федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ, ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

по направлению подготовки (специальности)

**31.05.01 Лечебное дело**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности)

**31.05.01 Лечебное дело**,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 1918 от 13. 10. 2021 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.**

*Инд.УК5.1. Способность изучать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей.*

*Знать:* становление и развитие врачевания и медицины в генезисе; выдающихся деятелей медицины, выдающиеся медицинские открытия; основные понятия и термины;

*Уметь:* находить особенности мировой и отечественной медицины; оценивать уровень развития медицины на разных исторических этапах; анализировать исторические события и логику развития медицинской науки;

*Владеть:* навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и принципами врачебной деонтологии на основе религиозных и культурных особенностей изучаемых цивилизаций.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1. Медицина периода Древнего мира.**

**Примерные темы реферата**

1. Экономические и социальные потребности общества и их влияние на развитие медицины
2. Сложные хирургические операции, используемые первобытными врачевателями.
3. Эмпирическое применение лекарственных средств первобытными народами
4. Эмблемы медицины
5. Врачевание у племен аборигенов Азии, Африки и Австралии в наши дни и его взаимодействие с научной медициной
6. «Учение о пульсе» Древний Китай
7. Китайская традиционная медицина иглоукалывание, прижигание, массаж, гимнастика (цигун)
8. Абу – л – Касим аз Захрави и его «трактат о хирургии и инструментах»
9. Культура и религия Арабских халифатов
10. «Канон врачебной науки» Авиценны и его влияние на развитие медицины в Европе
11. Развитие тибетской традиционной медицины. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши».

**Примерные темы глоссария**

Медицина, история медицины как наука, историческая формация, археология, палеопатология, этнография, периодизация развития общества, эмпирический опыт, тотемизм, шаманизм, анимизм, фетишизм, лечебная магия, лекарствоведение, папирусы, бальзамирование, конопы, тарихевевт, херидес, брахман, матриархат, патриархат, народная медицина, традиционная, 12 Таблиц, асклейпеоны, валетудинарии, «Дома жизни», акупунктура, аюрведа, иога, брахман, кшатрии, вайшьи, мокса, понятие о пульсе, Законы Ману, народная медицина, традиционная, научная медицина, гирудотерапия, ведическая натуропатия, : религия, медресе, офтальмология, окулист, каутеризация, катаракта, малый круг кровообращения, кетгут, фармакопея, вариоляция, диспенсатория, грабаддин,

**Модуль 2. Медицина периода Средневековья, Нового времени и начала Новейшей истории**

**Примерные темы реферата**

1. «Черная смерть» 1346- 1348г.г. в Западной Европе.
2. Церковь, наука и фармация в Западной Европе.
3. Развитие хирургии в период средневековья.
4. Влияние алхимии на развитие медицины в Средние века
5. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
6. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
7. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
8. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
9. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.
10. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
11. Передовые научные центры эпохи Возрождения. Медицинское образование.
12. Леонардо да Винчи в истории анатомии.
13. Первые русские монахи врачеватели (Антоний, Агапит, Алимпий).
14. Монастырские и гражданские больницы – сходство и отличия в методах лечения. Монастырские лечебницы в христианской Руси. Киево-Печорская лавра в истории отечественной медицины.
15. Аптекарский приказ: структура, функции, назначение.
16. Развитие военной медицины в Московском государстве.
17. Развитие анатомии в России в XVIII веке.
18. С.Зыбелин – первый русский профессор, роль в развитии приемов ухода за ребенком.
19. Д. Самойлович – первый отечественный эпидемиолог.
20. С.И. Спасокукоцкий и его хирургическая школа.
21. Перкуссия, аускультация - объективные физические методы обследования пациента (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.
22. Н. Максимович- Амбодик – первый отечественный педиатр.
23. Влияние трудов Радищева А.Н. на мировоззрение врачей и интеллигенции (трактат «О человеке, его смертности и бессмертии»).
24. Возникновение научных (анатомических и хирургических) школ в России в первой половине XIX века.
25. Н.И. Пирогов – великий русский анатом и хирург.
26. П.А. Загорский и его научная анатомическая школа.
27. Развитие высшего женского образования в России. Первые русские женщины-врачи (Н.П. Суслова, М.А. Бокова, В.А. Кашеварова-Руднева).
28. Первые операции, произведенные в Америке и в Европе, под общим обезболиванием (Дж. Уоррен, Джексон, У. Мортон, Симпсон).
29. Возникновение земской медицины в России во второй половине Х1Х века. Общественный характер земской медицины.
30. В.В. Пашутин - основоположник патологической физиологии.
31. Д.И. Ивановский: становление и развитие вирусологии в России.
32. Два ведущих центра медицинской науки в России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского Университета в Москве.
33. В.М. Бехтерев - выдающийся невропатолог и общественный деятель.
34. Современные методы и аппараты диагностики и лечения: история их создания и внедрения в медицинскую практику.
35. Вклад А.А. Вишневского в развитие отечественной хирургии и анестезиологии.
36. «Мадам пенициллин» - З.В. Ермольева.
37. История развития медицины на Южном Урале.
38. Роль Оренбургского государственного медицинского университета в системе здравоохранения Оренбургского края.
39. Медицина в изобразительном искусстве.
40. Медицина в Отечественную войну 1812 года.
41. Первые операции, произведенные в Америке и в Европе, под общим обезболиванием (Дж. Уоррен, Джексон, У. Мортон, Симпсон).
42. Земская реформа (1864) и земская медицина. Характеристика положительных и отрицательных черт земской медицины

**Примерные темы глоссария**

Цивилизация, госпитали, университет, врачебная практика, факультет, студент, бакалавр, магистр, схоластика, инквизиция, внутренние болезни, лазарет, травники, лечебники, лечебные свойства бани, монастырская медицина, кровопуски, повивальная бабка, резальники, зубоволоки, "семейные школы", «плюще», «пролуки», «естра», аптекарский приказ, государственная медицина, гражданские больницы, госпитали. Госпитальная школа, медицинская канцелярия, кунсткамера, клиническая медицина, акушерство и гинекология, тератология, экспериментальная физиология, переливание крови, бактериология, эпидемиология, дантист, анестезиология, пастеровские станции, профилактические прививки, клеточная теория развития иммунитета, центральное торможение безусловных рефлексов, физиология труда.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Медицина периода Древнего мира**

**Тема 1.**История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Письменный опрос

Решение ситуационных задач

Представление понятийного тезауруса (глоссарий).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для письменного опроса:**

1. Сформулируйте определение медицина и история медицины, как науки и предмета преподавания. Цели и задачи истории медицины Дать определению история медицины
2. Что понимается под термином «медицина»

**Вопросы для устного опроса:**

1. Сформулируйте определение медицина и история медицины, как науки и предмета преподавания. Цели и задачи истории медицины.
2. Охарактеризуйте источники информации и методы изучения истории медицины (первичные, вторичные с конкретными примерами)
3. Зарождение медицины: Характеристика первобытной эры. Представление о здоровье, болезнях и их лечениях.
4. Методы врачевания в период *становления, расцвета,* *разложения* первобытнообщинного строя.
5. Коллективный характер оказания медицинской помощи.
6. Рациональные и иррациональные приемы врачевания.

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

* Примеры взаимосвязи истории медицины с философскими идеями в разные исторические периоды.
* Экономические и социальные потребности общества и их влияние на развитие медицины.
* Докажите взаимосвязь медицины со смежных науками, например, история, педагогика, биология, физика, химия, география, литература.
* Связь медицины с общественно-экономическим развитием общества, философским мировоззрением, уровнем развития наук в различные периоды истории человеческого общества.
* Роль медицины в человеческом обществе и возможные перспективы дальнейшего её развития.
* Появление и подготовка врача – профессионала.
* Сложные хирургические операции, используемые первобытными врачевателями.
* Определение понятий «народная медицина», «традиционная медицина», «научная медицина».

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков:**

**Задача №1.**

Заполнить таблицу – «Экономические и социальные потребности общества и их влияние на развитие медицины»

**Задача №2**

Прочитайте отрывок из «Папируса Смита». Ответьте письменно на вопросы: 1. Какие манипуляции могли производить древнеегипетские лекари? Какие манипуляции они считали безуспешными? Как вы думаете, для чего произносились слова: «Это болезнь, которую я буду лечить» или «Это болезнь, которую я не лечу»?

**Задача №3.**

Прочитайте статью Т. С. Сорокиной «Болел ли первобытный человек?». Ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Что является предметом палеопатологии? Какие заблуждения о жизни первобытных людей, существовавшие до конца XIX в., она опровергла? 2. В чем состояла важность находок, обнаруженных в пещере Шанидар? Какие лекарственные средства, согласно этим находкам, употребляли древние люди?

**Задача № 4**.

Познакомьтесь с отрывком из книги советского палеопатолога Д. Г. Рохлина. Ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Какие болезни древних людей были обнаружены в результате экспедиций советских палеопатологов? 2. Какие заболевания были наиболее опасны и обуславливали высокую смертность?

**Задача № 5.**

Прочитайте отрывки из книги Д. Фрэзера «Золотая ветвь: исследование магии и религии». Письменно выполните следующие задания и ответьте на вопросы: 1. В чем состоит сущность гомеопатической и контагиозной магии? Выберите из предложенных отрывков и кратко опишите ритуальные действия, которые являются примерами гомеопатической магии. 2. В чем, согласно магическим представлениям, состояли причины болезней и эпидемий? Подумайте, есть ли в перечисленных магических действиях рациональное начало? Как то или иное действие соотносится с современными знаниями в области медицины и психологии?

**Тема 2.** Врачевание и медицина в странах Древнего мира. (Египет, Индия, Китай)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Письменный опрос

Защита реферата

Решение ситуационных задач

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Учение о бессмертии души и культ мертвых. Бальзамирование. Зарождение и формирование традиционной медицины Египта. Методы диагностики, разработанные врачами Древнего Египта.

* Медицинские папирусы: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), акушерство (папирус из Кахуна), лечение детских болезней (папирус Бругша).

1. Древняя Индия. Анатомические знания.

|  |
| --- |
| * Аюрведа- искусство врачевания |

* Санитарно технические сооружения в Древней Индии
* Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Врачебная этика.

1. Древний Китай. Философские основы китайской медицины даосизм и конфуцианство. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Диагностика. Учение о пульсе. Развитие лекарственного лечения. Вариоляция.

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

* Особенности медицины в Древней Месопотамии
* Врачебная этика Древнего Египта.
* Первые анатомические знания о строении человеческого тела.
* Разработка методов в обследовании больного «Учение о пульсе» (Китай).
* Понимание общих и частных закономерностей, определяющих болезнь и здоровье в Древней Индии. Развитие санитарного дела в Древней Индии. Врачебная этика Древней Индии.
* Врачебная этика Древнего Китая.

**Рефераты и сообщения**:

1. Инфекционные болезни и их лечение в Древнем мире. Индия, Китай.

2. Бальзамирование в Древнем Египте.

3. Египет – родина косметологии.

4. Аюрведа – традиционная система древнеиндийского врачевания.

**Вопросы для письменного опроса**:

Первые анатомические знания о строении человеческого тела.

Врачебная этика в странах древнего мира.

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков**

**Задача №1.**

У «отца истории» греческого писателя Геродота (V в. До н.э.) имеется описание ряда обычаев в Древней Месопотамии. «Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок Прохожие дают больному советы о его болезни (если кто-нибудь из них или сам страдал недугом или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать в чем его недуг?». Дайте оценку такому обычаю, учитывая, что в Месопотамии были медики разных специальностей.

**Задача № 2**

В законах вавилонского царя Хамураппи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарю могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба. Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.

**Задача № 3**

О великом древнегреческом враче Гиппократе (460-377 гг. до н.э.) сохранилось предание, что персидский царь Артаксеркс приглашал его для лечения своих подданных, обещая за это дать золота «сколько он захочет». Гиппократ ответил, что богатством «персов» мне не приличествует наслаждаться так же как прекращать болезни варваров – врагов эллинов». Оцените моральную позицию Гиппократа в отношении оказания медицинской помощи противнику.

**Задача № 4**

Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. До н.э. – I в.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков до н.э., «…производили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз…». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «…ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлениями людей всех веков». Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.

**Задача №5.**

В «Аюрведе» - памятнике древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «…прописывать никакого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а так же лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона». Дайте оценку нравственной позиции Чарака.

**Задача № 6.**

На основе хрестоматийного и учебного материала заполните таблицу: Особенности врачевания в странах Древнего Востока Критерии сравнения (1.концепция происхождения болезней.2.Медицинские тексты. 3 Медицинское законодательство. 4. Лекарственные средства. 5. Врачебные специальности. 6. врачебная этика) Древний Египет, Древняя Индия, Древний Рим, Древняя Греция

**Тема 3.** Развитие медицины Античного Средиземноморья. (Греция, Рим)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Древняя Греция. Общая характеристика греческой медицины. Храмовая медицина. Асклепейоны.

* Гиппократ и его вклад в развитие медицины Древней Греции.

1. Древний Рим. Медицина и врачевание в древнеримском пантеоне. Институт архиатров. Государственные и частные медицинские школы.

* Санитарно-технические сооружения. Законы санитарии и гигиены-12 Таблиц. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии.
* Гален и его труды в области анатомии и фармации.

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Определить источники информации, используемые для характеристики врачевания в эпоху рабовладельчества
2. Основные греческие школы по подготовки врачей
3. Выделить характерные особенности развития теоретических знаний, практического врачевания и медицинского дела в различные периоды истории в странах Древнего мира.
4. Определить вклад врачевателей Древнего мира и материалистических врачебных школ в развитие медицины своих государств, других цивилизаций, последующих эпох.
5. Интерпретировать влияние врачевания Древнего мира на последующее развитие медицины.

**Рефераты и сообщения:**

1. Гиппократ – понятие о врачебной этике.

2. Понятие о целостности организма, причинах болезни по Гиппократу.

«Гиппократов сборник».

3. Храмовое врачевание в Древней Греции.

4. Особенности народной и традиционной медицины Древнего Рима.

5. Инфекционные болезни и их лечение в Древнем мире. (Рим).

6. Выдающиеся представители медицинского дела в Древнем Риме.

7. Больничное дело в Римской империи.

**Тема 4.** Развитие медицины в Арабских халифатах и Средней Азии (VII- X в.в.)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Медицинское образование в арабских халифатах.
2. Недостатки медицины халифатов (влияние религии).
3. Представление о болезни, лечение внутренних болезней, зубоврачевание.
4. Больничное дело, вклад Абу Бакр ал-Рази в его развитие.
5. Развитие хирургии в Арабских халифатах
6. Учение о глазных болезнях
7. Вклад Абу Али ибн Сины в развитие медицины в Средней Азии
8. «Канон медицины» Ибн Сины – энциклопедия медицинских знаний

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков**

**Задача №1.**

Ознакомьтесь с приведенными отрывками из труда Авиценны «Канон медицины». Выполните задания и ответьте на вопросы:

1. Прочитайте «Общее рассуждение о лечении». Выделите принципы лекарственной терапии, описанные в «Каноне медицины», которые присутствуют в медицине и сегодня.

2. Какие части медицины выделяет Авиценна в разделе «Об определении медицины»? 3.В чем Авиценна видит задачи медицины?

4.Дайте оценку представлениям Авиценны о причинах и проявлениях болезни, о периодах болезни. Как Авиценна объясняет происхождение названий различных болезней? Характерны ли подобные названия для современной медицинской терминологии?

5.Прокомментируйте раздел «О качествах воды». Какие приемы для улучшения качеств воды предлагает Авиценна? Прослеживается ли в этом отрывке влияние античной медицины (а именно – школы Гиппократа)? В чем оно состоит?

6.Какие рекомендации дает Авиценна для сохранения здоровья?

7. Прочитайте разделы «Канона» об уходе за ребенком и о болезнях грудных детей. Какие рекомендации вы считаете наиболее важными? Какие из них сохранились сегодня (или существовали до недавнего времени)?

8. Дайте оценку содержанию разделов: «О физических упражнениях» и «О режиме питания». Перечислите виды физических упражнений, которые существовали во времена Авиценны.

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Организация медицинского обслуживания населения в Арабских халифатах
2. Методологическая основа понимания причин болезни в трудах ученых Средневекового Востока
3. Развитие алхимии, аптеки, больницы, медицинские школы.

**Тема 5.** Рубежный контроль по модулю «Медицина периода Древнего мира»

Устный блиц - опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного блиц - опроса:**

1. Источники и методы изучения истории медицины.
2. Связь медицины со смежными науками.
3. Источники информации о болезнях и врачевании в первобытную эру.
4. Зарождение коллективного врачевания.
5. Дать определение понятию: тотемизм, фетишизм, шаманим.
6. Дать определение понятию: анимизм, лечебная магия.
7. Знахарь и его подготовка.
8. Хирургические приемы врачевания
9. Дать определение понятию: народная медицина и ее характеристика.
10. Дать определение понятию: традиционная медицина и ее характеристика.
11. Дать определение понятию: научная медицина и ее характеристика.
12. Бальзамирование умерших. Знание о строение человеческого тела.
13. Древнеегипетские папирусы и их значение для изучения медицины.
14. Гигиенические традиции в Египетском государстве.
15. Врачебная этика Древнего Египта.
16. Дать определение понятию: Аюрведа- содержание, значение для медицины.
17. Медицинское дело в Древней Индии.
18. Врачебная этика древнеиндийских вречевателей.
19. Методы диагностики в Древнем Китае.
20. Борьба с оспой в Древнем Китае.
21. Храмовая медицина в Древней Греции.
22. Законы двенадцати таблиц. Краткая характеристика.
23. Гален и его вклад в развитие медицины.
24. История медицины как наука и предмет преподавания.
25. Место истории медицины в формировании мировоззрения будущего врача.
26. Возникновение врачевания в человеческом обществе. Виды медицинской деятельности и первые лечебные средства растительного, минерального и животного происхождения.
27. Методы обследования больного. Учение о пульсе. Система традиционного врачевания Чжэнь-цзю – иглоукалывание и прижигание.
28. Гиппократ. Его достижения в области медицины. Значение деятельности Гиппократа.
29. Медицина в Арабских странах.
30. Учение о глазных болезнях в арабских халифатах и Средней Азии.
31. Медицина в Арабских халифатах: вклад в создание аптек, больниц и проведение противоэпидемических мероприятий.
32. Культура и религия Арабских халифатов.
33. Видные врачи Древнего Рима: Асклепиад, Цельс.
34. Жизнь и деятельность Авиценны «Канон врачебной науки».

**Модуль2.**

**Медицина периода Средневековья, Нового времени и начала Новейшей истории.**

**Тема 1.**Медицина Западной Европы в период раннего и развитого Средневековья (V-XV в.в.)

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Периодизация и хронология Средних веков. Средневековье, как исторический этап в жизни общества
2. Образование и медицина. Первые медицинские факультеты в университетах Западной Европы.
3. Организация больничного дела в Западной Европе (V-XV в.в.).
4. Схоластика как метод средневекового образования. Влияние церкви на развитие медицины.
5. Эпидемии повальных болезней и борьба с ними. Лазареты. Карантины.

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков:**

**Задача №1.**

В чем состояло противоречивое отношение к телу человека в средние века? Какими факторами оно определялось?

**Задача № 2**

Опишите отношение к врачам в Средневековом мире. Покажите, как на протяжении средневековья изменялся и пополнялся арсенал лечебных средств и методов врачевания.

**Задача №3.**

В чем вы видите положительную (с точки зрения развития науки) сторону занятий алхимиков? Какие химические элементы и процессы им были известны?

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Развитие медицинского образования в Средневековой Европе.
2. Салернский кодекс здоровья.
3. Становление университетов

**Тема 2.**Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (ХV–ХVII вв.)

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса**

1. Перечислите главные черты естествознания эпохи Возрождения?
2. Расскажите о становлении анатомии как науки.

* Жизнь и деятельность, а также творчество Леонардо да Винчи (1452—1519?
* Андреас Везалий (1514—1564) и его труд «О строении человеческого тела»?

1. Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Становление физиологии как науки.
2. Ятрофизика и ятромеханика*: С.* Санторио (1561—1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679).
3. Ятрохимия, как отдельное направление науки. Парацельс (1493—1541) и его вклад в развитие медицины.
4. Вклад У. Пети, Б. Рамаццини, Д. Саймона в развитие гигиены труда.
5. Герман Бурхааве и его роль по внедрению клинического метода в лечебную практику.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Парацельс в истории медицины.
2. Джироламо Фракасторо и учение о заразных болезнях.
3. Раздельное развитие медицины и хирургии в средневековой Европе. Цеховая организация хирургов-ремесленников.
4. Амбруаз Паре, его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства

**Тема 3.** Медицина в Византии и Киевской Руси (IX- XIII в.в.).

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.). Роль христианства в развитии медицинских знаний.

2. Светская и монастырская медицина. Роль византийской медицины в сохранении и передаче античного наследия.

3. Развитие народной медицины в Древней Руси.

4. Зарождение монастырской медицины на Руси.

5. Приемы врачевания и лекарствоведения в монастырях.

6. Светские врачи и светская медицина в Киевской Руси.

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков**

**Задача №1.**

Опираясь на содержание «Лечебника» и материала учебной литературы, выполните письменно следующие задания и ответьте на вопросы: 1. Найдите информацию об указанных лекарственных травах. Какие из перечисленных лекарственных трав используются в современной медицине? Каково их современное название? 2. Как вы можете объяснить тот факт, что указанные травы применялись не только в лечебных целях? Почему знахари, использовавшие лечение травами, подвергались преследованиям со стороны государства и церкви? 3. Приведите примеры смешения в древнерусской народной медицине православных и языческих элементов врачевания.

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Первые письменные источники медицинских знаний. Способы и приемы народной медицины
2. Византийская медицина, наука и религия. Санитарно-гигиеническое направление в государстве.

**Тема 4.** Медицина Московского государства (XV- XVII в.в.)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Решение ситуационных задач

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Зарождение государственной медицины в Московском государстве. Становление аптекарского дела. Основы государственной медицины.
2. Первые гражданские больницы.
3. Монастырская медицина и ее значение в организации ухода и лечения больных.
4. Подготовка медицинских кадров. Школа русских лекарей.
5. Придворные врачи российских великих князей и царей

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков**

**Задача №1**

Опираясь на содержание отрывка из «Домостроя» и материал учебной литературы, ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Каковы основные причины болезней и способы лечения с точки зрения авторов «Домостроя»? Можно ли считать врачевание в Московском государстве иллюстрацией традиционной медицины? Обоснуйте свой ответ. 2. Насколько ценной представляется авторам текста земная жизнь человека? Что они считают более важным, чем болезнь и смерть?

**Задача №2**

Каково, судя по «Домострою», отношение государства и церкви к народной медицине?

**Задача №3**

Какие болезни, согласно тексту «Домостроя», были распространены в Московской Руси?

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Уровень знаний о профилактике, взгляды на организацию борьбы с эпидемиями в Средневековой Руси.

**Тема 5.** Медицина в России в XVIII веке

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Характеристика политического, социального, экономического и культурного развития России XVIII веке. Сущность реформ Петра I в области медицины и здравоохранения
2. Реформы Петра I и формирование профессиональной медицины в России. Организация медицинской помощи в России в XVIII веке.
3. Управление медицинским делом в России в XVIII веке (П.З.Кондоиди). Генеральный регламент.
4. Госпитальные школы и их роль в подготовке медицинских кадров. Николай Бидлоо.
5. Вклад отечественных ученых в развитие медицинской науки и практики (Д.Самойлович, А.М.Шумлянский, Н.М.Максимович-Амбодик, С.Г.Зыбелин, К.И.Щепин и др.).

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков**

**Задача №1.**

Прочитайте отрывок из работы русского историка XIX века Н. И. Костомарова «Домашняя жизнь и нравы великорусского народа» (1860 г.). Ответьте на вопросы и выполните задания: 1. Перечислите болезни, распространенные в Древней Руси. Какие из них приводили к высокой смертности? 2. Каким образом можно охарактеризовать придворную медицину в России XVI–XVII вв. Почему научная медицина, формировавшаяся в этот период в Европе, с трудом пробивала себе дорогу в России?

**Задача № 2.**

«Без знания химии современный врач быть не может» почему так утверждал М.В. Ломоносов?

**Задача № 3.**

Прочитайте отрывок из «Устава воинского» 1716 г. Выполните задания и ответьте на вопросы: 1. Заполните таблицу: «Функции медицинского персонала по Воинскому уставу» 1716 г. Должность: 1. Доктор 2. Аптекарь 3. Штаб-лекарь 4. Полковой лекарь 5.Шпитальный инспектор.

Функции. Найдите информацию о том, чем отличалась подготовка и должностные обязанности доктора и лекаря, аптекаря и гезеля в XVIII веке? Какие функции выполнял в армии цирюльник? 3. Дайте оценку документу. В чем его значение? Что в нем вызывает особый интерес?

**Задача №4**

Прочитайте указ Петра I «О присылке уродов и редкостей». Ответьте на вопросы: 1. Какие «редкости» и «монстры» подлежали сбору и с какой целью? 2. В чем состояли условия приема «редкостей»? Почему именно такие условия были установлены?

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Борьба с эпидемиями инфекционных болезней в Московском государстве.

2. Законы Петра Первого о преобразовании медицины и зубоврачевании в России

**Тема 6.** Медицина в России в XIX

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1.Развитие теоретической медицины в первой половине XIX века. Отечественные научные школы: Анатомическая (П.Загорский); Экспериментальная физиология (А. Филомафитский).

2.Развитие клинической медицины:

* Деятельность М.Я. Мудрова и И.Е. Дядьковского в развитии терапии
* ДеятельностьИ.Ф. Буша и И.В. Буяльского в развитие хирургии

3. Планы декабристов по организации медицинской помощи населению; Врачи-декабристы: Ф.Б. Вольф, Н.Г.Смирнов, О.П. Богородский

4. Развитие Отечественной физиологии во второй половине XIX века

5. Городская и фабрично-заводская медицина.

6.Земская реформа (1864) и земская медицина. Характеристика положительных и отрицательных черт земской медицины.

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

* Борьба с эпидемиями инфекционных болезней. (Д. Самойлович, Е. Мухин и др.).
* Письмо М.В. Ломоносова «О сохранении и размножении народа российского». Влияние идей М.В. Ломоносова на качество подготовки врачей.
* Крестовоздвиженская община и ее роль в становление сестринской службы в России. Роль Н.И. Пирогова в подготовке сестер.
* Разработка медицинской техники и инструментария. Деятельность И.В.

Буяльского.

**Рефераты и сообщения:**

1. С. Зыбелин – первый русский профессор медицины.

2. Д. Самойлович – первый отечественный эпидемиолог. Вклад в развитие методов борьбы с чумой.

3. Н. Максимович-Амбодик – первый отечественный акушер-гинеколог.

4. Развитие отечественной фармации в XVIII веке.

5. Развитие психиатрии как научной дисциплины: история и современность.

6. История открытия наркоза.

7. Развитие зубоврачевания в XIX веке: история и современность.

8. Флоренс Найтингейл – первая британская сестра милосердия.

9. Педиатрия как самостоятельная наука.

10. Аптеки и источники получения лекарственных средств в России первой половины XIX века

11. Н.И. Пирогов – великий русский анатом и хирург.

12. Медицина в Отечественную войну 1812 года.

**Ситуационные задачи для демонстрации практических умений и навыков:**

Задача 1. Опишите способы обезболивания, которые использовал Н. И. Пирогов в военно-полевых условиях. В чем, по его мнению, состояли преимущества «эфирования через вдыхание» посредством изобретенного им «снаряда» (аппарата Н. И. Пирогова)? 2. К каким выводам пришел Н. И. Пирогов, сравнив на практике анестезирующее действие эфира и хлороформа? В чем состояла цель этого сравнения?

**Тема 7.** Медицина в России в ХХ – ХХI в.в.

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Развитие микробиологии и иммунологии: Л.С. Ценковский, И.И. Мечников, Г.Н.Габричевский, Н.Ф. Гамалеи.
2. Формирование и развитие школы отечественных анатомов (В.П. Воробьянов, В.Н. Тонков, В.Н. Шевкуненко).
3. Формирование и развитие школы отечественных физиологов (И.П. Павлов, А.А. Ухтомский, Л. А. Орбели)
4. Формирование и развитие школы отечественных микробиологов (Н.Ф. Гамалея, Т.Н. Габричевский, Е.Н. Павловский)
5. Роль Н.Н. Семашко и З.П. Соловьева в организации Советского здравоохранения.
6. Особенности современного состояния организации медицинской помощи в России. Принципы охраны здоровья граждан.
7. Национальный проект «Здоровье»

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Общественно-политическая ситуация в России в ХХ веке. Основы государственной системы здравоохранения.
2. Нобелевские лауреаты ХХ века в области медицины и физиологии.
3. История возникновения Международного комитета Красного Креста.
4. Особенности современного состояния организации медицинской помощи в России. Принципы охраны здоровья граждан

**Тема 8.** История развития здравоохранения на Южном Урале (XVIII – XXI вв.)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Состояние медицинской помощи на Южном Урале в XVIII-XIX вв.
2. Здравоохранение Чкаловской области в годы Великой Отечественной войны (1941-1945)
3. Современная система организации медицинской помощи в Оренбургской области и городе Оренбург.
4. Роль Оренбургского государственного медицинского университета в развитии науки и подготовке медицинских кадров

**Вопросы для самоконтроля**:

* Особенности экономического и политического развития Южного Урала
* Становление стоматологической помощи в Оренбургской области

**Тема 9.** Рубежный контроль по модулю «Медицина периода Средневековья, Нового времени и начала Новейшей истории.»

**Форма текущего контроля успеваемости**

Тестирование в ИС ОРГМУ.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | В 5 баллов оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| В 4 балла оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| В 3 балла оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| На 2 балла оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **письменный опрос** | В 5 баллов оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом. |
| На 4 балла оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| В 3 балла оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| На 2 балла оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | 5 баллов выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| 4 балла выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| 3 балла выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| 2 балла выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных задач** | 5 баллов выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| 4 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| 3 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| 2 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **защита реферата** | 5 баллов - выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| 4 балла - выставляется если обучающимся выполнены основные требования к докладу и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| 3 балла - выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к составлению доклада. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. |
| 2 балла - выставляется если обучающимся не раскрыта тема доклада, обнаруживается существенное непонимание проблемы |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится форме тестирования в ИС.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

(Расчет дисциплинарного рейтинга осуществляется следующим образом:

если форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет:

Рд=Рт+Рб+Рз,

***Рб -*** *бонусный рейтинг;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий рейтинг)*

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга.

**11-15 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 90 %).

**6-10 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 71 %).

**3-5 баллов.** Допускаются нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов> 50 %).

**0-2 балла.** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. (Тест: количество правильных ответов <50 %).

**Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему**

|  |  |
| --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине (модулю)** |
| 86 – 105 баллов | зачтено |
| 70 – 85 баллов | зачтено |
| 50–69 баллов | зачтено |
| 49 и менее баллов | не зачтено |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. История медицины как наука, ее задачи.
2. Периодизация историко-медицинских знаний.
3. Исторический источник, определение, классификация.
4. Медицинская эмблема. Медицинские праздники.
5. Возникновение медицины в сообществах первобытных людей до образования родовой общины.
6. Уровень медико-гигиенических представлений на стадии родовой общины.
7. Обряды и заговоры как форма организации медицинской деятельности.
8. Первые медицинские учреждения и формы медицинской организации в эпоху античности.
9. Развитие учения о причинах и сущности болезненных процессов в эпоху античности.
10. Диагностические приемы в эпоху античности.
11. Лечебные принципы и терапевтические приемы эпохи античности.
12. Хирургия эпохи античности.
13. Уровень гигиенических представлений в эпоху античности.
14. Основные направления и историческое значение деятельности Гиппократа.
15. Крупнейший ученый и естествоиспытатель эпохи античности Гален.
16. Медицинское образование в средние века в Византии, Арабских халифатах, Европе.
17. Эпидемии заразных болезней в средние века, их причины, характер и противоэпидемические мероприятия в Европе и в Киевской Руси.
18. Побудительные причины открытия больниц, их устройство и характер деятельности в Византии, Арабских халифатах, Европе.
19. Первые аптеки, их устройство.
20. Хирургия в средние века. Исторические заслуги А. Паре в переходе от «карательной» к «щадящей» хирургии.
21. Роль ученых Византии и Арабских халифатов в сохранении наследия античного мира и развитии медицинской науки (Ар Рази).
22. Выдающийся ученый Абу Али Ибн Сина, его вклад в медицину.
23. Ятрофизики и ятрохимики, их слабые и сильные стороны. Представители, их вклад в медицину.
24. Парацельс как противник схоластики и глашатай опытного метода в медицине.
25. Фрэнсис Бэкон, Рэне Декарт и их роль в обосновании опытного метода и развитии медицинских знаний.
26. Развитие анатомии в эпоху Возрождения (Леонардо да Винчи, А.Везалий).
27. Развитие физиологии в эпоху Возрождения (У. Гарвей, С. Санторио).
28. Развитие клинической медицины в эпоху Возрождения (Дж.Монтано, Г. Бургав).
29. Зарождение учения о промышленной патологии (Б. Рамаццини).
30. Зарождение учения об инфекционных болезнях в эпоху Возрождения (Дж.Фракасторо).
31. Медицина Древнерусских государств (IX-XIII вв.)
32. Общие черты медицины Кивского княжества (XIV-XVIII вв.)
33. Цеха цирюльников.
34. Лекари в средние века, их статус и подготовка.
35. Аптекарский приказ
36. Общие черты Российской медицины XVIII в
37. Общие черты истории науки в эпоху нового времени. Значение для медицины открытий в естествознании и технике.
38. Развитие физиологии в эпоху нового времени.
39. Вклад отечественных ученых в развитие физиологии в эпоху нового времени (А.М. Филомафитский, И.М. Сеченов, Н.Е. Введенский, И.П. Павлов).
40. Зарождение микробиологии в эпоху нового времени.
41. Вклад отечественных ученых в развитие микробиологии в эпоху нового времени (И.И. Мечников, Г.Н. Габричевский).
42. Развитие учения о сущности болезней в эпоху нового времени.
43. Развитие терапии в эпоху нового времени.
44. Развитие отечественной терапии в эпоху нового времени (С.Г. Зыбелин, И.Е. Дядьковский, М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов).
45. Развитие хирургии в эпоху нового времени.
46. Н.И. Пирогов - выдающийся ученый, хирург.
47. Формирование гигиенической науки в эпоху нового времени.
48. История возникновения Общества Красного Креста.
49. Организационные формы оказания медицинской помощи населению (земская, страховая, городская медицина) в эпоху нового времени.
50. Отличительные черты развития медицины России в ХIXв.
51. Первые декреты в области здравоохранения.
52. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и их вклад в здравоохранение.
53. Общие черты медицины России в 1920-е годы.
54. Общие черты медицины России в 1930-е годы.
55. Трудности и успехи отечественной медицины в период Великой Отечественной войны
56. Здравоохранение в послевоенный период.
57. Медицинская этика, определение, аспекты, исторические этапы.
58. Международное сотрудничество в области медицины.
59. Роль Оренбургского государственного медицинского университета в развитии науки и подготовке медицинских кадров.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задача №2**

Прочитайте отрывок из «Папируса Смита». Ответьте письменно на вопросы: 1. Какие манипуляции могли производить древнеегипетские лекари? Какие манипуляции они считали безуспешными? Как вы думаете, для чего произносились слова: «Это болезнь, которую я буду лечить» или «Это болезнь, которую я не лечу»?

**Задача №3**

Прочитайте нижеследующий отрывок из «Папируса Смита». Из предписания врачу относительно перелома черепа без повреждения мягких тканей головы

«Если ты осматриваешь человека с переломом черепа под кожей его головы и нет ничего на ней, то ты ощупай его рану. Ты найдешь выступающую опухоль на наружной стороне пролома, что в его голове, а глаз его скошенным из-за этого на той стороне, которая находится под травмой, и что идет (он) и волочит подошву. Ты должен определить ее как травму, внесенную извне, причем головка сустава его плеча не отделена, а вместе с тем ногти его пальцев скрючены в середину руки, он источает кровь из своих ноздрей и страдает несгибаемостью шеи. Недуг излечим.»

Ответьте письменно на вопросы:

-Как вы думаете, откуда древние египтяне так многое могли узнать о строении человеческого тела?

- Чем можно объяснить высокий уровень медицины древнем Египте?

- Какие выводы можно сделать на основе этого документа?

-Если жрецы, хорошо знали строение человеческого тела, то почему каждое лечение сопровождалось молитвой?

-Как вы думаете, что больной должен был сделать по излечении болезни?

**Задача № 4**

У «отца истории» греческого писателя Геродота (V в. До н.э.) имеется описание ряда обычаев в Древней Месопотамии. «Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок Прохожие дают больному советы о его болезни (если кто-нибудь из них или сам страдал недугом или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать в чем его недуг?». Дайте оценку такому обычаю, учитывая, что в Месопотамии были медики разных специальностей

**Задача № 5**

В законах вавилонского царя Хамураппи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарю могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба. Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.

**Задача № 6**

О великом древнегреческом враче Гиппократе (460-377 гг. до н.э.) сохранилось предание, что персидский царь Артаксеркс приглашал его для лечения своих подданных, обещая за это дать золота «сколько он захочет». Гиппократ ответил, что богатством «персов» мне не приличествует наслаждаться так же как прекращать болезни варваров – врагов эллинов». Оцените моральную позицию Гиппократа в отношении оказания медицинской помощи противнику.

**Задача № 7**

Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. До н.э. – I в.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков до н.э., «…производили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз…». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «…ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлениями людей всех веков». Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.

**Задача № 8**

По свидетельству римского историка Светония император Клавдий (I в.н.э.), увидев, что иные рабовладельцы «…не желая тратится на лечение больных и истощенных рабов, выбрасывали их на Эскулапов остров, то этих выброшенных рабов он объявил свободными: если они выздоравливали, то не должны были возвращаться к хозяину, а если хозяин хотел лучше убить их чем выбросить, то он подлежал обвинению в убийстве». Дайте оценку врачебной морали античного общества.

**Задача №9**.

В «Аюрведе» - памятнике древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «…прописывать никакого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а также лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона». Дайте оценку нравственной позиции Чарака.

**Задача № 10.**

На основе изученного материала заполните таблицу: Особенности врачевания в странах Древнего Востока Критерии сравнения (1.концепция происхождения болезней .2. Лекарственные средства. 3. Врачебная этика) Древний Египет, Древняя Индия, Древний Рим, Древняя Греция

**Задача № 11.**

На основе изученного материала заполните таблицу: Особенности врачевания в странах Древнего Востока Критерии сравнения (1.Медицинские тексты. 2 Медицинское законодательство 3. Врачебные специальности.) Древний Египет, Древняя Индия, Древний Рим, Древняя Греция

**Задача № 12**

Путешественник Фелькин наблюдал в 1879 г. операцию кесарева сечения в отдаленном племени Уганды, сохранившим традиции каменного века. Женщину укладывали на банановые листья, опаивали банановым вином. Этим же вином врачеватель племени омывал руки. Производился разрез от пупка до лонного сочленения, извлекался плод, а затем рану ушивали.

Какие методы ушивания ран применялись в первобытном обществе? Из чего были сделаны хирургические инструменты?

**Задача № 13**

Опишите способы обезболивания, которые использовал Н. И. Пирогов в военно-полевых условиях. В чем, по его мнению, состояли преимущества «эфирования через вдыхание» посредством изобретенного им «снаряда» (аппарата Н. И. Пирогова)? 2. К каким выводам пришел Н. И. Пирогов, сравнив на практике анестезирующее действие эфира и хлороформа? В чем состояла цель этого сравнения?

**Задача № 14**

Известный австрийский хирург Т. Бильрот (1829-1895), которому принадлежит выражение: «Успех медицины идет через горы трупов» на предложение прооперировать великого русского хирурга Н.И. Пирогова, у которого была диагностирована злокачественная опухоль ротовой полости, писал: «Я теперь уже не тот бесстрашный и смелый оператор, каким вы меня знали в Париже. Теперь при показании к операции я всегда ставлю вопрос: допущу ли я на себе сделать операцию, которую хочу сделать на больном?...». Т. Бильрот уверил Н.И. Пирогова в том, что ему не нужна (справедливо полагая, что больной ее может не перенести) и успокоил, и ободрил пациента. После смерти Н.И. Пирогова Т. Бильрот в письме к русским хирургам объяснил свои действия.

- Дайте оценку нравственной позиции Т. Бильрота.

**Задача № 15**

Канцлера Германии Бисмарка лечило несколько знаменитых врачей, которыми он остался доволен, хотя у них при этом «позвоночник приобретал гибкость». Однажды к Бисмарку был приглашен врач Швенингер, который стал подробно расспрашивать о симптомах болезни. В ответ на неопределенное мычание канцлера Швенингер резко сказал, что он врач, а не ветеринар. Опешивший Бисмарк подчинился врачу и впоследствии говорил: «Моих прежних врачей я лечил, он же лечит меня».

- Дайте оценку этой ситуации.

**Задача № 16**

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 благодарность

- Дайте оценку этой нравственной позиции.

**Задача № 17**

В «Сравнительных жизнеописаниях» Плутарха приводится рассказ о том, как в древней Спарте осуществлялись законы Ликурга в отношении новорожденных детей. «Если же ребенок был тщедушным и безобразным, его отправляли к Апотетам (так назывался обрыв над морем), считая, что его жизнь не нужна ни ему самому, ни государству, раз ему с самого начала отказано в здоровье и силе…».

- Дайте оценку практике отношения к человеческой жизни в древней Спарте

**Задача № 18**

Журнал «Врачебный вестник» от 10 сентября 1905 года сообщил:

«В Одессе разыгралась ужасная трагедия. Врач С.И. Полянков покончил жизнь самоубийством вследствие смерти неудачно оперированного им четырехлетнего ребенка. Газеты передают следующие подробности этой трагедии. В понедельник 18-го июля доктора С. Полянкова, проезжавшего мимо хутора «Константиновка» остановила бедно одетая, но интеллигентная на вид женщина, которая со слезами на глазах умоляла его остановиться на несколько минут и оказать помощь ее единственному сыну Павлу Бендерчуку, четырех лет от роду. Осмотрев ребенка, врач посоветовал матери немедленно отправить его в город, в больницу, так как у мальчика дифтерит. Мать об этом и слышать не хотела. Доктор Полянков, прописав лекарство, направился к выходу, когда явился отец ребенка. Последний, выслушав врача, также отказался везти ребенка в больницу. На следующий день доктор на возвратном пути заехал к Бендерчук и нашел ребенка в более удовлетворительном состоянии. Тогда он решил сделать ему операцию, на которую родители согласились. Во время операции доктор вдруг вздрогнул и побледнел: он сделал ошибку и понял, что ребенок на этот раз погиб. Это заставило его отложить свой отъезд и выждать результатов.

Через два часа ребенок умер. Доктор стал неузнаваем. Он, волнуясь, плакал над изголовьем ребенка, называл себя его убийцею, когда понял, что никакой надежды больше нет, он подошел к столу, быстро набросал на лоскуте бумаги несколько строк, положил записку под чернильницу и попросил у жены Бендерчука стакан воды. Не успела последняя оставить комнату, как раздался выстрел. Бендерчук, испуганная, возвратилась в комнату. Доктор Полянков с простреленным виском упал на кровать. Врач был мертв.

Записка его гласила: «Простите молодому врачу его невольную ошибку, лишившую вас единственного ребенка. Я искупил свою вину. Пусть моя смерть послужит вам утешением в постигшем вас горе. Доктор С.И. Полянков».

- Дайте оценку поступку врача.

**Задача № 19**

Врачеватели Древнего мира связывали болезни зубов, сопровождающиеся зубной болью, с наличием червя, который растет в зубе. Древнеиндийский хирург, Сушрута предлагал убивать зубного червя, заполнив кариозную полость воском, а затем выжечь его раскаленным зондом.

- Как вы думаете, с чем были связаны подобные представления о причине болезней зубов?

**Задача № 20**

Между 1848 и 1854 гг. в Лондоне было несколько вспышек холеры. В ту пору, вода в дома лондонцев поставлялась частными компаниями, которые использовали различные места водосбора. В августе и сентябре 1854 г. врач Джон Сноу исследовал причины новой эпидемии холеры в районе Сохо, примыкающем к улице Броуд. В течение 10 дней от холеры умерло около 500 человек, проживавших в этом районе. При этом он выяснил, что среди рабочих пивоваренного завода и жителей богадельни, находящихся на улице Броуд не было ни одного заболевшего. В результате исследования, проведенного с применением составленного им опросника, д-р Сноу сумел в течение нескольких дней прекратить эпидемию холеры.

- Как вы думаете, какие вопросы включил в свой опросник Джон Сноу, и какие меры он предложил?

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится в информационной системе Университета.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| *1* | ***УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия***  *Инд.УК5.1. Способность изучать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей* | выдающихся деятелей медицины, выдающиеся медицинские открытия; основные понятия и термины;  становление и развитие врачевания и медицины в генезисе | вопросы № 15, 27-30, 34, 51,52 |
| находить особенности мировой и отечественной медицины; оценивать уровень развития медицины на разных исторических этапах; анализировать исторические события и логику развития медицинской науки | вопросы № 16-19,31,33, 35,38, 56 |
| Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и принципами врачебной деонтологии на основе религиозных и культурных особенностей изучаемых цивилизаций. | вопросы № 26, 27, 57 |

1. **Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине «История медицины» в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.