и Эдуард Дойзи)
65. Открытие кортикостероидов (Леопольд Ружичка, Филип Хенч, Эдуард Кендалл, Тадеуш Рейхштейн).
66. Открытия, касающиеся «передачи сигналов в нервной системе» (Арвид Карлссон, Пол Грингард, Эрик Кендел).
67. Открытие нейропептидов (Роже Гиймен и Эндрю Шелли).
68. Открытие простагландинов (У. Эйлер, Б. Самуэльсон, С. Бергстрем, Дж. Вейн).
69. Открытие роли оксида азота (Р. Форчготт, Ф. Мьюрэд, Л. Игнарро)
70. Открытие блокаторы-адренорецепторов и гистаминовых Н-рецепторов (Д. Блэк)
71. Врачи, занимающиеся общественной и гуманитарной деятельностью (А. Бояджиу, А. Швейцер).
72. Развитие медицины и фармации в Киевской Руси. (IX – XV в.в.). Методы лечения, уровень развития фармакологии. Зелейные лавки - предшественники аптек
73. Медицина в Московском государстве (XV-XVII в.в.).
74. Источники изучения истории медицины и фармации в Московском государстве.
75. Формы организации медицинской помощи населению России в XVIII веке. Реформы Петра 1 в области медицины и здравоохранения.
76. История медицинского образования в России. Госпитали и госпитальные школы.
77. М. В. Ломоносов и Открытие Московского Университета, медицинского факультета при нем. Роль М.В. Ломоносова в создании университета?его влияние на развитие естествознания и медицины. Основные положения письма «О сохранении и размножении Российского народа».
78. С.Г. Зыбелин - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в медицину России.

79. Д.С. Самойлович - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в эпидемиологию России.
80. Н.М. Максимович-Амбодик - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в медицину России. Вклад Н.М. в лекарствоведение. Н.М. Максимович-Амбодик - основатель российской фармакогнозии и фармацевтической терминологии. Первый учебник ботаники
81. Виднейшие фармацевты России Т.Е. Ловиц и А.Т. Болотов. Создание новых сложных лекарственных прописей.
82. Становление фармацевтической науки. Фармацевтическое законодательство. Создание Российских фармакопей на латинском языке. Аптекарский устав и аптекарская такса.
83. Выдающиеся русские врачи XVIII века – А.М. Шумлянский, Щепин П.З. Кондоиди, их вклад в развитие медицины и фармации в России.
84. Врачи – участники декабрьского восстания на Сенатской площади (Фердинанд Богданович Вольф, П.С. Бобрищев-Пушкин, Богородицкий Осип Пантелеевич).
85. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. П.А. Загорский. Первые отечественные научные школы и учебники.
86. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половиныXIX века. А.М. Филомафитский, Е.О. Мухин. Первые отечественные научные школы и учебники.
87. Вклад И.М. Сеченова в теоретическую медицину.
88. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: И.И. Мечников.
89. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: Г.А. Габричевский, Д.И. Ивановский.
90. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: Г.Н. Минх и О.О. Мочутковский.
91. Развитие фармации в России в первой половине XIX века. Состояние фармацевтического образования в первой половине XIX века. Женское фармацевтическое образование.
92. Разновидности лекарственных форм. Источники получения лекарственных средств в России. Российские фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
93. Развитие фармацевтической науки: в первой половине XIX века Устройство аптек в первой половине XIX века.
94. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Г..Ф.Соболевский, Т.. А.. Смеловский, И. Г.. Кашинский, Н.. П..Щеглов).
95. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Л.Ф. Гольдбах, И. А. Двигубский, П. Ф. Горянинов, П. Нелюбин, А. А. Иовский).
96. Петербургское фармацевтическое общество. Новые правила открытия аптек.
97. Первые фармацевтические предприятия в России. Фармацевтическое образование в XIX веке
98. Развитие фармацевтической науки. Вклад в науку выдающихся отечественных фармацевтов (Павел Антонович Ильенков (1819-1877), Карл Карлович Клаус (1796-1864), Александр Абрамович Воскресенский (1809-1880).
99. Развитие фармацевтической науки. Вклад в науку выдающихся отечественных фармацевтов: (Николай Николаевич Зинин (1812-1880); Николай Эрнестович Лясковский (1816-1871), Иоан Георг Ноэль Драгендорф (1836-1898).
100. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. Ф.Ф.Буш. Вклад И.В. Буяльского в развитие анатомии strong>78.и хирургии в России. Первые отечественные научные школы и учебники.

**3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине**

1. История медицины, как наука
2. Основными источниками изучения истории медицины
3. Периодизация всемирной истории
4. Главная задача истории медицины
5. Разделы истории медицины
6. Врачевание в первобытном обществе
7. Основные черты развития врачевания в рабовладельческом обществе

8. Основные источники изучения Медицина в Древней Месопотамии ( Шумере, Вавилоне, Ассирии)
9. Врачевание в Древнем Междуречье
10. Общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах древнего мира
11.Зубоврачевание в Древнем мире
12. Врачевание в Древней Греции
13. Лечение зубов в Средние века
14. Вклад Гиппократа в мировую медицину
15. Основные черты медицины Древнего Рима
16. Особенности лечения в больницах Средневековья:
17. Противоэпидемические мероприятия применялись в Средневековой Европе?
18. Стоматология XVII–XVIIIвв. Вклад Пьера Фошара в развитие стоматологии
19. Особенности медицины эпохи Возрождения в Европе
20.Медицина Западной Европе в эпоху Возрождения:
21 . Особенности хирургии Западной Европы:
22. Основные направления в медицине 16—18 вв.
23. История лечения зубов в России
24. . Какие российские ученые были удостоены Нобелевской Премии в области медицины и физиологии:
25.Основные направления в медицине в Древнеру́сском госуда́рстве (Дре́вняя Русь, Киевская Русь) IX- XIVвв и в Московском государстве (XV-XVII вв.)
26. Государственная медицина в Московской Руси (XV-XVII вв.)
27. Основные характерные черты земской медицины в России
28. Передовые черты отечественной медицины России во второй половине 19 в.
29. Особенности развития отечественной медицины в 18-19 в.в. в России
30. Основные принципы советского здравоохранения в XX в.

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

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

**4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций**

| Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции | Содержание компетенции/ индикатора | **Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | **Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **«не зачтено»** | **«зачтено»** |
| **УК-5** | **Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **Знать:**<br>**УК-5.1**<br>Знать историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения. | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Уметь:**<br>**УК-5.2**<br>осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции. | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины. |
| | | **Владеть:**<br>**УК-5.3**<br>навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения. | | |
| **ОПК-1** | **Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | **Знать:** основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации; проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; основные этические и деонтологические принципы. | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса |
| | | **Уметь:** работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими | Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | правоотношения. | | |
| | | **Владеть:**<br>навыками применения правовых норм, этических, деонтологических принципов в профессиональной деятельности | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины |
| **ОПК-1.2** | **Знает и применяет на практике этические и деонтологически е принципы, использует знания истории медицины** | **Знать:**<br>правила и принципы профессионального поведения медицинского работника.<br>морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного по-ведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций, историю медицины<br>основные международные и национальные нормативные документы в области биомедицинской этики | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса |
| | | **Уметь:** | Обучающийся не может | показывает умение переложить |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; | использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП | теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины. |
| | | **Владеть:** навыками морально-этической аргументации; морально-этических и деонтологических норм в профессиональной деятельности при взаимодействии с пациентами и (их законными представителями), принципами биомедицинской этики | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины |

**4. 2. Шкала и процедура оценивания**

**4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)**

| № | Компоненты контроля | Характеристика |
|---|---|---|
| 1. | Способ организации | традиционный |
| 2. | Этапы учебной деятельности | Текущий контроль успеваемости. Промежуточная аттестация |
| 3. | Лицо, осуществляющее контроль | преподаватель |
| 4. | Массовость охвата | Групповой, индивидуальный. |
| 5. | Метод контроля | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентация, решение ситуационных задач, проведение круглого стола |

**4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)**

**Для устного ответа:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

**Для стандартизированного тестового контроля**:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

**Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если презентация соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание презентации отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если презентация соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание презентаций отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если презентация не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема презентации не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы презентации количество литературных источников.

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для проведения круглого стола:**

**Отлично:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Хорошо:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

**Удовлетворительно:** все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**Неудовлетворительно**: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

**4. 3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

**Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.
«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.