

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

---

УТВЕРЖДЕНО:  
решением ученого совета ННГУ  
протокол № \_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**История медицины**

---

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.03 Стоматология**

Квалификация (степень)

**Врач-стоматолог**

Форма обучения

**Очная**

Нижегород

2020

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «История медицины» относится к базовой части Блока Б.1 ОПОП (Б1.Б.09) по специальности **31.05.03 Стоматология**. Дисциплина осваивается студентами в 1 семестре 1 курса.

**Целями освоения дисциплины являются:**

- изучение закономерностей и логики становления и развития медицинских знаний и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества;
- формирование общей и профессиональной культуры студентов.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

В результате освоения дисциплины начинают формироваться следующие компетенции:

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОК-3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	<b>З (ОК-3) Знать:</b> основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени, достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины; выдающихся деятелей медицины и медицинские открытия. <b>У (ОК-3) Уметь:</b> критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений. <b>В (ОК-3) Владеть:</b> навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества.
ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<b>З (ОК-5) Знать:</b> основы процесса формирования целей профессионального и личностного развития, способы его реализации при решении профессиональных задач, подходы и ограничения при использовании творческого потенциала. <b>У (ОК-5) Уметь:</b> формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуально-личностных особенностей и возможностей использования творческого потенциала. <b>В (ОК-5) Владеть:</b> приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала.

## 3. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы, всего 72 часа, из которых 19 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (17 часов

лекционные занятия и 2 час мероприятия промежуточной аттестации), 17 часов составляет самостоятельная работа обучающегося, 36 часов подготовки к зачету).

#### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины, форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы)	В том числе		Самостоятельна я работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы		
		Лекции	Всего	
1. Первобытное общество. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков	4	2	2	10
2. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира (Месопотамия, Египет, Индия, Китай, Средиземноморье, Америка). Древняя Греция. Римское государство	4	2	2	10
3. Медицина раннего (V-X вв.), классического (XI-XV вв.) и позднего (XVI в.) Средневековья	4	2	2	10
4. Медико-биологическое направление Нового времени (1640-1918 гг.)	10	5	5	10
5. Медицина и здравоохранение XX столетия. История развития стоматологии	12	5	5	15
В т.ч. текущий контроль	1			
Промежуточная аттестация в форме зачета – 36 ч				
Итого	72		17	55

Текущий контроль успеваемости может быть реализован в рамках занятий семинарского типа, групповых или индивидуальных консультаций. Промежуточная аттестация — зачет.

#### **4. Образовательные технологии**

В ходе практических занятий предусмотрены:

- регламентированная самостоятельная деятельность студентов;
- индивидуальные консультации по выбору образовательной траектории.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа студентов включает:

- подготовку докладов (для работы на семинарском занятии).

*Цель самостоятельной работы* - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

### **Изучение понятийного аппарата дисциплины**

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы.

### **Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану**

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий системы валютного регулирования, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

### **Работа над основной и дополнительной литературой**

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к атласам и справочным материалам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания дипломного проекта на выпускном курсе.

### **Самоподготовка к практическим занятиям**

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На семинарских занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) ознакомиться с вопросами очередного семинарского занятия;
- 5) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

#### **Самостоятельная работа студента при подготовке к зачету**

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных биологов.

Бесспорным фактором успешного завершения очередного модуля является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к зачету будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки докладов или рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к экзамену, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

#### **Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет**

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

### **6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

#### **6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

ОК-3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<i>Знать</i> основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени, достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины; выдающихся деятелей медицины и медицинские открытия	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями и	Знание основного материала с незначительными погрешностями и	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
<i>уметь</i> критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений	Полное отсутствие умения критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений	Отсутствие умения критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений	Умение критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений с допущением грубых ошибок	Умение критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений при наличии 1 грубой ошибки	Умение критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений с несущественными недочетами	Умение безошибочно критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений	Умение в совершенстве критически воспринимать, анализировать и оценивать историческую информацию, факторы и механизмы исторических изменений
<i>владеть</i> навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Полное отсутствие навыков анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Отсутствие навыков анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Наличие минимальных навыков анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Посредственное владение навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Достаточное владение навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Хорошее владение навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества	Всестороннее владение навыками анализа причинно-следственных связей в историческом становлении и развитии общества

Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%
--	-------	--------	--------	--------	--------	--------	------

ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<i>знать</i> основы процесса формирования целей профессионального и личностного развития, способы его реализации при решении профессиональных задач, подходы и ограничения при использовании творческого потенциала	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
<i>уметь</i> формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей	Полное отсутствие умения формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей	Отсутствие умения формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей	Умение формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей использования творческого	Умение формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей использования творческого	Умение формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей использования творческого	Умение формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей использования творческого	Умение в совершенстве формулировать цели профессионального и личностного развития и условия их самореализации с учётом средств, индивидуальных и личностных особенностей и возможностей использования творческого

й использования творческого потенциала	использования творческого потенциала	я творческого потенциала	потенциала с грубыми ошибками	потенциала при наличии 1 грубой ошибки	потенциала с незначительными недочетами	использования творческого потенциала	использования творческого потенциала
владеть приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Полное отсутствие навыков владения приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Отсутствие навыков владения приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Наличие минимальных навыков владения приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Посредственное владение приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Достаточное владение приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Хорошее владение приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала	Всестороннее владение приемами и технологиями формирования целей саморазвития и их самореализации, критической оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач и использованию творческого потенциала
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

В ходе семинарских занятий преподаватель оценивает качество подготовленного студентами доклада, навыки изложения, умение отвечать на вопросы и вести дискуссию. Уровень знаний, умений и навыков проверяется посредством устного собеседования и обсуждения докладов в ходе семинарских занятий.

### Шкала оценивания доклада на семинарском занятии:

Оценка	Критерии
«Превосходно»	Качество доклада: превосходное, производит выдающееся впечатление, сопровождается высокоинформативным иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; развернуто и аргументированно отвечает на вопросы; показано владение специальным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу.
«Отлично»	Качество доклада: производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем



	ориентировался; отвечает на вопросы; показано владение специальным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу.
«Очень хорошо»	Качество доклада: высоко информативен, логично и четко выстроен; современный демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; отвечает на вопросы с неточностями; показано владение специальным аппаратом; выводы не полностью характеризуют работу.
«Хорошо»	Качество доклада: четко выстроен; демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; отвечает на вопросы с неточностями; показано владение специальным аппаратом; выводы не полностью характеризуют работу.
«Удовлетворительно»	Качество доклада: рассказывается, но не объясняется суть работы; демонстрационный материал был оформлен плохо, неграмотно; отвечает не на все вопросы; показано неполное владение специальным аппаратом; выводы нечетко характеризуют работу.
«Неудовлетворительно»	Качество доклада: зачитывается; представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком; не отвечает на вопросы; владение специальным аппаратом отсутствует; выводы имеются, но не доказаны.
«Плохо»	Доклад не зачитывается; представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком; не отвечает на вопросы; владение специальным аппаратом отсутствует; выводы отсутствуют.

#### Требования к докладу:

Объем машинописного текста доклада должен быть рассчитан на произнесение доклада в течение 7-10 минут (3-5 машинописных листа текста с докладом). Поэтому при подборе необходимого материала для доклада отбирается самое главное. В докладе должны быть кратко отражены главные моменты из введения, основной части и заключения. При подготовке конспекта доклада необходимо составить не только текст доклада, но и необходимый иллюстративный материал, сопровождающий доклад (основные тезисы, формулы, схемы, чертежи, таблицы, графики и диаграммы, фотографии и т.п.).

Не редко, перед выступлением докладчик испытывает волнение, что, несомненно может повлиять на успешность выступления. Самый надежный способ справиться с волнением перед докладом - это хорошо подготовиться, прорепетировать выступление накануне. Необходимо выучить текст доклада наизусть и произнести доклад 2-3 раза с одновременной демонстрацией слайдов. Проследить, чтобы время доклада не превышало 7-10 минут.

**Собеседование (устный опрос)** по вопросам, выносимым на практические занятия.

Устный опрос используется для контроля знаний студентов в качестве проверки результатов освоения дисциплины.

#### ***Параметры оценочного средства***

Предел длительности контроля	20 минут
------------------------------	----------

Предлагаемое количество вопросов	3
Критерии оценки:	
«зачтено»	Правильный ответ на вопрос
«не зачтено»	0 правильных ответов

**Для проведения промежуточного контроля сформированности компетенции используется: ответ на контрольный вопрос на зачете.**

Оценка	Уровень подготовки
Превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета. Студент активно работал на семинарских занятиях, чему подтверждением является высокий средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета. Студент активно работал на семинарских занятиях, имеет высокие средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Очень хорошо	Хорошая подготовка. Студент дал полный ответ на все теоретические вопросы билета, но допустил небольшие неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на семинарских занятиях, имеет высокие средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дал ответ на все теоретические вопросы билета, но допустил неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент работал на семинарских занятиях, имеет хорошие средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показал минимальный уровень теоретических знаний, сделал существенные ошибки при ответе на экзаменационный вопрос, но при ответах на наводящие вопросы, смог правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал семинарские занятия, но имеет низкие средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дал ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент посещал семинарские занятия, но имеет очень низкие средний балл за текущую успеваемость и оценки за семинарские занятия.
Плохо	Студент отказался отвечать на экзаменационный билет.

### 6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- доклад по теме семинарского занятия, собеседование

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- доклад по теме семинарского занятия, собеседование

Для проведения итогового контроля сформированности компетенции используется: зачет.

### 6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

#### Вопросы к зачету по дисциплине «История медицины»

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Религиозные представления о причинах болезней и методы их лечения в первобытном обществе.	ОК-3
2. Медицинские знания и практики в Древнем Египте	ОК-3
3. Подходы к лечению и профилактике болезней в Древнем Китае.	ОК-3
4. История становления иглорефлексотерапии.	ОК-3
5. Медицина и врачевание в Древней Индии. Аюрведа как основной исторический источник медицинских знаний.	ОК-3
6. Медицина и врачевание в Древней Греции	ОК-3
7. Основные заслуги Гиппократ в медицине.	ОК-3
8. Медицина и врачевание в Римском государстве	ОК-3
9. Основные заслуги Галена в медицине	ОК-3
10. Основные причины и меры борьбы с эпидемиями в Западной Европе в эпоху Классического Средневековья.	ОК-3
11. Становление Высшего образования в Западной Европе в эпоху Классического Средневековья.	ОК-3
12. Основные тенденции развития медицины и врачевания в Арабских Халифатах.	ОК-3
13. Основные заслуги Разеса и Авиценны в медицине	ОК-3

14. Основные направления развития древнерусской медицины. Взгляды на причины болезней и методы их лечения.	ОК-3
15. Основные причины эпидемий в Российском государстве XVI-XVII вв. и меры борьбы с ними.	ОК-3
16. Реформы Петра I в области медицинского дела.	ОК-3
17. Становление ятрофизики, ятрохимии, основ научной анатомии и физиологии в эпоху Возрождения.	ОК-3
18. Развитие хирургии в эпоху Возрождения. Становление клинического метода ведения больных, учения о заразных и профессиональных болезнях.	ОК-3
19. Основные черты и основоположники научной терапевтической школы в России в 1-ой половине XIX в.	ОК-5
20. Основные черты и основоположники научной анатомо-хирургической школы в России в 1-ой половине XIX в.	ОК-5
21. Основные заслуги Н.И. Пирогова в медицине.	ОК-5
22. Великие открытия в области естественных наук в XIX в. и их влияние на дальнейшее развитие медицины.	ОК-5
23. Становление и развитие патологической анатомии в Европе в XVIII-XIX вв. Три теории патологии в медицине XIX в.	ОК-5
24. Развитие физиологии в Западной Европе XIX. Основные заслуги К. Бернара	ОК-3
25. Становление и развитие микробиологии. Заслуги Л. Пастера и Р. Коха.	ОК-3
26. История открытия перкуссии и аускультации	ОК-5
27. Становление асептики и антисептики в хирургии. История применения наркоза.	ОК-5
28. Становление гигиены как науки. Заслуги М. Петтенкофера.	ОК-5
29. Основные черты российской медицины 2-ой половины XIX в.	ОК-5
30. Развитие отечественной клиники внутренних болезней. Заслуги С.П. Боткина и Г.А. Захарьина..	ОК-3
31. Развитие отечественной физиологии. Заслуги И.М. Сеченова и И.П. Павлова.	ОК-3
32. Становление и развитие отечественной микробиологии и иммунологии.	ОК-5
33. Становление и развитие патологического направления в отечественной медицине.	ОК-5
34. История становления и развития земской медицины в России.	ОК-5

35. История становления и развития гигиены в России. Заслуги А.П. Доброславина и Ф.Ф. Эрисмана.	ОК-5
36. Основные этапы становления отечественного здравоохранения.	ОК-5
37. Принципы советского здравоохранения и их основное содержание.	ОК-5
38. История становления и развития отечественной стоматологии.	ОК-5
39. Международный Красный Крест: история становления и деятельность	ОК-5
40. История Всемирной организации здравоохранения	ОК-5

### **Примеры тем докладов на семинарских занятиях (ОК-3):**

1. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру.
2. Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания.
3. Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.
4. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии.
5. Коллективное врачевание и знахарство.
6. Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Египта.
7. Периодизация и хронология истории и врачевания Древней Индии. Источники информации о врачевании.
8. Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.
9. Жизнь и деятельность Гиппократов.
10. Истоки и особенности византийской медицины.
11. Истоки арабоязычной культуры и медицины.
12. Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней.
13. Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346—1348 гг. Начала санитарной организации.
14. Рукописные медицинские памятники XVI—XVII вв.: травники и лечебники.
15. Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.
15. Великие естественно-научные открытия конца XVIII — XIX в. и их влияние на развитие медицины.
16. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины.

17. Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории.
18. Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории в XX веке.
19. Основные направления и успехи в развитии терапии, хирургии, педиатрии, стоматологии, микробиологии, иммунологии, эпидемиологии, гигиены, других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).
20. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России после 1917 г.
21. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. Героизм советских медиков.
22. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
23. Международные научные программы. Международные съезды. Печать.
24. Врачебная этика в современном мире. «Клятва врача».

**Примеры тем докладов на семинарских занятиях (ОК-5):**

1. Гипотеза «золотого века» и ее опровержение.
2. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.
3. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии.
4. Становление культовой практики.
5. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни.
6. Культ предков и представления о здоровье и болезни.
7. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
8. Мифология и врачевание.
9. Влияние христианства на развитие медицины.
10. Русская народная медицина до и после принятия христианства.
11. Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения.
12. Схоластика и медицина.
13. Медицина и искусство.
14. Религиозные жертвоприношения и врачевание.
15. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.
16. Дифференциация медицинских дисциплин.
17. Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.
18. Зарождение демографической статистики.
19. Идея государственного здравоохранения.
20. Медицинская этика.
21. Участие населения в мерах по охране здоровья.

22. Концепции современного естествознания и медицина.
23. Системы здравоохранения (государственная, страховая, частная). Современная концепция здравоохранения.
24. Научно-техническая революция (НТР) и медицина.
25. Дифференциация и интеграция наук в XX столетии. Появление новых специальностей на стыке наук и дисциплин.

**Примеры тем собеседования на семинарских занятиях (ОК-3, ОК-5):**

1. Антропогенез и социогенез.
2. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы).
3. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы).
4. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (4—3-е тыс. до н.э.), Индии (середина 3-го тыс. до н.э.), Китае (2-е тыс. до н.э.), Восточном Средиземноморье (3—2-е тыс. до н.э.), Америке (1-е тыс. н.э.).
5. Развитие клинической медицины. Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.
6. Эпидемии в средневековой Европе (проказа, чума, оспа, сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). «Черная смерть» 1346—1348 гг. Начала санитарной организации.
7. Зарождение капитализма.
8. Раздельное развитие медицины и хирургии в Западной Европе в эпоху Возрождения. Цеховая организация хирургов-ремесленников.
9. Объединение русских земель в Московское государство.
10. Рукописные российские медицинские памятники XVI—XVII вв.: травники и лечебники.
11. Великие естественно-научные открытия конца XVIII — XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в Новое время.
12. Реформы Петра I. Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707).
13. Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов — ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.
14. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).
15. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (Италия) — органопатология. М.Ф.К.Биша (Франция) — классификация тканей и тканевая патология.
16. Л. Пастер (Франция) — основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888). Российские ученые в Пастеровском институте.
17. Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883, Россия; П. Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

18. И.М. Сеченов; его труд «Рефлексы головного мозга» (1866). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский.
19. Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С.П. Боткин, Россия).
20. И.П. Павлов — основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П. Павлова.
21. Первые методы и приборы физического обследования больного. История термометра (XVI—XVIII вв.).
22. Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. С. П. Боткин — создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клиничко-экспериментальное направление.
23. Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов.
24. История присуждения нобелевских премий в области медицины, физиологии и смежных с ними наук.
25. Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

## **6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

*а) основная литература:*

1. История медицины. Учебник в 2-х т. / Т.С. Сорокина. М.: «Академия», 2018. 640 с.
2. История медицины [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 400 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419267.html>.
3. Хрестоматия по истории медицины / Составители: Е.Е. Бергер, М.С. Тугорская. Под ред. проф. Д.А. Балалыкина. М.: «Литтерра», 2012. 617 с.

*б) дополнительная литература:*

1. История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>.
2. История ветеринарной медицины: Древний мир - начало XX века. [Электронный ресурс] / Донченко А.С. , Осташко Т. Н. - М. : КолосС, 2013. - (Учебники и учеб пособия для студентов высш. учеб. заведений). Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785953208345.html>
3. Популярная история медицины. - М.: Вече, 2002. - 464 с, илл. (32 с.). Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5783813117.html>.



в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Справочно-информационная система «Гарант»: <http://www.garant.ru/>

Справочно-информационная система «Юсис»: <http://usis.narod.ru/>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран). Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор \_\_\_\_\_ к.м.н., н.с., зав. рентгенодиагностическим отделением СККБ М.Б.Сухова

Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины \_\_\_\_\_ к.м.н. Романов С.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 4 марта 2020 г., протокол № 5.