

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

С. К. БОТАШЕВА

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

учебно-методическое пособие для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология

Черкесск - 2023

УДК 61
ББК 5 г
Б 86

Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом СКГА.
Протокол №24 от 26.09.2022 г.

Рецензенты: Шаманова Х.Х. – кандидат педагогических наук, доцент
кафедры Социально-гуманитарные дисциплины

Б86 Боташева, С. К. История медицины: учебно-методическое пособие для студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология / С. К. Боташева. – Черкесск: БИЦ СКГА, 2023. – 44 с.

Учебно-методическое пособие предназначено для организации самостоятельной работы студентов по дисциплине «История медицины».

Учебно-методическое пособие ориентировано на решение учебно-познавательных и идейно-воспитательных задач при изучении Истории медицины. Материал будет востребован всеми интересующимися Историей медицины и изучающими ее самостоятельно. Предназначено для наиболее полного и углубленного изучения курса Истории медицины.

УДК 61
ББК 5г

© Боташева С. К., 2023
© ФГБОУ ВО СКГА, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Методические рекомендации студентам по изучению истории медицины.	4
Содержание курса	15
Вопросы к зачету	37
Темы докладов и рефератов	39

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ.

1. Методические рекомендации для подготовки и освоения лекционного материала.

Самостоятельная подготовка студента к лекции должна состоять в первую очередь в перечитывании конспекта предыдущей лекции. Это помогает лучше понять материал новой лекции, опираясь на предшествующие знания. Стимулировать чтение конспекта предыдущей лекции может регулярная практика проведения преподавателем устного или письменно экспресс – опроса студентов по ее содержанию в начале следующей лекции.

2. Методические рекомендации для подготовки к семинарским занятиям.

Семинарские занятия являются наряду с лекционными занятиями одной из основных форм организации учебного процесса и учебно - познавательной деятельности студентов под руководством, контролем и во взаимодействии с преподавателем. Целями практических занятий являются:

- углубленное изучение теоретического материала, рассмотренного на предшествующих лекциях;
- отработка умений и формирование навыков самостоятельной профессиональной деятельности по определенным разделам изучаемого предмета;
- овладение студентами профессиональной лексикой, умение работать с документами и материалами сферы будущей профессиональной деятельности;
- развитие у студентов профессионального мышления специалиста, умение профессионально грамотно формулировать и выражать свои мысли, адекватно воспринимать профессиональную речь;
- контроль за самостоятельной внеаудиторной работой студентов по данному предмету.

Практическому занятию в обязательном порядке предшествует самостоятельная подготовительная работа студента, целями которой являются:

- самостоятельное изучение необходимого для успешного проведения занятий теоретического материала;
- выполнение простейших тренировочных заданий, призванных акцентировать внимание студента на наиболее важные разделы изучаемого материала;
- формирование навыков самостоятельной работы с учебной и научной литературой по изучаемому предмету.

Для обеспечения успешной подготовки студента к практическому занятию ему заранее формулируется домашнее задание на подготовку к занятию. Это задание может быть представлено в виде:

- указания разделов лекционного курса или учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке к занятию;
- вопросов, которые будут рассмотрены на предстоящем практическом занятии и разделов учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке ответов на эти вопросы;
- конкретных практических заданий, которые необходимо выполнить при подготовке к занятию и указания литературы, необходимой для их выполнения;
- по выбору преподавателя могут быть использованы и иные формы выдачи заданий (подготовка к выступлению на заданную тему, подготовка рецензии на публикацию и т. п.).

Успешное усвоение дисциплины предполагает активное, творческое участие студентов на всех этапах ее изучения путем планомерной, повседневной и заинтересованной работы. Студентам рекомендуется творчески относиться к лекционному материалу и материалу учебников и учебных пособий, изучать не только учебную, но и научную литературу.

Рекомендуется просмотреть конспект лекции сразу после занятий, отметить материал, который вызывает затруднения для понимания и которому следует уделить больше внимания в процессе самостоятельной работы. Если самостоятельно с использованием дополнительных источников студенту не удастся преодолеть смысловые затруднения, то вопрос можно вынести на консультацию у преподавателя или задать вопрос на очередной лекции.

Предназначение семинарских и практических занятий:

- закрепить знания, полученные во время лекций и самостоятельной работы с учебной литературой;
- расширить и углубить представления студентов по наиболее актуальным теоретическим и практическим проблемам;
- сформировать и развить практические навыки и умения, необходимые для будущей профессиональной деятельности;
- осуществить контроль над качеством усвоения студентами учебной программы.

Последовательность подготовки к семинару:

• Прежде всего, следует доработать текст лекции по соответствующей теме, внимательно изучить план семинара (практического занятия), содержание основных учебных вопросов, выносимых для обсуждения, а также список рекомендованной литературы и дополнительные задания, которые могут быть даны преподавателем.

- Спланировать самостоятельную работу по подготовке к занятию:
 - ✓ когда, какие источники, по какой проблеме следует найти и изучить;

✓ когда и по каким вопросам подготовить краткие письменные ответы, выступления или доклады.

- Подобрать в библиотеке литературу, которая рекомендована для подготовки к занятию и бегло просмотреть ее и отобрать те источники, где имеются ответы на поставленные учебные вопросы.

- Внимательно ознакомиться с содержанием книги или статьи, отметить те части текста, в которых вопросы семинара, раскрываются наиболее глубоко и подробно, сделать закладки.

- внимательно прочитать отмеченный учебный материал, выделить главные мысли, проблемы, требующие дополнительного обоснования, практического разрешения и т.д.

- составить краткий конспект, тезисы своего выступления, при необходимости сделать выписки. Конспекты лучше всего вести в той же тетради, в которой конспектируются лекции по данному предмету.

Готовиться к семинару следует по всем без исключения вопросам. По каждому вопросу семинара студент должен быть готов высказать собственную точку зрения.

3. Методические рекомендации для самостоятельного освоения материала.

При планировании и организации самостоятельной работы студентов необходимо помнить, что выбор и формулировка дидактических целей должны соответствовать видам самостоятельной деятельности студентов, как в рамках учебного занятия, так и внеаудиторной работы.

- Систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений;

- Углубление и расширение теоретических знаний;

- Формирование умений использовать справочную, правовую, нормативную документацию и специальную литературу;

- Развитие познавательных способностей и активности студентов;

- Формирование у студентов самостоятельности мышления, способности к саморазвитию, самосовершенствованию и самоактуализации;

- Развитие исследовательских умений.

Практика работы со студентами позволяет выделить следующие основные виды самостоятельной активной деятельности студентов, которые используют преподаватели в системе профессионального обучения:

- составление тезисов и конспектов при работе с учебной, специальной, справочной и методической литературой;

- самостоятельное изучение темы с использованием учебной и справочной литературы;

- работа по заданию преподавателя с новинками литературы по подготовке материала для опережающего обучения и сообщение его на занятиях;

- поиск практических примеров в обществе, в средствах массовой информации по изучаемым темам, разделам и дисциплине в целом.

При выполнении самостоятельной работы студенты проходят следующие этапы:

- определяют цель работы;
- конкретизируют проблемную ситуацию;
- делают оценку собственных знаний для выполнения задачи;
- планируют и выполняют работу.

Памятка для студентов по самостоятельной работе:

- внимательно прочитайте тему;
- перечислите ваши действия по выполнению задания;
- составьте план работы, выделяя главные разделы;
- в каждом разделе наметьте основные положения;
- пронумеруйте их;
- в конце выполнения работы оцените, достигли ли вы поставленной цели.

4. Методические рекомендации для написания рефератов.

Реферат представляет собой обязательную форму самостоятельной работы студента при изучении Истории медицины. В условиях, когда в вузовских программах увеличивается число часов на самостоятельную работу, навыки устного и письменного реферирования становятся просто необходимыми. Учитывая возросшие информационные и технические ресурсы учебного процесса, требования к подготовке, оформлению и защите рефератов также возросли и изменились. Мы предлагаем студенту сделать выбор между следующими видами рефератов.

Традиционная форма написания по предложенной кафедрой тематике. Исследуется конкретная проблема, выявляется ее теоретическая и практическая значимость. Тематика является примерной, может корректироваться и дополняться с учетом интересов студента. В любом случае исходными принципами при формулировке темы и оценке реферата должны быть актуальность, проблемность, оригинальность. Реферат – анализ одной или нескольких оригинальных работ мыслителей прошлого или современных исследователей с комментариями студента. В данном случае такую работу можно представить как диалог с автором книги, статьи. Учитывая, что в такой диалог мы вступаем нечасто, рекомендуется использовать в такого рода рефератах некоторые варианты формулировок: прочитав работу, я открыл для себя новый предмет для; в данной работе я столкнулся с новой постановкой вопроса; история опровергает – подтверждает выводы, сделанные; мне бы хотелось развить мысли автора о; такое видение не принимаю, и т. п.

Разработка программы и проведение самостоятельного исторического исследования по одной из актуальных проблем с использованием научных методов исследования, описание полученных результатов и рекомендаций. Конечно, это более сложная форма работы, поэтому такие рефераты пишутся, как правило, для студенческих

конференций, конкурсов научных работ. При всех различиях форм и видов рефератов они оцениваются по следующим основным критериям:

- актуальность содержания, высокий теоретический уровень, глубина и полнота анализа факторов, явлений, процессов, относящихся к теме;
- информационная насыщенность, новизна, оригинальность изложения материала;
- простота и доходчивость изложения;
- структурная организованность, логичность, грамматическая правильность и стилистическая выразительность;
- анализ и оценка различных точек зрения по данной проблеме, наличие собственного отношения;
- убедительность, аргументированность и практическая значимость предложений и выводов, сделанных в реферате;
- учет профиля вуза и специальности;
- правильное оформление текста работы и библиографического списка.

Выбор темы реферата, как правило, осуществляется из предложенного кафедрой списка под руководством ведущего дисциплину преподавателя. Студент может также предложить тему, аргументировав свой выбор. Из чего нужно исходить, выбирая тему? Каждый студент исходит, разумеется, из своих учебных, исследовательских и практических интересов. Очевидно, что более продуктивной будет работа, выполненная с удовольствием, дающая удовлетворение, позволяющая человеку проверить, на что он способен. Выбирая тему, нужно исходить также из реальных возможностей студента собрать необходимый материал: библиографический, документальный, исследовательский, фактический. При выборе темы нужно учитывать и перспективу использования материалов реферата для дальнейшего развития и углубления темы в последующей научно-исследовательской работе. Наконец, тема должна быть актуальной, иметь теоретическое или практическое значение, содержать проблему. Кроме того, преподаватель сам может предложить студенту специальную тему, необходимую ему при проведении того или иного учебного занятия. После выбора темы составляется рабочий план, в котором определяется основная цель исследования, обозначается круг вопросов, входящих в данную тему, намечаются направления, порядок работы над рефератом и устанавливаются сроки его выполнения. Это происходит в ходе консультаций с ведущим преподавателем.

Самостоятельность студента проявляется в организации поиска и отбора литературы с помощью библиотечного каталога, методических указаний, предлагаемых кафедрой, поисковых систем Интернета и советов преподавателя. В результате должен быть создан список литературы, включающий в себя как минимум 10 названий. Отметим, что учебники, словари и справочники в этот список не входят. Он состоит из сборников, монографий, статей в журналах и газетах. Необходимо использовать новые или переизданные источники, опубликованные за последние несколько лет.

Обычно рекомендуется включать в список литературы 4-5 сборников и монографий, а также 5-6 статей. Источники, необходимые для написания реферата по Истории медицины, могут быть разделены на следующие виды:

- произведения выдающихся представителей мировой философской мысли прошлого и современности;
- современные научные публикации (сборники, монографии) зарубежных и отечественных авторов;
- научная публицистика: статьи в специализированных журналах и газетах;
- справочно-информационная литература: энциклопедии, словари, статистические сборники, справочники;
- отдельные виды учебно-методических пособий: хрестоматии, альбомы наглядные пособия, комплекты схем;
- теле- и радиопередачи, документальные фильмы;
- интернет-ресурсы, в том числе электронные библиотеки, электронные версии монографий, сборников, журналов и газет.

На основе прочитанных и обработанных источников, рабочих записей, выписок, собственных мыслей и выводов формируется рабочий вариант основного текста, окончательно уточняется план реферата. Типичной для студенческого реферата является следующая структура: введение, основная часть, заключение, список литературы.

Защита реферата представляет собой устное выступление с изложением основных задач и проблем темы, с раскрытием основных пунктов плана и выводов по проделанной работе. Преподаватель в ходе выступления может задавать дополнительные и уточняющие вопросы, ответы на которые позволяют сделать вывод о степени усвоения материала. Устный доклад существенно выиграет, если основные его положения будут сопровождаться компьютерной презентацией. Так как публичное выступление – весьма непростое дело даже для подготовленного человека, рекомендуется написать текст вашей речи. Реферат считается защищенным при условии свободной ориентации студента в избранной теме. При оценке учитываются: содержание, актуальность, степень самостоятельности, качество использованного материала, правильное оформление, соответствие темы и текста реферата; в случае устного доклада - ораторское мастерство, умение уложиться в отведенное время; дополнительно оценивается наличие электронной презентации. В случае существенных недостатков реферат может быть возвращен студенту для доработки.

5. Методические рекомендации для подготовки к устным выступлениям.

Последовательность подготовки доклада, фиксированного выступления на семинаре:

- Проконсультироваться у преподавателя по содержанию предстоящего доклада (выступления), списку литературы, которую лучше использовать для их подготовки.

- Подобрать и изучить рекомендованную литературу;
- Сгруппировать материал и составить подробный план доклада (выступления);
- Написать полный текст доклада (выступления).
- Продумать методику чтения доклада:
 - ✓ свободно владеть материалом и излагать доклад доходчивым разговорным языком,
 - ✓ поддерживать контакт с аудиторией,
 - ✓ применять технические средства обучения, наглядные пособия,
 - ✓ использовать яркие примеры и отрывки из художественных произведений и кинофильмов;

В докладе на семинаре важно учесть:

- теоретическое содержание рассматриваемых вопросов, их связь с жизнью страны, практикой профессиональной деятельности;
- логику и доказательность высказываемых суждений и предложений, их остроту и злободневность;
- конкретные примеры из сферы профессиональной или учебной деятельности;
- обобщающие выводы по всему содержанию сделанного доклада с выходом на будущую профессию студентов.

Для выступления с докладом (фиксированным выступлением) отводится 10 минут, поэтому все содержание доклада должно быть не более 10-12 страниц рукописного текста

6. Методические рекомендации для занятий в системе НИРС.

Понятие «научно-исследовательская работа студентов» (НИРС) включает в себя два элемента: 1) обучение студентов элементам исследовательского труда, привитие им навыков этого труда; 2) собственно научные исследования, проводимые студентами под руководством профессоров и преподавателей. НИРС является продолжением и углублением учебного процесса, одним из важных и эффективных средств повышения качества подготовки специалистов с высшим образованием. Целями научной работы студентов выступают переход от усвоения готовых знаний к овладению методами получения новых знаний, приобретение навыков самостоятельного анализа социально-правовых явлений с использованием научных методик. Основные задачи научной работы студентов:

- а) развитие творческого и аналитического мышления, расширение научного кругозора;
- б) привитие устойчивых навыков самостоятельной научно-исследовательской работы;
- в) повышение качества усвоения изучаемых дисциплин;
- г) выработка умения применять теоретические знания и современные методы научных исследований в практической деятельности.

Научная работа студентов подразделяется на учебно-исследовательскую, включаемую в учебный процесс и проводимую в учебное время (УИРС), и научно-исследовательскую, выполняемую во внеучебное время (НИРС).

Научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеучебное время, включает:

а) работу в научных кружках и проблемных группах, создаваемых при кафедрах;

б) участие в научно-исследовательских работах по кафедральным темам;

в) выступления с докладами и сообщениями на научно-теоретических и научно-практических конференциях, проводимых в вузе;

г) участие во внутривузовских, межвузовских, региональных и республиканских олимпиадах и конкурсах на лучшую научную работу;

д) подготовка публикаций по результатам проведенных исследований;

е) разработка и изготовление схем, таблиц, слайдов, фильмов, наглядных пособий для учебного процесса.

7. Методические рекомендации для отработки пропущенных занятий.

Для отработки пропущенного лекционного занятия студенту необходимо показать преподавателю конспект лекции и подготовить реферат по теме пропущенной лекции.

При отработке семинарского занятия необходимо воспользоваться методикой самостоятельной работы и изучить пропущенную тему самостоятельно, используя материалы данного учебно-методического комплекса.

8. Методические рекомендации для подготовки к компьютерному тестированию.

Применение тестов в учебной деятельности выполняет диагностическую, обучающую, воспитывающую, мотивирующую, развивающую, контролирующую и закрепляющую функции. Диагностическая функция – это выявление пробелов в подготовке учащихся и принятие управленческих решений по совершенствованию учебного процесса.

Обучающая функция делает возможным получение знаний в ходе анализа ответа или самоконтроля и самоанализа учащихся.

Воспитывающая функция подразумевает, что в процессе решения тестового задания происходит становление таких качеств личности, как интерес к знаниям, умение систематически работать, активность, чувство собственного достоинства.

Мотивирующая функция стимулирует изучение предмета не ради оценки, а с целью понимания.

Развивающая функция включает в себя использование нестандартных заданий, которые приводят к развитию памяти, мышления, умения применять знания на практике.

Контролирующая функция – это пошаговый контроль над ходом мышления при решении задач, получение оперативной информации о степени усвоения материала.

Закрепляющая функция направлена на совершенствование, углубление и упрочнение усвоения учащимися изученного учебного материала.

С помощью тестов могут осуществляться все виды контроля:

- входной – необходим для определения исходного уровня подготовленности абитуриента;
- текущий – непрерывно осуществляемый контроль уровня усвоения знаний и умений обучающихся на практических занятиях;
- рубежный – контроль знаний по завершению изучения определенных тем или разделов;
- итоговый – зачетный или экзаменационный тест в конце курса по всем пройденным темам;
- отсроченный – контроль остаточных знаний и умений спустя какое-то время после изучения курса.

Проведение тестового контроля предполагает учет условий, в которых такой контроль протекает. Учитывая это, следует сформулировать несколько рекомендаций для студентов, участвующих в тестировании.

➤ Во-первых, любое тестовое задание должно быть четко осознано и однозначно понято. Поэтому, ознакомившись с письменной инструкцией к тесту, следует уточнить непонятные детали у проверяющего преподавателя. Помните, лучше потратить время на прояснение непонятного и переспросить, чем переделывать неудовлетворительно выполненную работу.

➤ Во-вторых, еще до начала работы над заданием следует прояснить, за какой процент правильных (неправильных) ответов могут быть выставлены «5», «4» или «3». Эта информация позволяет лучше распределить усилия учащегося.

➤ В-третьих, перед началом тестирования следует четко представлять себе, какое время отводится для процедуры тестового контроля. Чистое время (без проведения инструктажа) должно быть сообщено заранее. Кроме того, в ходе работы учащихся не рекомендуется прерывать, торопить, отвлекать от работы.

➤ В-четвертых, у студентов есть право выполнять тестовые задания в любой последовательности, возвращаясь к пропущенным вопросам неоднократно и по своему желанию.

➤ В-пятых, получив в руки листы с заданиями тестов, просмотрите все типы заданий и уточните те детали, которые остались для вас непонятными. Например, нужно ли вам «поставить птички», обвести кружочки, выписать номера на листок ответа, зачеркнуть нужные клетки и т.п.

➤ В-шестых, старайтесь выполнять работу без помарок, т.к. все сомнения в написании вариантов ответов могут быть истолкованы не в вашу пользу. Лучше просто зачеркнуть неверный ответ, а рядом написать тот, что

вы считаете правильным или предупредить преподавателя (при сдаче работы на проверку), что вы допустили ошибку и как следует учитывать ваш ответ.

Чтобы выбрать правильную стратегию при тестировании студенту важно представлять себе, как будут оценивать правильные и неправильные ответы.

И, наконец, следует уточнить заранее, как результаты могут сказаться на итоговой аттестации, будет ли возможность переписать данный тест или нет. В конце концов, тестовая форма контроля не абсолютная, она сочетается с другими контрольно-проверочными формами. Поэтому неудачно написанный тест не освобождает вас от необходимости готовиться к устному зачету или экзамену.

По результатам тестирования трудно определить, является ли учащийся глубоко осведомленным профессионалом, или же он - всего-навсего человек с феноменальной памятью, не умеющий применить накопленные знания при решении практических задач. Поэтому результаты тестирования не могут служить показателем работы данного студента, преподавателя, образовательного учреждения в целом. Тем не менее, его итоги учитываются при аттестации.

Поэтому, чтобы получить высокие результаты в тестировании, необходимо приобрести опыт выполнения этой процедуры, т.е. тест должен многократно использоваться в текущем, рубежном и итоговом контроле.

9. Методические рекомендации для подготовки к итоговому зачету/ экзамену.

Рекомендации студентам по подготовке к зачету/ экзамену:

- Увеличить продолжительность сна во время сессии;
- Для того чтобы хорошо усвоить и запомнить материал, лучше повторить его несколько раз:

1-й раз - общая ориентировка в материале;

2-й раз – выявление основных идей и их взаимосвязи;

3-й – повторение наиболее сложных вопросов;

4-й – составление плана ответа и повторение материала по плану.

- Тщательно готовиться по всем вопросам;
- Полнее использовать возможности групповых и индивидуальных консультаций.

В ответе на зачете/ экзамене особенно ценится:

- Умение выделить главное;
- Показ связи, места данного вопроса в общей структуре дисциплины;
- Самостоятельность, способность обобщать материал не только из лекций, но и из других источников;
- Собственная точка зрения при анализе содержания вопроса;
- Умение приводить собственные примеры для иллюстрации излагаемых положений;

- Умение применять свои знания для ответа на вопросы, лежащие в стороне от основного вопроса.

Рекомендации студентам о том, как вести себя на зачете/ экзамене:

- Воспользоваться учебной программой – она подскажет путь к правильному ответу;

- Подготовку ответа начинать с того, что помнится лучше всего;

- Кратко записывать на отдельном листе те моменты, которые «всплывают» в памяти по другим вопросам;

- Не впадать в панику, если Вам кажется, что вы не знаете вопроса, просто Ваша память еще не сконцентрировалась на нужной информации;

- Вспомните составляемые при подготовке к зачету/ экзамену схемы, таблицы;

- Внимательно слушайте ответы студентов, реплики преподавателя, они помогут вспомнить и ваш материал;

- Перед началом ответа расскажите преподавателю ваш план его изложения, это поможет избежать дополнительных вопросов.

СОДЕРЖАНИЕ КУРСА

Практическое занятие № 1-2.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	История медицины как наука и учебная дисциплина. Врачевание в первобытном обществе. Врачевание в странах Древнего Востока.
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	Цели и задачи учебной дисциплины. Периодизация истории медицины, источники ее изучения. Характеристика первобытной эры, источники информации о болезнях первобытного человека. Врачевание Древней Месопотамии. Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае
Домашнее задание	<p>Решить тестовые задания:</p> <p style="text-align: center;">Врачевание в Древней Месопотамии</p> <p>1. Назовите источники изучения медицины в Древней Месопотамии:</p> <p>а) клинописные таблички; б) «Законы Хаммурапи»; в) «Папирус Кахуна»; г) амулеты с изображением демонов болезней; д) «Папирус Э.Смита».</p> <p>2. Первые своды законов и основы права были заложены:</p> <p>а) шумерами; б) греками; в) римлянами; г) египтянами.</p> <p>3. Назовите один из наиболее древних правовых документов, который регламентировал деятельность врачей в Древнем Вавилоне:</p> <p>а) «Законы Хаммурапи»; б) «Законы Ману»; в) «Законы 12 таблиц»; г) «Законы Шульги».</p> <p>4. В Древней Месопотамии строение тела человека изучали на:</p> <p>а) вскрытии тел умерших; б) не изучали; в) вскрытии животных; г) приговоренных к смертной казни преступниках.</p> <p>5. Назовите направления врачевания, появившиеся в Древней Месопотамии:</p> <p>а) асуту (искусство врачей); б) ашипуту (искусство заклинателей); в) ашипу (заклинающий); г) э-дубба (дом табличек).</p> <p>6. Назовите приемы врачевания асуту:</p> <p>а) использование лекарственных средств растительного, животного и</p>

минерального происхождения;

- б) чтение заклинаний;
- в) предсказания;
- г) психотерапия.

7. Назовите приемы врачевания ашшуритов:

- а) использование лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения;
- б) чтение заклинаний;
- в) предсказания;
- г) психотерапия.

8. Передача медицинских знаний в Древней Месопотамии осуществлялась:

- а) в узком кругу посвященных;
- б) индивидуальное обучение у известных грамотеев;
- в) медицинских школах.

Врачевание в Древнем Египте

9. Из практики мумифицирования древние египтяне вынесли:

- а) познания о свойствах веществ;
- б) познания о причинах болезней;
- в) познания в анатомии;
- г) сверхъестественные знания.

10. С какими явлениями египтяне связывали причины болезней?

- а) естественными (нездоровая пища, кишечные паразиты, изменение погоды);
- б) сверхъестественными;
- в) эмоциональными;
- г) вредными привычками.

11. Укажите, какой медицинский документ содержит информацию о внутренних болезнях и лекарственном врачевании в Древнем Египте:

- а) «Большой медицинский папирус Г.Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э.Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

12. Укажите, какой медицинский документ содержит информацию об оперативном лечении (хирургии) в Древнем Египте:

- а) «Большой медицинский папирус Г. Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э. Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

13. Назовите документ, указывающий на распространение в Древнем Египте инфекционных (оспа, малярия, чума) и паразитарных заболеваний (шистосомоз):

- а) «Большой медицинский папирус Г. Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э. Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

14. Назовите документ, указывающий на существование в Древнем Египте профессии врачевателя зубов:

- а) «Большой медицинский папирус Г.Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э.Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

15. Египтян считают основателями:

- а) «предупредительной» медицины;
- б) пластической хирургии;
- в) абдоминальной хирургии;
- г) полостной хирургии.

16. Как называли в Древнем Египте людей, занимающихся мумификацией?

- а) тарихевты;
- б) жрецы;
- в) канопахии.

17. Представления о строении человеческого тела египтяне получали при:

- а) вскрытии животных;
- б) не изучали;
- в) бальзамировании.

18. Назовите способы лечения египтянами травматических повреждений:

- а) консервативное;
- б) оперативное;
- в) магические заклинания;
- г) без элементов магии и мистики.

19. Укажите особенности развития древнеегипетской медицины:

- а) бальзамирование трупов;
- б) пульс-диагностика;
- в) организация военно-медицинской службы;
- г) врачебная специализация;
- д) иглоукалывание.

20. Какую древнюю цивилизацию считают родиной косметики?

- а) Древний Китай;
- б) Древняя Месопотамия;
- в) Древний Египет;
- г) Древняя Индия;
- д) Древняя Греция;

Врачевание в Древней Индии и Древнем Китае

1. Назовите источники изучения истории медицины Древней Индии:

- а) религиозно-философские сочинения — «Веды»;
- б) «Трактат желтого императора о внутреннем»;
- в) трактаты «Чарака Самхита» и «Сушрута Самхита»;
- г) «Законы Ману»;
- д) «Аюрведа».

2. Какие религии оказали влияние на развитие медицины в Древней Индии?

- а) христианство;
- б) буддизм;
- в) ислам;
- г) индуизм.

3. Как называли древнеиндийских лекарей?

- а) бхишадж;
- б) брахманы;
- в) вайшьи;
- г) дхармашала.

4. Назовите наиболее известных врачей Древней Индии:

- а) Чарака;
- б) Махараджа;
- в) Сушрута;

г) Чакраборти.

5. Какие касты имели право заниматься врачеванием в Древней Индии?

- а) парии;
- б) брахманы;
- в) шудры;
- г) кшатрии;
- д) вайшьи.

6. Как называлась система традиционного врачевания в древней Индии?

- а) «Аюрведа»;
- б) «Самхита»;
- в) «Дхармашала»;
- г) «Бхишадж».

7. «Аюрведа» переводится как:

- а) «жить просто и думать возвышенно»;
- б) «учение о долгой жизни»;
- в) «вода камень точит»;
- г) «все окружающее является лекарством».

8. Назовите методы диагностика болезней в Древней Индии:

- а) опрос;
- б) использование стетоскопа;
- в) использование микроскопической техники;
- г) исследование теплоты тела, цвета кожи и языка, шума в легких, особенностей голоса;
- д) исследование мочи на цвет, запах, вкус.

9. Назовите медицинский документ содержащий информацию о лечении внутренних болезней в Древней Индии:

- а) трактат «Чарака Самхита»;
- б) «Законы Ману»;
- в) «Рамаяна»;
- г) трактат «Сушрута Самхита».

10. Назовите методы лечения внутренних болезней в Древней Индии:

- а) иглоукалывание;
- б) диета;
- в) лекарственная терапия (рвотные, слабительные, потогонные);
- г) хирургические методы.

11. Назовите хирургические операции, проводимые древнеиндийскими врачевателями:

- а) ампутации конечностей;
- б) лапаротомии, камне-, грыжесечения;
- в) пластические операции;
- г) удаление катаракты;
- д) кесарево сечение на живой матери.

12. В какой древней цивилизации хирургия имела наиболее высокий уровень развития:

- а) Древний Египет;
- б) Древний Китай;
- в) Древняя Индия;
- г) Древний Рим;

13. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение:

- а) о пневме;
- б) о пульсе;
- в) инь-ян;

	<p>г) о космосе.</p> <p>14. Назовите важнейшие лечебно-профилактические мероприятия в Древнем Китае:</p> <p>а) массаж; б) лечебная гимнастика; в) дыхательная гимнастика; г) «чжень-цзю»-терапия.</p> <p>15. Назовите медико-философские представления, которые составляли основу традиционной китайской медицины:</p> <p>а) существует 2 противоположных начала: инь и ян, их взаимодействие порождает 5 стихий. Нарушение их равновесия приводит к заболеванию; б) соотношения в организме желчи, слизи и крови дает 4 темперамента и 4 типа телосложения. Каждый из этих типов предрасположен к определенным заболеваниям; в) причина болезни — долгое пребывание в одном эмоциональном состоянии (гнев, радость, печаль, размышление, огорчение, страх); г) причина болезней — гнев богов за нарушение религиозных традиций; д) выделяют 2 группы синдромов: избытка — ян-синдром; недостатка — инь-синдром.</p> <p>16. Понятие «традиционная китайская медицина» включает:</p> <p>а) «чжэнь-цзю» терапию (иглоукалывание, прижигание); б) систему дыхательных упражнений; точечный массаж; в) лекарственное врачевание, диететику, гимнастику; г) учение о темпераментах.</p> <p>17. Какие лекарственные средства заимствованы научной медициной из традиционной китайской медицины?</p> <p>а) женьшень; б) лимонник китайский; в) ревень; г) камфара; д) кокаин.</p> <p>18. На чем основывалось искусство диагностики в Древнем Китае?</p> <p>а) осмотр кожи, глаз, слизистых и языка больного; б) измерение температуры тела термометром; в) прослушивание звуков в теле человека; г) подробный опрос больного; д) определение пульса.</p>
--	--

Практическое занятие № 3-4.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Врачевание и медицина Древней Греции и Рима Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв)
Количество часов	4
Содержание практически	Врачевание и медицина в Древней Греции. Мифология и врачевание. Врачевание крито-ахейского периода.

<p>го занятия:</p>	<p>Врачевание предполисного периода. Врачевание полисного периода. Медицина классического периода. Медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме. Врачевание в царский период. Медицина периода Республики: санитарное дело; начала организации медицинского дела; философские основы медицины Древнего Рима. Медицина периода Империи: становление военной медицины; развитие медицинских знаний; Гален: его учение и галенизм. Арабские халифаты Медицина в халифатах (VII-X вв): характеристика эпохи, культура и медицина; больничное дело.</p>
<p>Домашнее задание</p>	<p>Решить тестовые задания: Врачевание в Древней Греции и Древнем Риме. 1. Назовите источники изучения истории врачевания Древней Греции: а) Гомер — «Илиада», «Одиссея»; б) «Гиппократов сборник»; в) произведения Марциала; г) Диоскорид — «О лечебной материи». 2. Назовите теорию патологии, разработанную Гиппократом: а) нервизм; б) органопатология; в) солидарная теория; г) гуморальная теория. 3. Назовите известных врачей Древней Греции: а) Герафил; б) Эврифон; в) Гален; г) Алкмеон; д) Гиппократ. 4. Назовите труды Гиппократа о лечебной этике: а) «Клятва»; б) «Прогностика»; в) «О враче»; г) «О благоприличном поведении»; д) «Наставления». 5. Назовите основателя Кротонской медицинской школы, философия которого является основой медицинской системы Гиппократа: а) Алкмеон; б) Эврифон; в) Гален; г) Праксагор; д) Гиппократ. 6. Алкмеон Кротонский связывал этиологию заболеваний, прежде всего, с: а) сердцем; б) сосудами; в) головным мозгом; г) спинным мозгом; д) печенью. 7. Назовите представителей Александрийской школы: а) Герафил;</p>

- б) Асклепиад;
- в) Диоскорид;
- г) Соран;
- д) Эрасистрат.

8. Назовите лечебные приемы, используемые древнегреческими врачами:

- а) гипноз;
- б) молитвы, посты;
- в) прижигание «мокса»;
- г) лекарственные средства, водолечение, гимнастика, простейшие хирургические вмешательства;
- д) вариоляция.

9. Укажите представления о причинах болезней в Древней Греции:

- а) общие для всех людей данной местности;
- б) внедрение злых духов;
- в) индивидуальные, определяемые образом жизни;
- г) нарушение кармы.

10. Назовите основателя описательной анатомии в Древней Греции:

- а) Гиппократ;
- б) Герафил;
- в) Эрасистрат;
- г) Соран;
- д) Алкмеон.

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

- а) Алкмеон;
- б) Герафил;
- в) Эврифон;
- г) Гиппократ.

12. Назовите произведения, принадлежащие перу Гиппократа:

- а) «Махабхарата»;
- б) «О воздухах, водах и местностях»;
- в) «Салернский кодекс здоровья»;
- г) «Прогностика»;
- д) «Афоризмы».

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

- а) Зевс;
- б) Асклепий;
- в) Афродита;
- г) Геракл;
- д) Янус.

14. Асклепийоны в Древней Греции — это:

- а) святилища в честь Асклепия;
- б) потомки Асклепия;
- в) названия медицинских учебников;
- г) лекарственные средства, примененные впервые Асклепием;
- д) помещения, в которых жил Асклепий и вел прием больных.

15. Назовите известных детей древнегреческого бога медицины Асклепия:

- а) Гигиен;
- б) Подалирий;
- в) Анубис;
- г) Панакея;

д) Морфей.

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

- а) панекей — средство от зубной боли;
- б) панацея — универсальное средство от всех болезней;
- в) гигиена — наука о профилактике заболеваний;
- г) гигиений — общеукрепляющий лекарственный сбор;
- д) панакей — водный бассейн.

17. Назовите труд древнегреческого врача Гиппократ, который включает 5 сочинений по врачебной этике «Клятва», «Закон», «О врачах», «О благоприличном поведении», «Наставления»:

- а) «Гиппократов сборник»;
- б) «Этические воззрения»;
- в) «Афоризмы»;
- г) «Врачебный этический кодекс»;
- д) «О строении человеческого тела».

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

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

19. Определите 4-х темперамента (согласно учению Гиппократ):

- а) сангвиник;
- б) флегматик;
- в) сублематик;
- г) холерик;
- д) меланхолик.

20. Какой принцип лечения ввел в медицину древнегреческий врач Гиппократ и его последователи?

- а) гомеопатия;
- б) химиотерапии;
- в) аллопатия;
- г) лечения холодом и теплом;
- д) психотерапия.

21. К какой медицинской школе Древней Греции принадлежал Гиппократ?

- а) Книдская;
- б) Косская;
- в) Александрийская;
- г) Кротонская;
- д) Афинская.

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

- а) принцип «не навреди»;
- б) «Клятва Гиппократ»;
- в) принцип аллопатии;
- г) прижигание ран раскаленным железом;
- д) учение о 4-х соках и 4-х темпераментах.

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

- а) валетудинарии;

	<p>б) асклепийоны; в) ятреи.</p> <p>24. Назовите сочинение Диоскарیدا Педания:</p> <p>а) «О природе вещей»; б) «О врачебной материи»; в) «О медицине»; г) «О назначении частей человеческого тела»; д) «Об анатомии...».</p> <p>25. Назовите работы Галена:</p> <p>а) «О назначении частей человеческого тела»; б) «Об анатомии...»; в) «О врачебной материи»; г) «О природе вещей»; д) «О медицине».</p> <p>26. Укажите наиболее известных врачей Древнего Рима:</p> <p>а) Асклепиад; б) Цельс; в) Гален; г) Гиппократ; д) Парацельс.</p> <p>27. Что было характерно для медицины Древнего Рима?</p> <p>а) развитие военной медицины; б) врач состоял на государственной службе; в) архиятры — оплачиваемые должности врачей; г) врачи-рабы, преимущественно греческого происхождения; д) организация психиатрических лечебниц.</p> <p>28. Назовите гигиенические достижения Древнего Рима:</p> <p>а) система канализации; б) приюты, богадельни и лечебницы; в) акведуки; г) термы; д) использование зубной пасты.</p> <p>29. Под каким именем был известен древнегреческий бог врачевания Асклепий у древних римлян?</p> <p>а) Асклепионий; б) Эскулап; в) Асклепий Римский; г) Асклепий Греческий; д) Аскейпионий Великий.</p> <p>30. В какой древней цивилизации первыми профессиональными врачами были врачи-рабы (преимущественно греки)?</p> <p>а) Древняя Индия; б) Древний Китай; в) Древний Рим; г) Древний Египет; д) Древняя Греция.</p>
--	--

Практическое занятие № 5-6.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения
Количество	4

часов	
Содержание практического занятия:	Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии
Домашнее задание	<p style="text-align: center;">«Медицина Западной Европы. Средние века. Возрождение».</p> <p>1. Какие условия способствовали распространению эпидемий в средние века? 1) возникновение и рост городов; 2) великое переселение народов; 3) крестовые походы; 4) плохое санитарное состояние городов.</p> <p>2. Какую маску носили врачи на голове во время эпидемии чумы? 1) тигра; 2) маску с изображением старческого лица; 3) маску с длинным клювом; 4) маску в форме бабочки.</p> <p>3. Больные проказой должны были давать знать о своём приближении к окружающим при помощи: 1) свистка; 2) песни; 3) звоном колокольчика; 4) крика.</p> <p>4. Время крестовых походов вызвало к жизни целый ряд специальных мер, в частности, образование ордена святого Лазаря для призрения: 1) душевных больных; 2) прокажённых; 3) раненных рыцарей; 4) стариков, женщин, детей.</p> <p>5. Первая врачебная школа в Западной Европе в средние века появилась. 1) в Италии; 2) в Англии; 3) в Испании; 4) во Франции.</p> <p>6. При доминиканском монастыре был(а) основан(а)... 1) Врачебная школа в Салерно; 2) Медицинская школа в Монпелье; 3) Болонский университет; 4) Анатомический театр в Падуе.</p> <p>7. Автором «Салернского кодекса здоровья» считается 1) Константин Африканский; 2) Арнольд из Виллановы; 3) Мондино де Луцци; 4) Ги де Шолиак.</p> <p>8. Автором первого учебника по анатомии в Средние века был... 1) Аврелий Августин; 2) Мондино де Луцци; 3) Рождер Салернский; 4) Фома Аквинский.</p> <p>9. В средневековой Европе анатомию изучали:</p>

- 1) по трудам Гиппократa;
- 2) по трудам Галена;
- 3) вскрывая трупы людей;
- 4) вскрывая трупы животных.

10. Основоположником ятрохимии был:

- 1) А. Везалий;
- 2) Т. Парацельс;
- 3) Я. Сильвус;
- 4) М. Сервет.

11. Автором тракта «О Контагиях, контагиозных болезнях и лечении» был...

- 1) М. Мальпиги;
- 2) А. Паре;
- 3) Д. Фракастро;
- 4) Т. Парацельс.

12. Отметьте характерные черты эпохи Возрождения

- 1) обращение к античной культуре;
- 2) феодальная раздробленность;
- 3) усиление силы власти;
- 4) рациональный метод познания.

13. Врач, давший новое представление о дозе лекарства, считая, что всё есть яд и всё есть лекарство:

- 1) Т. Парацельс;
- 2) Р. Декарт;
- 3) Дж. Фракастро;
- 4) Н. Коперник.

14. Выберите из нижеприведённых фамилий автора книги «О движении сердца и крови у животных».

- 1) М. Мальпиги;
- 2) Фаллопио;
- 3) У. Гарвей;
- 4) А. Паре.

15. Выдающиеся анатомы эпохи Возрождения (2 правильных варианта ответа)

- 1) А. Везалий;
- 2) У. Гарвей;
- 3) Леонардо да Винчи;
- 4) Т. Парацельс.

16. Какой врач эпохи Возрождения исправил больше 200 ошибок Галена?

- 1) Леонардо да Винчи;
- 2) А. Везалий;
- 3) Н. Коперник;
- 4) М. Сервет.

17. Круговое вращение крови в организме в эпоху Возрождения доказал

- 1) А. Везалий
- 2) У. Гарвей
- 3) А. Паре
- 4) Р. Коломбо.

18. Кто открыл микроскоп?

- 1) А. Левенгук
- 2) Г. Галилей;
- 3) И. Ньютон

	<p>4) Леонардо да Винчи.</p> <p>19. Назовите самые тяжёлые с точки зрения смертности людей болезни средневековья (2 правильных ответа).</p> <p>1) чума; 2) сифилис; 3) проказа; 4) пневмония.</p> <p>20. Венозные клапаны впервые описал:</p> <p>1) М. Сервет; 2) Ш. Этьен; 3) И. Фабриций; 4) М. Мальпиги.</p> <p>21. Ф. Бэкон был...</p> <p>1) основателем медицинской школы в Англии; 2) основоположником опытного метода в научном познании; 3) автором учебника по анатомии; 4) основателем ятроматематики.</p> <p>22. Движение крови в организме человека исследовали...</p> <p>1) А. Везалий и Р. Коломбо; 2) Дж. Фракасторо и Т. Парацельс; 3) М. Сервет, И. Фабриций, У. Гарвей; 4) Ф. Бекон и Р. Декарт.</p> <p>23. Какое открытие в области медицины сделал М. Мальпиги?</p> <p>1) открыл малый круг кровообращения; 2) описал функции маточных труб; 3) увидел в микроскоп и описал капилляры; 4) описал венозные клапаны.</p> <p>24. Для вскрытия, как правило, в Европе использовали трупы:</p> <p>1) казненных преступников; 2) пленников и иноверцев; 3) умерших нищих и бродяг; 4) умерших учёных, согласно их завещанию.</p>
--	--

Практическое занятие № 7-8.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	<p>Великие естественно-научные открытия конца XVIII-XIX вв и их влияние на развитие медицины.</p> <p>Теория эволюции органического мира: история и современное состояние.</p> <p>Учение о наследственности и изменчивости: история и современное состояние.</p> <p>Развитие анатомии в России в XVIII в</p> <p>Клеточная теория строения организмов.</p> <p>Становление эмбриологии.</p> <p>Становление патологической анатомии. Целлюлярная патология Рудольфа Вихрова.</p> <p>История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения.</p>

	<p>Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Инокуляция. Открытие вакцины против оспы. Введение вакцинации. Луи Пастер- основоположник научной микробиологии и иммунологии. Развитие учения о защитных силах организма</p>
<p>Домашнее задание</p>	<p>Решить тестовые задания: МЕДИЦИНА В НОВОЕ ВРЕМЯ (XVII – нач.XX вв.)</p> <p>1. Изобретателем(ями) термоскопа (термометра) был(и) ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Л. да Винчи 2) Г. Галилей и С. Санторио 3) Л. Ауэнбруггер и Ж.Н. Корвизар; 4) Р. Лаэннек <p>2. Кто из врачей-клиницистов Нового времени первым использовал в практике термометр и лупу для обследования пациентов?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Г-Э. фон Шталь 2) С. Ганеман 3) Д.Б. Монтано 4) Г. Бурхааве <p>3. Инокуляцией (вариоляцией) в истории медицины называют ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпидемии чумы 2) контагиозные болезни 3) ампутацию 4) предохранительное заражение оспой <p>4. Изобретателем микроскопа был ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Г. Галилей 2) А. Левенгук 3) Р. Лаэннек 4) Т. Мортон. <p>5. Создателем вакцины против оспы считается ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Дж. Фракасторо 2) Т. Парацельс 3) Э. Дженнер 4) Р. Кох <p>6. Какая страна первой ввела обязательную (принудительную) вакцинацию?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Англия 2) Франция 3) Россия 4) США <p>7. Отсутствие рецидива инфекционной болезни после прививки Л. Пастер определил понятием ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) контагия 2) иммунитет 3) вариоляция 4) вакцинация <p>8. Вакцина против бешенства была открыта ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Э. Дженнером 2) Р. Кохом 3) Л. Пастером 4) И. Мечниковым <p>9. Теорию гуморального иммунитета сформулировал ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Л. Пастер 2) Р. Кох

3) И. Мечников

4) П. Эрлих

10. Кто из врачей был удостоен Нобелевской премии за исследования и открытия в области туберкулеза?

1) Л. Пастер

2) Р. Кох

3) И. Мечников

4) П. Эрлих

11. Метод перкуссии как новое средство диагностики первыми стали использовать ...

1) Л. Ауэнбруггер и Ж.Н. Корвизар

2) Ж.Л. Пти и Д. Ларрей

3) Г. Уэллс и У. Мортон

4) И. Мечников и П. Эрлих

12. Какой метод обследования больных предложил Р. Лаэннек?

1) перкуссии

2) посредственной аускультации;

3) непосредственной аускультации

4) термометрии

13. Изобретателем стетоскопа был ...

1) Д.Г. Фаренгейт

2) Л. Ауэнгруббер

3) Ж.Н. Корвизар

4) Р. Лаэннек

14. Что такое плессиметр?

1) прибор для посредственной перкуссии

2) водяной термометр

3) устройство для непосредственной аускультации

4) шприц для вакцинации

15. Какое приспособление разработал французский хирург Ж.Л.Пти?

1) хирургическую пилу для ампутации

2) кровоостанавливающий винтовой турникет

3) фиксирующую шину

4) фиксирующий протез

16. Летучие амбулатории в практику военно-полевой хирургии внедрил

1) Л. Гейстер

2) Ж.Л. Пти

3) Ж.П. Марат

4) Д. Ларрей

17. Свойства «веселящего газа» (закиси азота) исследовали ...

1) Х. Дэви и Г. Уэллс

2) Д. Уоррен и К. Лонг

3) У. Мортон и Ч. Джексон

4) Дж. Симпсон

18. Когда и где была проведена первая публичная успешная операция с использованием эфирного наркоза?

1) в 1812 г. в Германии

2) в 1818 г. в Англии

3) в 1846 г. в США

4) в 1847 г. в России

19. Комплекс мер, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране или в организме в целом называется...

	<p>1) анестезиология 2) асептика 3) антисептика 4) иммунология</p> <p>20. Кто первым предложил использовать для мытья рук раствор хлорной извести?</p> <p>1) И. Земмельвейс 2) Л. Пастер 3) Д. Листер 4) Э. Бергманн</p> <p>21. За какое открытие в области медицины австрийский врач К. Ландштайнер был удостоен Нобелевской премии?</p> <p>1) открытие вакцинации 2) исследование иммунитета 3) открытие групп крови 4) открытие наркоза</p> <p>22. Создателем теории клеточной патологии был ...</p> <p>1) К. Биша 2) К. Рокитанский 3) Р. Вирхов 4) А. Фохте</p> <p>23. В какой из войн впервые уход за ранеными организовала британская сестра милосердия Ф. Найтингейл?</p> <p>1) в Крымской войне 1853-1856 гг. 2) в австро-прусской войне 1864-1865 гг. 3) франко-прусской войне 1870-1871 гг. 4) англо-бурской войне 1902-1905 гг.</p> <p>24 Основателем Красного Креста был ...</p> <p>1) Н.И. Пирогов 2) А. Дюнан 3) Д. Саймон 4) Й.П. Франк</p> <p>25 Первую успешную резекцию желудка выполнил</p> <p>1) Я. Янский 2) Ж.Э. Пеан 3) Т. Бильрот 4) Т. Кохер</p>
--	---

Практическое занятие № 9-10.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Здравоохранение и медицина в Европе и России в 18-19 веках
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	Развитие экспериментальной физиологии в XIX в. А.М. Филомафитский- создатель первой физиологической школы в России. И.М. Сеченов в истории физиологии. Школа И.М. Сеченова. И.П. Павлов- основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Школа И.П. Павлова.

	<p>Становление медицины и медицинского дела в России XVIII в. Первые Российские профессора: С. Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович — Амбодик (1744 -1812) и др.</p> <p>Первые методы и приборы физического обследования больного. Г. Бурхааве (Голландия), Л. Ауэнбруггер (1722–1809, Австрия), Ж.Н. Корвизар (1755–1821, Франция), Р.Т. Лаэннек (1781–1826, Франция).</p> <p>Развитие внутренней медицины в России в XIX в (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин). Земская медицина</p>
Домашнее задание	Написать рефераты: Вклад в развитие медицины (на выбор одного из ученых - врачей данной эпохи).

Практическое занятие № 11-12.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Клиническая медицина Нового времени
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	<p>Развитие техники оперативных вмешательств Л. Гейстер (1683–1758, Германия), Ж.Л. Пти (1674–1750, Франция), Ж.Д. Ларрей (1766–1842, Франция).</p> <p>Развитие хирургии в России в XIX в.: И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин, Н.И. Пирогов, Ф.И. Иноземцев.</p> <p>Создание топографической анатомии. История открытия наркоза: эфирного, хлороформного. Широкое внедрение наркоза на театре военных действий.</p> <p>Становление военно-полевой хирургии (Д. Ларрей, Н.И. Пирогов).</p> <p>Успехи хирургии в связи с открытием методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Англия) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммель буш, 1890, Германия)</p>
Домашнее задание	<p>Решить тестовые задания:</p> <p>Тесты по истории медицины.</p> <p>1. Какое вещество впервые было применено для наркоза при операции, которая стала началом наркозной эры?</p> <p><i>Варианты ответа:</i></p> <p>а) закись азота;</p> <p>б) эфир;</p> <p>в) новокаин;</p> <p>г) кокаин;</p> <p>д) морфин.</p> <p>2. Определите вклад в медицину американского дантиста У. Мортон:</p> <p><i>Варианты ответа:</i></p> <p>а) основоположник детской стоматологии;</p> <p>б) впервые провел успешную публичную операцию под эфирным наркозом;</p> <p>в) разработал зубные протезы;</p> <p>г) открыл первую в мире стоматологическую клинику.</p> <p>3. Определите основные достижения шотландского акушера и хирурга Д. Симпсона:</p> <p><i>Варианты ответа:</i></p> <p>а) описал поворот плода на ножку;</p> <p>б) впервые применил хлороформ для обезболивания в акушерской практике;</p> <p>в) ввел в акушерство асептику и антисептику;</p> <p>г) предложил собственную модель акушерских щипцов;</p>

д) предложил конструкцию специального акушерского кресла.

4. Кто первым в Российской империи применил эфирный наркоз при операции?

Варианты ответа:

- а) Ф. Иноземцев;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) И. П. Павлов;
- г) К. Гибенталь;
- д) М. В. Ломоносов.

5. Кто дал научное обоснование применения эфирного наркоза?

Варианты ответа:

- а) Н. И. Пирогов;
- б) Ф. И. Иноземцев;
- в) А. М. Филомафитский;
- г) Г. И. Сокольский;
- д) К. Бэр.

6. Назовите русского хирурга, который разработал методику новокаиновой блокады, названную его именем:

Варианты ответа:

- а) С. П. Боткин;
- б) А. М. Филомафитский;
- в) Н. И. Пирогов;
- г) А. В. Вишневский;
- д) Н. Н. Бурденко.

7. Определите влияние введения наркоза и анестезии на дальнейшее развитие медицины:

Варианты ответа:

- а) улучшилось материальное положение хирургов;
- б) увеличилась степень сложности операций. Стало возможно проведение операций на внутренних органах;
- в) стало возможно проведение многочасовых операций;
- г) выделение в хирургии узких специальностей — кардиохирургия, нейрохирургия;
- д) стало стимулом для поиска новых более эффективных средств обезболивания.

8. Антисептика — это:

Варианты ответа:

- а) комплекс мер, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге или организме в целом;
- б) система мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы и полости при хирургических операциях, перевязках и других лечебных процедурах.

9. Какое вещество венгерский акушер И. Земмельвейс использовал для борьбы с инфекцией в акушерстве и гинекологии?

Варианты ответа:

- а) карболовую кислоту;
- б) раствор хлорной извести;
- в) спирт;
- г) хлорамин;
- д) ляпис.

10. Определите вклад английского хирурга Д. Листера в развитие антисептики:

Варианты ответа:

- а) основоположник антисептики (1867 г.);
- б) первым сформулировал тезис: «Ничто не должно касаться раны, не будучи обеспокоенным»;
- в) ввел химические методы борьбы с раневой инфекцией;
- г) создал автоклав;
- д) дал научное объяснение хирургической инфекции и впервые разработал комплекс мероприятий по борьбе с ней.

11. В чем заключался антисептический метод английского хирурга Д. Листера?

Варианты ответа:

- а) раствором карболовой кислоты обрабатывали руки инструменты, перевязочный и шовный материал;
- б) раствором карболовой кислоты заливали раны;
- в) раствором карболовой кислоты хирурги обрабатывали руки, обрабатывали операционное поле;
- г) карболовую кислоту распыляли в воздухе перед началом и во время операций;
- д) после операции рану закрывали воздухо непроницаемой повязкой, пропитанной раствором карболовой кислоты.

12. Назовите методы антисептики:

Варианты ответа:

- а) биологический (посредством антибиотиков, бактериофагов и т.п.);
- б) механический (удаление из раны инородных тел, жидкостей и иссечение тканей с находящимися в них возбудителями);
- в) физический (посредством гигроскопических повязок, ультрафиолетового облучения, сухого тепла и т. п.);
- г) бактериологический (сочетание трех предыдущих видов);
- д) химический (посредством антисептических средств — йода, спиртов, кислот, щелочей и т. п.).

13. Асептика — это:

Варианты ответа:

- а) комплекс мер, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге или организме в целом;
- б) система мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы и полости при хирургических операциях, перевязках и других лечебных процедурах.

14. Назовите асептические методы:

Варианты ответа:

- а) основаны на действии физических факторов;
- б) включают стерилизацию в кипящей воде или паром инструментов;
- в) включают стерилизацию перевязочного и шовного материала, специальную систему мытья рук хирурга;
- г) включают комплекс санитарно-гигиенических и организационных мероприятий в хирургическом отделении (радиоактивное излучение, ультрафиолетовые лучи, ультразвук и т. д.);
- д) механический (удаление из раны инородных тел, жидкостей и иссечение тканей с находящимися в них возбудителями).

15. Назовите основоположников асептики:

Варианты ответа:

- а) Э. Бергман;
- б) К. Шиммельбуш;

- в) Р. Кох;
- г) Л. Пастер;
- д) Д. Листер.

16. Какое вещество английский врач Д. Листер использовал для борьбы с инфекцией?

Варианты ответа:

- а) спирт;
- б) карболовая кислота;
- в) перекись водорода;
- г) хлорамин;
- д) хлорная известь.

17. Определите влияние введения асептики и антисептики на дальнейшее развитие медицины:

Варианты ответа:

- а) появились специальные приборы для термической стерилизации рук врачей;
- б) стали оборудоваться чистые стерильные операционные;
- в) стали стерилизовать инструменты, лекарства, перевязочный и шовный материал;
- г) разработали специальную систему мытья рук хирургов;
- д) появились белые медицинские халаты.

18. Определите влияние введения асептики и антисептики на хирургию и акушерство:

Варианты ответа:

- а) снизилась частота послеоперационных осложнений в хирургии и расширились возможности операционных вмешательств;
- б) снизилась смертность после хирургических операций;
- в) стали проводить операции на внутренних органах;
- г) стали использовать термостаты для обработки перевязочного материала и инструментов;
- д) снизилась материнская и детская смертность после родов.

19. Кем из названных ученых был предложен стерилизатор текущим паром?

Варианты ответа:

- а) Р. Кох;
- б) Л. Пастер;
- в) Д. Листер;
- г) И. Земмельвейс;
- д) Н. И. Пирогов.

20. Кем из названных ученых был предложен автоклав для стерилизация паром при повышенном давлении?

Варианты ответа:

- а) Р. Кох;
- б) Л. Пастер;
- в) Д. Листер;
- г) И. Земмельвейс;
- д) Л. Гейденрейх.

21. В каком году английский естествоиспытатель К. Поттер провел первые опыты по переливанию крови в эксперименте на животных?

Варианты ответа:

- а) 1638 г.;
- б) 1667 г.;

в) 1819 г.;

г) 1832 г.

22. В каком году французские ученые Ж. Дени и Эммерец впервые успешно провели переливание крови ягненка человеку:

Варианты ответа:

а) 1638 г.;

б) 1667 г.;

в) 1819 г.;

г) 1832 г.

23. В каком году английский акушер Дж. Бланделл впервые успешно провел переливание крови от человека человеку?

Варианты ответа:

а) 1638 г.;

б) 1667 г.;

в) 1819 г.;

г) 1832 г.

24. В каком году русский ученый Г. Вольф провел первое в России успешное переливание крови от человека человеку?

Варианты ответа:

а) 1638 г.;

б) 1667 г.;

в) 1832 г.

25. Кем из названных ученых были открыты три группы крови А, В, С?

Варианты ответа:

а) А. Декастелло;

б) А. Штурли;

в) Я. Янский;

г) К. Ландштайнер;

д) А. Винер.

26. Кем из названных ученых была открыта четвертая группа крови АВ?

Варианты ответа:

а) А. Декастелло;

б) А. Штурли;

в) Я. Янский;

г) К. Ландштайнер;

д) А. Винер.

27. Кем из названных ученых была дана первая полная классификация групп крови?

Варианты ответа:

а) А. Декастелло;

б) А. Штурли;

в) Я. Янский;

г) К. Ландштайнер;

д) А. Винер.

28. Кем из названных ученых был открыт резус-фактор (Rh)?

Варианты ответа:

а) А. Декастелло;

б) А. Штурли;

в) Я. Янский;

г) К. Ландштайнер;

д) А. Винер.

29. В какой стране был основан первый институт переливания крови?

	<p><i>Варианты ответа:</i></p> <p>а) Англия; б) Франция; в) Германия; г) СССР; д) Япония.</p> <p>30. Определите влияние открытие групп крови на развитие хирургии и акушерства:</p> <p><i>Варианты ответа:</i></p> <p>а) сделало возможным переливание крови от донора к реципиенту; б) снизилась смертность после хирургических операций; в) позволило проводить сложные и продолжительные операции; г) способствовало внедрению искусственного кровообращения в хирургию сердца; д) стали проводить операции на внутренних органах.</p>
--	--

Практическое занятие № 13-14.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Общественная медицина в Новой истории
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	<p>Становление общественной медицины. Зарождение демографической статистики. Письмо М.В. Ломоносова «О размножении и сохранении русского народа». Становление профессиональной патологии. Земская медицина в России. Становление экспериментальной гигиены</p>
Домашнее задание	Написать рефераты: Вклад в развитие медицины (на выбор одного из ученых - врачей данной эпохи).

Практическое занятие № 15-16.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Основные достижения отечественной медицины в XX столетии
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	<p>История создания Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Профилактическое направление советского здравоохранения. Становление советской медицинской науки. Ликвидация особо опасных инфекций в СССР. Приоритеты отечественной медицины. Проблемы отечественного здравоохранения и реформа здравоохранения (1990-ые годы)</p>
Домашнее задание	Написать рефераты: Вклад в развитие медицины (на выбор: одного из ученых - врачей данной эпохи).

Литература	
	Список основной литературы
1.	Бачило, Е.В. История медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Е.В. Бачило. — Электрон. Текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6286.html
2.	Кашникова, К.В. История медицины и фармации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ К.В. Кашникова. — 2-е изд. — Электрон. Текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 119 с. — 978-5-4486-0413-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/79769.html
	Список дополнительной литературы
1.	Иванов, А.Г. История медицины [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям 060101 — Лечебное дело, 060201 — Стоматология, 060103 — Педиатрия/ А.Г. Иванов. — Электрон. текстовые данные. — Тверь: Тверская государственная медицинская академия, 2012. — 108 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/23620.html
2.	Кашникова, К.В. История медицины и фармации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ К.В. Кашникова. — Электрон. Текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2012. — 119 с. — 978-5-904000-59-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/754.html
3.	Костюкова, Е.И. История медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Е.И. Костюкова. — Электрон. Текстовые данные. — Самара: РЕАВИЗ, 2011. — 58 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/10155.html
4.	Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учебник/ Т.С. Сорокина.- 8-е изд., стер.- М.: Академия, 2006.- 560 с.
5.	Чернышев, А.Н. История медицины [Электронный ресурс]: методические рекомендации и планы семинарских занятий по истории медицины студентам КемГМА дневной формы обучения и заочного отделения факультета высшего сестринского образования/ А.Н. Чернышев. — Электрон. Текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008. — 56 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6130.html

Практическое занятие № 17-18.

Вид занятия	Практическое занятие
Тема	Международное сотрудничество в области здравоохранения
Количество часов	4
Содержание практического занятия:	Международный Комитет Красного Креста. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»
Домашнее задание	Написать рефераты: Создание и деятельность международных медицинских организаций (по выбору обучающегося).

Вопросы к зачету

1. История медицины как наука. Задачи истории медицины.
2. Источники по истории медицины и их классификация.
3. Врачевание в первобытном обществе.
4. Народная медицина.
5. Храмовая медицина.
6. Мифология и врачевание.
7. Медицина Древней Месопотамии.
8. Медицина Древнего Египта.
9. Медицина Древнего Китая.
10. Медицина Древней Индии.
11. Медицина Древней Греции. Мифологические сюжеты медицинского характера.
12. Гиппократ и его роль в развитии медицины.
13. Медицина эпохи эллинизма. Влияние Аристотеля на развитие медицины. Герофил, Эразистрат.
14. Развитие медицинского дела в Древнем Риме.
15. Древнеримские врачи и философы и их труды о медицине. (Асклепиад, Тит Лукреций Кар «О природе вещей», Цельс «О медицине», Плиний, Диаскаринд).
16. Гален и его труд «О назначении частей человеческого тела».
17. Больничное дело в средние века.
18. Медицина и медицинское дело в Византии.
19. Медицина в арабо-язычных халифатах VII – XVII вв. Коран о гигиене.
20. Абу Али Ибн Сина «Канон врачебной науки» и его роль в развитии медицины.
21. Средневековая схоластика. Ее влияние на развитие медицины. Галенизм.
22. Медицинское образование в средние века
23. Салернская школа. Арнольд из Виллановы.
24. Салернский кодекс здоровья.
25. Эпидемии в средние века и борьба с ними.
26. Древнерусское врачевание.
27. Медицина в Московском государстве XV – XVII вв. Аптекарский приказ, его функции и значение.
28. Становление опытного метода в медицине. Леонардо да Винчи. Парацельс, Ф. Бэкон, Р. Декарт.
29. Анатомия эпохи возрождения. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
30. Создание теории кровообращения. У. Гарвей.
31. Ятрофизическое и ятрохимическое направление в медицине.
32. Клиническая медицина в XVII – XVIII вв. Т. Сиденгам, Б. Рамаццини, Г. Бурхааве.
33. Развитие хирургии в средневековой Европе. Амбуаз Паре.
34. Развитие анатомии в Новое время.
35. Развитие теорий общей патологии в новое время.
36. Теория клеточной патологии Р. Вирхова и ее роль в развитии медицины.
37. Становление микробиологии. Эмпирический период. А. Левенгук, Д.С. Самойлович, Э. Дженнер, И. Земмельвейс.
38. Экспериментальный период развития микробиологии. Л. Пастер. Пастеровский институт в Париже.
39. Деятельность Р. Коха.
40. Развитие учения о защитных силах организма. И.И. Мечников, П. Эрлих.
41. Физиологические школы Германии и Франции в Новое время.
42. Внедрение физических методов обследования больных.
43. Открытие наркоза. Роль русских ученых в развитии учения об обезболивании.

44. Развитие техники оперативных вмешательств, полостная хирургия.
45. Учение об асептике и антисептике. Дж. Листер. Внедрение этих методов в России.
46. Роль М. В. Ломоносова в развитие отечественной медицины.
47. Медицинская наука в России в XVIII веке. С.Г. Зыбелин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик.
48. Подготовка медицинских кадров в России в XVIII веке.
49. Высшее образование в России в XIX веке.
50. Медицинское дело в России в XVIII – 1-й половине XIX веков. Врачебные управы. Приказы общественного призрения.
51. Земская медицина.
52. Общественная медицина в России в XIX – начале XX веков.
53. Отечественная хирургия XIX века до Н. И. Пирогова.
54. Роль Н.И. Пирогова в развитии медицины.
55. Хирургические школы России во 2-й половине XIX – начале XX века. Н.В. Склифосовский.
56. Терапия в России в 1-й половине XIX века. М. Я. Мудров.
57. Терапевтическая школа С.П. Боткина.
58. Терапевтическая школа Г.А. Захарьина.
59. Педиатрия в России XIX – начала XX века. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
60. Развитие стоматологии в России в XVIII – XX веках.
61. Гигиенические школы России. А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.
62. Экспериментальная физиология в России. А.М. Филомафитский.
63. И.М. Сеченов и его труд «Рефлексы головного мозга».
64. И.П. Павлов. Роль его учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности в развитии естествознания.
65. Становление и развитие советской системы здравоохранения.
66. Отечественная теоретическая медицина в советский период.
67. Развитие трансплантологии в XX веке.
68. Международный Комитет Красного Креста.
69. Всемирная организация здравоохранения.
70. Лауреаты Нобелевской премии в области медицины.

Темы докладов и рефератов

по дисциплине История медицины

1. Народная медицина и гигиена.
2. Традиционная индийская медицина: йога.
3. Традиционная китайская медицина: иглоукалывание.
4. Традиции тибетской медицины.
5. Основы традиционной медицины: массаж.
6. Поэмы Гомера «Илиада» и «Одиссея» как источник по истории древнегреческой медицины.
7. Гиппократ – выдающийся врач древности. Современное значение Сборника Гиппократа.
8. Гении римской медицины.
9. Гален – врач Древнего Рима, его экспериментальная деятельность и теоретические воззрения.
10. Медицина в поэзии греков и римлян.
11. Значение «Канона врачебной этики» Авиценны для развития медицины.
12. Характеристика средневековой медицины Западной Европы.
13. Эпидемии и пандемии в эпоху Средневековья: их диагностика и лечение.
14. Развитие медицины Западной Европы в эпоху Возрождения.
15. Клиническая медицина Нового времени: инфекционные болезни и эпидемиология.
16. Клиническая медицина Нового времени: психиатрия.
17. Клиническая медицина Нового времени: хирургия.
18. Клиническая медицина Нового времени: акушерство и гинекология
19. История развития токсикологии.
20. С. Ганеман. Гомеопатия
21. А. Везалий и его вклад в развитие научной анатомии; борьба против галенизма и схоластики.
22. В. Гарвей – основоположник отечественной физиологии.
23. Б. Ромацини – основоположник учения о научной физиологии.
24. Возникновение патологической анатомии: Д. Морганьи, К. Биша.
25. Значение деятельности французских механистических материалистов (А. Леруа, Ж. Ламетри, Ж. Кабанис).
26. Естественнонаучные открытия конца XVIII в. – первой половины XIX в., их значение для развития медицины.
27. Чарльз Дарвин и его учение.
28. Перкуссия, аускультация - объективные физические методы обследования пациента (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Л. Лаэннек).
29. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
30. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование его методов в России.
31. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
32. Научный эксперимент как основа для развития медицины XIX века.
33. К. Бернар, его экспериментальные работы, теоретические и философские позиции.
34. Р. Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.
35. Психоанализ З. Фрейда.
36. Народная медицина Киевской Руси.
37. Зубоврачевание в Древнерусском государстве.
38. Медицина в Московском государстве в XV – XVII вв.

39. Аптекарский приказ и его функции.
40. История эпидемий в России.
41. Общегосударственные медицинские реформы Петра I.
42. М.П. Кончаловский - основоположник отечественной школы ревматологов.
43. В.А. Опель – выдающийся русский хирург и историк отечественной хирургии.
44. С.И. Спасокукоцкий и его хирургическая школа.
45. А.А. Кисель – выдающийся представитель отечественной педиатрии.
46. В.П. Филатов – основоположник отечественной школы офтальмологов.
47. С.С. Корсаков и его вклад в развитие психиатрии.
48. Вклад А.А. Вишневого в развитие отечественной хирургии и анестезиологии.
49. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие медицины в России.
50. П.Г. Дауте – организатор отечественной стоматологии.
51. А.И. Евдокимов – выдающийся деятель отечественной стоматологии.
52. Вопросы зубопротезирования в труде Н.Л. Бидлоо «Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре».
53. История открытия и внедрения научного обезболивания (наркоза) и в области зубопротезирования.
54. Н.Л. Бидлоо – руководитель первой госпитальной школы в России.
55. Д.С. Самойлович и его труд «О существе яду язвенного».
56. Д.С. Самойлович – выдающийся врач-эпидемиолог XVIII в.
57. С.Г. Забелин – первый профессор Московского университета, последователь взглядов М.В. Ломоносова.
58. Материалистические взгляды представителей русской медицинской науки в XVIII века.
59. Н.М. Максимович-Амбодик – основоположник отечественного акушерства и педиатрии.
60. А.М. Шумлянский – первый русский микроскопист, основоположник отечественной гистологии.
61. А.М. Шумлянский и его вклад в экспериментальную медицину.
62. П.А. Загорский и его научная анатомическая школа.
63. Возникновение научных (анатомических и хирургических) школ в России в первой половине XIX в.
64. Ф.И. Иноземцев и его вклад в отечественную медицину.
65. Значение трудов И.Ф. Буша для развития отечественной хирургии и медицины.
66. М.Я. Мудров – выдающийся терапевт первой половины XIX века.
67. И.В. Буяльский и его вклад в развитие русской хирургии и отечественной медицины.
68. Вопросы зубопротезирования в трудах И.В. Буяльского, И.Ф. Буша, Н.И. Пирогова.
69. Е.О. Мухин – теоретик, клиницист и организатор медицинского образования.
70. Вклад Н.И. Пирогова в развитие отечественной анатомии.
71. Современное значение основных положений Н.И. Пирогова в военно-полевой хирургии.
72. Н.И. Пирогов: его педагогическая и общественная деятельность.
73. Отечественные и зарубежные ученые – предшественники научной антисептики.
74. А.А. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX века.
75. С.Ф. Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.
76. Достижения хирургии во второй половине XIX века в России на основе применения наркоза и антисептики.
77. Возникновение земской медицины в России во второй половине XIX века.
78. Общественный характер земской медицины.

79. И.М. Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.
80. В.В. Пашутин и развитие экспериментальной патологической физиологии.
81. Роль С.П. Боткина в развитии отечественной терапии.
82. С.П. Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.
83. Развитие высшего женского образования в России; первые русские женщины-врачи (М. Бокова, Н. Суслова, В. Кашеварова-Руднева).
84. И.П. Павлов - основоположник крупнейшей физиологической школы.
85. В.Ф. Снегирев и его вклад в развитие акушерства.
86. Общественная деятельность В.Ф. Снегирева.
87. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
88. Н.В. Склифосовский и его вклад в развитие хирургии и стоматологии.
89. Общественная деятельность Н.В. Склифосовского.
90. Крупнейшие представители педиатрии – Н.В. Филатов, Н.П. Гундобин.
91. Русские гигиенические школы: А.Д. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.
92. Г.А. Захарьин – основоположник научного анамнестического метода, сторонник профилактики и гигиены.
93. Д.И. Ивановский: возникновение вирусологии как науки.
94. В.М. Бехтерев – выдающийся невропатолог и общественный деятель.
95. Н.Ф. Гамалея и его вклад в развитие микробиологии.
96. Д.К. Заболотный – основоположник отечественной эпидемиологии.
97. Возникновение врачебных съездов и научных обществ в России.
98. А.Я. Кожевников – выдающийся отечественный невропатолог.
99. Доктор А.П. Чехов.
100. М.П. Кончаловский – выдающийся клиницист отечественной медицины.
101. А.А. и А.В. Вишневские и их вклад в развитие отечественной хирургии.
102. Н.Н. Бурденко – основоположник отечественной нейрохирургии
103. З.П. Соловьев – теоретик и организатор советского военного и гражданского здравоохранения.
104. Н.А. Семашко – теоретик и организатор советского здравоохранения.
105. Военно-полевая хирургия: вехи истории.
106. Героизм и мужество отечественных медиков в годы Великой отечественной войны.
107. Подвиги и самопожертвования врачей.
108. Драматическая медицина: опыты врачей на себе.
109. Литература и медицина.
110. Медицина и идеология.
111. Медицина в изобразительном искусстве.
112. Медики и самодержцы.
113. Аптеки и аптекари.
114. Эволюция воззрений на содержание лечебного эффекта лекарств.
115. Первые женщины-врачи.
116. Меценатство и благотворительность в отечественной медицине.
117. Продолжительность жизни населения на различных этапах истории.
118. История создания скорой помощи.
119. История санитарно-эпидемиологической службы.
120. Становление и развитие медицинской промышленности СССР.
121. Космическая медицина.
122. Основные принципы отечественного здравоохранения и многообразие форм их воплощения.
123. Профилактическое направление отечественной медицины.
124. Реформы здравоохранения: сравнительный анализ.

125. Медицина и здравоохранение: эволюция законодательных норм.
126. Основные принципы медицинской этики и деонтологии.
127. Историческая эволюция основ медицинской этики и деонтологии в терапии, хирургии и акушерстве
128. Болезни XX века: СПИД
129. Болезни XX века: алкоголизм.
130. Болезни XX века: наркомания.
131. Болезни XX века: венерические заболевания.
132. Болезни XX века: туберкулез.
133. Болезни XX века: психические заболевания.
134. Болезни XX века: онкологические заболевания.
135. История организации Международного Красного креста.
136. История международных медицинских эмблем.
137. История развития медицинского образования.
138. История становления и развития медицинской статистики.
139. Выдающиеся достижения медицины XX века.
140. Выдающиеся достижения медицины XXI века.
141. Международное значение отечественной медицины.
142. Врачи – нобелевские лауреаты XX – XXI вв.
143. Геронтология: история становления и развития.
144. Трансплантология и биоинженеринг: важнейшие достижения мировой и отечественной медицины.
145. Наномедицина.

БОТАШЕВА Сафиназ Казбековна

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

учебно-методическое пособие для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология

Корректор Чагова О.Х.
Редактор Чагова О.Х.

Сдано в набор 12.09.2023 г.
Формат 60x84/16
Бумага офсетная
Печать офсетная
Усл. печ. л. 2,55
Заказ № 4782
Тираж 100 экз.

Оригинал-макет подготовлен
в Библиотечно-издательском центре СКГА
369000, г. Черкесск, ул. Ставропольская, 36

