

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебной работе,

 Н.В. Лоскутова

« 27 » апреля 2023 г.

Решение ЦКМС  
« 27 » апреля 2023 г.

протокол № 7

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ФГБОУ ВО  
Амурская ГМА Минздрава России  
« 16 » мая 2023 г.  
протокол № 15

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

« 16 » мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
дисциплины «История медицины»**

**Специальность: 31.05.02 Педиатрия**

**Курс: 1**

**Семестр: 1**

**Всего часов: 108 часа**

**Всего зачетных единиц: 3 з.е.**

**Форма контроля: зачет, 1 семестр**

**Благовещенск 2023**

**Рабочая программа дисциплины** составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №965 (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2020 г., № 59452 АПОП ВО (2021).

**Автор:** зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, к.м.н. Е.А. Сундукова

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой философии, истории Отечества и иностранных языков ФГБОУ ВО Амурская ГМА, к.ф.н. В.С. Матюшенко

Профессор кафедры истории России и специальных исторических дисциплин ФГБОУ ВО БГПУ, д.и.н., доцент А.В. Друзяка

**УТВЕРЖДЕНА** на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения, протокол № 9 от 15 апреля 2023 г.

Зав. кафедрой, к.м.н.

Е.А. Сундукова

Заключение экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ: протокол № 6 от 18 апреля 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии,  
д.м.н., профессор

Н.В. Коршунова

**УТВЕРЖДЕНА** на заседании ЦМК № 5: протокол № 6 от 18 апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 5  
д.м.н., профессор

Н.В. Коршунова

**СОГЛАСОВАНО:**

декан педиатрического факультета,  
д.м.н., доцент

В.И. Павленко

«27» апреля 2023 г.

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....</b>	<b>4</b>
1.1 Характеристика дисциплины.....	4
1.2 Цель и задачи дисциплины .....	4
1.3 Место дисциплины в структуре АПОП ВО .....	4
1.4 Требования к студентам.....	5
1.5 Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами .....	6
1.6 Требования к результатам освоения дисциплины.....	7
1.7 Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания .....	9
1.8 Формы организации обучения студентов .....	9
<b>2 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....</b>	<b>11</b>
2.1 Объем дисциплины и виды учебной работы .....	11
2.2 Тематический план лекций и их содержание .....	12
2.3 Тематический план практических занятий и их содержание .....	14
2.4 Интерактивные формы обучения .....	29
2.5 Критерии оценивания результатов обучения студентов .....	31
2.6 Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная. ....	34
2.7 Научно-исследовательская (проектная) работа студентов.....	39
<b>3 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....</b>	<b>40</b>
3.1 Основная литература: .....	40
3.2 Дополнительная литература: .....	40
3.3 Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры: .....	40
3.4 Оборудование, используемое для образовательного процесса.....	41
3.5 Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы. ....	42
3.6 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе. ....	44
3.7 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» .....	45
<b>4 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ .....</b>	<b>46</b>
4.1 Текущий тестовый контроль ( входной, исходный, выходной), итоговый. ....	46
4.2 Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета.....	48
4.3 Перечень вопросов к зачету.....	48

# **1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

## **1.1 Характеристика дисциплины**

Значимость исторического знания в образовании обусловлена его познавательными и мировоззренческими свойствами, вкладом в духовно-нравственное становление молодежи. Содержание учебной дисциплины «История медицины» ориентировано на осознание студентами базовых национальных ценностей российского общества, формирование российской гражданской идентичности, воспитание гражданина России, формирование морально-этических норм и качеств. История медицины определяет подходы для объективной оценки теорий медицины и понимания современного этапа развития медицинской науки и практики здравоохранения. Основой учебной дисциплины «История медицины» являются содержательные линии: историческое время, историческое пространство и историческое движение.

Дисциплина «История медицины» изучает исторические аспекты развития медицинских знаний различных народов и этапов исторического развития, эволюцию медицинской деятельности людей в зависимости от уровня развития производительных сил и характера экономических отношений, процессы формирования и развития национальных медицинских общностей, образование и развитие государственных форм организации медицины в последовательной смене форм и типов, моделей взаимоотношений власти и общества, развитие медицины разных стран и народов.

История медицины способствует формированию у студентов научного мышления и широкого мировоззрения.

## **1.2 Цель и задачи дисциплины.**

### **Цель преподавания дисциплины:**

на основе изучения основных понятий дисциплины подготовить специалиста, обладающего знаниями закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

### **Задачи изучения дисциплины:**

- 1) изучение фактических данных из прошлой истории медицины.
- 2) развитие исторического мышления в понимании процессов становления медицины для лучшего овладения специальными медицинскими знаниями.
- 3) воспитание чувства патриотизма, гуманизма, чести, достоинства врача на основе изучения опыта мировой и отечественной медицины, ее положительных традиций, ознакомление с жизнью и заслугами лучших ее представителей.
- 4) воспитание качеств морально-этического характера, способствующих становлению врача новой формации.

## **1.3 Место дисциплины в структуре АПОП ВО.**

В соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия дисциплина «История медицины» относится к дисциплинам базовой части, Блок 1. Общая трудоемкость составляет 2 з.е. (72 часа), преподается в 1 семестре на 1 курсе. Форма контроля – зачет в 1 семестре.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в школьном курсе истории общеобразовательных учебных заведений. Для освоения дисциплины «История медицины» необходимы теоретические знания и умения по

истории, практические навыки компьютерной грамотности в объеме, предусмотренном программой средней школы.

Дисциплина «История медицины» является предметом, необходимым для изучения базовых и профильных дисциплин, которые преподаются параллельно с данным предметом или на последующих курсах. Освоение дисциплины «История медицины» предшествует изучению: анатомии, биологии, нормальной физиологии, патофизиологии, клинической патофизиологии; биохимии; гистологии, эмбриологии, цитологии; гигиене; микробиологии и вирусологии; общественному здоровью и здравоохранению; неврологии; оториноларингологии; офтальмологии, лучевой диагностике и лучевой терапии; инфекционных болезней и других клинических дисциплин.

Дисциплина «История медицины» состоит из 5 разделов, в которых представлена наиболее важная и нужная, определяющая для учебного процесса информация:

1. Медицина первобытного общества и Древнего мира.
2. Медицина Средневековья.
3. Медицина Нового времени (вторая половина XVII – начало XX вв.)
4. История Отечественной медицины.
5. Медицина Новейшего времени.

#### **1.4 Требования к студентам**

Для изучения дисциплины «История медицины» студент должен обладать необходимыми знаниями, умениями и навыками, формируемыми в учреждениях среднего (полного) общего образования:

<b>История России. Всеобщая история.</b>
<b>Знания:</b> базовых исторических знаний, закономерностей развития человеческого общества с древности до наших дней в социальной, экономической, политической, научной и культурной сферах общества.
<b>Умения:</b> применять исторические закономерности для осмыслиения сущности современных общественных явлений.
<b>Навыки:</b> анализа и оценки исторической информации о событиях и явлениях прошлого.
<b>Обществознание.</b>
<b>Знания:</b> основных закономерностей развития общества и сфер общественной жизни.
<b>Умения:</b> применять полученные знания для определения собственной активной позиции в общественной жизни адекватно возрасту; делать необходимые выводы и давать обоснованные оценки социальным событиям и процессам.
<b>Навыки:</b> приемов работы с социально значимой информацией.
<b>Русский язык. Литература</b>
<b>Знания:</b> основных правил русского языка, этапов развития мировой и отечественной литературы, известных писателей и их произведений.
<b>Умения:</b> использовать словарный запас и грамматические средства для свободного выражения своих мыслей, анализировать литературные произведения.
<b>Навыки:</b> устного и письменного изложения информации и своего мнения.

## 1.5 Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Химия		+	+	+	+
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	+	+	+	+
3.	Гистология, эмбриология, цитология			+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+
5.	Микробиология, вирусология Иммунология	+	+	+	+	+
6.	Фармакология	+	+	+	+	+
7.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	+	+	+	+	+
8.	Патофизиология, клиническая патофизиология		+	+	+	+
9.	Гигиена	+	+	+	+	+
10.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	+	+	+	+	+
11.	Эпидемиология	+	+	+	+	+
12.	Дерматовенерология	+	+	+	+	+
13.	Неврология, нейрохирургия		+	+	+	+
14.	Психиатрия, медицинская психология			+	+	+
15.	Оториноларингология	+	+	+	+	+
16.	Офтальмология			+	+	+
17.	Судебная медицина	+	+	+	+	+
18.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+
19.	Педиатрия		+	+	+	+
20.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+
21.	лучевая диагностика			+	+	+
22.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+
23.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+
24.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+
25.	Фтизиатрия			+	+	+
26.	Поликлиническая терапия			+	+	+
27.	Общая хирургия	+	+	+	+	+
28.	Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия		+	+	+	+
29.	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+	+
30.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+
31.	Стоматология	+	+	+	+	+
32.	Онкология, лучевая терапия			+	+	+
33.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+

## 1.6 Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

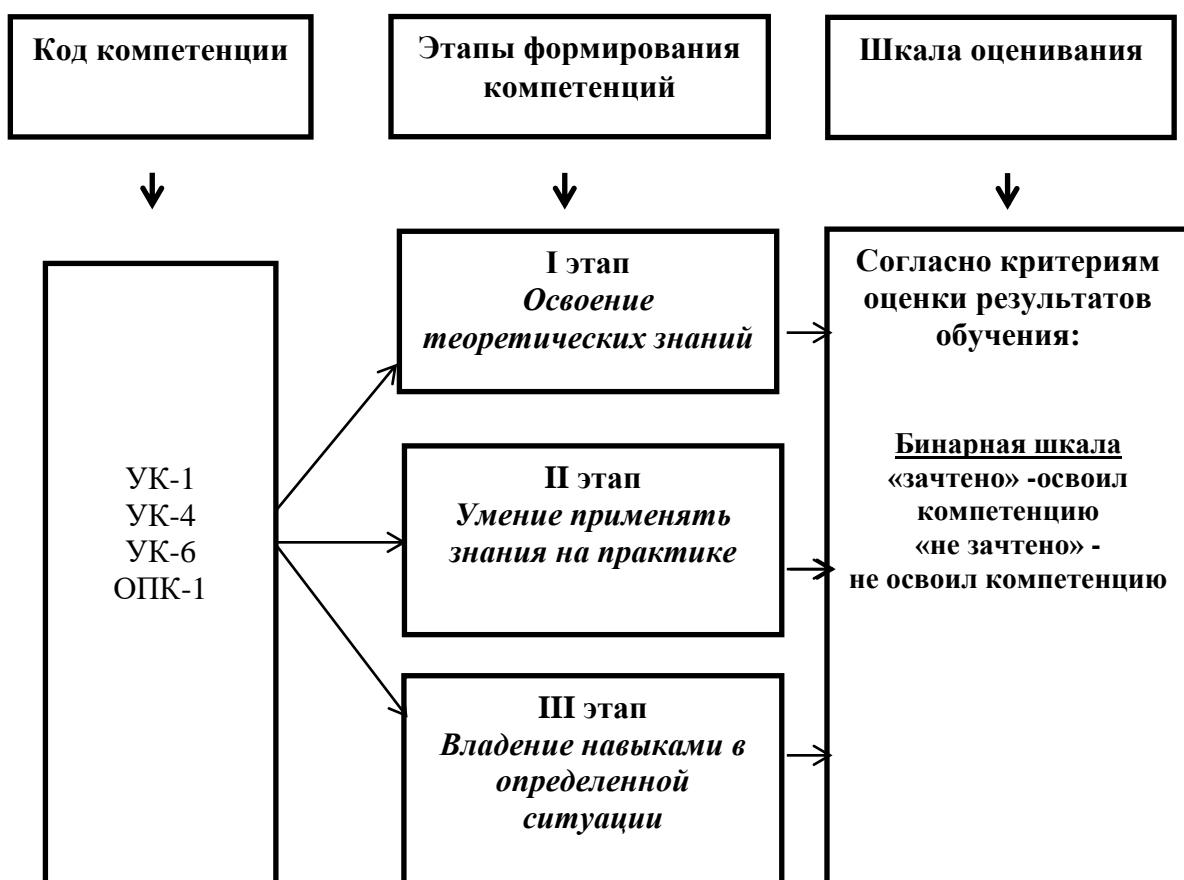
<b>№ п/п</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>
<b>Универсальные компетенции</b>		
1	<b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<b>ИД УК-1.1.</b> Анализирует проблемную ситуацию, как систему, выявляя её составные и связи между ними. <b>ИД УК-1.2.</b> Определяет пробелы в информации, необходимой для решений проблемных ситуаций, и проектирует процессы по их устранению. <b>ИД УК-1.3.</b> Применяет системный анализ для разрешения проблемных ситуаций в профессиональной сфере.
	<b>УК-4.</b> Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<b>ИД УК-4.2.</b> Использует современные коммуникативные ресурсы для поиска, обработки и передачи информации, необходимой для качественного выполнения профессиональных задач и достижения профессионально значимых целей. <b>ИД УК-4.4.</b> Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат.
	<b>УК-6.</b> Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	<b>ИД УК-6.1.</b> Оценивает свои личностные, ситуационные, временные ресурсы и оптимально их использует для выполнения порученного задания. <b>ИД УК-6.3.</b> Осуществляет критический самоанализ результатов собственной деятельности.
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
2	<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ИД ОПК-1.1.</b> Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами.

		<p><b>ИД ОПК-1.2.</b> Организует профессиональную деятельность, руководствуясь законодательством в сфере здравоохранения, знанием врачебной этики и деонтологии.</p> <p><b>ИД ОПК-1.3.</b> Имеет навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>

## Модули дисциплины и код формируемой компетенции

№ п/п	Наименование раздела	Код формируемой компетенции
1	Медицина первобытного общества и Древнего мира.	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1
2	Медицина Средневековья.	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1
3	Медицина Нового времени (вторая половина XVII – начало XX вв.)	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1
4	История Отечественной медицины.	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1
5	Медицина Новейшего времени.	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1

### 1.7 Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания



### 1.8 Формы организации обучения студентов

Форма организации обучения студентов	Краткая характеристика
Лекции	Лекционный материал содержит ключевые и наиболее проблемные вопросы дисциплины, наиболее значимые в подготовке специалиста.
Практические занятия	Предназначены для анализа (закрепления) теоретических

	положений и контроля над их усвоением с последующим применением полученных знаний в ходе изучения темы.
Интерактивные формы обучения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерактивный опрос;</li> <li>- выполнение творческих заданий;</li> <li>- метод малых групп;</li> <li>- дискуссии;</li> <li>- онлайн-курс дисциплины в системе Moodle;</li> <li>- тестирование в системе Moodle.</li> </ul>
Участие в научно-исследовательской работе кафедры, студенческом кружке и конференциях	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовка устных сообщений и стеновых докладов для выступления на студенческом кружке или научной конференции;</li> <li>- написание тезисов и рефератов по выбранному научному направлению;</li> <li>- подготовка литературного обзора с использованием учебной, научной, справочной литературы и Интернет – источников.</li> </ul>
<b>Виды контроля</b>	<b>Краткая характеристика</b>
Входной контроль	<p>Проверка теоретических знаний и практических навыков, формируемых программой по информатики в учреждениях среднего (полного) общего образования.</p> <p>Входной контроль знаний включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тестирование в системе Moodle (тест входного контроля знаний),</li> <li>- фронтальный опрос устный или письменный.</li> </ul> <p>Результаты входного контроля систематизируются, анализируются и используются педагогическими работниками кафедры для разработки мероприятий по совершенствованию и актуализации методик преподавания дисциплины.</p>
Текущий контроль	<p>Текущий контроль знаний включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проверку конспекта, выполненного самостоятельно (внеаудиторная самостоятельная работа);</li> <li>- оценку усвоения теоретического материала (устный опрос и компьютерное тестирование);</li> <li>- тестирование в системе Moodle по всем темам дисциплины (тесты включают вопросы теоретического и практического характера);</li> <li>- индивидуальные задания (практические и теоретические) по каждой изучаемой теме дисциплины.</li> </ul>
Промежуточная аттестация	<p>Промежуточная аттестация представлена зачетом в конце 1 семестра.</p> <p>Зачёт включает следующие этапы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка знания теоретического материала (устный опрос и собеседование);</li> <li>- тестирование в системе Moodle (тест промежуточной аттестации).</li> </ul>

## **2 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **2.1 Объем дисциплины и виды учебной работы**

Виды учебной работы	<b>Всего часов</b>	<b>Семестры</b>
		<b>1</b>
Лекции	14	14
Практические занятия	34	34
Самостоятельная работа студентов	24	24
Общая трудоемкость в часах	<b>72</b>	<b>72</b>
Общая трудоемкость в зачетных единицах	<b>2</b>	<b>2</b>

## 2.2 Тематический план лекций и их содержание

№	Тематика лекций	Коды формируемых компетенций	Трудоемкость (час.)
1.	<p><b>Введение. Врачевание в период становления, зрелости и разложения первобытного общества.</b></p> <p>История медицины как наука и предмет преподавания, её цели, задачи, разделы. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Процесс развития медицины в первобытном обществе, формирование представлений о причинах болезни.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
2.	<p><b>Медицина в странах античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).</b></p> <p>Источники информации о врачевании и медицине в древней Греции и Риме. Важнейшие достижения медицины Эллады и Древнего Рима. Основные направления и историческое значение деятельности Гиппократа. Роль классика античной медицины Клавдия Галена в развитии медицинских знаний. Гигиенические традиции, санитарно-технические сооружения.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
3.	<p><b>Медицина в странах Древнего Востока.</b></p> <p>Характеристика эпохи. Общие черты развития врачевания в странах древнего мира. Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.), их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Два направления врачевания: асуту и ашипту. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачевателей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
4.	<p><b>Медицина раннего, классического и позднего средневековья (XV – XVII вв.) в странах Западной Европы.</b></p> <p>Основные черты медицины в Западной Европе эпохи Возрождения. Народная и монастырская медицина. Система подготовки врачей; арсенал лекарственных средств, применявшимся для осуществления лечебной помощи. Эпидемии заразных болезней и меры борьбы с ними. Карантины. Лазареты. Больницы. Становление опытного метода в медицине, развитие анатомо-физиологических знаний. Леонардо да Винчи, Андреас Везалий, Мигель Сервет, Уильям Гарвей. Развитие клинической медицины. Обучение у постели больного.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0

	Амбуаз Паре.		
5.	<p><b>Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени в Западной Европе (II половина XVII-XIX вв.). Развитие основных теоретических и клинических дисциплин во второй половине XIX века.</b></p> <p>Великие естественнонаучные открытия. Новые методы диагностики и лечения, способствующие развитию клинических дисциплин. Интернациональный характер развития наук в новой истории. Дифференциация медицинских дисциплин. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины в Западной Европе. Начало анатомических вскрытий в России. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология). Становление эмбриологии. Макроскопический период. Микроскопический период. Развитие, терапии, педиатрии, хирургии на основе разработки методов обезболивания, асептики и антисептики; Учение о переливании крови; Развитие гигиены и общественного здоровья - предмета изучения.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
6.	<p><b>Медицина в древнерусском и Московском государстве. Медицина в России в XVIII веке и в первой половине XIX века. Медицина в России во второй половине XIX века и начале XX века.</b></p> <p>Медицина Древней Руси (IX-XV вв.). Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Русская народная медицина до и после принятия христианства. Древнерусские лечебники и травники. Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Объединение русских земель в Московское государство. Рукописные медицинские памятники XVI —XVII вв.: травники и лечебники. Первые аптеки (1581; 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620) и зарождение элементов государственной медицины. Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные мероприятия в городах.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
7.	<p><b>Основные достижения медицины в XX веке. История развития здравоохранения в Амурской области.</b></p> <p>Важнейшие достижения в области естествознания и медицины. Становление Советского здравоохранения. Нобелевские премии в области медицины и физиологии. Открытие новых лекарственных средств, разработка новых методов диагностики, лечения и профилактики болезней. История становления Амурской области и г. Благовещенска. Становление здравоохранения в Амурской области. История развития БГМИ-АГМА.</p>	УК-1, УК-4, УК-6, ОПК-1	2,0
<b>Всего часов</b>			<b>14</b>

## 2.3 Тематический план практических занятий и их содержание

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий	Коды формируемых компетенций и индикаторы их достижений	Виды контроля	Трудоемкость (часы)
<i>Раздел 1. Медицина первобытного общества и Древнего мира.</i>					
1.	Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в период первобытного общества.	Становление первобытного общества и первобытного врачевания, формирование человека в процессе трудовой деятельности. Первые орудия труда. Развитие абстрактного мышления и речи. Первые погребения умерших (ок. 65 - 40 тыс. лет назад). Погребения в пещере Шанидар (территория Ирака). Становление социальных отношений у поздних палеоантропов (неандертальского вида). Ранняя родовая община охотников и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад – ок. VII тысячелетия до нашей эры). Характеристика периода. Значение для медицины открытия огня. Зарождение народной медицины. Первые врачи и открытие первых лекарств. Лечебные средства растительного, животного и минерального происхождения. Представление о болезни. Представление о здоровье. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов и фантастических верований (totemizm, фетишизм, анимизм, магия). Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий до нашей эры). Первоисточники о болезнях первобытного человека. Первые приемы врачевания. Инструменты для врачевания (из камня, кости и т.д.). Зарождение лекарствоведения. Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов	УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.	Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle	2,125

		<p>(мезолит, неолит). Зарождение гигиенических навыков и обычаев. Сочетание коллективного врачевания и знахарства. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни.</p> <p>Врачевание в период разложения первобытного общества (Х – V тысячелетия до н.э.).</p> <p>Появление профессиональных служителей культа врачевания, сфера их деятельности. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, приемы психологического воздействия на больного и общество. Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в некоторых развивающихся странах.</p>			
2.	Медицина в странах античного средиземноморья. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.	<p>Характеристика периода расцвета рабовладельческого общества. Выдающиеся историки, философы, скульпторы. Вопросы медицины в поэмах Гомера "Илиада", "Одиссея". Греческая мифология о врачевании; боги – покровители врачевания (Апполон, Асклепий, Гигиена, Панакея). Сооружения первых асклепионов. Храмовое врачевание. Формирование греческой натуралистической философии, её влияние на развитие светского врачевания. Лечебницы (ятраи). Первые врачебные школы. Жизнь и деятельность Гиппократа (460-377 г.г. до н.э.). «Гиппократов сборник». Учение Гиппократа о природе человека, о болезни, десмургии, об этике врача. Гуморальная теория. "Сборник Гиппократа". Клятва врача. Медицина в Александрии. Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Александрийское ханилище рукописей. Герофил (335-280 г.г. до н.э.). Эразистрат (III в. до н.э.).</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125

		<p>Медицина в Древнем Риме. Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Рима. Общая характеристика медицины. Санитарно-технические сооружения в Риме. Зачатки государственной медицины. Развитие материалистического направления: методическая система Асклепиада из Вифинии (128 – 56 г.г. до н.э.) и формирование солидарной теории в медицине. Диоскорид Педаний (I в. до н.э.). Гален из Пергама (ок. 130 – ок. 200 г.г.) и его учение. Анатомия Галена, открытия в физиологии. Гален как терапевт и хирург. Галеновские препараты. Зубоврачевание в Древнем Риме. Развитие фармации в Древней Греции и Риме.</p>			
3.	<p>Медицина в рабовладельческом обществе. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония и Ассирия). Медицина Древнем Египте.</p>	<p>Характеристика эпохи рабовладельческого общества. Источники информации о врачевании. Развитие народной и храмовой медицины. Периодизация истории медицины. Источники изучения истории медицины. Истоки возникновения врачевания в странах Древнего Востока. Древнейшие тексты медицинского содержания, их эмпирический характер. Изобретение клинописи. Мифология и врачевание. Достижения Шумерской цивилизации. Помещения для больных при храмах. Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XIX – VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XX – VII вв. до н.э.). Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.). Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения. Периодизация и хронология истории и врачевания</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125

		<p>древнего Египта. Источники информации о врачевании. Бальзамирование трупов. Представления о причинах болезней. Медицинские папирусы. Папирус Эбера, ок. 1550 г. до н.э. (Книга приготовления лекарств для всех частей тела). Оперативное врачевание - папирус Смита – о первых лекарствах и врачевании, родовспоможение, лечение женских и детских болезней (папирус из Кахуна). Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Врачебная этика.</p>		
4.	Медицина в Древнем Китае. Медицина в Древней Индии.	<p>Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Философские основы традиционной китайской медицины. Учения у-син о пяти стихиях и инь-янь о двух началах. Теоретические представления о болезни и здоровье. Методы обследования больного. Учения о пульсе («Нэй цзин», III в. До н.э.; «Мо цзин», 280г.). Первые лекарства и приемы врачевания: иглоукалывание и прижигание ("чжень-цзю"). Выдающиеся врачи: Бянь Цюе (XI в. до н.э.), Хуа То (II в.), Ван—Шухе (III в.).</p> <p>Предупреждение болезней. Вариоляция против оспы. Гигиенические традиции. Благоустройство городов.</p> <p>Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии. Источники информации о врачевании. Древнеиндийские философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевании. Памятники письменности – "Аюр – Веды" (книги знаний). IX-III вв. до н.э. "Яджур – Веда" о</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p> <p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125

		<p>врачевании. Врачи-хирурги, терапевты, астрологи. Хирургия в древней Индии: операции грыжесечения, кровопускания, вскрытие абсцесса, пластические операции (индийский способ пластики носа). Лечение ран прижиганием, давящая повязка при остановке кровотечения, холод. Описание болезней: оспа, холера, проказа, калаазар, экзема, ихтиоз, слоновость. Представления о строении человеческого тела (вскрытие умерших). Лекарственное врачевание – «Чарака – самхита». Зарождение этики врача. Гигиенические традиции. «Предписания Ману» о соблюдении чистоты. Санитарно-технические сооружения.</p>				
<i>Раздел 2. Медицина Средневековья.</i>						
5.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина Византийской Империи.	в	<p>Медицина у народов Востока. Медицина в Византии (V-XV вв.) и ее влияние на развитие медицины других стран. Истоки и особенности византийской культуры и медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Монастырские больницы. Врачи терапевты, хирурги, акушеры. Ранневизантийская медицинская литература: энциклопедические своды «Врачебное собрание» и «Синопсис» («Обозрение») Орибасия из Пергама. Образование и медицина. Роль Византийской культуры и медицины в сохранении античного наследия.</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.  УК-4: ИД 4.2., 4.4.  УК-6: ИД 6.1., 6.3.  ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125
6.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина Халифатах (VII–X	в	<p>Медицина в арабских халифатах (VII–XII вв.). Характеристика эпохи. Возникновение (622 г.) и распространение ислама. Истоки арабской культуры и медицины. Первые гражданские больницы, аптеки. Абу Бакрар-Рази (Разес), его труды</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.  УК-4: ИД 4.2., 4.4.  УК-6: ИД 6.1., 6.3.  ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125

	вв.). Медицина народов Центральной Азии (Х– XV вв.).	«Всеобъемлющая книга по медицине», «Об оспе и кори», «Для тех, у кого нет врача», «Детская практика». Абул-Касим аз-Захрави, его «Трактат о хирургии и инструментах». Лечение зубов. Применение стальных щипцов для удаления зубов. Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия древнего мира народам Европы, Азии и Африки. Медицина народов Средней Азии (Х - XII вв.). Становление национальных государств. «Дома знаний». Библиотеки, больницы, врачебные школы. Абу-Али-ибн-Сина (Авиценна) (980-1037) – великий ученый-энциклопедист средневекового Востока. Его учение о медицине изложено в знаменитом "Каноне врачебной науки" (1020 г.). Роль Авиценны в развитии фармации. Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). Начало санитарной организации (лазареты, карантины).		
7.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Западной Европе (V–XV вв.).	Медицина у народов Западной Европы. Период раннего (V – X вв.) и классического (XI – XV вв.) средневековья. Истоки западноевропейской культуры. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. Особенности и новшества медицины в Западной Европе. Народная и монастырская медицина. Карантины. Лазареты. Больницы. Городской врач. Возникновение средневековых университетов и медицинских факультетов. Господство схоластики и церкви.	УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.	Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle
8.	Медицина раннего и классического	Характеристика эпохи. Народная медицина. Лечцы, резальники, рудометы, зубоволоки – народные	УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4.	Фронтальный опрос, проверка

	средневековья. Медицина в Древнерусском государстве (IX–XV вв.)	врачеватели. Болезни и методы их лечения. Три направления медицины.	УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.	конспекта, тестирование в системе Moodle	
9.	Медицина периода позднего средневековья (XV – XVII вв.) Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском Государстве (XV–XVII вв.).	<p>Эпоха Возрождения. Зарождение капитализма. Гуманизм – идеиное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Великие географические открытия. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский университет. Медицина и искусство. Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи – великий художник и анатом. Возникновение анатомии как науки. А. Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела» (1543). «Золотой век» анатомии: Р.Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий.</p> <p>Становление физиологии как науки. Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет – первооткрыватель малого круга кровообращения (1553). Уильям Гарvey - создатель теории кровообращения, его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных» (1628).</p> <p>Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс, Г.Агрикола. Развитие аптек и аптечного дела. Обучение у постели больного.</p> <p>Эпидемии периода позднего средневековья (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракосторо и его труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» (1546).</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle	2,125

		<p>Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии в средневековой Европе. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Медицинская этика эпохи Возрождения.</p> <p>Медицина в Московском государстве. Характеристика эпохи. Образование и укрепление Московского государства. Дальнейшее развитие народной медицины. Зарождение элементов государственной медицины. "Судебник" Ивана Грозного и решение Стоглавого собора. Рукописные памятники медицинской письменности XVI-XVII вв.: травники, лечебники. Аптеки и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (1620г.). Медицинская школа (1654 г.). Организация медицинской службы в войсках. Открытие военно-временных госпиталей (1678 г.). Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Первые доктора медицины.</p>		
--	--	---	--	--

*Раздел 3. Медицина Нового времени (вторая половина XVII – начало XX вв.)*

10.	<p>Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени в Западной Европе (II половина XVII-XIX в.). Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия.</p>	<p>М.В. Ломоносов, А.Л. Лавуазье – закон сохранения вещества и энергии (1760). Т. Шван, Т. Шлейден – открытие клетки (1839). Ч. Дарвин – эволюционное учение (1859). Г. Мендель – открытие законов наследственности (1866). Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины в Западной Европе. Лейденская анатомическая школа. Ф. Рюйш (1638-1731 г., Голландия). Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Гуморализм К. Рокитанского (1804-1876 гг., Австрия). Целлюлярная патология Р. Вихрова (1821-1902 гг., Германия); его труд «Целлюлярная патология как учение, основанное на физиологической и патологической гистологии» (1858 г.).</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125
-----	--	--	---	---	-------

		<p>История создания микроскопа. Первые микроскопические наблюдения. Опыты А. Ван Левенгука (1632-1723 гг., Голландия). Развитие учения о защитных силах организма: клеточная (фагоцитарная) теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883 г., Россия) и гуморальная теория иммунитета (П. Эрлих, 1890 г., Германия).</p> <p>Развитие основных направлений медицины в эпоху капитализма: патологоанатомического, экспериментального, клинического, гигиенического. Зарождение патологоанатомического направления. Вклад Р. Вирхова в разработку проблем патологической анатомии. Развитие экспериментального направления в медицине. Влияние экспериментальной физиологии на развитие медицины (Ф. Мажанди, К. Бернар, И. Мюллер, Г. Гельмгольц, Э. Дюбуа-Реймон). Успехи новых инструментальных методов исследования. Л. Пастер (1822-1895 гг., Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Его вакцины против сибирской язвы (1881 г.) и бешенства (1885 г.).</p>			
11.	<p>Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени. Развитие клинической медицины в Западной Европе. Терапия (внутренние болезни). Педиатрия. Хирургия. Асептика и антисептика.</p>	<p>Лейденский университет в Голландии. Г. Бургав (1668-1738). Развитие клинического учения Гиппократа. Первая клиника в Лейдене (1698). Пропаганда Г. Бургавом клинического метода обучения студентов у постели больного. Распространение учения Г. Бургава в других странах.</p> <p>Успехи физики и химии и их влияние на совершенствование методов диагностики и лечения болезней.</p> <p>Перкуссия и аускультация. Л. Ауэнбруггер – "Новый</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125

		<p>Акушерство и гинекология.</p> <p>и способ, как путем выстукивания грудной клетки человека обнаружить скрытые внутри грудной полости болезни" (1761). Ж. Корvizар – "Новый метод", комментарии и развитие трудов Л. Ауэнбруггера (1808). Р. Лаэннек – "О посредственной аускультации" (1819).</p> <p>Эра микробиологии. Влияние микробиологии на развитие медицины.</p> <p>Л. Пастер (1822-1895). Р. Кох (1843-1910). Борьба с инфекционными болезнями. Создание и применение вакцин и сыворотки.</p> <p>Д. Листер. Его метод антисептики (1865 г.). Учение об обезболивании. Введение эфирного (1846) и хлороформного наркоза (1847). Развитие полостной хирургии. Т. Кохер, Т. Бильрот.</p> <p>Развитие зубоврачевания. Применение методов физики и химии в лабораторной и функциональной диагностике. Открытие лучей К. Рентгена (1895г.), радиоактивности (Беккерель, 1896), радиоизлучения радия (Ж. Кюри и М. Кюри-Склодовская, 1910). Электрокардиография(1903) и электроэнцефалография, электронная микроскопия и др. Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштайнер (1900 г., Австрия; Я. Янский, 1907 г., Чехия). Нобелевская премия (К. Ландштайнер, 1930 г.). Нестор Максимович Максимович-Амбодик. Акушерские школы. Инструменты. Новые методы лечения.</p>		
--	--	---	--	--

12.	Развитие общественной медицины.	<p>Развитие гигиены. Становление, общественной (социальной) медицины как науки. Развитие общественно-медицинской деятельности в России и в Европейских странах. Развитие экспериментальной гигиены. М. Петтенкофер (1818-1901). Развитие гигиенического направления в медицине. Влияние микробиологии на развитие гигиены.</p> <p>Джон Граунт (Graunt, John, 1620-1674) - один из основоположников демографической статистики (от греч. <i>demos</i> - народ; <i>grapho</i> - пишу; лат. <i>status</i> - состояние, положение).</p> <p>Развитие медицинской статистики в России. В. Н. Татищев (1686—1750), М. В. Ломоносов, Д. Бернулли (1700—1782), Л. Ю. Крафт (1743-1814), С. Г.' Зыбелин Н. М. Максимович – Амбодик, П. П. Пелехин (1794—1871).</p> <p>Промышленный переворот, его особенности. Докон Саймон (Simon, John, 1816-1904) - выдающийся деятелей общественной медицины Англии.</p> <p>Алексей Петрович Доброславин (1842-1889) – основоположник научной гигиены. Федор Федорович Эрисман (1842-1915) - основные достижения. Российская социал-демократическая рабочая партия (РСДРП), ее роль в охране здоровья и улучшении социально-экономического положения трудящихся России, охране труда промышленных рабочих и улучшении санитарно-гигиенического, состояния предприятий.</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125
<i>Раздел 4. История Отечественной медицины</i>					

13.	<p>Медицина в России в XVIII в. Новое время. Медицина и медицинское образование в России в XIX в.</p>	<p>Основные черты развития медицины в России в XVIII веке. Характерные черты развития медицины в этот период. Внимание отечественных клиницистов к патологической анатомии, гигиене, к ведущей роли нервной системы в организме и взаимосвязи с окружающей средой (И.Е. Дядьковский, Г.И. Сокольский, П.А. Чаруковский). Медицина в России в XVIII веке и в первой половине XIX века. Общественно-экономические сдвиги в стране. Реформы Петра I. Роль медицинского образования в развитии медицины в России. Влияние М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Основные достижения отечественной медицины XVIII в. Меры борьбы с эпидемиями в России: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой, введение вариолязации. "Оспенные дома" в Москве и С.-Петербурге. Основные достижения отечественной медицины первой половины XIX в. Медицина в России во второй половине XIX века и начале XX века Характеристика эпохи. Возникновение земской медицины (1864г.). Создание в России санитарной организации. Начало дифференциации гигиены и санитарии по отдельным отраслям. Возникновение и развитие земской медицины. Создание земской санитарной организации. Роль передовых земских врачей в разработке санитарно-гигиенических вопросов. Школа И.М. Сеченова. Значение его работ для отечественной и мировой науки.</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125
-----	---	--	---	---	-------

	<p>И.П. Павлов (1849-1936 гг.) – великий русский физиолог. Введение хронического эксперимента. Павловский нервизм. Открытие методов условных рефлексов. Присуждение И.П. Павлову Нобелевской премии за цикл этих работ в 1904 г.</p> <p>Новое время. Медицина в России во второй половине XIX в. Развитие терапии в России в 19 – начале 20 века. Развитие педиатрии в России в 19 – начале 20 века. Развитие узких медицинских специальностей в России:</p> <p>Развитие эпидемиологии, бактериологии и клиники инфекционных болезней в России. Международное признание достижений отечественной медицины.</p> <p>Особенности развития русской медицины в период между революциями 1905 г. и 1917 г.</p>		
<i>Раздел 5. Медицина Новейшего времени.</i>			

14.	<p>Основные достижения медицины в XX веке. Становление здравоохранения и медицины в СССР (первые годы советской власти). Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны.</p>	<p>Характеристика периода новейшей истории в России. Возникновение и становление советской медицины. Создание медико-санитарного отдела. Создание НКЗ РСФСР. Первый нарком здравоохранения РСФСР – Н.А. Семашко.</p> <p>Особенности медицины в годы гражданской войны. Единство гражданской и военной медицины. З.П.Соловьев – начальник главного военно-санитарного управления Красной Армии, руководитель Общества Красного Креста, создатель Артека. Медицина в годы мирного строительства. Борьба с эпидемиями.</p> <p>Создание санитарных органов страны. Расширение сети лечебно-профилактических учреждений. Возникновение новых видов учреждений: здравпунктов, диспансеров, медсанчастей, СЭС. Подготовка врачебных кадров. Ликвидация особо опасных болезней: чумы, холеры, дракункулеза (ришты). Создание службы крови. Естественнонаучная основа отечественной медицины. Историческое значение учения И.П. Павлова.</p> <p>Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Роль эксперимента в физиологии, патологии, микробиологии, в углублении понимания патогенеза и клинических заболеваний. Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Борьба врачей за ликвидацию наиболее распространенных инфекций.</p> <p>Создание и открытие новых лекарственных средств и развитие лечебных методов химиотерапии. Открытие групп крови (Янский, 1907).</p>	<p>УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2, 1.3.</p>	<p>Фронтальный опрос, проверка конспекта, тестирование в системе Moodle</p>	2,125
-----	---	---	--	---	-------

		<p>Искусственная почка (1943). Открытие материального субстрата гена (Д. Уотсон, Ф. Крик, 1953). Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.</p> <p>Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, разработка методов диагностики, лечения и профилактики болезней. Научно-техническая революция и медицина.</p> <p>Концепции современного естествознания и медицины. Успехи терапии, хирургии и других медицинских дисциплин.</p> <p>Организация лечения небывалого числа раненых и больных. Единство гражданской и военной медицины. Отсутствие эпидемий. Обеспечение научного руководства на всех этапах медицинской службы. Организация Академии медицинских наук (1944 г.). Массовый героизм медиков на фронте и в тылу.</p>			
15.	Вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии в практической деятельности врача.	Врачебная этика в современном мире. Врачебная «Клятва». Медицинская этика как часть общей морали. Морально-этические правила поведения врача отражают специфику врачебной профессии и особенности того общества, в котором он живет и работает.	УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2, 1.3.	Учебно-методическая конференция	2,125
16.	Зачетное занятие.	Краткий итог изученного материала. Тестовый итоговый контроль	УК-1: ИД 1.1., 1.2., 1.3. УК-4: ИД 4.2., 4.4. УК-6: ИД 6.1., 6.3. ОПК-1: ИД 1.1., 1.2, 1.3.	Фронтальный опрос, тестирование в системе Moodle.	2,125
<b>Всего часов</b>				<b>34</b>	

## 2.4 Интерактивные формы обучения

№ п/п	Тема семинаров	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
1.	Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в период первобытного общества	2,125	Групповое обсуждение «Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевание в первобытную эру».	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
2.	Медицина в странах античного средиземноморья. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.	2,125	Дискуссия «Развитие медицинского дела: государственные и частные врачебные школы». Групповое обсуждение «Санитарно-технические сооружения, влияние на развитие гигиены».	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
3.	Медицина в рабовладельческом обществе. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония и Ассирия). Медицина Древнем Египте.	2,125	Групповое обсуждение «Развитие гигиенических традиций и культов. Мифология и врачевание». Дискуссия «Бальзамирование умерших и накопление знаний о строении человеческого тела».	25 минут (0,6 часа)/18,5%
4.	Медицина в Древнем Китае. Медицина в Древней Индии.	2,125	Групповое обсуждение «Достижения древнекитайской цивилизации»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
5.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Византийской Империи.	2,125	Дискуссия «Роль византийской культуры и медицины в сохранении античного наследия»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%

6.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Халифатах (VII–X вв.). Медицина народов Центральной Азии (X–XV вв.).	2,125	Дискуссия «Абу Али ибн Сина»	25 минут (0,6 часа)/18,5%
7.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Западной Европе (V–XV вв.).	2,125	Групповое обсуждение «Алхимия и медицина»	25 минут (0,6 часа)/18,5%
8.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Древнерусском государстве (IX–XV вв.)	2,125	Дискуссия «Развитие народной медицины»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
9.	Медицина периода позднего средневековья (XV – XVII вв.) Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском Государстве (XV–XVII вв.).	2,125	Групповое обсуждение «Развитие клинической медицины в эпоху Возрождения». Дискуссия «Аптеки и Аптекарский приказ»	25 минут (0,6 часа)/18,5%
10.	Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени в Западной Европе (II половина XVII–XIX в.). Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия.	2,125	Дискуссия «Великие естественнонаучные открытия»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
11.	Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени. Развитие клинической медицины в Западной Европе. Терапия (внутренние болезни). Педиатрия. Хирургия. Асептика и антисептика. Акушерство и гинекология.	2,125	Групповое обсуждение «Развитие экспериментальной медицины»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
12.	Развитие общественной медицины.	2,125	Групповое обсуждение «Становление, общественной	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%

			(социальной) медицины как науки»	
13.	Медицина в России в XVIII в. Новое время. Медицина и медицинское образование в России в XIX в.	2,125	Групповое обсуждение «Борьба с эпидемиями в Московском государстве»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
14.	Основные достижения медицины в XX веке. Становление здравоохранения и медицины в СССР (первые годы советской власти). Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны.	2,125	Групповое обсуждение «Медицина в годы интервенции и гражданской войны». Групповое обсуждение «Медики в годы войны»	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%
15.	Вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии в практической деятельности врача.	2,125	Круглый стол «Эвтаназия: за и против»	50 минут (1,1 часа)/ 33,8%
16.	Зачетное занятие.	2,125	Метод малых групп.	30 минут (0,7 часа)/ 21,5%

## 2.5 Критерии оценивания результатов обучения студентов

Оценка результатов обучения проводится согласно «Положения о системе оценивания результатов обучения студентов ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Основой для определения уровня знаний, умений и навыков студентов являются критерии оценивания – правильность ответа и его полнота:

- правильный и полный ответ;
- правильный, но неполный ответ;
- неправильный ответ;
- отсутствие ответа.

При оценивании необходимо учитывать качество ошибок:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- неточности.

Успешность освоения студентами тем и разделов дисциплины «История медицины» определяется качеством освоения знаний, умений и практических навыков, оценка выставляется по пятибалльной системе: «5» – отлично, «4» – хорошо, «3» – удовлетворительно, «2» – неудовлетворительно.

### Критерии оценивания устных ответов обучающихся (текущий контроль успеваемости)

<b>Критерии оценки</b>	
Оценка «5»	получает обучающийся, если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины.
Оценка «4»	получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
Оценка «3»	получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
Оценка 2»	получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

**Критерии оценивания тестовых заданий  
(входной, текущий контроль успеваемости)**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
«5»	при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.
«4»	при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.
«3»	при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.
«2»	при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

**Входной контроль**

Проводится на первом занятии, включает: тестирование в системе Moodle.

Режим доступа: <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=13958>

**Текущий контроль**

Текущий контроль включает исходный и выходной контроль знаний.

Исходный контроль - осуществляется преподавателем в начале каждого занятия в виде фронтального опроса.

Выходной контроль – включает письменную работу по вариантам, тестирование в системе Moodle.

Режим доступа: <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8001>

Итоговая оценка при проведении текущего контроля знаний выставляется в день проведения занятия, как среднеарифметический результат за все виды деятельности, предусмотренные на данном занятии рабочей программы дисциплины.

**Критерии оценивания реферата:**

- «5» (отлично) – выставляется студенту, если он подготовил полный, развернутый, оформленный согласно требованиям, реферат по выбранной теме, представил свою

работу в виде доклада с компьютерной презентацией, ответил на вопросы по теме доклада;

- «**4**» (**хорошо**) – выставляется студенту за полный, развернутый, оформленный согласно требованиям реферат, но плохо представленный;
- «**3**» (**удовлетворительно**) – реферат содержит информацию по изучаемому вопросу не в полном объеме, оформлен с ошибками, плохо представленный;
- «**2**» (**неудовлетворительно**) – выставляется студенту, если реферат не написан, либо написан с грубыми ошибками, доклад и компьютерная презентация не подготовлены, либо их содержание не соответствует теме реферата.

#### **Критерии оценивания внеаудиторной самостоятельной работы:**

- уровень освоения студентом учебного материала;
- полнота и глубина общеучебных представлений, знаний и умений по изучаемой теме, к которой относится данная самостоятельная работа;
- сформированность универсальных и общепрофессиональных компетенций (умение применять теоретические знания на практике.).
- правильно решены задачи и выполнены упражнения, даны точные ответы на тестовые задания – «зачтено».

#### **Отработки задолженностей по дисциплине.**

1. Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.
2. Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.
3. Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

#### **Критерии оценивания промежуточной аттестации.**

Промежуточная аттестация (зачет) – предназначена для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины и позволяет оценить уровень и качество ее освоения обучающимися.

Успешность освоения обучающимися дисциплины оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

**«Отлично»** - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины, освоены полностью.

**«Хорошо»** - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

**«Удовлетворительно»** - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30 % ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

**«Неудовлетворительно»** - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов. Обучающийся может отказаться от оценки - «автомата» и сдавать зачет вместе с группой на общих основаниях.

**Промежуточная аттестация проводится через систему сдачи зачета в 3 этапа:**

1. Тестирование в системе «Moodle» <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8000>
2. Выполнение в полном объёме практической части дисциплины: предусматривает посещение всех практических занятий. На основании оценок по текущему контролю знаний, умений, навыков на практических занятиях рассчитывается средний балл текущей успеваемости, который фиксируется в учебном (электронном) журнале. Средний балл текущего контроля знаний учитывается при промежуточной аттестации.
3. Сдача практических навыков (контроль уровня сформированности компетенций). Включает 10 вариантов, содержащих по 2 вопроса практического характера.

**Критерии оценивания промежуточной аттестации**

Этапы	Отметка по 5-ти балльной шкале	Бинарная шкала
Тестовый контроль в системе «Moodle»	3-5	зачтено
Выполнение в полном объёме практической части дисциплины	3-5	
Сдача практических навыков (контроль формирования компетенций)	3-5	
Тестовый контроль в системе «Moodle»	2	не зачтено
Выполнение в полном объёме практической части дисциплины	2	
Сдача практических навыков (контроль формирования компетенций)	2	

**2.6 Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная.**

**Аудиторная самостоятельная работа студентов**

Самостоятельная работа студентов имеет целью закрепить и углубить полученные знания, приобрести новые знания, выполнить учебные задания (составление конспекта, решение кроссвордов, ребусов) под руководством преподавателя в объеме времени, отводимого на изучение дисциплины. Она предусматривает разработку реферата, презентации, доклада, работу с научной литературой и с электронными образовательными ресурсами, что позволяет получить дополнительные знания по изучаемым темам дисциплины.

**Внеаудиторная самостоятельная работа студентов**

№ п/п	Тема семинара	Время на подготовку студента к	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента	
			Обязательные	По выбору

		<b>занятию</b>	<b>одинаковые для всех студентов</b>	<b>студента</b>
1.	Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в период первобытного общества	1,0	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
2.	Медицина в странах античного средиземноморья. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, составление кроссвордов, ребусов, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
3.	Медицина в рабовладельческом обществе. Врачевание в странах Древнего Востока. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония и Ассирия). Медицина в Древнем Египте.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
4.	Медицина в Древнем Китае. Медицина в Древней Индии.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, составление кроссвордов, ребусов, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.

5.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина Византийской Империи.	в	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
6.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Халифатах (VII–X вв.). Медицина народов Центральной Азии (X–XV вв.).		1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
7.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина в Западной Европе (V–XV вв.).		1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, составление кроссвордов, ребусов, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
8.	Медицина раннего и классического средневековья. Медицина Древнерусском государстве (IX–XV вв.)	в	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
9.	Медицина периода позднего средневековья (XV –		1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение	Компьютерная презентация, участие в

	XVII вв.) Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском Государстве (XV–XVII вв.).		основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
10.	Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени в Западной Европе (II половина XVII-XIX в.). Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, составление кроссвордов, ребусов, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
11.	Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени. Развитие клинической медицины в Западной Европе. Терапия (внутренние болезни). Педиатрия. Хирургия. Асептика и антисептика. Акушерство и гинекология.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
12.	Развитие общественной медицины.	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, составление кроссвордов, ребусов, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
13.	Медицина в России в XVIII в. Новое время. Медицина и медицинское образование в России в	1,5	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в

	XIX в.		литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
14.	Основные достижения медицины в XX веке. Становление здравоохранения и медицины в СССР (первые годы советской власти). Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны.	1,0	Изучение теоретического материала по теме семинара (чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
15.	Вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии в практической деятельности врача.	2,0	Изучение теоретического материала по теме семинара (лекционный материал, чтение основной и дополнительной учебной литературы, составление конспекта, решение тестовых заданий, оформление рабочей тетради, работа с источниками сети Интернет)	Компьютерная презентация, участие в изготовлении стенда, участие в оформлении музея истории БГМИ-АГМА.
16.	Зачетное занятие.	2,0	Подготовка к итоговому тестированию и к устному собеседованию по вопросам билетов (вопросы к зачету)	Компьютерная презентация
<b>Трудоемкость в часах</b>		24 часа	22 часа	2 часа
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>		<b>24 часа</b>		

**Темы рефератов для семинара 15**  
**«Вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии**  
**в практической деятельности врача»**  
**(учебно-методическая конференция)**

1. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. Этические и деонтологические традиции отечественной медицины.
2. Биоэтика в деятельности врача; порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, проведение биомедицинских исследований.
3. Клятва врача. Врачебная тайна: эволюция правового и этического взгляда на врачебную тайну в России и в мире.

4. Этические аспекты в деятельности врача: правовые, этические и деонтологические особенности взаимоотношений врача и больного, врача и родственников пациента, между медицинскими работниками.
5. Юридический и этический аспекты трансплантации органов и тканей (правовые основы медицинской деятельности по трансплантации органов и тканей).
6. Правовые и нравственные проблемы умирания и смерти; эвтаназия.
7. Медицинский эксперимент: понятие, обоснование необходимости, правовой и этический аспекты.
8. Нравственные и юридические проблемы медицинской генетики и клонирования человека.
9. Этическая категория «жалости» в работе врача.

## **2.7. Научно-исследовательская (проектная) работа студентов**

Научно-исследовательская (проектная) работа студентов является обязательным разделом изучения дисциплины и направлена на комплексное формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций обучающихся. Научно-исследовательская (проектная) работа предусматривает изучение специальной литературы и другой исторической информации о истории развития медицины, участие в проведении научных исследований и др.

Тематика может быть выбрана студентами самостоятельно после консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка (с учетом научного направления кафедры).

### **Список рекомендуемых тем научно-исследовательской (проектной) работы:**

1. История международных медицинских эмблем.
2. Медицинские знания в Торе, Библии, Коране.
3. Русские святые – покровители врачевания.
4. История врачебного костюма.
5. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства.
6. Драматическая медицина: опыты врачей на себе.
7. Благотворительное движение в медицине.
8. Земская медицина.
9. Н.А.Семашко – первый нарком здравоохранения РСФСР.
10. Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук.
11. Концепции современного естествознания и медицина.
12. Развитие медицинской науки в Амурской области.

### **Критерий оценки научно-исследовательской (проектной) работы студентов:**

- материал о результатах исследования в докладе изложен подробно, хорошо проработана специальная литература, изучена научно-техническая информации о достижении отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний – «зачтено».
- материал о результатах исследования в докладе изложен недостаточно верно, плохо проработана специальная литература, изучена научно-техническая информации о достижении отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний - «не зачтено».

### **3 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **3.1 Основная литература:**

1. Лисицын, Ю. П. История медицины : учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970466735.html> Режим доступа : по подписке.
2. История медицины : учебник / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-7187-6, DOI: 10.33029/9704-7187-6-NOM-2023-1-584. - Текст: электронный - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471876.html> Режим доступа: по подписке.

#### **3.2 Дополнительная литература:**

1. Мирский, М. Б. История медицины и хирургии : учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд. , стереотип. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5813-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458136.html> - Режим доступа: по подписке.
2. Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html> - Режим доступа: по подписке.
3. Калинин А.Г. History of Russian Medicine ; История медицины в России: учебное пособие: training manual / А.Г. Калинин, А.Л. Санников. - Архангельск: СГМУ, 2022. - 98 с. - ISBN 9785917024318. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/history-of-russian-medicine-14827349> Режим доступа: по подписке.
4. История медицины: учебное пособие для иностранных студентов / Л.И. Белова, В.В. Глазунов, Е.Ш. Гуляева и др. - Волгоград: ВолгГМУ, 2020. - 148 с. - ISBN 9785965204847. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/istoriya-medyciny-12449290> Режим доступа: по подписке.

#### **3.3 Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры:**

##### **Электронные и цифровые технологии:**

1. **Онлайн-курс по дисциплине «История медицины» в ЭИОС ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России**  
Режим доступа: <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=558#section-9>  
Характеристика модулей в электронном информационно-образовательном курсе

<b>Обучающий</b>	<b>Контролирующий</b>
Теоретический (лекционный) материал, научно-познавательные и	Методические рекомендации для студентов по внеаудиторной

обучающие фильмы	самостоятельной работе.
Методические рекомендации для студентов к практическим занятиям.	Список рекомендуемых тем реферативных работ и положение для оформления реферата.
Справочные материалы. Мультимедийные презентации.	Тесты входного, текущего и итогового контролей знаний.

**1. Мультимедийные презентации** (Microsoft Power Point), к занятиям лекционного типа, согласно, тематического плана лекций:

Режим доступа: <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=558#section-9>

Введение. Врачевание в период становления, зрелости и разложения первобытного общества.

- Медицина в странах античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).
- Медицина в странах Древнего Востока.
- Медицина раннего и классического средневековья в странах Западной Европы.
- Медицина периода позднего средневековья (XV – XVII вв.)
- Развитие основных направлений медицины в эпоху нового времени в Западной Европе (II половина XVII-XIX вв.). Развитие основных теоретических дисциплин во второй половине XIX века.
- Медицина нового времени. Развитие основных клинических дисциплин и гигиены во второй половине XIX века.
- Медицина в древнерусском и Московском государстве. Медицина в России в XVIII веке и в первой половине XIX века. Медицина в России во второй половине XIX века и начале XX века.
- Основные достижения медицины в XX веке.
- История развития здравоохранения в Амурской области.

## **2. Видеоматериалы:**

- «Всемирная история эпидемий»
- «Великие эпидемии»

### **3.4 Оборудование, используемое для образовательного процесса**

№ п/п	Наименование	Кол-во
1.	<b>Учебная комната №1</b>	
	Доска	1
	Экран настенный	1
	Проектор мультимедийный	1
	Учебный стенд	1
	Стенды	5
	Стол преподавателя	1
	Столы ученические	15
	Стулья	31
	<b>Музей истории БГМИ-АГМА</b>	

### 3.5 Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
2	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.rosm-edlib.ru/cgi-bin/mb4x">http://www.rosm-edlib.ru/cgi-bin/mb4x</a>
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
4	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>
5	База знаний по биологии человека	Справочная информация по <u>физиологии</u> , <u>клеточной биологии</u> , <u>генетике</u> , <u>биохимии</u> , <u>иммунологии</u> , <u>патологии</u> . (Ресурс <u>Института молекулярной генетики РАН</u> .)	библиотека, свободный доступ	<a href="http://humbio.ru/">http://humbio.ru/</a>
6	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://med-lib.ru/">http://med-lib.ru/</a>
Информационные системы				

7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.rmas.s.ru/">http://www.rmas.s.ru/</a>
8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://webmed.irkutsk.ru/">http://webmed.irkutsk.ru/</a>
Базы данных				
9	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.who.int/">http://www.who.int/</a>
10	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.minsnauki.gov.ru">http://www.minsnauki.gov.ru</a>
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="https://edu.gov.ru">https://edu.gov.ru</a>
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> <a href="http://window.edu.ru/catalog/?rubr=2.2.81.1">http://window.edu.ru/catalog/?rubr=2.2.81.1</a>
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.scsm.l.rssi.ru/">http://www.scsm.l.rssi.ru/</a>

		отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематическая база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.		
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/">http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</a>
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>

### **3.6 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе**

Перечень программного обеспечения (комерческие программные продукты).

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень программного обеспечения (комерческие программные продукты)</b>	<b>Реквизиты подтверждающих документов</b>
1	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020

8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	P7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» <a href="https://yandex.ru/legal/browser_agreement/">https://yandex.ru/legal/browser_agreement/</a>
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ <a href="https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/">https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/</a>
3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: <a href="https://st.drweb.com/static/news/www/files/license_CureIt_ru.pdf">https://st.drweb.com/static/news/www/files/license_CureIt_ru.pdf</a>
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="https://ru.libreoffice.org/about-us/license/">https://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое <a href="https://vk.com/licence">https://vk.com/licence</a>

### 3.7 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Библиотека Амурской ГМА. Режим доступа:  
<https://amursma.ru/obuchenie/biblioteki/biblioteka-amurskoy-gma/>
- ЭБС «Консультант студента». Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>
- Электронная библиотека медицинской литературы. Режим доступа:  
<https://www.books-up.ru/ru/entrance/97977feab00ecfbf9e15ca660ec129c0/>

## 4 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### **4.1 Текущий тестовый контроль (входной, исходный, выходной), итоговый.**

#### **Примеры тестовых заданий входного контроля (с эталонами ответов)**

Тестовые задания расположены в системе «Moodle».

**Режим доступа:** <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=13958>

Общее количество тестов – 100.

#### 1. «ЧЕРНАЯ СМЕРТЬ» – ЭТО ...

- 1) Ядовитый порошок черного цвета
- 2) Эпидемия чумы в Западной Европе в XIV веке
- 3) Палачи в инквизиции, которые носили одежду черного цвета
- 4) Проказа

#### 2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

- 1) история медицины – это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины
- 2) история медицины – это наука о закономерностях развития врачевания
- 3) история медицины – это наука о происхождении практических медицинских навыков
- 4) история медицины – это наука об изучении народных средств врачевания
3. НА ЗАРЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА СОЗДАЛСЯ ОСОБЫЙ КЛАСС ЛЮДЕЙ, ПОСВЯТИВШИХ СЕБЯ ВРАЧЕВАНИЮ. ОНИ НАЗЫВАЛИСЬ
  - 1) зомби
  - 2) Колдун
  - 3) Шаман
  - 4) Берегиня

Эталоны ответов: 1-2; 2-1; 3-3.

#### **Примеры тестовых заданий исходного контроля (с эталонами ответов)**

Тестовые задания расположены в системе «Moodle».

**Режим доступа:** <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8002>

Общее количество тестов – 120.

1. ПИРАМИДЫ, САРКОФАГИ, МУМИИ, ПАПИРУСЫ. БОГИ И БОЖЕСТВА: ИСИДА, ТОТ, ГОР И ДР. БОГ-ВРАЧ ИМХОТЕП. ЗАУПОКОЙНЫЙ КУЛЬТ → БАЛЬЗАМИРОВАНИЕ → РАЗВИТИЕ ОПИСАТЕЛЬНОЙ АНАТОМИИ. РАЗВИТИЕ ХИМИИ, ФАРМАКОЛОГИИ, КОСМЕТОЛОГИИ. КАКАЯ ЭТО ЦИВИЛИЗАЦИЯ?

- 1) Древний Вавилон
- 2) Древний Китай
- 3) Древний Египет

- 4) Древняя Индия
2. НАЗОВИТЕ ИСТОЧНИКИ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ДРЕВНЕГО ЕГИПТА
- 1) Описания историков и писателей древности
  - 2) Пирамиды, мумии, гробницы, саркофаги
  - 3) Законы Хаммурапи
  - 4) Папирусы
3. ЧТО СОСТАВЛЯЕТ ОСНОВУ МИФОЛОГИИ И РЕЛИГИИ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ?
- 1) Вера в реинкарнацию
  - 2) Культ животных: Уаджит, Исида, Тот, Сохмет, Анубис
  - 3) Заупокойный культ, вера в загробную жизнь
  - 4) Культ предков

Эталоны ответов: 1. - 3; 2. – 1,4,2; 3. – 2,3.

### **Примеры заданий выходного контроля.**

Сделайте выводы по теме:

1. Какое направление медицины вышло из недр первобытного общества? Дайте определение.
2. Какое направление медицины сложилось в древних цивилизациях Востока? Дайте определение.
3. Каковы особенности традиционной медицины? Чем она отличается от народной?
4. Какие лекарственные средства используются в народной и традиционной медицине?

### **Примеры тестовых заданий итогового контроля (с эталонами ответов)**

Тестовые задания расположены в системе «Moodle».

**Режим доступа:** <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8000>

Общее количество тестов – 100.

1. НАЗОВИТЕ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ЯТРОФИЗИКИ И ЯТРОМЕХАНИКИ В ЭПОХУ ВОЗРОЖДЕНИЯ
- 1) Т.Парацельс
  - 2) Н.Пирогов
  - 3) Д.Бальви
  - 4) Дж.Борелли
2. НАЗОВИТЕ УЧЕНОГО, КОТОРЫЙ В СВОЕЙ БОГОСЛОВСКОЙ КНИГЕ «ВОССТАНОВЛЕНИЕ ХРИСТИАНСТВА» ВПЕРВЫЕ В ЕВРОПЕ ОПИСАЛ МАЛЫЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- 1) А.Везалий
  - 2) М.Сервет
  - 3) Н.Пирогов
  - 4) И.Земмельвейс

**3. ОПРЕДЕЛИВ БОЛЕЗНЬ И ЕЕ ПРИЧИНУ, ВРАЧЕВАТЕЛЬ-АШИПУ ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) составлял гороскоп
- 2) делал прогноз
- 3) проводил культовый обряд
- 4) проводил омовение

Эталоны ответов: 1. – 2; 2. – 2; 3. -2.

**4.2 Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета**

- самостоятельно работать с учебной и научной литературой, ресурсами сети Интернет в контексте будущей профессиональной деятельности.

**4.3 Перечень вопросов к зачету**

1. История медицины как наука. Определение, значение изучения истории медицины для подготовки врачей.
2. Зависимость уровня развития медицины от социально-экономических особенностей развития общества, уровня развития смежных наук, философских учений.
3. Естествознание – научная основа развития медицины.
4. Источники изучения истории медицины.
5. Медицина в первобытный период истории человечества. Понятия «анимизм», «тотемизм», «магия», «шаманизм», «фетишизм».
6. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
7. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
8. Формирование народной медицины. Понятие традиционной и научной медицины.
9. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
10. Медицина Древнего Египта: толкование причин болезней, очистительная терапия. Древнеегипетские медицинские папирусы.
11. Медицина в Древнем Ките, понятия о причинах болезни.
12. Медицина Древнего Китая, методы врачевания. Профилактика и диагностика.
13. Медицина Древней Индии: достижения в области хирургии, гигиены, объяснение сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
14. Медицина Древней Греции. Ведущие медицинские школы.
15. Культ бога Асклепия. Храмовая медицина в Древней Греции.
16. Гиппократ и его вклад в развитие медицины
17. Медицина Александрии. Эразистрат. Герофил.
18. Медицина в Древнем Риме. Санитарное состояние городов.
19. Вклад Асклепиада, Корнелия Цельса, Клавдия Галена в медицину Древнего Рима.
20. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
21. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
22. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
23. Вклад врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
24. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сины) для медицинской науки и практики.
25. Влияние древнегреческой философии на развитие медицины.

26. Возникновение медицинских школ и университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
27. Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантины.
28. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чума, проказа, сифилис, меры борьбы с ними.
29. Т. Парацельс, критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
30. Р. Декарт, его вклад в медицину, толкование «рефлекса».
31. Ученые эпохи Возрождения и их вклад в развитие медицины.
32. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
33. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Коломбо.
34. В. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на развитие медицины.
35. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
36. М. Мальпиги, открытие капилляров.
37. А. Паре и его вклад в развитие хирургии.
38. Б. Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях.
39. Г. Бурхааве - основоположник клинической медицины.
40. Д. Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и его значение для постановки научно-обоснованного диагноза.
41. Значение трудов Р. Лаэннека и Л. Аузенбруггера для развития патологии и терапии.
42. Французские врачи-материалисты (А. Леруа, Ж. Ламетри, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
43. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии на новом научном уровне.
44. Сущность идеалистических и метафизических представлений целлюлярной патологии Р. Вирхова.
45. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы нового времени, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
46. Достижения физиологии в трудах Ф. Мажанди, Ч. Белла, И. Мюллера, Г. Гельмгольца, К. Бернара, их значение для дальнейшего развития медицины.
47. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX века – основа для развития медицины на новом уровне.
48. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их значение в развитии медицины.
49. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики.
50. Дифференциация медицинских наук во второй половине XIX в., как отражение успехов в области медицины.
51. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в XIX веке.
52. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в.
53. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIII вв.).
54. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
55. Медицина в Московском государстве. Аптекарский приказ. Первая школа лекарей.
56. Медицина в России в XVIII в. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
57. Открытие первого госпиталя и госпитальной школы. Деятельность Н.Л. Бидлоо.
58. Открытие Российской Академии наук.
59. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII века.
60. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский - выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века.
61. С.Г. Зыbelин, К.И. Щепин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик,
62. А.М. Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной медицине XVIII веке.
63. Медицина в России в XIX в. Клиническая школа М.Я. Мудрова. Высказывания М.Я. Мудрова об этике врача.
64. Н.И. Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.

65. Общественная деятельность Н.И. Пирогова.
66. История открытия и внедрения общего и местного наркоза в хирургии.
67. Вклад Н.И. Пирогова в военно-полевую хирургию.
68. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней.
69. Становление экспериментальной физиологии. Труды А.М. Филомафитского.
70. И.В. Буяльский, И.Ф. Иноземцев, их вклад в хирургию.
71. И.Ф. Буш и его вклад в хирургию.
72. П.А. Загорский и его анатомическая школа.
73. С. Ф. Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.
74. И.М. Сеченов и значение его трудов для развития отечественной физиологии и военной медицины.
75. Медицина в России во второй половине XIX в. Предпосылки развития новых дисциплин.
76. Зарождение отечественной бактериологии и иммунологии. Работы И.И. Мечникова, Т.Н. Габричевского.
77. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
78. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX века.
79. Вклад Н.В. Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
80. Перкуссия, аускультация – объективные методы обследования пациента (Л. Ауенбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.
81. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
82. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование этого метода в России.
83. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
84. Развитие научного эксперимента как основы медицины XIX в.
85. Научно-техническая революция в XX веке – почва для выдающихся достижений медицины.
86. И.И. Мечников, А.А. Пашутин, А.И. Полунин, А.Б. Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
87. Роль Ф.Ф. Эрисмана и А.П. Доброславина в формировании русской научной гигиены.
88. Возникновение земской медицины в России, цели и задачи. Условия работы земских врачей.
89. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX века.
90. В.Ф. Снегирев, А.Я. Красовский и их вклад в развитие акушерства.
91. Крупнейшие представители педиатрии второй половины XIX в. в России – Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
92. Вирусология – становление и развитие в России (Д.И. Ивановский).
93. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
94. Развитие медицины в России в начале XX в.
95. Основные принципы советского здравоохранения.
96. Решение насущных задач в области медицины и здравоохранения в первые послереволюционные годы.
97. И.П. Павлов как выдающийся физиолог, его вклад в науку.
98. Представители советских анатомических школ.
99. Отечественные хирурги, и их вклад в медицинскую науку.
100. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
101. Развитие новых методов диагностики XX-XXI в.
102. Клятва Гиппократа и современная «Клятва врача».
103. Достижения современной медицины в области кардиохирургии (К. Бернард, М. Дебейки, Д. Кирклин, У. Лиллехай, А.Н. Бақулев, Е.Н. Мешалкин, Н.М. Амосов, Л.А. Бокерия, В.И. Шумаков).

104. Достижения современной медицины в области трансплантологии.
105. Достижения современной медицины в области офтальмологии, реаниматологии и анестезиологии.
106. Становление и развитие здравоохранения Амурской области. Амурская государственная медицинская академия.
107. Вклад ученых Амурской государственной медицинской академии в развитие медицинской науки и практического здравоохранения.
108. Благотворительное движение в медицине Амурской области.