

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.06.2023 09:41:58
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании предметной методической
комиссии общеобразовательных, гуманитарных
и естественнонаучных дисциплин МФК
протокол № 10 от «19» мая 2022 г.
председатель ПМК МФК
Пыжова Е.В. Е.В. Пыжова

УТВЕРЖДЕНО

на заседании педагогического совета МФК
протокол № 11 от «30» июня 2022 г.
председатель научно-методического совета
директор Толкачева И.В. И.В.Толкачева
колледжа

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
«История медицины»

Отделение	Сестринское дело		
Специальность	34.02.01 Сестринское дело		
Курс	2	Семестр	4
Количество часов всего	63		
Форма промежуточной аттестации	дифференцированный зачет	Семестр	4

Разработчик рабочей программы:
преподаватель Gladunova E.B.

Рабочая программа дисциплины «История медицины» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Основанная цель изучения дисциплины – сформировать целостное представление и понимание эволюции медицины в мире, ее влияния на статус профессии медицинской сестры, ее образование, практическую деятельность и научные исследования.

Задачи изучения дисциплины:

- изучить общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания, медицины и медицинской деятельности, ознакомить обучающихся с достижениями цивилизаций, эпох, выдающихся ученых, врачей;
- уметь анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины, сестринского дела и здравоохранения, применять исторические знания для осмысления сущности современных тенденций развития профессиональной сферы, определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в Российской Федерации;
- сформировать знания об этических принципах сестринской деятельности, особенностях развития медицинской этики, расширить научный и культурный кругозор обучающихся.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «История медицины» относится к вариативной части общего гуманитарного и социально-экономического учебного цикла программы подготовки специалистов среднего звена.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана, профессиональными модулями
код	формулировка	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Основы философии, история, физическая культура, основы латинского языка с медицинской терминологией, математика, информационные технологии в профессиональной деятельности, анатомия и физиология человека, основы патологии, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы микробиологии и иммунологии, фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика в профессиональной деятельности, психология общения, ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий, ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях, ПМ.04. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская

		сестра по уходу за больными».
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Основы философии, история, физическая культура, математика, информационные технологии в профессиональной деятельности, анатомия и физиология человека, основы патологии, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы микробиологии и иммунологии, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, иностранный язык. ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий, ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях, ПМ.04. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Основы философии, история, физическая культура, математика, информационные технологии в профессиональной деятельности, основы латинского языка с медицинской терминологией, иностранный язык, анатомия и физиология человека, основы патологии, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы микробиологии и иммунологии, фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, психология общения, ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий, ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях, ПМ.04. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	Иностранный язык, основы латинского языка с медицинской терминологией, информационные технологии в профессиональной деятельности, анатомия и физиология человека, основы патологии, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы микробиологии и иммунологии, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика в

		<p>профессиональной деятельности, психология общения. ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий</p>
ПК 1.2.	<p>Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.</p>	<p>Иностранный язык, основы латинского языка с медицинской терминологией, информационные технологии в профессиональной деятельности, анатомия и физиология человека, основы патологии, гигиена и экология человека, основы микробиологии и иммунологии, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика в профессиональной деятельности. ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий</p>
ПК 1.3.	<p>Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>	<p>Иностранный язык, основы латинского языка с медицинской терминологией, математика, информационные технологии в профессиональной деятельности, основы латинского языка с медицинской терминологией, анатомия и физиология человека, основы патологии, гигиена и экология человека, основы микробиологии и иммунологии, общественное здоровье и здравоохранение, психология, правовое обеспечение профессиональной деятельности, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика в профессиональной деятельности. ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий</p>

Содержание компетенций (этапы формирования компетенций)

код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> - об условиях формирования личности, о свободе и ответственности за сохранение жизни, культуры, окружающей среды; - о социальных и этических проблемах, связанных с развитием и использованием достижений науки, техники и технологий 	<ul style="list-style-type: none"> - аргументировано определяет пути и перспективы развития в профессиональной сфере; - пользоваться нормативно-правовыми документами 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками определения перспектив развития в профессиональной сфере; - определением социальной значимости своей будущей профессии; - определением положительных и отрицательных сторон будущей профессии, участвует в мероприятиях способствующих профессиональному развитию
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	<ul style="list-style-type: none"> - основные понятия автоматизированной обработки информации; - общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем; - базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности; - понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать технологии сбора, размещения, хранения, накопления, преобразования и передачи данных в профессионально ориентированных информационных системах - выделять профессионально-значимую профессиональную информацию; - использовать основные методы и приемы 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы на персональном компьютере; - навыками работы в профессиональных программах; - основными методами и приемами обеспечения информационной безопасности

			<p>обеспечения информационной безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности 	
ОК 8	<p>Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - цели, факторы и план карьерного роста; - системы повышения квалификации в будущей профессии 	<ul style="list-style-type: none"> - определять перспективы профессионального и личностного развития, анализировать собственные сильные и слабые стороны; - анализировать существующие препятствия для карьерного роста, планировать и осуществлять повышение квалификации в различных формах 	<ul style="list-style-type: none"> - основами планирования карьерного роста; - навыком составления программы саморазвития, самообразования с обозначением этапов достижения поставленных целей; - методами самообразования
ПК 1.1.	<p>Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой; - факторы, определяющие здоровье населения; - показатели общественного здоровья населения, методику их расчета и анализа; - современные представления о 	<ul style="list-style-type: none"> - применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи; - обучать население принципам здорового образа жизни; - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками расчета и анализа показателей общественного здоровья населения; - практическим опытом проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; - содержанием законодательных актов по охране здоровья населения и медицинскому страхованию

		здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья		
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения	<ul style="list-style-type: none"> - основные положения гигиены; - гигиенические принципы организации здорового образа жизни; - основы иммунопрофилактики различных групп населения; - методы, формы и средства гигиенического воспитания населения; - принципы рационального и диетического питания; 	<ul style="list-style-type: none"> - давать санитарно-гигиеническую оценку факторам окружающей среды; - проводить санитарно-гигиенические мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней; - осуществлять профилактику распространения инфекций 	<ul style="list-style-type: none"> - методами, формами и средствами гигиенического воспитания населения; - навыками проведения гигиенического обучения и воспитания населения; - готовностью проводить санитарно-гигиенические мероприятия по предупреждению болезней.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> - современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы; - факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека, применение иммунологических реакций в медицинской практике; - роль микроорганизмов в жизни человека и общества; 	<ul style="list-style-type: none"> - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики; - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; - реализовывать принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека. 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы в «школе здоровья»; - основами эпидемиологии инфекционных болезней, знаниями путей заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека.

		<ul style="list-style-type: none">- основные методы асептики и антисептики; факторы иммунитета, его значение для человека и общества;- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения		
--	--	--	--	--

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенций
1	2	3
История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Современные теории врачевания в первобытном обществе.	Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины.	ОК 1 ОК 4
Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Китая.	Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. Врачевание в странах Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии: источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.). Санитарногигиенические сооружения. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень - цзю – традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока	ОК 1 ОК 4
Врачевание в Древней Индии.	Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание - «Чарака-самхита». Санитарно-гигиенические сооружения. Организация медицинского дела.	ОК 1 ОК 4 ПК 1.1.
Античная медицина Древней Греции.	Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании. Философские основы	ОК 1 ОК 4

	древнегреческой медицины. Особенности развития медицины. Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика. Александрийская школа: Герофил (335-280 г.г. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 г.г. до н.э.). Значение древнегреческой культуры и медицины для развития мировой культуры и науки.	ОК 8 ПК 1.1.
Античная медицина Древнего Рима.	Характеристика, источники информации о медицине. Особенности развития медицины в Риме. Философские основы медицины Древнего Рима. Санитарно - гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки). Становление медицинского дела и военной медицины. Развитие больничного дела в Римской империи. Становление христианства и его влияние на развитие медицины. Выдающиеся врачи: Авл Корнелий Цельс (30/25 г.г. до н.э. - 45/50 г.г. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 г.г. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130- ок. 200 г.г. до н.э.) и их учение.	ОК 1 ОК 4 ОК 8 ПК 1.1.
Медицина эпохи Средневековья. Медицина Византии (V-XV вв.).	Характеристика эпохи. Периодизация и хронология истории средних веков. Медицина в Византийской империи (V-XV в.в.): истоки и особенности. Развитие христианства и больничное дело. Санитарно-технические сооружения. Монастырские больницы. Ранневизантийская медицинская литература. Роль византийской культуры и медицины в передаче наследия в страны Востока и Европы.	ОК 1 ОК 4 ПК 1.1.
Медицина в Арабских халифатах и Средней Азии	Медицина в арабских халифатах (VII-XII в.в.). Возникновение ислама и его распространение. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Особенности развития медицины: переводы на арабский язык медицинских трудов Гиппократ, Галена, Сорана; создание библиотек, аптек, медицинских школ. Выдающиеся врачи: Абу Бакр Муххамад ар - Рази (Резес), Абу - ль Касим ал - Захрави), Ибн-ан-Нафис. Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия Древнего мира народам Европы, Азии, Африки. Медицина в государствах Средней Азии (X — XII веков). Историческое развитие. Особенности медицины. Выдающиеся врачи - Абу ибн Сина (Авиценна), Аль - Бируни. Практическое занятие. Сравнительный анализ текстов «законы Хамураппи», «Клятва Гиппократ», «Канон врачебной науки».	ОК 1 ОК 4

Медицина Европы в эпоху раннего и позднего Средневековья.	Истоки западноевропейской культуры. Роль католичества. Схоластика и медицина. Особенности развития медицины: монастырской и светской. Высшие медицинские школы и университеты. Арнольд из Виллановы. «Салернский кодекс здоровья». Роджер Бэкон. Введение вскрытий трупов. Учебник анатомии Мондино де Луччи. Эпидемии повальных болезней. Лазареты, карантин, больницы. Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Изобретение книгопечатания (XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование.	ОК 1 ОК 4
Медицина Европы в эпоху Возрождения.	Медицина Европы в эпоху Возрождения. Возрождение. Особенности развития науки в эпоху Возрождения. Становление анатомии и физиологии как науки. Развитие клинической медицины. Развитие хирургии. А. Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела», Ф. Бэкон (1561-1626), У. Гарвей (1578-1657), Р. Декарт (1596-1650), Парацельс (1493-1541), Д. Фракасторо (1478-1553), А. Паре (1510-1590). Медицинская этика эпохи Возрождения. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки.	ОК 1 ОК 4
Медицина Киевской Руси (IX-XII вв.).	Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники. Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Монастырская медицина. Киево - Печерская лавра в истории отечественной медицины. Гигиена и санитарное благоустройство городов. Эпидемии повальных болезней. Выдающиеся врачи древности - Антоний, Феодосий, Агапит (XI век). Значение медицины Киевской Руси.	ОК 1 ОК 4 ПК 1.1. ПК 1.3.
Медицина Московского государства (XV-XVII вв.).	Объединение русских земель в единое Московское государство. Особенности развития медицины и медицинского дела. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV — XVII веков. Борьба с эпидемиями повальных болезней. Зарождение элементов государственной медицины: создание аптек, Аптекарского приказа, подготовка русских лекарей. Первые доктора медицины (Г. Дрогобычский - (около 1450-1494 г.г.), Ф. Скорина - (XVI век), П.В. Посников - (XVII век). Роль православной церкви.	ОК 1 ОК 4 ОК 8 ПК 1.3.
Развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине. Методологические предпосылки научной революции и прогресс медицины в XVII-XIX вв.	Характеристика эпохи. Влияние французского материализма XVIII века на развитие медицины. Особенности развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие нормальной анатомии. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Ф. Рюйтт (1638-1731) и его вклад в развитие анатомии.	ОК 1 ОК 4 ПК 1.3.

Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры. Переводные учебники анатомии. Преподавание анатомии в России. П.А. Загорский (1764-1846), И.В. Буяльский (1789-1866), П.Ф. Лесгафт (1837-1909), Д.М. Зернов (1843-1917), В.А. Бец (1834-1894). Развитие патологической анатомии. Д.Б. Морганьи (1682-1771), М.К. Биша (1771-1802), К. Рокитанский (1804-1878) Р. Вирхов (1821-1902), А.И. Полунин (1820-1888).

Практическое занятие. Великие естественно-научные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины, мышление врачей и условий их работы. Первые методы физического обследования: перкуссия, аускультация, термометрия в эксперименте. Первые медицинские приборы. Выдающиеся врачи Нового времени и их вклад в медицину: пересмотр Р. Декартом философских оснований медицинской науки, складывание двух медицинских учений – ястромеханики (ятрофизики) и корпускулярной ятрохимии, Р. Гук (1635—1703). М. Мальпиги (1628-1694), развитие медицинской микробиологии. А. ван Левенгук (1632-1723), внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Р. де Грааф (1641-1673), Ф. Рюйш (1638-1731), становление и развитие научной физиологии и экспериментальной медицины. У. Гарвей (1578-1657), внедрение клинического преподавания в медицинских центрах Западной Европы Г. Бургаве (1668-1738), теория эволюции органического мира. К. Линней (1707 – 1778) и его труд «Система природы», «Философия зоологии» Жана Ламарка (1744—1829), открытие Э. Дженнером (1749-1823) метода вакцинации и его значение для организованной борьбы с инфекционными болезнями, методологический прорыв Дж. Морганьи (1682-1771), М.К. Биша (1771-1802), зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер (1822-1895), антисептика и асептика. Р. Кох (1843-1910), учение о наследственности и изменчивости. Г. Мендель (1822-1884), хромосомная теория наследственности Т. Моргана, клеточная теория строения организмов М. Шлейдена (1804-1881) и Т. Шванна (1810-1882), общая патология. К. Рокитанский (1804-1878), Р. Вирхов (1821-1902), Ф. Мажанди (1783-1855), К. Бернар (1813-1878), Г. Гельмгольц (1821-1894), Р. Грааф, экспериментальная гигиена: М. фон Петенкофер (1818-1901). Общественная (социальная) гигиена: первые попытки создания законов по охране здоровья рабочих. Развитие гигиены в связи с успехами бактериологии (дезинфекция, фильтрация воды и др.).

<p>Развитие и становление сестринского дела за рубежом</p>	<p>История сестринского дела как часть истории человечества. Периодизация и хронология всемирной истории сестринского дела. Влияние мировых религий на сестринское дело. Викентий Поль. Сестринское дело за рубежом (I половина XIX века). Общины сестер милосердия (Франция, 1617; Германия, 1825; Италия, 1821). Основание А. Дюнаном Международного Красного Креста. Флоренс Найтингейл (1820-1910 г.г.). Открытие первых сестринских школ за рубежом. Первые патронажные сестры (США, 1877). Профессиональные сестринские организации (США-1886; Великобритания-1887).</p>	<p>ОК 1 ОК 4 ОК 8 ПК 1.2.</p>
<p>Развитие и становление сестринского дела в России</p>	<p>Сестринское дело в России. Вдовьи дома в Москве и Петербурге (1803 г.). «Сердобольные вдовы» (1815-1892 г.). Создание Свято-Троицкой общины сестер милосердия. Крестовоздвиженская, Георгиевская, Александровская, Покровская общины сестер милосердия. Великая княгиня Елена Павловна (1806-1873 г.г.) и Н.И. Пирогов (1810-1881 г.г.). Учреждение «Российского общества попечения о раненых и больных воинах» (1867). Практическое занятие. Становление советской медицины. Основные черты и социально-экономические основы медицины и здравоохранения в советский период (1917—1991 г.г.). Создание Наркомздрава РСФСР. Основные принципы здравоохранения. Н.А. Семашко (1874-1949), З.П. Соловьев (1876-1928). Роль И.П.Павлова и его школы в развитии отечественной науки. Основные направления развития клинической медицины. Развитие лечебно - профилактического направления. Развитие санитарно-эпидемиологической службы. Профилактика и ее основной метод - диспансеризация - главное достижение советской медицины. Санитарное просвещение. Охрана материнства и детства. Подготовка медицинских кадров. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Средний медицинский персонал в Великой Отечественной войне. Медицина и здравоохранение в послевоенный период. Реформы среднего медицинского образования в послевоенное время. Авиационная и космическая медицина. Достижения советской медицины. Научные школы. Выдающийся вклад в развитие генетики советских учёных Н. К. Кольцова, Н. И. Вавилова, А. С. Серебровского, Н. П. Дубинина и др. Академия медицинских наук. Открытие НИИ: вирусологии (1946), экспериментальной патологии и терапии рака (1951), полиомиелита и вирусных энцефалитов (1955), НИИ грудной хирургии (1956). Медицина и здравоохранение в 60-90 годах. Развитие космической медицины. Реформа медицинского образования.</p>	<p>ОК 1 ОК 4 ОК 8 ПК 1.1. ПК 1.2.</p>

	Открытие Всесоюзного кардиологического научного центра (ВКНЦ), (1975). Выдающиеся врачи.	
Международное сотрудничество в области здравоохранения. История и современность. Символы медицины. Развитие медико-профилактического дела на территории Курского края.	<p>Международный Совет медсестер (МСМ, 1899). Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранении. История создания Всемирной организации здравоохранения (1948 г.). Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Международные программы ВОЗ по сестринскому делу. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Биоэтика: проблемы допустимых границ воздействия на человека. Врачебная этика. Международные и национальные профессиональные сестринские ассоциации и организации. Международный совет медсестер и его деятельность. Постоянный комитет медицинских сестер при ЕЭС. Символы медицины. Становление больничного дела. Курско-Знаменская община сестер милосердия. Курская региональная общественная организация средних медицинских работников (КРООСМР) «Сёстры милосердия».</p> <p>Практическое занятие. Всемирная медицина на современном этапе развития. Естественно-научная картина мира нашего времени. Рождение новой постнеклассической науки. Выдвижение на передний план междисциплинарных и проблемно-ориентированных форм исследовательской деятельности. Комплексные исследовательские программы как особенность современной науки конца XX в. Основные научно-исследовательские направления в медицине XX – XXI вв. Организация лечебно-профилактической помощи населению в разных странах. Основные этические проблемы современной медицины. Состояние медицины России в XX в. Основные достижения и проблемы отечественной медицины. Реформирование здравоохранения Российской Федерации: противоречия, трудности и перспективы. Научная медицина. Научно-технический прогресс и медицина, изменение условий работы врачей. Проблемы внедрения страховой медицины и этика врача.</p> <p>Практическое занятие. Реформа сестринского образования с 1991 г. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 гг.. Цели, задачи и приоритетные направления «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года»</p>	<p>ОК 1 ОК 4 ОК 8 ПК 1.2. ПК 1.3.</p>

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование темы дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	Из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции						практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Современные теории врачевания в первобытном обществе.	2	2	-	1	3	ЛТ		
Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Китая.	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	С
Врачевание в Древней Индии.	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	Т
Античная медицина Древней Греции.	2	2	-	1	3		УИРС	Т
Античная медицина Древнего Рима.	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	Т
Медицина эпохи Средневековья. Медицина Византии (V-XV вв.).	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	Т
Медицина в Арабских халифатах и Средней Азии	4	2	2	2	6	ЛВ	НИРС	С
Медицина Европы в эпоху раннего и позднего Средневековья.	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	С
Медицина Европы в эпоху Возрождения.	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	С

Медицина Киевской Руси (IX-XII вв.).	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	С
Медицина Московского государства (XV-XVII вв.).	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	Т
Развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине. Методологические предпосылки научной революции и прогресс медицины в XVII-XIX вв.	4	2	2	2	6	ЛВ	НИРС	С
Развитие и становление сестринского дела за рубежом	2	2	-	1	3	ЛВ	УИРС	С
Развитие и становление сестринского дела в России	4	2	2	2	6	ЛВ	УИРС	С
Международное сотрудничество в области здравоохранения. История и современность. Символы медицины. Развитие медико-профилактического дела на территории Курского края.	6	2	4	3	9	ЛВ	НИРС	С
Дифференцированный зачет	2	2	-	1	3			Т, С
ИТОГО:	42	32	10	21	63			

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция
ЛВ	лекция-визуализация
НИРС	научно-исследовательская работа (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
УИРС	учебно-исследовательская работа студентов

4.2. Формы текущего и рубежного контроля успеваемости

Т	тестирование
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература :

1. Лисицын, Ю. П. История медицины : учебник / Лисицын Ю. П. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3925-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439258.html>

Дополнительная литература:

1. Великие лекарства: В борьбе за жизнь [Электронный ресурс] / Дорофеев В., Анохин К, Горбачёва А, Жукова А, Звезда П, Костина Г, Мекшун Е, Мушкатёрова Н, Николаева Д, Пичугина Е - М. : Альпина Паблишер, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785916713794.html>
2. Степин, В. С. История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII - XXI вв / Степин В. С. , Сточик А. М. , Затравкин С. Н. - Москва : Академический Проект, 2020. - 375 с. (Университетский учебник) - ISBN 978-5-8291-3034-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130343.html> - Режим доступа : по подписке.
3. 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>

Периодические издания (журналы)

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» URL: <https://elibrary.ru/>
2. Национальная электронная библиотека (НЭБ) URL: <http://нэб.пф/>
3. База данных международного индекса научного цитирования WEB OF SCIENCE URL: <http://www.webofscience.com/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека URL: <http://www.femb.ru>
5. Министерство здравоохранения Российской Федерации URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>
6. База данных международного индекса научного цитирования «Scopus» URL: <https://www.scopus.com/home.uri>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	<p>Кабинет истории и основ философии №25 для дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки</p> <p>Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 69</p>	<p>Количество посадочных мест – 32</p> <p>Кабинет оснащен учебной мебелью, доской аудиторной, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, учебно-наглядными пособиями, компьютером, телевизором, электронными образовательными ресурсами.</p>	<p>Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, операционная система - Microsoft Win Pro 7, антивирус – Kaspersky Endpoint Security. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации</p>
2	<p>Библиотека</p> <p>Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 69</p> <p>Читальный зал с выходом в сеть Интернет №22</p> <p>Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 69</p>	<p>Дополнительная литература по дисциплине</p> <p>Оборудование: персональные компьютеры – 13, дополнительная литература по дисциплине.</p>	<p>Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, операционная система - Microsoft Win Pro 7, антивирус – Kaspersky Endpoint Security. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации</p>

7. Оценочные средства

Примерная тематика рефератов

1. Традиционные методы лечения китайской медицины: иглоукалывание и прижигание.
2. Аюрведа и традиции индийской медицины.
3. Гиппократ – «отец медицины».
4. Эпидемии поварных болезней
5. История Аптекарского приказа.
6. Тибетская медицина.
7. Клавдий Гален и теория галенизма.
8. Диоскорид и его труд «Materia medica»
9. Авиценна и «Канон врачебной науки».
10. Н.И. Пирогов и его вклад в историю российской медицины.
11. Эдвард Дженнер – основоположник оспопрививания.
12. Луи Пастер. История вакцинаций.
13. Александр Флеминг и открытие антибиотиков.
14. Андреас Везалий и «золотой век анатомии».
15. Вакцины против инфекционных болезней.
16. И. Мечников, П. Эрлих. Теория иммунитета.
17. Лауреаты Нобелевской премии в области медицины.
18. Основные достижения и проблемы советской медицины.
19. Реформирование здравоохранения Российской Федерации: противоречия, трудности и перспективы.
20. Научно-технический прогресс и медицина, изменение условий работы врачей.
21. Проблемы внедрения страховой медицины и этика врача.
22. Курско-Знаменская община сестер милосердия.
23. Курская региональная общественная организация средних медицинских работников (КРООСМР) «Сёстры милосердия».
24. Сестра милосердия Римма Иванова.
25. Сестра милосердия Дарья Севастопольская.
26. Сестра милосердия Екатерина Хитрова.
27. Сестра милосердия Екатерина Бакунина.
28. Истории возникновения медицинской одежды
29. Символы медицины: история, значение.
30. Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации.

Вопросы для устной части дифференцированного зачета

1. Особенности врачевания в первобытном обществе
2. Особенности врачевания в Древнем Риме
3. Особенности врачевания в Древнем Египте
4. Особенности врачевания в Древнем Китае
5. Особенности врачевания в Месопотамии
6. Гиппократ – отец медицины
7. Особенности развития медицины средневековых европейских городов (эпидемии, первые лазареты, монастырская и светская медицина)
8. Особенности развития медицины нового времени
9. Значение Аптекарского приказа. Характеристика первых аптек, аптекарских огородов, аптекарских дворов.
10. Медицина периода петровских преобразований. Первые попытки привлечения женщин к работе с больными и ранеными в госпиталях и лазаретах России в эпоху Петра
11. Охарактеризуйте особенности развития системы здравоохранения при советской власти.

12. Основные принципы храмовой медицины.
13. Основные труды Гиппократов, его вклад в медицину. Клятва Гиппократов.
14. Значения народного врачевания в Московском княжестве.
15. История создания Крестовоздвиженской общины сестер милосердия.
16. Назовите роль Н.И. Пирогова в отечественной медицине.
17. Флоренс Найтингейл – основоположница сестринского дела.
18. Основные задачи Российского общества Красного Креста.
19. Вклад отечественных ученых в развитие медицины.
20. Основные принципы становления и развития земской медицины.
21. Цели, задачи и функции сестринского дела.
22. Основные принципы философии сестринского дела.
23. Этический кодекс медицинской сестры России.
24. Дайте определение «Медицинская тайна». Виды ответственности медицинских работников.
25. Характеристика классификации медицинских сестер по Харди.
26. Биоэтика: основные принципы, направления, проблемы.
27. Деонтология. Характеристика сестринской деонтологии.
28. Первые медицинские школы.
29. I Всероссийский съезд медицинских сестер. Министерство здравоохранения РФ.
30. Роль медицинской сестры в процессе выздоровления пациента
31. Развитие сестринского дела в 1918-1977 гг.
32. История сестринского дела за рубежом.
33. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны.
34. Международное сотрудничество в области здравоохранения.
35. Лечебно-профилактическая помощь в Курской области.

Банк типовых профессионально-ориентированных ситуационных задач для дифференцированного зачета

1 вариант. Первая Государственная Лекарская школа на Руси была открыта в 1654 г. При Аптекарском приказе. Принимали в нее детей стрельцов, духовенства и служивых людей. Обучение включало: сбор трав, работу в аптеке и практику в полку. Велось оно у постели больного – на Руси не было схоластики. Подготовка врачей носила ремесленный характер: несколько лет обучения, служба в полку в качестве лекарского помощника, испытание (экзамен)- звание «русский лекарь» и выдавался набор хирургических инструментов.

В каком году был первый выпуск?

Сколько врачей при таком обучении было выпущено за 50 лет?

2 вариант. В религиозном сознании Средневековья болезнь часто воспринималась как наказание, а порой и как результат «вселения» бесов. Первые больницы при монастырях были устроены в Киеве и Переяславле. В Никоновской летописи записано, что в 1091 г. митрополит Киевский Ефрем поставил в Переяславле каменную церковь, «строение банное», устроил больницы и приставил к ним вранёв, которые подавали «всем проходящим безмездно врачевание» (т.е. врачевание в монастырях было бесплатным).

Почему первые больницы были выстроены при церквях?

С чем это связано?

3 вариант. Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С. Самойлович (1746-1805) был одним из организаторов борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности дезинфицирующего действия курительных порошков Д. Самойлович надел на себя, а затем на 7 приговоренных к смертной казни преступников

одежду больных, умерших от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели.

Дайте оценку поступку Д.С. Самойловича.

Назовите самую крупную эпидемию в России XVIII века.

4 вариант. Английский врач Э. Дженнер (1749-1823), предложивший вакцинацию против оспы, писал: «Старшим моим двум детям была привита оспа раньше, чем я стал прививать коровью оспу. Младший мой сын Роберт родился в то время, когда я уже начал производить опыты прививки коровьей оспы, и он был одним из первых моих пациентов... Воспаление началось, было, но прекратилось на третий день... Вскоре после этого... Роберт случайно подвергся возможности заразиться оспой. Так как в ту минуту у меня не было под рукой вакцины, то мне не оставалось другого исхода, как немедленно привить ему человеческую оспу...».

Дайте оценку поступку Э. Дженнера.

Кто сделал в России первую прививку от оспы по методу Дженнера?

5 вариант. Дать характеристику духовному миру древних сообществ. «Существует страдание. Страдание имеет причину. Это жажда наслаждения. Уничтожение этой жажды — путь, ведущий к уничтожению страдания». Объясните смысл этих «четырёх благородных истин буддизма».

6 вариант. Становление акушерского образования в России связано с именем П.З. Кондоиди, архиатра медицинской канцелярии, созданной Петром I. В 1757 г. в Москве и Санкт-Петербурге были созданы «бабичьи школы», готовившие образованных повивальных бабок или акушерок.

Кто был первым в России профессором повивального искусства?

Какой фундаментальный труд по акушерству был им создан?

7 вариант. После Крымской и Франко-Прусской войн (1870-1871 гг.) в европейских странах, участвовавших в данных войнах, произошел существенный рост количества лиц, страдающих морфиновой наркозависимостью - морфинизмом

Как вы объясните этот факт?

Кто из врачей впервые применил для обезболивания закись азота?

8 вариант. Для сохранения жизни раненого решающее значение в начале XIX века имел выигрыш во времени. Заражение крови, сепсис, предотвращали методом быстрой ампутации, но ее необходимо было осуществлять безотлагательно. Хирург армии Наполеона Ларрей, в день Бородинского сражения лично провел 200 ампутаций за одни сутки. Наполеоновские солдаты превращались в толпы бродячих безруких и особенно безногих калек. Ларрей не верил, что есть иные способы лечения огнестрельных переломов.

Какой метод был применен Н.И. Пироговым как альтернатива ранним ампутациям при огнестрельных переломах?

Что считал Н.И. Пирогов главным при оказании помощи раненым во время боевых действий?

9 вариант. Отрывок из речи профессора Васильева перед студентами-медиками Юрьевского университета в 1893 г.: «Что касается до отношения к Вашим больным, то, само собой разумеется, что Вы должны снискать их уважение. Этого Вы можете достичь лишь тем, что будете дорого брать с больных. Требуйте от каждого больного 10 руб., но ни в коем случае 1 р., или несколько рублей, а то Вас ославят, как человека жадного к деньгам, кого народ и без того принимает большинство врачей. Если Вы в денежных

делах будете обходиться таким образом, то больные с уважением будут взирать на Ваши медицинские познания. Если же кто-либо не сможет заплатить эту цену, то лечите его безвозмездно, за что будет он обязан Вам благодарностью

1. Дайте оценку этой нравственной позиции.
2. С чем это связано?

10 вариант. До 1864 г. медицинская помощь сельскому населению Российской Империи практически не оказывалась. Больницы были в основном в губернских уездных городах. Уровень медицинской помощи в этих больницах был чрезвычайно низким.

- Какая реформа была призвана решить эту проблему?
Какой организационный принцип лежал в ее основе?

База типовых тестовых заданий для дифференцированного зачета

1. ДРЕВНЕЙШАЯ В МИРЕ ВОДОПРОВОДНАЯ СИСТЕМА НАЙДЕНА ПРИ РАСКОПКАХ

1. Мохенджо-Даро и Хараппо
2. Рима
3. острова Крит
4. Мемфиса

2. НАЗОВИТЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОЯВИВШЕЕСЯ В ЕВРОПЕ В XVI ВЕКЕ:

1. Чума
2. Холера
3. Проказа
4. Сифилис

3. ПЕРВЫМ В ЕВРОПЕ ОПИСАЛ ЛЕГОЧНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ:

1. Андреас Везалий
2. Габриэле Фаллопио
3. Мигель Сервет
4. Уильям Гарвей

4. ЧАСТИЦЫ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРЫХ ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ДЖ. ФРАКАСТОРО НАЗЫВАЛ:

1. Миазмы
2. Контагии
3. Феромоны
4. Атомы

5. ПАРАЦЕЛЬС УТВЕРЖДАЛ: «ВСЕ ЕСТЬ ЯД, И ВСЕ ЕСТЬ ЛЕКАРСТВО. ТЕМ И ДРУГИМ ВЕЩЕСТВО ДЕЛАЕТ ТОЛЬКО...

1. Время
2. Способ употребления
3. Состояние больного
4. Доза

6. В ТРУДЕ У. ГАРВЕЯ «АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ О ДВИЖЕНИИ СЕРДЦА И КРОВИ У ЖИВОТНЫХ» ОПИСАНО:

1. Большой и малый круг кровообращения
2. Лимфатическая система
3. Эмбриональное развитие плода
4. Движение пневмы по сосудам

7. КАКОЙ ВИД НАРКОЗА ПРИМЕНЯЛ Н.И. ПИРОГОВ НА ОПЕРАЦИЯХ В ВОЕННЫХ ГОСПИТАЛЯХ?

1. Эфир

2. Веселящий газ
3. Хлороформ
4. Новокаин

8. Н.И. ПИРОГОВ РАЗРАБАТЫВАЛ СИСТЕМУ СОРТИРОВКИ РАНЕННЫХ ВО ВРЕМЯ

1. Крымской войны
2. Отечественной войны 1812 г.
3. Русско-турецкой войны 1877-78 гг.
4. Русско-шведской войны 1788

9. КРУПНЕЙШИЙ ТРУД АБУ АЛИ ИБН-СИНЫ, «ЭНЦИКЛОПЕДИЯ» СРЕДНЕВЕКОВОЙ МЕДИЦИНЫ:

1. «Медицина пророка»
2. «О назначении частей человеческого тела»
3. «Для тех, у кого нет врача»
4. «Канон врачебной науки»

10. ТАБЛЕТИРОВАНИЕ ВПЕРВЫЕ ПРИМЕНИЛ:

1. художник Уильям Брокедон в XIX в.
2. профессор Санкт-Петербургской военно-медицинской академии Л.Ф. Ильин
3. французский ученый Л. Пастер
4. Американский холдинг Ремингтон

11. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОСТАНКОВ ПЕРВОБЫТНОГО ЧЕЛОВЕКА ИЗУЧАЕТ:

1. археология
2. палеоботаника
3. палеопатология
4. антропология

12. ИСТОРИЧЕСКИМИ ИСТОЧНИКАМИ ПО ИСТОРИИ ВРАЧЕВАНИЯ ПЕРВОБЫТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. деревянные шкатулки для мазей
2. останки мягких тканей человека
3. останки человеческого скелета
4. лекарственные рецепты

13. ПЕРВОБЫТНЫЙ ЧЕЛОВЕК БОЛЕЛ:

1. экзостозом
2. лучевой болезнью
3. был абсолютно здоров
4. артритом

14. К СВЕДЕНИЯМ О ВРАЧЕВАНИИ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. охота
2. обустройство жилищ
3. рыболовство
4. забота о больных сородичах

15. ПРИЧИНЫ БОЛЕЗНЕЙ ДРЕВНИЕ ЛЮДИ СВЯЗЫВАЛИ:

1. с социальными явлениями
2. с воздействием божества
3. с экологией
4. с употреблением нечистой воды, нездоровой пищи

16. К РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ВРАЧЕВАНИЯ ДРЕВНИХ МОЖНО ОТНЕСТИ:

1. использование заклинаний
2. использование белладонны

3. использование печени животных

4. ритуальные танцы

17. ДЛЯ МЕСОПОТАМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:

1. строгих гигиенических требований

2. акведуков

3. мумифицирование умерших

4. первых текстов медицинского характера

18. ЕГИПЕТ ИЗВЕСТЕН:

1. диагностикой болезни на основе видения ауры человека

2. развитием фармации

3. заупокойным культом

4. иглокалыванием

19. ПЕРВОЕ ОПИСАНИЕ МОЗГА БЫЛО СДЕЛАНО:

1. древними китайцами

2. древними индийцами

3. римлянами

4. египтянами

20. РОДИНОЙ КОСМЕТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Египет

2. Месопотамия

3. Рим

4. Западная Европа

21. ИЗ ПРАКТИКИ МУМИФИЦИРОВАНИЯ ДРЕВНИЕ ЕГИПТЯНЕ ВЫНЕСЛИ:

1. познания о свойстве веществ

2. познания о причинах болезней

3. познания в анатомии

4. сверхъестественные знания

22. ПЕРЕДАЧА МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В МЕСОПОТАМИИ

ОСУЩЕСТВЛЯЛАСЬ:

1. всем желающим

2. в медицинских школах

3. в храмах

4. в узком кругу посвященных

23. РАЗВИТАЯ ДРЕВНЯЯ ГОРОДСКАЯ ЦИВИЛИЗАЦИЯ НАХОДИЛАСЬ:

1. в Китае

2. Индии

3. Месопотамии

4. Двуречье

24. ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ИНДИЙСКОЙ ГОРОДСКОЙ АРХИТЕКТУРЫ, ИМЕЮЩИМИ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ МЕДИЦИНЫ, БЫЛИ:

1. монументальная архитектура

2. плановая застройка городов

3. высокий уровень санитарного благоустройства

4. развитие искусственного орошения

25. ИСТОРИЧЕСКИМИ ИСТОЧНИКАМИ ПО ИСТОРИИ ВРАЧЕВАНИЯ ДРЕВНЕЙ ИНДИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. «Законы 12 таблиц»

2. «Чарака самхита»

3. веды

4. «Илиада»

26. ВЫДАЮЩИМСЯ ИСТОРИЧЕСКИМ ИСТОЧНИКОМ ДРЕВНЕЙ ИНДИИ БЫЛ ГОРОД:

1. Рим
2. Херсонес
3. Мохенджо-Даро
4. Харапп

27. «СУШРУТА САМХИТА» ПОСВЯЩЕНА:

1. оперативному лечению
2. лечению внутренних болезней
3. изготовлению лекарственных средств
4. лечению «особо важных зон»

28. АЮРВЕДА ПЕРЕВОДИТСЯ КАК:

1. «жить просто и думать возвышенно»
2. «учение о долгой жизни»
3. «вода камень точит»
4. «все окружающее является лекарством»

29. ДЛЯ ИНДИЙСКИХ ЛЕКАРСТВ ХАРАКТЕРНО:

1. наличие побочных эффектов
2. активизация саморегуляции организма
3. быстрое действие
4. отсутствие побочных эффектов

30. К ЭЛЕМЕНТАМ ТРАДИЦИОННОЙ ИНДИЙСКОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

1. обращать внимание на ауру
2. на мысли, эмоции как причины болезней
3. измерение пульса
4. состояние слизистых

31. В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ВРАЧЕВАНИЕ БЫЛО ТЕСНО СВЯЗАНО:

1. с охотой
2. с влиянием церкви
3. с влиянием Востока
4. с мифологией

32. ИСТОЧНИКАМИ ПО ИСТОРИИ ВРАЧЕВАНИЯ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. «Рамаяна»
2. «Гиппократов сборник»
3. термы
4. «История в 9 книгах» Геродота

33. ОТЦОМ МЕДИЦИНЫ НАЗЫВАЮТ:

1. Гомера
2. Геродота
3. Демокрита
4. Гиппократа

34. МЕДИЦИНСКАЯ ЭМБЛЕМА – ЧАША, ОБВИТАЯ ЗМЕЕЙ, СВЯЗАНА С ГРЕЧЕСКИМИ БОГАМИ:

1. Зевсом
2. Асклепием
3. Гигиеей
4. Гипносом

35. ДЛЯ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ БЫЛО ХАРАКТЕРНО:

1. храмовое врачевание
2. лечение в больницах
3. лечение молитвами
4. лечение на дому

36. Лечение в асклепейонах выражалось в:

1. элементах психотерапии
2. в водолечении
3. в оперативном вмешательстве
4. в родовспоможении

37. ЭЛЕМЕНТЫ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ ВЫРАЗИЛИСЬ:

1. в материализме Демокрита
2. в поэмах Гомера
3. в клятве Гиппократ
4. в идеализме Платона

38. ПЕРУ ГИППОКРАТА ПРИНАДЛЕЖАТ ПРОИЗВЕДЕНИЯ:

1. «Махабхарата»
2. «О воздухах, водах и местностях»
3. Салернский кодекс здоровья
4. «Прогностика»

39. ГЛАВНОЙ ЗАСЛУГОЙ ГИППОКРАТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. утверждение научной основы врачевания
2. философские основы медицины
3. разделение причин болезней на общие и личные
4. приверженность филологии

40. ДРЕВНИЙ РИМ ЗНАМЕНИТ:

1. строительством акведуков
2. строительством больниц
3. систем канализаций
4. строительством терм

41. ТРАДИЦИОННЫМИ МЕТОДАМИ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. йога
2. иглотерапия
3. прижигание
4. энкомисис

42. ДЛЯ КАКОГО ПЕРИОДА ИСТОРИИ ХАРАКТЕРНО НИЗКОЕ САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ГОРОДОВ, ЭПИДЕМИИ ПОВАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ:

1. средневековье
2. новое время
3. первобытность
4. новейшая история

43. РИМСКИЕ ТЕРМЫ ИМЕЛИ:

1. хозяйственное значение
2. означали развитие гигиенических навыков
3. были культурными центрами
4. были первыми больницами

44. ВЛИЯНИЕ НА МЕДИЦИНУ СРЕДНЕВЕКОВЬЯ БОЛЬШОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЛА:

1. развитая культура
2. схоластика
3. развитие анатомии
4. буддизм

45. ГАЛЕНИЗМ – ЭТО:

1. искаженное учение Галена
2. учение о пневме
3. достижения в области хирургии
4. продвижение в области психиатрии

46. СРЕДНЕВЕКОВАЯ АЛХИМИЯ – ЭТО:

1. лженаука
2. этап становления современной химии
3. вид философских знаний
4. лаборатория

47. ЛУЧШИЕ ТРАДИЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В СРЕДНИЕ ВЕКА В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ ПРОЯВЛЯЛИСЬ:

1. в Салернской врачебной школе
2. в Пергаме
3. в Кембридже
4. на о. Крит

48. ПРЕПОДАВАНИЕ МЕДИЦИНЫ В СРЕДНЕВЕКОВЫХ УНИВЕРСИТЕТАХ НОСИЛО:

1. характер нравственных наставлений
2. характер практических навыков
3. догматический характер
4. характер созерцания

49. В ЧИСЛО МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В СРЕДНЕВЕКОВЬЕ НЕ ВХОДИЛА:

1. хирургия
2. анатомия
3. лечебное дело
4. стоматология

50. КАКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ МЕДИЦИНУ СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

1. «Жить просто и думать возвышенно»
2. «Медицина стояла спиной к больному»
3. «Основа тайн врача – знание хода сердца»
4. «Все есть яд и все есть лекарство»

51. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНАТОМИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ:

1. А. Везалия
2. К. Галена
3. Гиппократ
4. Ф. Парэ

52. ФРАКАСТОРО ОБОСНОВАЛ:

1. новую технику оперативных вмешательств
2. первую научно обоснованную концепцию распространения заразных болезней
3. ятрофизическое направление в медицине
4. теорию кровообращения

53. КАПИТАЛИСТИЧЕСКИЙ СПОСОБ ПРОИЗВОДСТВА ОПРЕДЕЛИЛ:

1. развитие медицины
2. остановку в развитии наук
3. развитие новых наук
4. регресс медицины

54. ТЕОРИЮ ЭВОЛЮЦИИ ОРГАНИЧЕСКОГО МИРА СФОРМУЛИРОВАЛ:

1. М. Шлейден
2. Мендель
3. Ч. Дарвин
4. Н. Бурденко

55. К ДОСТИЖЕНИЯМ ПЕРИОДА НОВОГО ВРЕМЕНИ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ ОТНОСЯТСЯ:

1. клеточная теория Шлейдена
2. ятрофизическое направление в медицине

3. развитие гигиенических навыков

4. развитие естествознания

56. МЕТОД ЧРЕЗКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА ПРИНАДЛЕЖИТ:

1. Боткину

2. Дженнеру

3. Илизарову

4. Семашко

57. ПЕРВЫМ РУКОВОДИТЕЛЕМ ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В МОСКВЕ:

1. М. Я. Мудров

2. М. И. Шеин

3. Н.Л. Бидлоо

4. К.И. Щепин

58. ПЕРВЫЙ В РОССИИ ГРАЖДАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ В 1706 Г. БЫЛ ОТКРЫТ В

1. Лефортово

2. Москве

3. Киеве

4. Петербурге

59. ОСНОВОПОЛОЖНИКИ АСЕПТИКИ

1. А. Левенгук и Дж. Листер

2. Т. Бильрот и Р. Кох

3. Э. Бергман и К. Шиммельбуш

4. Л. Пастер и И. Земмельвейс

60. Н.И. ПИРОГОВ ПРИНИМАЛ УЧАСТИЕ В:

1. Крымская война 1854-1856 г.

2. Отечественная война 1812 г.

3. Первая мировая война 1914-1918 г.

4. Русско-Японская война 1905 г.

61. ПРИНЦИПЫ ЗАЛОЖЕННЫЕ В ОСНОВУ РАЗВИТИЯ СОВЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ

1. государственный характер

2. профилактическое направление

3. сословный подход к медицинскому обслуживанию

4. участие населения в мероприятиях по охране здоровья

62. ПЕРВЫЙ НАРКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР

1. А.А. Семашко

2. З.Р. Соловьев

3. Н.Н. Бурденко

4) Л.А. Тарасевич

63. РУКОВОДИТЕЛЕМ АМН СССР В 1944 Г.БЫЛ:

1. Н.Н. Аничков

2. Н.Н. Бурденко

3. Е.И. Смирнов

4. Б.В. Вишневский

64. ЗАДАЧИ ОРГАНОВ ГРАЖДАНСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ВОВ:

1. обеспечение страны медицинскими кадрами

2. организация лечения раненых и больных в эвакогоспиталях

3. организация медпомощи гражданскому населению

4. сохранение санитарного благополучия

65. В СССР ПЕНИЦИЛЛИН БЫЛ ПОЛУЧЕН ПОД РУКОВОДСТВОМ

1. Н.Н. Бурденко

2. И.Ф. Иноземцева

3. З. В. Ермольевой

4. З.Р. Соловьева

66. ПЕРВУЮ КАФЕДРУ ГИГИЕНЫ В РОССИИ ВОЗГЛАВИЛ

1. А.П.Доброславин
2. Эрисман
3. Н.В. Склифосовский
4. И.В. Буяльский

67. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ

1. сельская участковая больница
2. уездный санитарный врач
3. уездный съезд земских врачей
4. городская больница

68. ОСНОВОПОЛОЖНИК ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ

1. А.Н. Бакулев
2. Б.В. Вишневский
3. Н.Н. Бурденко
4. С.Г. Зыбелин

69. ПЕРВЫЙ РОССИЙСКИЙ ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ ВОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И ФИЗИОЛОГИИ

1. И.М. Сеченов
2. И.И. Мечников
3. И.П. Павлов
4. И.Ф. Буш

70. ОСНОВЫ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ
ЗАЛОЖИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ МЕДИЦИНГСКОЙ ШКОЛЫ:

1. книдской
2. косской
3. кротонской
4. сицилийской

71. ЭМБЛЕМОЙ ВРАЧЕВАНИЯ СЧИТАЕТСЯ

1. свеча
2. змея
3. красный полумесяц
4. красный крест

72. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ, ВЫДЕЛЕННЫЕ ГИППОКРАТОМ:

1. не навреди
2. противоположное лечится противоположным
3. лечить, учитывая «природу» больного
4. лечить, учитывая условия жизни больного и влияние окружающей среды

73. ВОПРОСЫ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ РАЗРАБОТАНЫ

1. Древнем Китае
2. Древней Индии
3. Древней Греции
4. Древнем Риме

74. МЕЖДУНАРОДНЫЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ ОСНОВАН

1. Н.И. Пироговым
2. Р. Вирховым
3. Корвизаром
4. А. Дюнаном

75. РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО КРАСНОГО КРЕСТА ОСНОВАНО В 1867 Г.

1. И.Ф. Иноземцевым
2. Н.И. Пироговым
3. Н.В. Склифосовским

4. А.М. Филомафитским

76. ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОЗДАНА

1. 1932 г.

2. 1945 г.

3. 1948 г.

4. 1955 г.