

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



УТВЕРЖДАЮ

Директор института

А.Н.Митрошин

шарта 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

С1.1.6 История медицины

Специальность 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника - Врач – стоматолог

Форма обучения - очная

Пенза, 2016 г.

1. Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «История медицины» является формирование у студентов специальности «Стоматология» научного мировоззрения, повышение уровня профессиональной культуры и компетентности, изучение основных этапов развития медицинских знаний и практики в контексте мирового исторического процесса, признание многообразия его форм

2. Место дисциплины в структуре ОПОП специалиста

Дисциплина «История медицины» относится к базовой части блока С 1. дисциплин учебного плана по специальности «Стоматология» и является одной из дисциплин, формирующих **общекультурные компетенции** специалиста.

Изучение «Истории медицины» базируется на знании:

а) дисциплин курса общеобразовательной школы:

- «История Древнего мира»,
- «История Средних веков»,
- «Новая история»,
- «Новейшая история»;
- «Отечественная история»,

б) дисциплин базовой части:

- «История»;
- «История религии».

Основные положения дисциплины «История медицины» должны быть использованы при изучении:

- а) философии, правоведения, экономики;
- б) физики, химии, биологии, анатомии, физиологии, гистологии;
- в) гигиены, эпидемиологии, хирургии.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «История медицины»

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	Знать: <ul style="list-style-type: none">- основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;- становление и развитие медицинской науки; медицинские системы и школы- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения;- выдающиеся медицинские открытия;- влияние России на развитие мировой медицины.
		Уметь: <ul style="list-style-type: none">- анализировать закономерности развития меди-

		<p>цинских знаний и практики на различных исторических этапах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять закономерности развития медицины; - использовать основные терминологические единицы; - проводить сравнительный анализ источников; - идентифицировать, систематизировать и обобщать информацию из текста. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками исторического анализа, - навыками логического мышления; - навыками критического восприятия информации.
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы получения научно-медицинской информации; - методику работы с источниками научно-медицинской информации.
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать различные источники научно-медицинской информации; - проводить сравнительный анализ источников; - идентифицировать, систематизировать и обобщать информацию из текста.
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками самостоятельного овладения новыми знаниями; - навыками реферирования различных видов текста; - навыками использования современных образовательных и информационных технологий.
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - логику развития медицинского знания в целом; - влияние гуманитарных идей на медицину;
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести дискуссию; - излагать самостоятельную точку зрения на основе морально-этической аргументации.
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - толерантным подходом к социальным и культурным различиям; - навыками профессиональной устной и письменной речи, публичной речи.

4. Структура и содержание дисциплины «История медицины»

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

№ п/п	Наименование разделов и тем дисциплины (модуля)	Семестр	Недели семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)									Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)								
				Аудиторная работа				Самостоятельная работа					Собеседование	Коллоквиум	Проверка тестов	Проверка контролн. работ	Проверка реферата	Проверка эссе и иных творч. работ	курсовая работа (проект)	др.	
				Всего	Лекция	Практические занятия	Лабораторные занятия	Всего	Подготовка к аудиторным занятиям	Реферат, эссе и др.	Подготовка к коллоквиумам, тестам, контр. раб.	Подготовка к зачету									
1	Раздел 1. Врачевание в первобытном обществе	2	1-2	4	2	2		3	1		1	1	1					1			
2.	Раздел 2. Врачевание Древнего мира	2																			
2.1	<u>Тема 2.1.</u> Врачевание в странах Древнего Востока (Месопотамия, Египет, Индия, Китай)	2	3-4	4	2	2		2	1		1		3		3			3			
2.2	<u>Тема 2.2.</u> Медицина цивилизаций Античного Средиземноморья: Древняя Греция, Древний Рим	2	5-6	4	2	2		4	1	1	1	1	5	5		5					
3.	Раздел 3. Медицина эпохи Средневековья	2																			
3.1	<u>Тема 3.1.</u> Медицина Раннего и Классического Средневековья (V–XV вв.)	2	7-8	4	2	2		2	1		1		7		7		7				
3.2	<u>Тема 3.2.</u> Медицина Эпохи Возрождения	2	9-10	4	2	2		4	1	1	1	1	9	9		9		9			

4.	Раздел 4. Медицина Нового времени	2																	
4.1	Тема 4.1 Медико-биологическое направление медицины Нового времени	2	11-12	4	2	2		3	1	1	1		11		11		11		
4.2	Тема 4.2 Клиническая медицина Нового времени		13-14	4	2	2		3	1	1	1		13	13		13		13	
4.3	Тема 4.3 Отечественная медицина XVIII -.XIX вв.	2	15-16	4	2	2		4	1	1	1	1	15		15				
5.	Раздел 5. Новейшая история медицины	2																	
5.1	Тема 5.1. Успехи естествознания и медицины XX – начала XXI вв.	2	17-18	4	2	2		3	1	1	1		17	17		17		17	
5.2.	Тема 5.2. Медицина и здравоохранение России и СССР. Успехи и проблемы современной Отечественной медицины	2	19-20	4	2	2		4	1	1	1	1	19		19		19		
.	<i>Курсовая работа (проект)</i>																		
	<i>Подготовка к экзамену</i>																		
	Общая трудоемкость, в часах			40	20	20		32	10	7	10	5	Промежуточная аттестация						
													Форма		Семестр				
													Зачет		2				
													Экзамен		-				

4.2. Содержание дисциплины

I ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ КАК НАУКА И УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА

Периодизация и хронология всемирной истории и истории медицины. Медицина народная, традиционная, научная. Источники изучения истории медицины.

II ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники по истории и врачеванию. Гипотеза "золотого века" и ее опровержение.

II.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества. Эпоха праобщины. Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Первые погребения умерших. Зачатки религиозных представлений.

II.2. Врачевание в период расцвета первобытного общества

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - Homo sapiens (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Представления о здоровье, болезнях и их лечении. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов. Гигиенические навыки.

II.3. Врачевание в период разложения первобытного общества

Патриархат и матриархат - формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.

III ДРЕВНИЙ МИР

III. 1. ВРАЧЕВАНИЕ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА

(IV тысячелетие до н.э. - середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.). Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

III.1.1. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)

Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.).

III.1.1.1. Врачевание в Шумере. (III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания; их эмпирический характер. Мифология и врачевание.

III.1.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II - середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: *асуту* и *ашипуту*. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

III.1.2. Врачевание в Древнем Египте

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта. Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, Г.Эберса).

Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Знания о строении человеческого тела. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубо врачевание, заразные болезни. Гигиенические традиции. Помещения для больных при храмах. "Дома жизни". Врачебная этика.

III.1.3. Врачевание в Древней Индии

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии. Источники информации о врачевании.

Период хараппской цивилизации. Древнейшие санитарно-технические сооружения.

Ведийский период. Священные книги: "Ригведа", "Самаведа", "Яджурведа", "Атхарваведа" как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период. Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"). Высокое развитие оперативных методов лечения ("Сушрута-самхита", датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

Гигиенические традиции. "Предписания Ману". Врачебная этика.

III 1.4. Врачевание в Древнем Китае

Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у *син* и *инь-ян*; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзю* ("Нэй цзин", III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

III. 2. МЕДИЦИНА ЦИВИЛИЗАЦИЙ АНТИЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ (III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

III.2.1. Врачевание и медицина в Древней Греции

Роль Древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период. Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период. Поэма Гомера "Илиада" о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.). Эмпирический характер врачевания.

Полисный период. Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период. Формирование основных философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: Кротонская, Книдская, Сицилийская, Косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.). "Гиппократов сборник" -

энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания.

Эллинистический период. Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Александрийский музей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил и Эразистрат.

III.2.2. Медицина в Древнем Риме

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима. Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: "Законы XII таблиц" (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклеиада из Вифинии. Тит Лукреций Кар о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела. Архиадры. Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс и его труд "О медицине" в 8 книгах, Плиний Старший и его труд "Естественная история" в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии и его труд "О лекарственных средствах". Соран из Эфеса. Гален из Пергама. Его труд "О назначении частей человеческого тела". Дуализм учения Галена. Галенизм.

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

IV СРЕДНИЕ ВЕКА

IV.1. МЕДИЦИНА РАННЕГО (V-X вв.) И КЛАССИЧЕСКОГО (XI-XV вв.) СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

IV.1.1. Медицина в Византийской империи

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама; "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина. Больничное дело. Образование и медицина.

IV.1.2. Медицина в Древнерусском государстве

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства. Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда». "Шестоднев". "Изборник Святослава".

Санитарное дело. Русская паровая баня. Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

IV.1.3. Медицина в арабоязычных халифатах

Возникновение и распространение ислама. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек, больниц, медицинских школ при них. "Дома мудрости" и "Общества просвещенных". Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази; его труды. Абу-л-Касим аз-Захрави; его "Трактат о хирургии и ин-

струментах". Учение о глазных болезнях. Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис.

IV.1.4. Медицина народов Средней Азии

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина. Его труд "Канон медицины" в 5 томах.

IV.1.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Классические трактаты о лекарственных средствах: "Тысяча золотых прописей" Сунь Сымяо (581- 682) и "Великий травник" Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины "Чжуд-ши" (VII в.), комментарии к нему - "Вайдурья-онбо" (1688-1689). "Атлас тибетской медицины" (конец XVII в.).

IV.1.6. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы; его труд "Салернский кодекс здоровья".

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон. Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака.

Санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). Начала санитарной организации.

IV.2. МЕДИЦИНА ПЕРИОДА ПОЗДНЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ (XV-XVII вв.)

IV.2. 1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи. Андреас Везалий и его труд "О строении человеческого тела". Золотой век" анатомии: Р.Коломбо, И.Фабриций, Б.Евстахий, Г.Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон. Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет. Уильям Гарвей и его труд "Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных". М.Мальпиги. Ятрофизика и ятромеханика: С.Санторио, Р.Декарт, Дж.Борелли.

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс, Г. Агрикола. Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо и его учение о заразных болезнях (1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре; его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

IV.2.2. Медицина народов Американского континента до и после конкисты

История открытия и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды,

связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство аптеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

IV.2.3. Медицина в Московском государстве

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки, аптекарские огороды. Аптекарский приказ, зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Борьба с эпидемиями в Московском государстве.

Подготовка российских лекарей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян».

V НОВОЕ ВРЕМЯ

V.1. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории. Дифференциация медицинских дисциплин.

V.1. 1.Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Ф. Рюйш.

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И. Шеин, 1744). П. А. Загорский и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В. Буяльского и Н.И. Пирогова в развитие анатомии.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление эмбриологии (К.Ф. Вольф, К. Бэр).

V.1.2. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи - *органопатология*. М.Ф.К. Биша - классификация тканей и *тканевая патология*.

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского. *Целлюлярная патология* Р.Вирхова.

Россия. А.И. Полунин – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В. Пашутин и становление патологической физиологии как науки.

V.1.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук.

Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер. Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л. Пастер - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже.

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников; П. Эрлих.

Развитие *бактериологии*: Р. Кох.

Становление *вирусологии*: Д.И. Ивановский.

V.1.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р. Декарт, А. Галлер, Л. Гальвани, Й. Мюллер, К. Людвиг, Э. Дюбуа-Реймон, К. Бернар, Г. Гельмгольц.

Россия (XIX в.). А.М. Филомафитский - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие *нервизма* и формирование нейрогенной теории в России.

И.М. Сеченов; его труд "Рефлексы головного мозга" (1863). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский.

Становление *экспериментальной медицины*. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе; С.П. Боткин).

И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.

V.2. КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

V.2.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода.

Первые методы и приборы физического обследования больного.

История *термометра* (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р. Реомюра (1730), А. Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие *перкуссии*: Л. Ауэнбруггер. Развитие перкуссии: Ж.Н. Корвизар.

Открытие *посредственной аускультации*: Р.Т. Лаэннек, изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I. Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем. Н.Л. Бидлоо.

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге, Московского университета и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов – ученый-энциклопедист.

Первые российские профессора медицины: С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик.

Развитие учения о заразных болезнях. Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: Д.С. Самойлович.

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудров - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Развитие отечественных терапевтических школ. П. Боткин – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клиничко-экспериментальное направление.

V.2.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч. Джексон, Дж. Уоррен), хлороформного (Дж. Симпсон). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский). Внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов.

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш).

Техника оперативных вмешательств: Создание *топографической анатомии* Н.И. Пироговым: его труды.

Становление *военно-полевой хирургии*. Д. Ларрей, Н.И. Пирогов.

Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштейнер; Я.Янский.

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов.

V.2.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической **статистики**: Дж. Граунт, У.Петти.

Начала демографии и санитарной статистики в **России**: В.Н. Татищев, М.В. Ломоносов.

Становление **профессиональной патологии**: Б. Рамаццини.

Становление **экспериментальной гигиены**: М. Петтенкофер, А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.

Развитие общественной медицины в **России**. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать. Медицинская этика.

VI. НОВЕЙШАЯ ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

VI.1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В. Эйтховен); радиоактивность (А. Беккерель); изучение радиоактивности (Ж. Кюри и М. Складовская-Кюри); учение о высшей нервной деятельности (И.П. Павлов); теория иммунитета (И.И. Мечников, П Эрлих); электроэнцефалография (В.В. Правдич-Неминский); искусственное сердце; сульфаниламиды (Г. Догмак); антибиотики (А. Флеминг); искусственная почка; открытие материального субстрата гена, электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов, и т.д.

VI.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А.Дюнан).

Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны". Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

VI.3. Медицина и здравоохранение в России

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. *Государственный характер*. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР. Н.А. Семашко. З.П. Соловьев. Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.

2. *Профилактическое направление*. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.

3. *Участие населения в здравоохранении*. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.

4. *Единство медицинской науки и практики здравоохранения*. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н. Бурденко, Н.Ф. Гамалея, В.М. Бехтерев, Д.К. Заболотный, А.А. Кисель, М.П. Кончаловский Т.П. Краснобаев, А.Л. Мясников, Е.Н.Павловский, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Сысин, Л.А. Тарасевич. И.П. Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны.

Создание Академии медицинских наук СССР. Н.Н. Бурденко.

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России.

5. Образовательные технологии

При реализации различных видов учебной деятельности используются следующие образовательные технологии:

а) лекции с применением мультимедийных и Интернет-технологий:

Темы лекций:

1. Врачевание в странах Древнего Востока: Месопотамия, Египет, Индия, Китай;
2. Медицина цивилизаций Античного Средиземноморья: Древняя Грузия, Древний Рим.
3. Медицина эпохи Возрождения.
4. Клиническая медицина Нового времени.
5. Успехи естествознания и медицины XX – начала XXI вв.

б) проведение семинаров в форме групповых дискуссий:

Тема семинара: «Медицина и здравоохранение России и СССР. Успехи и проблемы современной Отечественной медицины»

в) вовлечение студентов в проектную деятельность (научно-исследовательская работа, подготовка статей, рефератов);

г) компьютерное тестирование.

Интерактивные занятия:

а) анализ текста исторического источника; б) сравнительный анализ научных концепций (по материалам монографий и научных статей); в) подготовка докладов и рефератов; г) подготовка устных выступлений; д) проведение занятий в Музее истории медицины (Совместно с сотрудниками Музея больницы им. Н.А. Семашко и Дома-Музея им. Н. Н. Бурденко).

5.2. В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по собственной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, изучение данной дисциплины базируется на следующих возможностях: обеспечение внеаудиторной работы со студентами в том числе в электронной образовательной среде с использованием соответствующего программного оборудования, дистанционных форм обучения, возможностей интернет – ресурсов, индивидуальных консультаций и т.д.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

№ п/п	Тема	Вид самостоятельной работы	Задание	Рекомендуемая литература	Количество часов
1	Тема 1. <i>Врачевание в первобытном обществе</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка к тесту. 3. Подготовка к зачету.	1. Дайте характеристику периода. Охарактеризуйте: источники, хронологию, периодизацию. 2. Рассмотрите первобытное врачевание, этапы его развития.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	3
3	Тема 2.1. <i>Врачевание в странах Древнего Востока: (Месопотамия, Еги-</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка к контрольной ра-	1. Дайте сравнительную характеристику цивилизаций Древнего Востока. 2. Рассмотрите врачевание в Древней Месопотамии.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	2

	<i>пет, Индия, Китай)</i>	боте	3. Проанализируйте врачевание в Древнем Египте. 4. Дайте характеристику врачевания Древней Индии. 5. Укажите особенности врачевания в Древнего Китая.		
5	Тема 2.2. Медицина цивилизаций Античного Средиземноморья: Древняя Греция, Древний Рим)	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту. 4. Подготовка к контрольной работе.	1. Рассмотрите основные периоды развития медицины в Древней Греции. 2. Укажите особенности развития медицины Древнего Рима.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	4
7	Тема 3.1. Медицина Раннего и Классического Средневековья)	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка к контрольной работе	1. Рассмотрите развитие медицины в Византийской империи. 2. Выделите особенности развития медицины в Древнерусском государстве (IX – XIV вв.) 3. Проанализируйте развитие медицины в арабоязычных халифатах (VII–XI вв.) 4. Укажите особенности медицины народов Средней Азии (X–XII вв.) 5. Дайте характеристику медицины в государствах Юго-Восточной Азии. 6. Рассмотрите развитие медицины Западной Европы в периоды Раннего и Классического Средневековья	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	2
9	Тема 3.2. Медицина Эпохи Возрождения)	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту. 4. Подготовка к контрольной работе.	1. Выделите основные черты медицины Западной Европы в период Позднего Средневековья (XV–XVII в.) 2. Рассмотрите медицину народов Американского континента до и после конкисты. 3. Укажите особенности развития медицины в Московском государстве (XV – XVII вв.)	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	4

11	Тема 4.1. <i>Медико-биологическое направление медицины Нового Времени</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту.	1. Дайте характеристика эпохи Нового времени (1640 – 1918 гг.) 2. Рассмотрите развитие медико-биологических дисциплин.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	3
13	Тема 4.2. <i>Клиническая медицина Нового времени</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту.	1. Проанализируйте учение о внутренних болезнях: становление клинического метода. 2. Рассмотрите становление общественной медицины Нового времени. 3. Укажите особенности развития отечественной медицины и медицинского образования (XVIII – XIX вв.)	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	3
15	Тема 4.3. <i>Отечественная медицина XVIII - XIX вв.</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту. 4. Подготовка к контрольной работе.	1. Рассмотрите развитие отечественной медицины XVIII в. 2. Проанализируйте развитие отечественной медицины первой половины XIX в. 3. Укажите особенности развития отечественной медицины второй половины XIX в.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	4
17	Тема 5.1. <i>Успехи естествознания и медицины XX – начала XXI вв.</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту.	1. Раскройте успехи естествознания и медицины в XX столетии. 2. Определите пути международного сотрудничества в области здравоохранения	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	3
19	Тема 5.2. <i>Медицина и здравоохранение России и СССР. Успехи и проблемы современной Отечественной</i>	1. Подготовка к аудиторным занятиям. 2. Подготовка эссе. 3. Подготовка к тесту. 4. Подготовка к контрольной работе.	1. Укажите особенности советского здравоохранения. 2. Определите пути развития медицины на современном этапе.	а) 1, 2; б) 1, 2, 3, 4, 5..	4

6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Одной из активных форм самостоятельной работы студента является контрольная

работа или домашнее задание на определенную тему. В ходе работы над темой происходит изучение источников по истории медицины, знакомство с научной литературой. Открывается возможность научиться анализировать как источниковедческую, так и научную и учебную литературу.

Творческая работа над контрольной работой или домашним заданием имеет несколько этапов.

На первом этапе происходит определение темы контрольной работы или домашнего задания. Подготовка к написанию контрольной работы или домашнего задания осуществляется в следующем порядке: определение темы; ознакомление с программой курса, изложенной в УМК, изучение литературы - первоисточников, монографий, статей и др. материалов.

В списке литературы по темам контрольных работ или домашних заданий содержатся те источники, работа с которыми максимально раскрывает тему исследования.

Обязательным требованием является изучение и анализ рекомендованных первоисточников по каждой теме.

Студент должен составить план работы, выделить наиболее важные вопросы.

Таким образом, первый этап - это этап вхождения в тему (проблему), накопления и осмысления знаний, анализ источниковедческой базы по проблеме. Этот этап завершается составлением логико-структурной схемы контрольной работы или домашнего задания.

Второй этап носит аналитически-поисковый характер. Анализируя первоисточники, рекомендованную литературу, дополняя ее новыми материалами, автор контрольной работы или домашнего задания ищет ответы на вопросы плана. На этом этапе, как и на первом, делаются необходимые выписки, но они носят уже более осознанный характер, сопровождаются комментариями, своими суждениями. Это уже заготовка материала для написания контрольной работы или домашнего задания. На этом этапе завершается работа над его структурой.

И, наконец, **третий, этап** - написание контрольной работы или выполнение домашнего задания по разработанной логико-структурной схеме.

Обычно ее объем бывает один печатный лист (24 страницы текста через полтора интервала). Написанный текст подвергается авторской редакции.

Написанная контрольная работа или домашнее задание должны быть правильно оформлены: к каждой цитате указывается источник по установленным правилам, работа разбивается на параграфы с соответствующими заголовками, в начале контрольной работы дается ее план. В работе обязательно должно быть введение, в котором определяются актуальность темы исследования; заключение, в котором содержатся выводы автора по содержанию контрольной работы или домашнего задания.

В конце контрольной работы или домашнего задания - библиография, то есть список использованных источников и литературы. Список использованных источников должен составляться, начиная с первоисточников по теме и завершая научной, учебной и научно-популярной литературой.

Контрольная работа или домашнее задание должны содержать различные точки зрения по проблеме с обязательным собственным (студента) анализом проблемы и выводами.

Рекомендации для подготовки докладов и рефератов

Для подготовки к семинарским занятиям необходимо в соответствии с обсуждаемой темой, внимательно проработать нужные разделы основной литературы и лекций. Кроме того, следует ознакомиться с дополнительными источниками.

При подготовке доклада используется следующая схема

- а) введение;
- б) содержание разделов;
- в) заключение;
- г) библиография.

Если студентом выбрана тема по научным трудам какого-либо деятеля медицины, то доклад должен включать следующие разделы:

- характеристика эпохи, в которую жил и трудился ученый;
- краткая биография ученого:

- а) годы учебы;
- б) первые шаги в науку;
- в) характеристика научной школы, в которой ученый вырос как исследователь;
- г) анализ наиболее важных этапов в жизни ученого;
 - вклад в развитие медицинской науки;
 - педагогическая деятельность;
 - общественная деятельность;
 - характеристика ученого как человека. Воспоминания о нем современников и учеников;
 - выводы: определение значения исследований ученого для дальнейшего прогресса науки.

Объем доклада произвольный. Устный доклад не должен превышать 15 минут. При выступлении можно пользоваться планом доклада и зачитывать выдержки, даты, названия и т.д.

После прослушивания курса лекций и завершения практических занятий, студенты сдают зачет. К зачету допускаются студенты, отчитавшиеся по контрольным точкам текущего рейтинга. Зачет проводится в дифференцированной форме: устный ответ, тестовые задания.

6.3. Материалы для проведения текущего и промежуточного контроля знаний студентов

Контроль освоения компетенций

№ п\п	Вид контроля	Контролируемые разделы	Компетенции, компоненты которых контролируются
1	Собеседование	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.
2	Коллоквиум	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.
3	Проверка тестов	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.
4	Проверка контрольных работ	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.
5	Проверка рефератов	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.
6	Проверка эссе	№ 1-5	ОК-3; ОК-5; ОК-8.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Демонстрационный вариант № 1

1. Предметом исследования курса «История медицины» является:

- а) совокупность средств и приемов врачевания, выработанных в результате эмпирического опыта на протяжении всей истории человечества;
- б) эмпирический опыт народного врачевания данного этноса;
- в) становление и развитие медицинской теории и практики различных цивилизаций;
- г) исследования, в ходе которых проверяются эмпирические знания, создаются научно-обоснованные концепции, гипотезы, теории.

2. В современном мире существует три глобальных направления медицинской деятельности. К ним не относится:

- а) народная медицина;
- б) народная медицина;
- в) традиционная медицина;
- г) нетрадиционная медицина.

3. Выберите 2 типа источников, относящихся к истории первобытного врачевания:

- а) этнографические;
- б) фонодокументы;
- в) вещественные;
- г) письменные.

4. Первые признаки медицинской помощи относятся к периоду существования:

- а) первобытно-родовой общины;
- б) человеческого стада;
- в) соседской общины;
- г) эпохи классового образования.

5. Что пришло на смену рациональной практики врачевания в связи с развитием религиозных верований:

- а) народная медицина;
- б) культовое врачевание;
- в) традиционная медицина;
- г) научная медицина.

6. Назовите два направления, сформировавшиеся в Древней Месопотамии в середине II тыс. до н.э.

- а) асуту;
- б) дингир
- в) иштар;
- г) ашипуту.

7. С чем связывали возникновение болезней врачеватели асу?

- а) со сверхъестественными причинами;
- б) с естественными причинами;
- в) с наказанием человека за грехи;
- г) не объясняли причины болезней.

8. Двумя источниками, предоставляющими сведения о древнеегипетской медицине являлись:

- а) Папирус Эдвина Смита;
- б) Папирус Георга Эберса;
- в) Папирус Хёрста;
- г) Папирус Бругша.

9. Представители каких древнеиндийских каст имели право заниматься врачеванием:

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

10. Высокоразвитая система традиционного врачевания Древней Индии, сложившаяся к началу нашей эры.:

- а) Аюрведа;
- б) «Рамаяна»;
- в) «Ригведа»;
- г) йога.

11. Элементом традиционной китайской медицины не является:

- а) прижигание; в) диететика;
б) система дыхательных упражнений; г) асаны

12. Одной из основ традиционной медицины Древнего Китая являлось широкое применение вариоляции. Прививки оспы производились путем:

- а) втирания в кожу; в) непосредственного контакта с больным человеком;
б) вдвухания в ноздри; г) контакта с зараженным животным.

Демонстрационный вариант № 2

1. Установите соответствие между древнегреческими богами и их функциями:

1) Гиги́ея	а) покровительница лекарственного врачевания
2) Махаон	б) покровительница рожениц
3) Гермес	в) проводник умерших в царство мертвых
4) Панакея	г) богиня здоровья
	д) покровительство военной хирургии

2. Главная особенность врачевания полисного периода:

- а) появление храмового врачевания;
б) расцвет врачебных школ;
в) деятельность Александрийской школы;
г) развитие военной медицины.

3. «Отцом медицины» в Древней Греции называли:

- а) Асклепия; в) Гиппократ II;
б) Гиппократ I; г) Гомера.

4. Установите соответствие между врачебной школой Древней Греции и её виднейшим представителем

1) Кротонская	а) Алкмеон
2) Книдская	б) Эмпедокл
3) Косская	в) Эврифон
4) Сицилийская	г) Аристотель
	д) Гиппократ

5. «Клянусь Аполлоном врачом, Асклеием, Гигией и Панакеей и всеми богами и богинями, беря их в свидетели, исполнять честно, соответственно моим силам и моему разумению, следующую присягу и письменное обязательство...» - с этих слов начинается:

- а) «Афоризмы»; в) «О благоприличном поведении»;
б) «Прогностика»; г) «Клятва Гиппократа».

6. Александрийский музейон – это:

- а) ритуально-храмовый комплекс; в) баня;
б) научный центр; г) больница.

7. Философские основы медицины Древнего Рима базировались на концепции:

- а) схоластики; в) механицизма;
б) идеализма; г) натурфилософии.

8. Первые римские врачеватели по социальному статусу принадлежали к категории:

- а) рабов;
- б) именитых граждан;
- в) купцов;
- г) крестьян.

9. Установите соответствие между понятиями и их содержанием:

1) архиатр	а) военный госпиталь
2) гаруспик	б) старший врач
3) клоака	в) преподаватель врачебной школы
4) валетудинарий	г) сточная система
	д) жрец-гадатель

10. К периоду республики (509 - 31 гг. до н.э.) не относится:

- а) появление врачей-профессионалов;
- б) сооружение акведуков;
- в) развитие военной медицины;
- г) государственная регламентация деятельности врачей.

11. «Галенизм» - это:

- а) учение Галена;
- б) учение последователей Галена;
- в) опровержение учения Галена;
- г) искаженное учение Галена.

12. Установите соответствие:

- 1) Врачеватели Древней Греции: а) Архагат; г) Герофил;
- 2) Врачеватели Древнего Рима: б) Эрасистрат; д) Клавдий Гален;
- в) Соран; е) Гиппократ.

Демонстрационный вариант № 3

1. Впервые права и обязанности древнерусских лекарей оговорены в:

- а) Законе Русском;
- б) Русской Правде;
- в) Судебнике 1497 г.;
- г) Соборном Уложении 1649 г..

2. Первая храмовая больница на Руси возникла на основе:

- а) Соловецкого монастыря;
- б) Софийского собора во Владимире;
- в) Киево-Печерской лавры;
- г) Храма Христа-Спасителя.

3. Великий ученый-энциклопедист средневекового Востока, автор труда «Канон врачебной науки»:

- а) Ибн ал-Хайсам;
- б) Ал-Захрави;
- в) Ибн Ильяс;
- г) Ибн Сина.

4. Первые христианские госпитали располагались:

- а) в кафедральных соборах и монастырях;
- б) в домах богатых горожан;

- в) при медицинских школах;
- г) на фронтах во время военных действий.

5. Функции хирургов в Средневековой Европе выполняли:

- а) банщики;
- б) цирюльники;
- в) хирурги;
- г) все перечисленные.

6. Эпидемии в Западной Европе периода Средневековья были связаны с:

- а) перенаселением стран;
- б) отсутствием санитарно-технических сооружений;
- в) низким уровнем жизни населения;
- г) деятельностью духовно-рыцарских орденов.

7. Установите соответствие:

- 1) Мигель Сервет;
- 2) Иероним Фабриций;
- 3) Бартоломей Евстахий;
- 4) Габриэль Фаллопий;
- а) описание венозных клапанов;
- б) описание строения репродуктивных органов;
- в) описание малого круга кровообращения;
- г) описание органа слуха у человека.

8. Основоположником научной анатомии принято считать:

- а) Николаса Ван Тюльпа;
- б) Фредерика Рюйша;
- в) Андреаса Везалия;
- г) Н.И. Пирогова.

9. Развитие анатомических исследований в России связано с появлением Кунсткамеры, создателем которой является:

- а) Иван Грозный;
- б) Пётр I;
- в) Екатерина II;
- г) Александр II.

10. Первый «микроскоп» появился в 1625 г. Его применении в естествознании связано с именем:

- а) Роберта Гука;
- б) Антонио Ван Левенгука;
- в) Теодора Шванна;
- г) Яна Эвангелиста Пуркине.

11. Термин «вирус» в переводе с латинского означает:

- а) бешенство;
- б) пересаживание;
- в) ослабление;
- г) яд.

12. К. Рентген в 1895 г. открыл:

- а) ультразвук;
- б) X – лучи;
- в) механические колебания;
- г) лазерное излучение.

Описание показателей и критериев оценивания, шкала оценивания

За каждый правильный ответ теста обучающемуся выставляется от **0,5** до **1** балла.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- правильные ответы составляют менее **60 %** предложенных вопросов,
- отсутствует знание ключевых терминов, определений и понятий темы.

Вопросы для собеседования

Демонстрационный вариант № 1

Тема занятия: История медицины как наука и учебная дисциплина

Вопросы для собеседования:

1. Раскройте понятия: «врачевание», «медицина», «история медицины».
2. Определите область исследования данных категорий.
3. Используя конкретные примеры из практики врачевания и медицины, установите специфику основных направлений медицинской деятельности (народная медицина, традиционная медицина, научная медицина).
4. Проанализируйте репрезентативные возможности различных категорий письменных источников:
 - а) произведения художественной литературы;
 - б) исторические труды;
 - в) законодательные акты;
 - г) религиозно-философские трактаты;
 - д) исследования врачей и естествоиспытателей.
5. Определите, чем обусловлена указанная периодизация курса Истории медицины, какие качественные изменения легли в её основу?
6. Почему периодизация истории медицины совпадает с периодизацией всемирной истории?

Демонстрационный вариант № 2

Тема занятия: Врачевание Древней Месопотамии

Вопросы для собеседования:

1. Определите периодизацию и хронологию истории Древней Месопотамии.
2. Каковы геополитические особенности развития региона?
3. Охарактеризуйте источники по истории и врачеванию.
4. Каковы космологические и мифологические представления народов Древней Месопотамии? Раскройте их во взаимосвязи с врачеванием.
4. Рассматривая особенности теории и практики врачевания, определите:
 1. Эмпирические основы научного знания:
 - а) математика, астрономия, письменность;
 - б) развитие анатомии.

2. Традиции врачебной деятельности:
- а) представления о причинах болезней;
 - б) вариативность подходов и способов лечения (асуту и ашипуту);
 - в) способы передачи знаний.

3. Практика врачевания:

- а) внутренние болезни;
- б) развитие хирургии;
- в) родовспоможение;
- г) зубоврачевание;
- д) лекарственные средства;

4. Социальные нормы врачевания:

- а) статус врачевателя;
- б) правовые аспекты деятельности (законы Хаммурапи XVIII в. до н.э.);
- в) врачебная этика.

5. Гигиенические правила:

- а) навыки гигиены;
- б) санитарно-гигиенические сооружения.

Описание показателей и критериев оценивания

2-4 балла выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- знание и понимание основных положений раздела образовательной программы;
- логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;
- продемонстрировано знание хронологии вопроса (допускаются отдельные неточности, снижающие общее количество зачётных баллов);
- соблюдается грамотное ведение диалога по существу обсуждаемых вопросов темы.

4-6 баллов выставляется обучающемуся, если показаны знания не только учебной, но и дополнительной литературы, использованы научные публикации по теме исследования, продемонстрирована самостоятельность и глубина анализа материала.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- незнание большей части изучаемой темы,
- непоследовательно изложен материал,
- отсутствует знание ключевых терминов,
- определений и понятий темы,
- ответ не по существу обсуждаемых вопросов.

Тематика докладов и рефератов

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 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. Алхимия и алхимики.
15. Развитие медицины Западной Европы в эпоху Возрождения.
16. Анатом Леонардо.
17. Клиническая медицина Нового времени: инфекционные болезни и эпидемиология.
18. Клиническая медицина Нового времени: психиатрия.
19. Клиническая медицина Нового времени: хирургия.
20. Клиническая медицина Нового времени: акушерство и гинекология
21. История развития токсикологии.
22. С. Ганеман. Гомеопатия
23. А. Везалий и его вклад в развитие научной анатомии; борьба против галенизма и схоластики.
24. В. Гарвей – основоположник отечественной физиологии.
25. Б. Романини – основоположник учения о научной физиологии.
26. Возникновение патологической анатомии: Д. Морганьи, К. Биша.
27. Значение деятельности французских механистических материалистов (А. Леруа, Ж. Ламетри, Ж. Кабанис).
28. Естественнонаучные открытия конца XVIII в. – первой половины XIX в., их значение для развития медицины.
29. Чарльз Дарвин и его учение.
30. Перкуссия, аускультация - объективные физические методы обследования пациента (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Л. Лаэннек).
31. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
32. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование его методов в России.
33. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
34. Научный эксперимент как основа для развития медицины XIX века.
35. К. Бернар, его экспериментальные работы, теоретические и философские позиции.
36. Р. Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.
37. Психоанализ З. Фрейда.
38. Народная медицина Киевской Руси.
39. Зубоврачевание в Древнерусском государстве.
40. Медицина в Московском государстве в XV – XVII вв.
41. Аптекарский приказ и его функции.
42. История эпидемий в России.
43. Общегосударственные медицинские реформы Петра I.
44. М. П. Кончаловский - основоположник отечественной школы ревматологов.
45. В. А. Опель – выдающийся русский хирург и историк отечественной хирургии.
46. С. И. Спасокукоцкий и его хирургическая школа.
47. А. А. Кисель – выдающийся представитель отечественной педиатрии.
48. В. П. Филатов – основоположник отечественной школы офтальмологов.
49. С. С. Корсаков и его вклад в развитие психиатрии.
50. Вклад А. А. Вишневого в развитие отечественной хирургии и анестезиологии.
51. Влияние трудов М. В. Ломоносова на развитие медицины в России.
52. П. Г. Дауте – организатор отечественной стоматологии.
53. А. И. Евдокимов – выдающийся деятель отечественной стоматологии.
54. Вопросы зубоврачевания в труде Н. Л. Бидлоо «Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре».
55. История открытия и внедрения научного обезболивания (наркоза) и в области зубоврачевания.
56. Н. Л. Бидлоо – руководитель первой госпитальной школы в России.

57. Д. С. Самойлович и его труд «О существе яду язвенного».
58. Д. С. Самойлович – выдающийся врач-эпидемиолог XVIII в.
59. С. Г. Зыбелин – первый профессор Московского университета, последователь взглядов М.В. Ломоносова.
60. Материалистические взгляды представителей русской медицинской науки в XVIII века.
61. Н. М. Амбодик-Максимович – основоположник отечественного акушерства и педиатрии.
62. А. М. Шумлянский – первый русский микроскопист, основоположник отечественной гистологии.
63. А. М. Шумлянский и его вклад в экспериментальную медицину.
64. П. А. Загорский и его научная анатомическая школа.
65. Возникновение научных (анатомических и хирургических) школ в России в первой половине XIX в.
66. Ф. И. Иноземцев и его вклад в отечественную медицину.
67. Значение трудов И. Ф. Буша для развития отечественной хирургии и медицины.
68. М. Я. Мудров – выдающийся терапевт первой половины XIX в.
69. И. В. Буяльский и его вклад в развитие русской хирургии и отечественной медицины.
70. Вопросы зубо врачевания в трудах И. В. Буяльского, И. Ф. Буша, Н. И. Пирогова.
71. Е. О. Мухин – теоретик, клиницист и организатор медицинского образования.
72. Вклад Н. И. Пирогова в развитие отечественной анатомии.
73. Современное значение основных положений Н. И. Пирогова в военно-полевой хирургии.
74. Н. И. Пирогов: его педагогическая и общественная деятельность.
75. Отечественные и зарубежные ученые – предшественники научной антисептики.
76. А. А. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX века.
77. С. Ф. Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.
78. Достижения хирургии во второй половине XIX в. в России на основе применения наркоза и антисептики.
79. Возникновение земской медицины в России во второй половине XIX в.
80. Общественный характер земской медицины.
81. И. М. Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.
82. В. В. Пашутин и развитие экспериментальной патологической физиологии.
83. Роль С. П. Боткина в развитии отечественной терапии.
84. С. П. Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.
85. Развитие высшего женского образования в России; первые русские женщины-врачи (М. Бокова, Н. Сулова, В. Кашеварова-Руднева).
86. И. П. Павлов - основоположник крупнейшей физиологической школы.
87. В. Ф. Снегирев и его вклад в развитие акушерства.
88. Общественная деятельность В.Ф. Снегирева.
89. И. И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
90. Н. В. Склифосовский и его вклад в развитие хирургии и стоматологии.
91. Общественная деятельность Н.В. Склифосовского.
92. Крупнейшие представители педиатрии – Н. В. Филатов, Н. П. Гундобин.
93. Русские гигиенические школы: А. Д. Доброславин, Ф. Ф.Эрисман.
94. Г. А. Захарьин – основоположник научного анамнестического метода, сторонник профилактики и гигиены.
95. Д. И. Ивановский: возникновение вирусологии как науки.
96. В. М. Бехтерев – выдающийся невропатолог и общественный деятель.
97. Н. Ф. Гамалея и его вклад в развитие микробиологии.
98. Д. К. Заболотный – основоположник отечественной эпидемиологии.
99. Возникновение врачебных съездов и научных обществ в России.

100. А. Я. Кожевников – выдающийся отечественный невропатолог.
101. Доктор А. П. Чехов.
102. М. П. Кончаловский – выдающийся клиницист отечественной медицины.
103. А. А. и А. В. Вишневецкие и их вклад в развитие отечественной хирургии.
104. Н. Н. Бурденко – основоположник отечественной нейрохирургии.
105. З. П. Соловьев – теоретик и организатор советского военного и гражданского здравоохранения.
106. Н. А. Семашко – теоретик и организатор советского здравоохранения.
107. Медицина в солдатской шинели.
108. Военно-полевая хирургия: вехи истории.
109. Героизм и мужество отечественных медиков в годы Великой отечественной войны.
110. Зубоврачебное образование в дореволюционной России.
111. Научные проблемы стоматологии.
112. Достижения отечественной стоматологии.
113. Подвиги и самопожертвования врачей.
114. Драматическая медицина: опыты врачей на себе.
115. Литература и медицина.
116. Медицина и идеология.
117. Медицина в изобразительном искусстве.
118. Медики и самодержцы.
119. Аптеки и аптекари.
120. Эволюция воззрений на содержание лечебного эффекта лекарств.
121. Первые женщины-врачи.
122. Меценатство и благотворительность в отечественной медицине.
123. Продолжительность жизни населения на различных этапах истории.
124. История создания скорой помощи.
125. История санитарно-эпидемиологической службы.
126. Становление и развитие медицинской промышленности СССР.
127. Космическая медицина.
128. Основные принципы отечественного здравоохранения и многообразие форм их воплощения.
129. Профилактическое направление отечественной медицины.
130. Реформы здравоохранения: сравнительный анализ.
131. Медицина и здравоохранение: эволюция законодательных норм.
132. Основные принципы медицинской этики и деонтологии.
133. Историческая эволюция основ медицинской этики и деонтологии в терапии, хирургии и акушерстве
134. История организации Международного Красного креста.
135. История международных медицинских эмблем.
136. История развития медицинского образования.
137. История становления и развития медицинской статистики.
138. Выдающиеся достижения медицины XX в.
139. Выдающиеся достижения медицины XXI в.
140. Международное значение отечественной медицины.
141. Врачи – нобелевские лауреаты XX – XXI вв.
142. Трансплантология и биоинженеринг: важнейшие достижения мировой и отечественной медицины.
143. Наномедицина.
144. Истоки здравоохранения Пензенской губернии (XVII – XIX вв.).
145. Пензенская область в системе национального здравоохранения: развитие важнейших направлений в медицине.

Описание показателей и критериев оценивания

До 10 баллов выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- знание и понимание основных положений раздела образовательной программы;
- логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;
- продемонстрировано знание хронологии вопроса (допускаются отдельные неточности, снижающие общее количество зачётных баллов).

10 - 15 баллов выставляется обучающемуся, если показаны знания не только учебной, но и дополнительной литературы, использованы научные публикации по теме исследования, продемонстрирована самостоятельность и глубина анализа материала.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- незнание большей части изучаемой темы,
- непоследовательно изложен материал,
- отсутствует знание ключевых терминов,
- определений и понятий темы,
- реферат не прошел проверку на антиплагиат.

Примерные темы эссе

1. Медицина и искусство (отображение медицинской деятельности и жизни выдающихся врачей в произведениях живописи, изобразительного искусства, литературы).
2. История развития медицины и здравоохранения в Вашей стране (Вашем регионе, крупном городе).
3. История отдельной медицинской специальности (по выбору студента).
4. История жизни и деятельности выдающегося ученого (по выбору студента).
5. История высшего медицинского учебного заведения (или факультета, кафедры).
6. История клиники (больницы, стоматологического центра и пр.).
7. Из истории милосердия и благотворительности.
8. Героизм медицинской профессии.
9. Народное врачевание и традиционная медицина в прошлом и настоящем.
10. Новгородская экспедиция о санитарном быте и врачевании в Древнем Новгороде.
11. Арабоязычная культура Средневековья и медицина.
12. Международное сотрудничество в области здравоохранения (ВОЗ, Красный Крест).
13. Современные методы диагностики и лечения: история их создания и внедрения в медицинскую практику.
14. Врачебная этика на этапах истории.

Описание показателей и критериев оценивания

2-4 балла выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- знание и понимание основных положений раздела образовательной программы;
- логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;
- продемонстрировано знание хронологии вопроса (допускаются отдельные неточности, снижающие общее количество зачётных баллов);
- соблюдается грамотное ведение диалога, дискуссии по существу обсуждаемых вопросов темы.

4-6 баллов выставляется обучающемуся, если показаны знания не только учебной, но

и дополнительной литературы, использованы научные публикации по теме исследования, продемонстрирована самостоятельность и глубина анализа материала.

Вопросы к зачету

1. История медицины как наука и учебная дисциплина
2. Источники изучения истории медицины.
3. Медицина в системе естественных и общественных наук.
4. Медицина: народная, традиционная, научная.
5. Первобытное общество: истоки эмпирического врачевания.
6. Врачевание эпохи праобщины (2 млн. лет назад – 40 тыс лет до н.э.)
7. Врачевание эпохи первобытной общины (40 тыс. – 10-е тыс. до н.э.).
8. Врачевание эпохи классового образования (10 – 5 тыс. до н.э.)
9. Медицина Древневосточных цивилизаций: Месопотамия.
10. Медицина Древнего Египта. Медицинские папирусы.
11. Медицина Древней Индии. «Аюр Веда».
12. Традиционные основы Индийской медицины.
13. Медицина Древнего Китая: понятие о причинах болезней и методах их лечения.
14. Философские основы китайской медицины. Традиционная медицина
15. Медицина Тибета. «Джуд-Ши».
16. Медицина в Древней Греции. Периодизация истории и врачевания.
17. Медицина Древней Греции. Ведущие медицинские школы.
18. Гиппократ и его вклад в развитие медицины.
19. Медицина Александрии. Эразистрат. Герофил.
20. Медицина в Древнем Риме. Периодизация истории и врачевания.
21. Санитарное состояние городов Древнего Рима.
22. Вклад Асклепиада, Корнелия Цельса, Диоскорида, в мировую медицину.
23. Гален и галенизм.
24. Халифаты. Авиценна и «Канон врачебной науки».
25. Эволюция медицинских теорий и практики в эпоху Раннего и Классического Средневековья.
26. Больничное дело эпохи Раннего и Развитого Средневековья.
27. Образование и медицина эпохи Раннего и Развитого Средневековья. Солернская врачебная школа.
28. Схоластика и медицина.
29. Врачевание Киевской Руси (IX – XI вв.).
30. Отечественная медицина XII – XIV вв.
31. Медицина в Московском государстве (XV – XVII вв.).
32. Становление отечественной фармации. Первые аптеки и аптекарский приказ.
33. Эпоха Возрождения как элемент революции в системе медицинских знаний и практики.
34. Становление анатомии как науки. А. Везалий, М. Сервет, И. Фабриций, Б. Евстахий.
35. Становление физиологии как науки. У. Гарвей, Ф. Бэкон, Р. Декарт.
36. Становление эпидемиологии как науки. Дж. Фракасторо.
37. Ятрохимия и ятрофизика.
38. Развитие хирургии в Средние века.
39. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: общая биология и генетика. Ж. Ламарк, Г. Мендель, Т. Морган.
40. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: развитие анатомии. Н. Тюльп, Ф. Рюйш.
41. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: развитие гистологии. М. Мальпиги, А. Левенгук, Р. Шванн, М. Шлейден.

42. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: развитие эмбриологии. И. Фабриций, К. Бэр.
43. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: общая патология. Т. Боне, Дж. Морганьи, К. Рокитанский, Р. Вирхов.
44. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени развитие микробиологии. А. Левенгук, Эд. Дженнер, Л. Пастер, П. Эрлих, Р. Кох
45. Клиническая медицина Нового времени.
46. Методы и приборы физического обследования (XVIII – XIX вв.)
47. Антисептика и асептика.
48. Открытия в области хирургии XIX - начала XX в.
49. Общественная медицина в Новой истории.
50. Медицина народов Американского континента.
51. Медицина России XVIII в. Реформы Петра 1 по медицинскому делу.
52. Открытие первого госпиталя и госпитальной школы. Деятельность Н. Бидлоо.
53. Влияние трудов М. В. Ломоносова на развитие медицины в России.
54. Первый русский эпидемиолог Д. С. Самойлович.
55. Медицина в России в первой половине XIX в. Клиническая школа М. Я. Мудрова.
56. Н. И. Пирогов и значение его трудов для отечественной и мировой медицины.
57. Медицина в России во второй половине XIX в. Предпосылки развития новых дисциплин.
58. И. М. Сеченов и значение его трудов для развития отечественной физиологии и военной медицины.
59. Роль Ф. Ф. Эрисмана и А. П. Доброславина в формировании русской научной гигиены.
60. Возникновение земской медицины в России, цели и задачи. Условия работы земских врачей.
61. Значение трудов И. В. Склифосовского и Г. А. Захарьина для отечественной медицины.
62. С. П. Боткин – терапевт, ученый и общественный деятель.
63. Научно-техническая революция в XX в. – почва для выдающихся достижений медицины.
64. Отечественная медицина конца XIX – начала XX в.
65. Государственная система здравоохранения СССР.
66. Основные достижения мировой медицины XX века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.
67. Нобелевские премии в области физиологии и медицины.
68. Основные направления реформы здравоохранения конца XX – начала XXI в.
69. Медицина высоких технологий: кардиохирургия, трансплантология, реаниматология и анестезиология.
70. Нанотехнологии. Возможности инструментальной диагностики в современной медицине.

Критерий оценки собеседования на зачете

Контроль знаний студентов (зачет)

$$36 \leq R \leq 60$$

1. За каждый ответ билета (3-5 баллов). В билете 2 вопроса = (6–10 баллов).
2. Ответы на дополнительные вопросы по билету: 2 вопроса (3-5 баллов) = (6–10 баллов).
3. Ответы на дополнительные вопросы по материалам лекционного курса: 2 вопроса (3-5 баллов) = (6–10 баллов).
4. Тестирование = (6–10 баллов).

Критерии оценки теоретической подготовки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- знание и понимание основных положений образовательной программы;
- логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;
- продемонстрировано знание хронологии вопроса (допускаются отдельные неточности, снижающие общее количество зачётных баллов);
- соблюдается грамотное ведение диалога по существу обсуждаемых вопросов билета.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если продемонстрировано:

- незнание большей части изучаемой дисциплины,
- непоследовательно изложен материал,
- отсутствует знание ключевых терминов,
- определений и понятий дисциплины,
- ответ не по существу обсуждаемых вопросов.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «История медицины»

а) Основная литература:

1. Лисицын Ю. П. История медицины: Учебник. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2012. – 400 с. (200 экз.) – URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415030.html>
2. Сорокина Т. С. История медицины: Учебник. 4-е изд. М.: «Академия», 2011. – 560 с. (30 экз.) – URL: <http://www.bibliotekar.ru/423/index.htm>

б) Дополнительная литература:

1. Грицак Е. Н. Популярная история медицины. М.: Вече, 2011. 464 с. (50 экз.) – URL: http://kleopatra.pnzgu.ru/cgi-bin/irbis64r_91/cgiirbis_64.exe
2. Марчукова С.М. Медицина в зеркале истории. М., 2003. -300 с. – URL: <http://bibliotekar.ru/421/index.htm>
3. Мирский М. Б. История медицины и хирургии : учеб. пособие / М. Б. Мирский. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 525 с. – URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414293.html>
4. Павлович С.А., Павлович Н.В. История биологии и медицины в лицах. М.: Высшая школа, 2010. – 336 с. – URL: https://e.lanbook.com/book/65220#book_name
5. Шевнина О. Е. История медицины Методические указания. – Пенза: Изд-во Пенз. гос. ун-та. 2009 г. (150 экз.) – URL: http://dep_iogip.pnzgu.ru/page/2122
6. Эккерман В.В. История медицины в России. История эпидемий X – XVIII вв. М.: 2004 – URL: <https://www.book.ru/book/913669>

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Histmed.ru. – URL: <http://hismed.ru/node/1>
2. Medkurs.ru. – URL: <http://www.medkurs.ru/history/>
3. Медицинская энциклопедия. Medical-Enc.ru. – URL: http://www.medical-enc.ru/12/history_of_medicine.shtml
4. Электронная библиотека «Библиотекарь. ru». – URL: <http://www.bibliotekar.ru/>
5. Электронно-библиотечная система «Лань». – URL: <https://e.lanbook.com/>

6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». – URL: <http://www.studmedlib.ru/>
7. Электронно-библиотечная система «Book.ru». - – URL <http://www.book.ru/>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Аудитория	Материально-техническое обеспечение
1-307, 309, 7Б-207, 8-106В	Аудитории учебной мебелью и мультимедийным оборудованием.
7А-211, 212, 213	Компьютерные классы для тестирования.

Рабочая программа дисциплины «История медицины» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебным планом по специальности 31.05.03 «Стоматология».

Программу составила:

К.и.н., доцент каф. ИОГиП _____  А.И. Кошелева

Настоящая программа не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.

Программа одобрена на заседании кафедры «Истории Отечества, государства и права»

Протокол № 5 от « 5 » 03 2016 года


Зав. кафедрой ИОГиП _____  В. Ю. Карнишин

Программа согласована с деканом Факультета Стоматологии

Декан Факультета Стоматологии _____ Л. А. Зюлькина

Программа одобрена методической комиссией Медицинского института

Протокол № 7 от « 5 » 03 2016 года

Председатель методической комиссии
Медицинского института _____  О. В. Калмин

Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и регистрации изменений

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата, подпись зав. кафедрой)	Внесенные изменения	Номера листов (страниц)		
			замененных	новых	аннулированных
2016-2017	Протокол № 7 от 30 мая 2017 г.	Изменение титульного листа в связи с приказом Мин. обр. РФ № 320 от 10.04.2017 г.		1	
2017-2018	Протокол № 1 от 1.09.17 <i>Переутверждение</i>	Актуализирован список литературы (п. 7)	27-28		