

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра основ общественного здоровья, здравоохранения и
истории медицины**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

2023 г.



Рабочая программа дисциплины

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

для студентов 2 курса,

специальность

31.05.02 Педиатрия

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
27 января 2023 г.
(протокол № 4)

Зав. кафедрой

Иванов А.Г.

Разработчик рабочей программы:
д-р. мед. наук, профессор Иванов А.Г.

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана ведущим научным сотрудником ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», доктором медицинских наук Гришиной Натальей Константиновной

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «28» февраля 2023 г. (протокол № 4)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7).

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) специальности 31.05.02 Педиатрия, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных и общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить обучающихся объективно анализировать исторические события, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности и тенденции всемирно-исторического процесса становления и развития лекарствоведения, методов и приёмов врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до современности;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить обучающихся с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, в том числе России, определивших развитие медицинской науки и врачебной деятельности;
- раскрыть этические и деонтологические принципы врачебной деятельности, показать философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитать в обучающихся высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор обучающихся.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИДУК-5-1 Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития	Знать: <ul style="list-style-type: none">- основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации;- общие естественнонаучные и конкретные медицинские знания как неотъемлемую часть типа цивилизации и культуры в контексте развития межкультурного взаимодействия; Уметь: <ul style="list-style-type: none">- грамотно, доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия; Владеть: <ul style="list-style-type: none">- навыками объективного анализа исторических событий в контексте истории медицины;- навыками работы с письменными источниками изучения истории медицины

	<p>ИДУК-5-2 Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии</p> <p>ИДУК-5-3 Выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп</p> <p>ИДУК-5-4 Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач</p>	<p>(учебной, научной, публицистической и справочной литературой).</p> <p>Знать: - общие закономерности и тенденции всемирно-исторического процесса становления и развития лекарствоведения, методов и приёмов врачевания и медицины в ходе исторического развития;</p> <p>Уметь: - выстраивать логические закономерности исторического развития медицинских знаний в различных странах мира с древнейших времен до современности;</p> <p>Владеть: - навыками применения сравнительного метода при изучении исторического развития теоретических и практических знаний по медицине в различных идеологических и ценностных системах.</p> <p>Знать: - о роли эмпирического знания и религиозно-философских воззрений с учетом культуры различных этносов, конфессий и социальных групп;</p> <p>Уметь: - использовать методы научно-исторического исследования при выстраивании профессионального взаимодействия с учетом различных этносов, конфессий и социальных групп;</p> <p>Владеть: - навыками использования полученных ранее знаний, необходимых для оценки и понимания особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей различных этносов, конфессий и социальных групп.</p> <p>Знать: - об особенностях взаимодействия при выполнении профессиональных задач с учетом роли науки в формировании основных ментальных, мировоззренческих и культурных понятий;</p> <p>Уметь:</p>
--	---	---

		<p>- использовать методы научного исследования в истории медицины при выполнении профессиональных задач;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками использования метода научного исследования в истории медицины при выполнении профессиональных задач.</p>
<p>ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД ОПК-1-1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности</p> <p>ИД ОПК-1-2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> <p>ИД ОПК-1-3 Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при</p>	<p>Знать:</p> <p>- моральные и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения в историческом аспекте;</p> <p>Уметь:</p> <p>- применять на практике моральные и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками использования моральных и правовых норм, правил и принципов при профессиональном взаимодействии «врач – пациент», «врач – родственник».</p> <p>Знать:</p> <p>- этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;</p> <p>- философские основы и исторические условия их формирования этических и деонтологических принципов;</p> <p>- основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</p> <p>Уметь:</p> <p>- применять в профессиональной деятельности этические и деонтологические принципы;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками использования в профессиональной деятельности этические и деонтологические принципы.</p> <p>Знать:</p> <p>- пути решения стандартных задач в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями);</p>

	взаимодействию с коллегами и пациентами (их законными представителями)	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять на практике принципы и правила взаимоотношения «врач – пациент», «врач – родственник», «врачебная тайна», «врачебная клятва» при решении стандартных задач в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами, необходимых в профессиональной деятельности врача.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»** входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Дисциплина **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»** базируется на знаниях и умениях, ранее полученных обучающимися в результате изучения предшествующих частей образовательной программы по истории социокультурного и экономического развития общества, основным достижениям естественных наук, литературы и искусства.

Дисциплина **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»** логически и содержательно-методически взаимосвязана с гуманитарными, социально-экономическими, естественнонаучными и профессиональными дисциплинами ОПОП, закладывая основы знаний и практических умений применения опыта врачевания предыдущих поколений, что не только формирует мировоззрение будущего врача, но и содействует пониманию структурного и системного устройства современных медицинских знаний.

История медицины как научная дисциплина играет важную роль в подготовке врача. Являясь составной частью общей истории науки и культуры, она вводит обучающегося в систему современных взаимоотношений общества, науки и практической деятельности человека. В XXI веке эти взаимоотношения быстро и принципиально меняются. Научно-технический прогресс стал одним из факторов, определяющим принятие важнейших социально-экономических и политических решений. Одновременно происходят важные изменения в состоянии и значении научно-технического потенциала отдельных стран, в том числе и России, поддержание и развитие которого в значительной мере определяются общей культурой нации, следовательно, общей и профессиональной культурой специалистов.

Предметом истории медицины как научной и учебной дисциплины является изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

История медицины как наука и предмет преподавания требует изложения не только процессов формирования и накопления знаний в определённой области, но и понимания, каким образом эта сфера знаний взаимодействовала с философскими и экономическими условиями, как она встраивалась в общую культуру общества разных исторических эпох и различных стран. Особое внимание при этом уделяется процессу включения медицины в систему материальной культуры человечества.

История медицины неотделима от истории культуры и науки в целом. История науки в целом, включая историю медицины, содействуют формированию у будущих врачей

понимания, что только путём повышения общей и профессиональной культуры возможен процесс прогрессивного развития России.

Изложение медико-исторического материала по дисциплине **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»** строится комплексно, а именно: становление и развитие врачевания, медицинской науки и практики рассматриваются в контексте с важнейшими событиями культурной и экономической жизни общества, характерными для каждой эпохи. При изложении истории отдельных медицинских дисциплин особое внимание уделяется вкладу отечественных учёных в становление и развитие медицины в России и мире.

Изучая дисциплину **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»** обучающиеся совершенствуют свои знания и приобретенные компетенции по изученной дисциплине «История Отечества». «Входные» знания обучающихся для успешного освоения дисциплины следующие:

- знание основных этапов истории России;
- знание места и роли России в развитии духовной и материальной культуры человечества в различные исторические эпохи.

Освоение дисциплины **«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»**, которая является научным профессиональным введением в специальность, необходимо для формирования научного мировоззрения, исторического мышления, расширения теоретических и практических знаний обучающихся по дисциплинам и практикам, входящим в программу специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

4. Объём дисциплины составляет 3 зачётные единицы, 108 академических часов, в том числе 50 часов (16 часов – лекции, 34 – практические занятия), выделенные на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 58 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
- блиц-игра;
- дискуссия;
- подготовка и защита реферата;
- экскурсия в музей истории Тверского государственного медицинского университета.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка рефератов, презентаций и сообщений для выступления на практическом занятии;
- подготовка научно-исследовательской работы в рамках студенческого научного общества;
- работа с электронными образовательными ресурсами;
- работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу дисциплины;
- межличностные коммуникации.

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля, написание реферата и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы включает тестирование, контрольные работы (письменный контроль знаний), собеседование по контрольным вопросам.

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины созданы учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями:

- наличием и доступностью необходимого учебно-методического и справочного материала;
- созданием системы регулярного контроля качества выполнения самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу обучающихся обеспечивают методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины, а также вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на практических занятиях.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов университета и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка и контроль самостоятельной работы обучающихся осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

6. Форма промежуточной аттестации – зачёт (4 семестр)

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

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

1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Периодизация и хронология истории медицины

Медицина и её место в системе естественных наук. Медицина как комплекс научных дисциплин. Медицина как профессия и сфера деятельности. История и историография медицины. Происхождение термина «медицина». Определение терминов «врачевание», «медицина» и «история медицины». История медицины как часть истории науки и культуры. Периодизация и хронология общей истории медицины. Источники изучения истории медицины.

Периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру.

1.2. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

Эпоха первобытного человеческого стада. Зарождение коллективного врачевания (лечебные средства растительного, животного и минерального происхождения). Современные представления о происхождении человека.

1.3. Врачевание периода зрелости первобытного общества. Народное врачевание

Эпоха первобытной общины (общинно-родовой строй). Матриолинейная организация рода. Представления о здоровье, болезнях и их лечении. Инструменты для врачевания. Зарождение культов и фантастических верований (тотемизм, фетишизм, анимизм и магия); зарождение лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству и шаманству.

Становление культовой практики врачевания. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная гигиена.

Эпоха образования классов. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат – формы разложения первобытного общества. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания. Хирургические приемы. Инструменты для врачевания. Культ предков. Отражение культа предков в представлениях о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания.

Народное врачевание – один из истоков научной медицины.

Экскурсия в музей истории Тверского государственного медицинского университета.

Раздел 2. Врачевание и медицина в странах Древнего Востока

2.1. Общие закономерности развития врачевания и медицины в странах Древнего Востока

Изобретение письменности (пиктографии, иероглифического письма и клинописи). Формирование двух философских мировоззрений – материализма и идеализма. Жреческая или храмовая медицина. Формирование эмпирического врачевания. Появление классовых обществ и врачей-профессионалов. Формирование двух систем подготовки врачей: в школах при храмах и семейных школах. Формирование основ врачебной этики и классового подхода к врачеванию.

Характеристика эпохи. Крупнейшие цивилизации древности: Шумер (III тысячелетие до н. э.), Вавилония (XIX-VI вв. до н. э.), Ассирия (XX-VII вв. до н.э., древний Египет (III-I тысячелетия до н. э.), древняя Индия (III тысячелетие до н.э. – середина I тысячелетия до н.э.), древний Китай (середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.). Общие черты развития врачевания в странах древнего Востока.

2.2. Врачевание в Древней Месопотамии

Врачевание в Шумере. Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания; их эмпирический характер. Развитие гигиенических традиций и культов. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

Врачевание в Вавилонии и Ассирии. Развитие эмпирических знаний (ирригация, ремесла, архитектура, врачевание, математика, астрономия, позднее – астрология). Мифология и врачевание. Божества – покровители врачевания. Представления о причинах здоровья и болезней.

Законы царя Хаммурапи о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.3. Врачевание в Древнем Египте

Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Египта. Источники информации о врачевании.

Характерные черты древнеегипетской культуры: иероглифическая письменность, мифология и врачевание, религиозные представления и заупокойный культ.

Естественнонаучные знания древних египтян.

Бальзамирование умерших и накопление знаний о строении человеческого тела. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация. Древнеегипетские медицинские папирусы (Эберса, Эдвина Смита, Берлинский, Лондонский и др.).

Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Обучение врачеванию («Дома жизни»). Врачебная этика и деонтология.

2.4. Врачевание в Древней Индии

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

Уровень общественной санитарии в Древней Индии (Мохенджо-Даро, Хараппа, Чанху-Даро). Возникновение ведической традиции в Индии (XIII-VI вв. до н. э.). Священные книги древних индийцев («Ригведа», «Самоведа», «Яджурведа», «Атхарваведа») – источники сведений о болезнях. Древнеиндийские философские учения (брахманизм, индуизм, буддизм, йога) и их влияние на представления о болезнях и врачевании. Социальная структура древнеиндийского общества (варны и касты) и врачевание.

Представления о здоровье и болезнях в Древней Индии. Представления о строении

человеческого тела (вскрытие умерших). Учения о трех природных субстанциях и пяти стихиях. Искусство врачевания (аюрведа – учение о долгой жизни). Лекарственное врачевание («Чарака-самхита»). Развитие оперативных методов лечения («Сушрута-самхита») и родовспоможения.

Гигиенические традиции. «Предписания Ману» о соблюдении чистоты. Организация медицинского дела во времена правления Ашоки. Благоустройство городов Лечебницы при буддийских храмах. Врачебные школы при храмах. Врачебная этика и деонтология.

2.5. Врачевание в Древнем Китае

Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации в различных отраслях знаний. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения «у син» о пяти стихиях и «инь-ян» о двух началах. Религиозно-философские системы (конфуцианство, даосизм и др.) и их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечении.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Система традиционного врачевания «чжэнь-цзю» – иглоукалывание и прижигание. Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Врачебная этика и деонтология.

Предупреждение болезней. Вариоляция против оспы. Гигиенические традиции. Благоустройство городов.

Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира.

Раздел 3. Врачевание и медицина Античности: зарождение и развитие

3.1. Врачевание и медицина в Древней Греции (III тысячелетие до н.э. – I в. до н.э.)

Периодизация древнегреческой истории и медицины. Источники информации о врачевании и медицине Древней Греции.

Греческая натурфилософия.

Греческий Пантеон богов. Культ бога покровителя врачевания Асклепия (Гигея, Панакея, Махаон и Подалирий). Возникновение медицинской эмблематики.

Жреческая медицина. Медицинские темы в поэмах Гомера «Илиада» и «Одиссея». Храмовое врачевание. Асклепейоны.

Формирование философских направлений – материализма и идеализма (Демокрит, Платон, Пифагор) и их влияние на развитие врачевания.

Учение о четырёх соках организма.

Врачебные школы Древней Греции.

Гиппократ с острова Кос, его жизнь и деятельность. «Гиппократов сборник» – энциклопедия медицинских знаний периода расцвета древнегреческого врачевания. Работы сборника («Афоризмы», «Прогностика», «О природе человека», «Эпидемии», «О воздухах, водах и местностях», «О переломах», «О ранах головы» и др.). Основы профессиональной деятельности врача («Клятва Гиппократа»).

Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Биологические знания в трудах Аристотеля. Описательная анатомия и хирургия. Герофил и Эразистрат – выдающиеся учёные александрийской врачебной школы.

3.2. Медицина Древнего Рима (VIII в. до н.э. – 476 г. н.э.)

Периодизация истории и медицины Древнего Рима. Источники информации о медицине.

Народное врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Появление латинской письменности.

Мифология и медицина. Культ Эскулапа.

Становление санитарного дела: сооружение канализации, строительство акведуков и терм в древнем Риме. Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления: Асклепад из Вифинии и его методическая система. Тит

Лукреций Кар о причинах болезней.

Становление профессиональной армии и военной медицины. Учреждения для больных и раненых – валетудинарии. Развитие медицинского дела: введение должностей старших врачей-архиатров, государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс, Плиний Старший, Диоскорид Педаний из Киликии. Соран из Эфеса – акушер и детский врач.

Гален из Пергама и его труд «О назначении частей человеческого тела». Дуализм учения Галена. Галенизм.

Становление христианства и его влияние на развитие медицины. Христианская благотворительность. Первые больницы, странноприимные дома. Римские матроны: Фабиола, Марселла и Паола. Уход за немощными и больными.

Раздел 4. Медицина в Средние века (V - XV вв.)

4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков. Восточная Римская Империя. Возникновение и утверждение христианства. Формирование церкви как центра политического влияния. Разделение церквей: православие и католицизм. Папство. Никейский и Константинопольский соборы о символах и догмах православия.

Византийская книжность.

Византия и Киевская Русь. Создание славянской азбуки.

Византийская медицина. «Шестоднев» Василия Кесарийского. Монастырские больницы и школы.

Ранневизантийская медицинская литература. Орибасий из Пергама, Павел с о. Эгина, Аэций из Амиды, Александр из Тралл.

Роль византийской культуры и медицины в сохранении античного наследия.

4.2. Медицина в Западной Европе (V-XV вв.)

Истоки западноевропейской культуры. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине.

Монастырская медицина. Богадельни при церквях и монастырях. Ордена братьев и сестер милосердия, госпитали при них.

Медицинское образование. Светские высшие медицинские школы (Салерно, IX в.). Возникновение университетов.

Арнольд из Виллановы (1235-1311), его труд «Салернский кодекс здоровья».

Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Введение вскрытий. Учебник анатомии Мондино де Луцци (1316, Болонья).

«Большая хирургия» Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Санитарное состояние средневековых городов в Западной Европе. Эпидемии поварных болезней (мор) – проказа, чума, оспа. «Чёрная смерть» 1346-1348. Карантины. Медицинские городские уложения. Лазареты для призрения прокажённых.

4.3. Медицина в Халифатах (VII-X вв.)

Возникновение ислама и его распространение. Пророк Мухаммед. Создание исламского арабо-язычного государства – Халифата.

Периодизация истории и медицины Халифата. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Расцвет Халифата и его распад на несколько халифатов на территориях Передней Азии, Северной Африки и Пиренейского полуострова.

Государство Аббасидов – центр культуры и науки средневекового Востока. Формирование основного типа школы – медресе. Багдад и «Академия ал-Мамуна». «Арабские» и «иноземные» науки и две сферы изучения: через откровение и через познание окружающего мира. Кордовский халифат – один из путей проникновения античных и исламских знаний в Западную Европу.

Ислам и медицина. Гигиенические традиции. Алхимия и медицина.

Ассимиляция античного наследия в исламскую медицину. Создание медицинских школ, аптек, больниц и библиотек в крупных городах мусульманского мира.

Абу-Бакр ал-Рази (Разес) и Абу-л-Касим ал-Захрави, их труды по медицине.

Развитие учения о глазных болезнях (труды Ибн ал-Хайсам, Аммар ибн Али ал-Маусили, Али ибн Иса).

Представления о кровообращении (Ибн ан-Нафис).

Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия древнего мира в страны Западной Европы.

4.4. Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.)

Становление национальных государств. Развитие наук. «Дома знаний». Библиотеки, Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Авиценна) – учёный-энциклопедист средневекового Востока. Его труд «Канон врачебной науки» в 5 томах: о принципах медицины, диете и профилактике, болезнях «от головы до пят», простых и сложных лекарствах, хирургическом лечении травм и опухолей и др. Роль «Канона» в развитии медицины в Европе Возрождения.

Аль-Бируни и его «Книга о лечебных средствах» (источки арабской фармакогнозии).

4.5. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв.)

История культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Народные врачеватели. Древнерусские лечебники и травники.

Крещение Руси (988) и его значение для развития культуры, науки, распространения письменности. Монастырские лечебницы и лечцы (Антоний, Алимпий, Агапит). «Русская правда». Первые переводы на славянский язык греческих и латинских текстов: «Шестоднев», «Изборик Святослава».

Санитарное дело. Археологические раскопки средневекового Новгорода. Русская баня и её значение в лечении и профилактике болезней.

Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения. Русские летописи о моровых поветриях. Монастыри в периоды эпидемий.

Татаро-монгольское нашествие на Русь. Народная и монастырская медицина этого периода. Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины того времени.

«Галиново на Иппократа» – перевод на славянский язык комментариев Галена к «Гиппократову сборнику» (Кирилл Белозерский).

Раздел 5. Медицина Раннего Нового времени (конец XV – начало XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Эпоха Возрождения. Политические и экономические факторы, оказавшие влияние на историю Западной Европы. Эпоха Возрождения как новый этап западноевропейской истории и отражение особенностей исторического развития и культурных традиций отдельных стран.

Гуманизм – идейное содержание культуры эпохи Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Экспериментальный метод в науке. Великие географические открытия. Изобретение книгопечатания – первая информационная революция. Передовые научные центры. Падуанский университет. Медицинское образование. Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи. А. Везалий – основоположник научной анатомии; 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 – основоположник теории кровообращения; его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». Открытие капилляров (М. Мальпиги).

Ятрофизика и ятромеханика. С. Санторио, Р. Декарт и Дж. Борелли.

Ятрохимия. Парацельс и Г. Агрикола. Развитие аптек и аптечного дела.

Развитие клинической медицины. Обучение у постели больного.

Эпидемии периода позднего средневековья (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо; его труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» и учение о заразных болезнях.

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии в средневековой

Европе. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре; его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

Больничное дело и монастыри. Орден иоаннитов (орден госпитальеров). Основание первой общины сестер милосердия (Париж, 1633, Винсент де Поль, Луиза де Марийяк), первой школы сестер милосердия и сиделок (1641), приютов для детей, помощи нуждающимся и осужденным. Медицинская этика.

5.2. Медицина в Русском государстве (XV-XVII вв.)

Становление Русского (Московского) государства. Москва и её роль в объединении Русских земель. Быт и культура жителей Московского государства. Славяно-греко-латинская академия.

Вопросы помощи больным в литературных и исторических памятниках Руси (летописи, «Судебник» Ивана Грозного, решения «Стоглавого Собора», 1551). Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники. Перевод на славянский язык «Эпитоме» А. Везалия (1658, Епифаний Славинецкий). Забота о детях-сиротах («Гражданство обычаев детских» Епифания Славинецкого).

Первые аптеки в Московском государстве (1581, 1672) и аптекарские огороды. Создание Аптекарского приказа (ок. 1620) – зарождение элементов государственной медицины в России. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках.

Эпидемии повальных болезней. Русские летописи о борьбе с моровыми поветриями и о санитарных мероприятиях в городах.

Подготовка российских лекарей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, Франциск Скорина, Пётр Посников).

Раздел 6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (середина XVII – начало XX вв.)

6.1. Великие естественнонаучные открытия

Характеристика эпохи. Французский материализм XVIII в. и развитие медицины. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины: закон сохранения и превращения вещества и энергии (М.В. Ломоносов, А. Лавуазье, Ю.Р. Майер), клеточное строение растительных и животных организмов (М. Шлейден, Т. Шванн), эволюционное учение и законы наследственности (Ч. Дарвин, Г. Мендель), синтез первого органического вещества – мочевины (Ф. Вёллер), х-лучи (К. Рентген), явление радиоактивности (А. Беккерель) и др.

Интернациональный характер развития наук в истории Нового времени. Дифференциация медицинских дисциплин.

6.2. Общая биология и генетика

Представления об историческом развитии органического мира (Г. Лейбниц, Ш. Бонне, Ж. Бюффон).

Принципы систематики органического мира Карла Линнея.

Жорж Кювье и его работы в области зоологии, палеонтологии и сравнительной анатомии.

Жан Ламарк – основоположник первой теории эволюционного развития живых существ.

Чарльз Дарвин и его труды по вопросам эволюции.

Грегор Мендель и законы наследственности, его роль в становлении генетики. Экспериментальная генетика.

Томас Хант Морган и хромосомная теория наследственности.

6.3. Анатомия

Введение анатомических вскрытий в преподавание медицины в Западной Европе. Лейденская анатомическая школа. Ф. Рюйш. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт).

Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры. Первый отечественный атлас анатомии (М.И. Шеин). П.А. Загорский – создатель первой российской анатомической школы. Его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В.

Буяльского и Н.И. Пирогова в развитие анатомии. Вклад Д.Н. Зернова в изучение анатомии центральной нервной системы. П.Ф. Лесгафт и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология). Становление эмбриологии (К.Ф. Вольф, К. Бэр, А.О. Ковалевский, И.И. Мечников).

6.4. Гистология и эмбриология

Эмпирический период гистологии. Роберт Гук, Марчелло Мальпиги Антони ван Левенгук, Мари Франсуа Ксавье Биша и их роль в развитии гистологии.

Микроскопический период. Клеточная теория строения организмов (Матиас Шлейден и Теодор Шванн). Вклад Яна Эвангелиста Пуркине в развитие учения о клеточном строении живых организмов.

Основы цитологии нейроцитологии.

Развитие гистологии в России (Карл Бэр).

Эмбриология. Первые представления о внутриутробном развитии плода в Древнем мире (Анаксагор, Аристотель).

Иероним Фабриций и его трактат «О формировании плода».

Уильям Гарвей – основоположник эмбриологии.

Работы Ренье де Граафа, Марчелло Мальпиги, Каспара Фридриха Вольфа, Карла Бэра в области эмбриологии.

Сравнительная эмбриология (А.О. Ковалевский, И.И. Мечников).

6.5. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Учение Дж. Б. Морганьи о локализации болезней в органах (органопатология). Учение М.Ф. Биша о классификации тканей и тканевой патологии; его «Руководство патологической анатомии».

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского. Целлюлярная патология Р. Вирхова; его труд «Целлюлярная патология как учение, основанное на физиологической и патологической гистологии».

Развитие экспериментальной медицины и функциональное направление в патологии.

Развитие патологической анатомии в России. А.И. Полунин – основатель первой в России патологоанатомической школы. Становление патологической физиологии как науки и предмета преподавания. В.В. Пашутин – автор первого отечественного руководства по патофизиологии.

6.6. Микробиология

Эмпирический период (развитие микробиологии до Л. Пастера).

История создания микроскопа. Первые микроскопические наблюдения. Опыты А. ван Левенгука.

Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Открытие вакцины против оспы Э. Дженнером. Введение оспопрививания.

Экспериментальный период (дифференциация микробиологии).

Л. Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии. Его вакцины против сибирской язвы и бешенства. Первые антирабические станции во Франции и России. Пастеровский институт в Париже. Российские ученые в Пастеровском институте.

Развитие учения о защитных силах организма: клеточная (фагоцитарная) теория иммунитета (И.И. Мечникова) и гуморальная теория иммунитета (П. Эрлиха). Нобелевская премия 1908 г.

Развитие бактериологии: Р. Кох и его исследования по этиологии сибирской язвы и раневых инфекций. Открытие Р. Кохом возбудителей туберкулеза и холеры.

Становление вирусологии. Работы Д.И. Ивановского.

Значение открытий в области микробиологии для развития хирургии, учения об инфекционных болезнях и профилактической медицины.

6.7. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение физиологии отдельных систем и функций организма: Р. Декарт – идея о рефлексе; А Галлер – физиология мышц и нервов; Л. Гальвани – «животное электричество»; Ф. Мажанди – нервно-мышечная физиология; Й. Мюллер – развитие рефлекторной теории; К. Людвиг – измерительные приборы в физиологии; Э.

Дюбуа-Реймон – электрофизиология; К. Бернар – физиология желез внутренней секреции; Г. Гельмгольц – физиология возбудимых тканей и зрения.

Россия (XIX в.). А.М. Филомафитский – создатель первой физиологической школы в России (физиология дыхания, пищеварения, переливания крови, экспериментальное исследование наркоза). А.М. Филомафитский – автор первого отечественного учебника физиологии «Физиология, изданная для руководства своих слушателей».

Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России. Работы М.И. Скиадана, Е.О. Мухина, И.Е. Дядьковского, И.М. Сеченова, С.П. Боткина, И.П. Павлова.

И.М. Сеченов и его труд «Рефлексы головного мозга». Вклад учёного в изучение физиологии ЦНС, дыхания и газов крови, обмена веществ, физиологии труда. Научная школа И.М. Сеченова. Работы Н.Е. Введенского.

Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории (Л. Траубе, С.П. Боткин).

И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Его труды «Лекции о работе главных пищеварительных желез», «Двадцатилетний опыт объективного изучения высшей нервной деятельности (поведения) животных», «Лекции о работе больших полушарий головного мозга». Нобелевская премия 1904 г. Научная школа И.П. Павлова.

Раздел 7. Клиническая Медицина Нового времени (середина XVII – начало XX вв.)

7.1. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Утверждение клинического метода. Лейденский университет. Г. Бурхааве – врач, ботаник, химик. Его учение о распознавании и лечении болезней.

Первые методы и приборы физического обследования больного. История создания термометра. Термометры Д. Фаренгейта, Р. Реомюра, А. Цельсия. Введение термометрии в клиническую практику.

Открытие перкуссии (Л. Ауэнбруггер, Ж.Н. Корвизар).

Открытие аускультации (Р.Т. Лаэннек). Изобретение стетоскопа.

Инструментальные, физические и химические методы лабораторной и функциональной диагностики: эндоскопии, рентгеновский метод, аппарат Рива-Роччи для измерения артериального давления и аускультативный метод сфигмоманометрии Н.С. Короткова, электрокардиограф В. Эйхховена; радиоактивность; электроэнцефалография и др.

7.2. Медицина и медицинское образование в России в XVIII-XIX вв.

Переход России к абсолютизму. Необходимость государственных реформ, преобразований в экономике и культуре для решения внутренних и внешнеполитических задач. Реформы Петра I.

Становление высшего медицинского образования в России. Учреждение и открытие в Москве первого российского госпиталя и лекарской (госпитальной) школы при нем. Н.Л. Бидлоо и его рукописный труд «Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре».

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), основание Московского университета (1755) и медицинского факультета при нём.

М.В. Ломоносов – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор Петербургской Академии наук. Заслуги М.В. Ломоносова в становлении естествознания и медицинского дела в России. Письмо М.В. Ломоносова графу И.И. Шувалову «О размножении и сохранении российского народа» (1761).

Преобразование органов управления медицинским делом (медицинская канцелярия, медицинская коллегия). Реорганизация медицинского дела. Приказы общественного призрения. Врачебные управы.

Деятельность учёных России во имя самостоятельного развития отечественной науки и медицины. Первые российские профессора медицины: С.Г. Зыбелин и Н.М. Максимович-Амбодик.

Становление отечественного акушерства и гинекологии.

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад российских учёных в развитие методов борьбы с чумой. Работы А.Ф. Шафонского и Д.С. Самойловича.

Введение вариоляции в России (Т. Димсдейл). Оспопрививание. Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге.

Два ведущих центра медицинской науки в России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета.

Медицина в Отечественную войну 1812 года. Восстание декабристов (1825) и медицинское дело в Сибири.

М.Я. Мудров – основоположник клинической медицины в России. Введение методов перкуссии и аускультации в Санкт-Петербурге (П.А. Чаруковский) и Москве (Г.И. Сокольский).

Учение о единстве и целостности организма. Работы М.Я. Мудрова, И.Е. Дядьковского, С.П. Боткина, Г.А. Захарьина.

Развитие отечественных терапевтических школ. С.П. Боткин – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Становление клинко-экспериментального направления в отечественной медицине.

Дифференциация внутренней медицины и становление отдельных её областей.

Развитие высшего медицинского образования в России.

7.3. Проблемы и успехи хирургии Нового времени

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

Совершенствование техники оперативных вмешательств: Л. Гейстер, Ж.Л. Пти, Ж.Д. Ларрей, Б. Лангенбек, И.В. Буяльский и Н.И. Пирогов.

Создание *топографической анатомии*. Труды Н.И. Пирогова «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...», «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, проведённых в трёх направлениях через замороженное человеческое тело».

Становление *военно-полевой хирургии*. Ж.Д. Ларрей и его труд «Научные записки о военно-полевой хирургии в военных кампаниях». Н.И. Пирогов и его труд «Начала общей военно-полевой хирургии...».

Развитие хирургии в России в XIX в. И.Ф. Буш – автор первого отечественного «Руководства к преподаванию хирургии». Вклад И.В. Буяльского, Е.О. Мухина, Ф.И. Иноземцева в развитие хирургии.

Н.И. Пирогов – величайший хирург своего времени, основатель экспериментального метода в хирургии. Труды Н.И. Пирогова по хирургии.

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии: Т. Бильрот, Т. Кохер. Пересадка тканей и органов.

Переливание крови. Открытие групп крови: К. Ландштайнер (Нобелевская премия, 1930), Я. Янский.

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией: И.Ф. Земмельвейс, И.В. Буяльский, Н.И. Пирогов. Открытие методов антисептики и асептики (Дж. Листер) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш и др.). Вклад отечественных ученых в развитие антисептики и асептики.

История обезболивания. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, М. Фарадей, Г. Уэллс), эфир (К. Лонг). История открытия наркоза: эфирного (Ч. Джексон, У. Мортон, Дж. Уоррен), хлороформного (Дж. Симпсон). Экспериментальное изучение действия наркоза на животных (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов.

Раздел 8. Медицина и здравоохранение Новейшего времени

8.1. Общественная медицина и экспериментальная гигиена

Зарождение демографической статистики. Работы Дж. Граунт, У. Петти.

Начала демографии и санитарной статистики в России. Труды В.Н. Татищева, М.В. Ломоносова, Д. Бернули, П.П. Пелехина.

Становление профессиональной патологии. Б. Рамаццини и его труд «Рассуждения о болезнях ремесленников».

Идея государственного здравоохранения. Й.П. Франк и его труд «Система всеобщей

медицинской полиции».

Первый закон об общественном здравии (Public Health Act) и государственное учреждение по охране общественного здоровья (General Board of Health, 1848, Англия). Развитие общественной гигиены в Англии: Дж. Саймон.

Становление экспериментальной гигиены. Работы М. Петтенкофера, А.П. Доброславина, Ф.Ф. Эрисмана.

Дифференциация гигиенических наук.

8.2. *Русская общественная медицина. Земская медицина в России и Тверской губернии*

Предпосылки возникновения и развития общественной медицины в России. Земские реформы в России (1864). Земская медицина. Этапы земской медицины: разъездная и стационарная системы. Передовые земские врачи и их роль в развитии земской медицины (И.И. Молессон, Н.И. Тезяков, Е.А. Осипов и др.). Съезды земских врачей. Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова. Научные медицинские общества, медицинская печать.

Земская медицина в Тверской губернии.

Положительные черты и мировое значение земской медицины.

Раздел 9. История педиатрии

9.1. *Истоки педиатрии как самостоятельной области медицины. Развитие педиатрии в России в XVIII в.*

Развитие педиатрии во Франции, Германии, Англии и США. Первые книги по педиатрии: П. Багеллярд «Книга о болезнях детей» (1472); Ф. Глиссон «О рахите» (1650); Т. Сиденгам (1624-1689) о кори и скарлатине (1675), о хорее (1686); Д. Локк о воспитании. Организация воспитательных домов в Европе.

Становление педиатрии как науки (первая половина XIX в.). Первая больница для детей (Париж, 1802) и первые ясли (1844). Французская педиатрическая школа (П. Бретано, Ш. Бийяр, А. Труссо). Первая кафедра педиатрии (Германия, середина XIX в.).

Письмо М.В. Ломоносова графу И. И. Шувалову «О размножении и сохранении российского народа» (1761). Меры по увеличению рождаемости и снижению смертности. И.И. Бецкой, его труд «Краткое наставление, избранное из лучших авторов с некоторыми примечаниями. О воспитании физическом детей от их рождения до отрочества» (1766). Открытие воспитательных домов в Москве (1764), Санкт-Петербурге (1770) и других городах. Организация при них оспенных домов и больниц для детей (с 1799).

Вопросы педиатрии в трудах российских врачей. С.Г. Зыбелин и его «Слово о правильном воспитании с младенчества...» (1775). Н.М. Максимович-Амбодик и его руководство «Искусство повивания, или Наука о бабичьем деле» (1784) о здоровье и болезнях новорожденных, гигиене и вскармливании детей, особенностях их развития.

Вариоляция и вакцинация в России (Е.О. Мухин, 1801).

9.2. *Развитие педиатрии в России в XIX в.*

Первые в России детские больницы (Санкт-Петербург, 1834 – вторая в Европе; Москва, 1842). С.Ф. Хотовицкий – основоположник отечественной научной педиатрии. Его труд «Педиятрика» (1784) – первое в России оригинальное руководство по педиатрии.

Первая в России доцентура по педиатрии (Медико-хирургическая академия, Санкт-Петербург, 1861) и первые кафедры детских болезней в Санкт-Петербурге (Н.И. Быстров, Н.П. Гундобин, 1870) и Московском университете (Н.А. Тольский, Н.Ф. Филатов, 1866 г.). Н.П. Гундобин и его труды «Общая и частная терапия детского возраста» (1896) и «Особенности детского возраста» (1906).

Н.Ф. Филатов – создатель научной школы; его труды «Семиотика и диагностика детских болезней», «Лекции об острых инфекционных болезнях у детей» и «Краткий учебник детских болезней».

Основные научные направления российской педиатрии: гигиена детского возраста, диететика детского возраста, этиология и лечение детских болезней, детская хирургия, лечебно-профилактическая помощь детям.

Специальные детские учреждения: детские больницы нового типа, боксы (Д.А. Соколов, Э.Ф. Мельцер), приюты для недоношенных (Н.П. Гундобин, Д.А. Соколов),

лечебницы для детей грудного возраста (Г.Н. Сперанский) и для хронически больных детей (К.А. Раухфус), детские санатории (Н.А. Вельяминов, А.А. Бобров), ясли, детские сады, детские поликлинические учреждения («Капли молока», консультации для грудных детей).

Общественные организации и охрана здоровья детей: Ведомство учреждений императрицы Марии Федоровны, попечительские общества, Российское общество охранения народного здоровья и др.

Периодические издания по педиатрии, научные общества детских врачей (с 1892), съезды детских врачей.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Номера разделов дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачёту	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости		
	лекции	практические занятия	зачёт				УК	ОПК				
1. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе		2		2	3	5	+	+	Э			
1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Периодизация и хронология истории медицины		1		2	1	5				С		
1.2. Становление первобытного общества и первобытного врачевания		1			2						Т, С	
1.3. Врачевание периода зрелости первобытного общества. Народное врачевание												
2. Врачевание и медицина в странах Древнего Востока	2	4		6	7	13	+	+	ЛВ, Бл-И, Р			
2.1. Общие закономерности развития врачевания и медицины в странах Древнего Востока	1	2		3	4	7				Кр, С		
2.2. Врачевание в Древней Месопотамии												
2.3. Врачевание в Древнем Египте												
2.4. Врачевание в Древней Индии	1	2		3	3	6				Кр, С		
2.5. Врачевание в Древнем Китае												
3. Врачевание и медицина Античности: зарождение и развитие	2	2		4	5	9	+	+	ЛВ, Д, Р			
3.1. Врачевание и медицина в Древней Греции (III тысячелетие до н.э. – I в. до н. э.)	2	2		4	5	9				Т		

3.2. Медицина Древнего Рима (VIII в. до н. э. – 476 г. н.э.)										
4. Медицина в Средние века (V - XV вв.)	2	6		8	8	16	+	+	ЛВ, Р	
4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.)	2	2		8	3	16				С
4.2. Медицина в Западной Европе (V-XV вв.)										
4.3. Медицина в Халифатах (VII-X вв.)		2			3					Кр, С
4.4. Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.)										
4.5. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв.)		2			2					Т, С, Р
5. Медицина Раннего Нового времени (конец XV – начало XVII вв.)	2	4		6	7	13	+	+	ЛВ, Р	
5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения	2	2		6	4	13				Т, С
5.2. Медицина в Русском государстве (XV-XVII вв.)		2			3					Т, С
6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (середина XVII – начало XX вв.)	2	4		6	7	13	+	+	ЛВ, Р	
6.1. Великие естественнонаучные открытия	2	2		6	4	13				Т, С
6.2. Общая биология и генетика										
6.3. Анатомия										
6.4. Гистология и эмбриология										
6.5. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология)		2			3					Т, С
6.6. Микробиология										
6.7. Физиология и экспериментальная медицина										
7. Клиническая Медицина Нового времени (середина XVII – начало XX вв.)	2	6		8	8	16	+	+	ЛВ, Р	

7.1. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия)	2	2		8	3	16				Т, С
7.2. Медицина и медицинское образование в России в XVIII-XIX вв.		2			2					Кр, С
7.3. Проблемы и успехи хирургии Нового времени		2			3					Т, С, Р
8. Медицина и здравоохранение Новейшего времени	2	2		4	5	9	+	+	ЛВ, Р	
8.1. Общественная медицина и экспериментальная гигиена	2	2		4	5	9				Кр, С
8.2. Русская общественная медицина. Земская медицина в России и Тверской губернии										
9. История педиатрии	2	2		4	4	8	+	+	ЛВ, Р	
9.1. Истоки педиатрии как самостоятельной области медицины. Развитие педиатрии в России в XVIII в.	2	2		4	4	8				Т, С
9.2. Развитие педиатрии в России в XIX в.										
Зачёт			2	2	4	6				
Всего:	16	32	2	50	58	108				

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): ЛВ – лекция-визуализация, Бл-И – блиц-игра, Д – дискуссия, Р – подготовка и защита рефератов, Э – экскурсия.

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, КР – контрольная работа (письменный контроль знаний), С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. РАЗДЕЛАМИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ КАК НАУКИ И ПРЕДМЕТА ПРЕПОДАВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общая история медицины
- 2) частная история медицины
- 3) региональная история медицины
- 4) этническая история медицины

Эталон ответа: 1, 2

2. ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ВЫДЕЛЯЮТ 7 ИСТОРИЧЕСКИХ ИСТОЧНИКОВ

- 1) письменные
- 2) художественные
- 3) вещественные
- 4) этнографические
- 5) устные (фольклорные)
- 6) лингвистические
- 7) фото- и кинодокументы
- 8) фонодокументы
- 9) этнические

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8

3. К ОПЕРАТИВНЫМ ПРИЁМАМ ПЕРВОБЫТНОГО ВРАЧЕВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) трепанация черепа
- 2) родовспоможение
- 3) кесарево сечение
- 4) удаление стрел из раны
- 5) лечение вывихов и переломов
- 6) кровопускание
- 7) прививки против заболеваний
- 8) изгнание духа предка из тела больного

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8

4. ПЕРВЫМИ РЕЛИГИОЗНЫМИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ ПЕРВОБЫТНЫХ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОКАЗАЛИ ВЛИЯНИЕ НА ПРИЁМЫ ВРАЧЕВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тотемизм
- 2) фетишизм
- 3) шаманство
- 4) анимизм
- 5) магия

Эталон ответа: 1, 2, 4, 5

5. ОБЩИМИ ЧЕРТАМИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) изобретение письменности
- 2) формирование двух философских мировоззрений: материализма и идеализма
- 3) жреческая или храмовая медицина
- 4) изобретение книгопечатания
- 5) появление врача-профессионала
- 6) формирование двух систем подготовки врачей (школы при храмах и семейные школы)

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5, 6

Критерии оценки тестового контроля:

- **отлично** – 91% и > правильных ответов;
- **хорошо** – 90% – 81% правильных ответов;
- **удовлетворительно** – 80% – 71% правильных ответов;
- **неудовлетворительно** – 70% и < правильных ответов.

Примеры контрольных вопросов и заданий для собеседования:

1. Охарактеризуйте формирование двух философских направлений – материализма и идеализма, и их влияние на развитие врачевания в Древней Греции.
2. Дайте характеристику жреческой медицине в Древней Греции.
3. Каково значение «Гиппократова сборника» для развития медицинских знаний периода расцвета древнегреческого врачевания?
4. Каким образом развивалось санитарное дело в Древнем Риме?
5. Какие элементы педиатрии присутствовали в народной медицине Древней Руси и Московского государства?

Критерии оценки при собеседовании:

- **отлично** – ответ на вопрос полный, логически правильно и грамотно выстроенный, а также на дополнительные вопросы; глубокие знания материала из основной и дополнительной литературы;
- **хорошо** – ответ на поставленный вопрос правильный, но не очень подробный, с незначительными погрешностями; использование сведений из основной литературы;
- **удовлетворительно** – ответ на вопрос односложный без детализации медико-исторического материала; допущены негрубые ошибки; слабое владение фактическим материалом, изложенным в основной литературе;
- **неудовлетворительно** – ответы на вопросы неправильные, грубые ошибки при изложении медико-исторического материала.

Примеры вопросов и заданий для письменного контроля знаний:

1. Обоснуйте роль выдающихся врачей Византийской империи (Орибасия из Пергама, Аэция из Амиды, Александра из Тралл и Павла с острова Эгина) в сохранении античного наследия и обобщении опыта византийской медицины при создании многотомных энциклопедических сводов.
2. Каковы особенности образования, в том числе медицинского, в Византийской империи?
3. Оцените вклад арабских врачей (Ибн-ал-Хайсама, Аммара ибн Али ал-Маусили и Али ибн Исы) средневековья в развитие медицинских знаний в области офтальмологии.
4. Оцените уровень развития больничного дела в Халифате.
5. Охарактеризуйте вопросы педиатрии в трудах учёных и врачей Древнего мира.

Критерии оценки усвоения материала при письменном контроле знаний:

- **отлично** – изложение материала по вопросу полное, логически правильно и грамотно выстроенное; глубокие знания материала из основной и дополнительной литературы;
- **хорошо** – изложение материала по вопросу правильное, но не очень подробное, с незначительными погрешностями; использование сведений из основной литературы;
- **удовлетворительно** – изложение материала по вопросу односложное без детализации медико-исторического материала, при этом допущены негрубые ошибки; слабое владение фактическим материалом, изложенным в основной литературе;
- **неудовлетворительно** – изложение материала по вопросу неправильное, при этом допущены грубые ошибки при изложении медико-исторического материала.

Блиц-игра для работы с информацией и приобретения актуальных знаний по теме занятия:

Блиц-игра «Выбери главное»

Задание обучающимся:

- 1) внимательно прочитать предлагаемый текст лекции;
- 2) назвать ключевые слова, отражающие суть лекции;
- 3) привести пять предложений, кратко характеризующих тему лекции;
- 4) сформулировать выводы к тексту лекции;
- 5) придумать пять вопросов к тексту лекции.

Тема: Врачевание в странах древнего Востока: общие черты развития врачевания в рабовладельческом обществе

Одним из величайших достижений эпохи рабовладения было **изобретение письменности**. Сначала появилось наиболее простое письмо – пиктография, а затем более сложное – иероглифическое и клинопись. Дошедшие до нашего времени древние памятники медицинской письменности: египетские папирусы, глиняные таблички Вавилона и Ассирии, рукописные книги, являются основными источниками информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока.

В эпоху рабства в классовом обществе формируются два философских мировоззрения: **материализм** и **идеализм**. Причем, воззрения древних философов и врачей первоначально имели стихийно-материалистический характер, так как вели свое начало от наивного реализма первобытных людей. В рабовладельческих государствах народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания. Естественнаучной основой народной медицины является древняя **натурфилософия**, объединявшая в себе все естественные науки своего времени. Впоследствии, медицина первой выделилась из натурфилософии и стала самостоятельной наукой.

В течение длительного времени в рабовладельческом обществе медицинская деятельность была тесно связана с религией, культом и храмами. Этот период в истории медицины носит название **жреческой** или **храмовой медицины**. С возникновением и развитием религии изменились представления о причинах здоровья и болезней. В мифологических представлениях появились злые боги болезней и добрые боги здоровья. Жрецы считали себя посредниками между людьми и богами, умеющими с помощью молитв и жертвоприношений умилостивить богов и, следуя их указаниям, возвращать утраченное здоровье.

Появление классов и государств послужили предпосылкой к появлению **врача-профессионала**. Это был врач-универсал, который лечил все болезни, мужчин и женщин, взрослых и детей. Однако в древнем Египте в IV тысячелетии до н. э. среди врачей уже появляется узкая специализация. Профессия врача не только становится самостоятельной, но и получает признание со стороны государства.

В эпоху рабовладения формируются две системы подготовки врачей:

- 1) **школы при храмах**
- 2) **семейные школы**

Эталон ответа:

Ключевые слова, отражающие суть лекции:

- 1) изобретение письменности
- 2) материализм и идеализм
- 3) натурфилософия
- 4) жреческая (храмовая) медицина
- 5) врач-профессионал
- 6) школы при храмах
- 7) семейные школы

Предложения, кратко характеризующие тему лекции:

- 1) изобретение письменности, сначала наиболее простого письма – пиктографии, а затем более сложного – иероглифического и клинописи;
- 2) основными источниками информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока являются египетские папирусы, глиняные таблички Вавилона и Ассирии, рукописные книги;
- 3) в рабовладельческих государствах древнего Востока народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания;
- 4) в рабовладельческом обществе медицинская деятельность была тесно связана с религией, культом и храмами;
- 5) в странах древнего Востока впервые появился врач-профессионал.

Выводы к тексту лекции: общими чертами развития врачевания в рабовладельческом обществе являются изобретение письменности, формирование двух философских направлений – материализма и идеализма. Кроме того, народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания, медицинская деятельность тесно связана с религией, культом и храмами, появляется врач-профессионал и две системы подготовки врачей – в школах при храмах и в семейных школах.

Вопросы и задания к тексту лекции:

- 1) перечислите основные источники информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока
- 2) какие два философских мировоззрения сформировались в эпоху рабства в классовом обществе?
- 3) почему медицина в странах древнего Востока носит название жреческой или храмовой медицины?
- 4) что послужило предпосылкой к появлению врача-профессионала?
- 5) укажите две системы подготовки врачей в странах древнего Востока

Критерии оценки блиц-игры «Выбери главное»:

- 1) способность к обобщению и выделению главного в учебном материале
- 2) лучшие варианты
- 3) результат работы каждого

Примеры тем рефератов:

1. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины.

2. П.А. Загорский – создатель первой российской анатомической школы.
3. Л. Пастер – великий французский естествоиспытатель, физик и химик, основоположник научной микробиологии и иммунологии.
4. И.М. Сеченов – основоположник отечественной физиологии и научной психологии.
5. С.Ф. Хотовицкий – основоположник педиатрии в России.

Критерии оценки подготовки и защиты рефератов:

- **отлично** – изложение материала по теме реферата полное, логически правильно и грамотно построенное; при написании реферата использованы монографии и периодические издания (более 5 источников);
- **хорошо** – изложение материала по теме реферата правильное, но не очень подробное, с некоторыми упущениями фактических данных; при написании реферата использованы лишь периодические издания (3-4 источника);
- **удовлетворительно** – тема реферата раскрыта слабо, изложение медико-исторического материала односложное без детализации фактов и событий; при написании реферата использованы лишь периодические издания (1-2 источника);
- **неудовлетворительно** – тема реферата не раскрыта, логика изложения медико-исторического материала отсутствует; при написании реферата использованы лишь периодические издания (1-2 источника).

Методические рекомендации по использованию балльно-накопительной системы оценки успеваемости студентов представлены в **приложении № 2**.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- грамотно, доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия;
- соблюдает этические нормы;
- анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей;
- применяет этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины включает 2 этапа:

- 1) выполнение заданий в тестовой форме;
- 2) собеседование по контрольным вопросам и заданиям.

1-й этап - выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов

1. В ДРЕВНЕЙ ИНДИИ ПАНАЦЕЕЙ ОТ МНОГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЛСЯ МЕТАЛЛ

- 1) золото
- 2) серебро
- 3) ртуть
- 4) медь

Эталон ответа: 3

2. ЦЕЛОСТНУЮ СИСТЕМУ АНТИЧНОЙ АТОМИСТИКИ СОЗДАЛ ФИЛОСОФ-МАТЕРИАЛИСТ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

- 1) Анаксимен
- 2) Гераклит
- 3) Демокрит
- 4) Платон

Эталон ответа: 3

3. СТРАНА АНТИЧНОГО МИРА, В КОТОРОЙ ПРОЦВЕТАЛ КУЛЬТ БОГА-ВРАЧЕВАТЕЛЯ ЭСКУЛАПА

- 1) Древняя Греция
- 2) Византия
- 3) Древний Рим
- 4) Древний Египет

Эталон ответа: 3

4. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НАУЧНОЙ ПЕДИАТРИИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) С.Ф. Хотовицкий
- 4) Н.А. Тольский

Эталон ответа: 3

5. АВТОРОМ ПЕРВОГО В РОССИИ ОРИГИНАЛЬНОГО РУКОВОДСТВА ПО ПЕДИАТРИИ ПОД НАЗВАНИЕМ «ПЕДИЯТРИКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) Н.А. Тольский
- 4) С.Ф. Хотовицкий

Эталон ответа: 4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – 71% и > правильных ответов;
- **не зачтено** – 70% и < правильных ответов.

2-й этап: собеседование по контрольным вопросам

Примеры контрольных вопросов и заданий для собеседования:

1. Каким образом мифология влияла на врачевание в Древней Месопотамии?
2. Каковы философские основы медицины Древнего Китая?
3. Дайте характеристику философии Конфуция и её влияние на восточную медицину.
4. Охарактеризуйте натурфилософию и философские направления Древней Греции.
5. Охарактеризуйте развитие педиатрии в Западной Европе в XVIII в.?

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – ответы на вопросы полные, подробные, логически правильно и

грамотно выстроенные, допускаются незначительные погрешности при ответе; ответы на дополнительные вопросы;

- **не зачтено** – ответы на вопросы неправильные, допускаются грубые ошибки при изложении медико-исторического материала, на дополнительные вопросы не отвечает.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – на всех этапах промежуточной аттестации получены оценки «зачтено»;

- **не зачтено** – на одном из этапов промежуточной аттестации получена оценка «не зачтено».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) основная литература:

1. Лисицын, Ю.П. История медицины : учебник / Ю.П. Лисицын. – 2-изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 493 с. – Текст: непосредственный.

2. Сорокина, Т.С. История медицины : учебник / Татьяна Сергеевна Сорокина. – 11-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 559 с. – Текст: непосредственный.

3. Иванов А.Г. История медицины : учебное пособие / Иванов А.Г., Сайед К. – Тверь: ТГМУ, 2016. – 319 с. – Текст: непосредственный.

б) электронный ресурс:

Лисицын Ю.П. История медицины : учебник. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html>. – Текст : электронный.

в) дополнительная литература:

Лисицын, Ю.П. Краткий курс истории медицины : учебник. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 296 с. – Текст: непосредственный.

г) электронный ресурс:

Хрестоматия по истории медицины : учебное пособие / под ред. проф. Д.А. Балалькина. – Москва: Литтера, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500603.html>. – Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Иванов, А.Г. История медицины : учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям 060101-Лечебное дело, 060201-Стоматология, 060103-Педиатрия: / Тверская гос. мед. акад. / А.Г. Иванов. – изд 3-е, перераб. и доп. – Тверь: ТГМА. – 2012. – 106 с. – Текст: непосредственный.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Википедия (ru.wikipedia.org/wiki/заглавная_страница);

- Русский гуманитарный интернет-университет (<http://www.i-u.ru/biblio/dict.aspx>);

- ФГБОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова: массовые открытые онлайн курсы для студентов

медицинских вузов по дисциплине «История медицины»
(<http://universarium.org/course/577>).

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

4. Система дистанционного обучения Moodle.

5. Платформа Microsoft Teams.

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru).

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Приложение № 3

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 4

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре основ общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины. Студенты под руководством преподавателя готовят доклады (научные сообщения), посвящённые вкладу российских и зарубежных учёных и врачей в становление и развитие медицины, с которыми выступают на итоговых студенческих научных конференциях, проводимых как в Тверском государственном медицинском университете, так и в других медицинских вузах России (доклады публикуются в сборниках студенческих научных работ).

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение № 5

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

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

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. РАЗДЕЛАМИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ КАК НАУКИ И ПРЕДМЕТА ПРЕПОДАВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общая история медицины
- 2) частная история медицины
- 3) региональная история медицины
- 4) внутродисциплинарная история медицины

2. В ОСНОВУ ИЗЛОЖЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ПОЛОЖЕНА

- 1) периодизация всемирной истории
- 2) периодизация, связанная с развитием культуры народов
- 3) периодизация, связанная с крупными научными открытиями

3. ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) историческая дата
- 2) исторический факт
- 3) вещественный факт

4. ИСТОРИЧЕСКИЕ ИСТОЧНИКИ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) 5 основных групп
- 2) 6 основных групп
- 3) 7 основных групп
- 4) 8 основных групп

5. К ИСТОРИЧЕСКИМ ИСТОЧНИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) письменные
- 2) художественные
- 3) вещественные
- 4) этнографические
- 5) устные
- 6) лингвистические
- 7) фото - и кинодокументы
- 8) фонодокументы
- 9) этнические

6. ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О БОЛЕЗНЯХ И ВРАЧЕВАНИИ В ПЕРВОБЫТНУЮ ЭРУ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) данные археологии
- 2) данные палеопатологии
- 3) данные культуры
- 4) данные этнографии

7. ЛЕЧЕБНЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРВОБЫТНОГО ВРАЧЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лекарственные средства растительного происхождения
- 2) лекарственные средства животного происхождения
- 3) лекарственные средства минерального происхождения
- 4) комбинированные лекарственные средства

8. К ОПЕРАТИВНЫМ ПРИЁМАМ ПЕРВОБЫТНОГО ВРАЧЕВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) трепанация черепа
- 2) родовспоможение
- 3) кесарево сечение
- 4) удаление стрел из раны
- 5) лечение вывихов и переломов
- 6) кровопускание
- 7) прививки против заболеваний
- 8) изгнание духа предка из тела больного

9. ПЕРВЫМИ РЕЛИГИОЗНЫМИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ ПЕРВОБЫТНЫХ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОКАЗАЛИ ВЛИЯНИЕ НА ПРИЁМЫ ВРАЧЕВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тотемизм
- 2) фетишизм
- 3) шаманство
- 4) анимизм
- 5) магия

10. ВЕРА ПЕРВОБЫТНОГО ЧЕЛОВЕКА В СУЩЕСТВОВАНИЕ ТЕСНОЙ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ЕГО РОДОМ И ОПРЕДЕЛЁННЫМ ВИДОМ ЖИВОТНОГО ИЛИ РАСТЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) магией
- 2) фетишизмом
- 3) анимизмом
- 4) тотемизмом

11. ВЕРА ПЕРВОБЫТНОГО ЧЕЛОВЕКА В СПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СВЕРХЪЕСТЕСТВЕННЫМ ОБРАЗОМ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ДРУГИХ ЛЮДЕЙ, ПРЕДМЕТЫ, СОБЫТИЯ ИЛИ ЯВЛЕНИЯ ПРИРОДЫ НАЗЫВАЕТСЯ (1)

- 1) магией
- 2) фетишизмом
- 3) анимизмом
- 4) тотемизмом

12. ВЕРА ПЕРВОБЫТНОГО ЧЕЛОВЕКА В СВЕРХЪЕСТЕСТВЕННЫЕ СВОЙСТВА НЕОДУШЕВЛЁННЫХ ПРЕДМЕТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) магией
- 2) анимизмом

- 3) тотемизмом
- 4) фетишизмом

13. ВЕРА ПЕРВОБЫТНОГО ЧЕЛОВЕКА В ДУШИ, ДУХОВ И ВСЕОБЩЕЕ ОДУХОТВОРЕНИЕ ПРИРОДЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фетишизмом
- 2) магией
- 3) анимизмом
- 4) тотемизмом

14. ОСНОВЫ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ (ИЛИ НАРОДНОГО ВРАЧЕВАНИЯ) БЫЛИ ЗАЛОЖЕНЫ

- 1) в первобытном обществе
- 2) в эпоху рабовладения
- 3) в странах Древнего Востока
- 4) в Древней Греции
- 5) в Древнем Риме

15. ОБЩИМИ ЧЕРТАМИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В СТРАНАХ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) изобретение письменности
- 2) формирование двух философских мировоззрений: материализма и идеализма
- 3) жреческая или храмовая медицина
- 4) изобретение книгопечатания
- 5) появление врача-профессионала
- 6) формирование двух систем подготовки врачей (школы при храмах и семейные школы)

16. ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕЙ МЕСОПОТАМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клинописные тексты, выполненные на глиняных табличках
- 2) медицинские папирусы
- 3) данные археологии
- 4) письменные свидетельства историков и учёных древности
- 5) рукописные книги

17. ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ ВАВИЛОНИИ ОТРАЖЕНЫ В

- 1) медицинских папирусах
- 2) законах Хаммурапи
- 3) «предписаниях Ману»
- 4) священных гимнах – ведах

18. ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иероглифические надписи и изображения на стенах гробниц и пирамидах, связанные с заупокойным культом
- 2) медицинские папирусы
- 3) клинописные тексты, выполненные на глиняных табличках
- 4) письменные свидетельства историков древности
- 5) рукописные книги

19. ПАПИРУС ЭДВИНА СМИТА ПОСВЯЩЁН

- 1) лекарственному лечению
- 2) гинекологическим болезням
- 3) оперативному лечению (хирургии)
- 4) косметическим средствам

20. СРЕДИ ДРЕВНЕЕГИПЕТСКИХ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ

- 1) существовала
- 2) не существовала

21. САМЫМИ ДРЕВНИМИ ПИСЬМЕННЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ДРЕВНЕЙ ИНДИИ, СОДЕРЖАЩИМИ СВЕДЕНИЯ О ВРАЧЕВАНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клинописные тексты, выполненные на глиняных табличках
- 2) медицинские папирусы
- 3) рукописные книги
- 4) священные гимны – веды

22. В ДРЕВНЕЙ ИНДИИ ПАНАЦЕЕЙ ОТ МНОГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЛСЯ МЕТАЛЛ

- 1) золото
- 2) серебро
- 3) ртуть
- 4) медь

23. СТРАНОЙ ДРЕВНЕГО ВОСТОКА, В КОТОРОЙ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ БЫЛ САМЫМ ВЫСОКИМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Вавилония
- 2) Древний Египет
- 3) Древняя Индия
- 4) Древний Китай

24. СПОСОБ РИНОПЛАСТИКИ, ОПИСАННЫЙ В КЛАССИЧЕСКОМ АЮРВЕДИЧЕСКОМ ТРАКТАТЕ «СУШРУТА САМХИТА», ВОШЁЛ В ИСТОРИЮ ПОД НАЗВАНИЕМ

- 1) «египетского метода»
- 2) «индийского метода»
- 3) «шумерского метода»
- 4) «сирийского метода»

25. В КЛАССИЧЕСКОМ АЮРВЕДИЧЕСКОМ ТРАКТАТЕ «ЧАРАКА САМХИТА» ОПИСАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) хирургических болезней
- 2) кожных болезней
- 3) внутренних болезней
- 4) женских болезней

26. СТРАНА ДРЕВНЕГО ВОСТОКА, В КОТОРОЙ НАИБОЛЬШЕЕ РАЗВИТИЕ ПОЛУЧИЛ МЕТОД ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) Вавилония

- 2) Древний Египет
- 3) Древняя Индия
- 4) Древний Китай

27. ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ (АКУПУНКТУРА) ЯВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ

- 1) Вавилонии
- 2) Древнего Египта
- 3) Древнего Китая
- 4) Древней Индии

28. ВАРИОЛЯЦИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСПОЙ ШИРОКО ВНЕДРЯЛАСЬ

- 1) в Вавилонии
- 2) в Древнем Египте
- 3) в Древнем Китае
- 4) в Древней Индии

29. ВРАЧЕВАТЕЛИ ДРЕВНЕГО КИТАЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ПРИМЕНЯЛИ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) осмотр кожи, глаз, слизистых и языка больного
- 2) перкуссию
- 3) прослушивание звуков, возникающих в теле человека и определение его запахов
- 4) подробный опрос больного
- 5) ощупывание: исследование пульса и давление на активные точки

30. ПУЛЬСОВАЯ ДИАГНОСТИКА КИТАЙСКИХ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ ТЕСНО СВЯЗАНА С ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ

- 1) о «пневме»
- 2) об артериальном давлении
- 3) о круговом движении крови
- 4) о «жизненных точках»

31. ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ ПО ИСТОРИИ ВРАЧЕВАНИЯ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) письменные памятники
- 2) труды философов и историков
- 3) древние тексты на папирусе и шёлке
- 4) данные археологии
- 5) данные этнографии

32. ЦЕЛОСТНУЮ СИСТЕМУ АНТИЧНОЙ АТОМИСТИКИ СОЗДАЛ ФИЛОСОФ-МАТЕРИАЛИСТ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

- 1) Анаксимен
- 2) Гераклит
- 3) Демокрит
- 4) Платон

33. К ФИЛОСОФАМ-ИДЕАЛИСТАМ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Анаксимандр

- 2) Пифагор
- 3) Демокрит
- 4) Платон

34. ХРАМОВОЕ ВРАЧЕВАНИЕ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ СВЯЗАНО С КУЛЬТОМ БОГА-ВРАЧЕВАТЕЛЯ

- 1) Аполлона
- 2) Махаона
- 3) Асклепия
- 4) Подалирия

35. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ В АСКЛЕПЕЙОНАХ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лекарственное врачевание
- 2) водолечение
- 3) массаж
- 4) иглоукалывание
- 5) гимнастические упражнения
- 6) ритуал Enkoimesis

36. ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛОЙ ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) родоская
- 2) кротонская
- 3) книдская
- 4) косская

37. ДРЕВНЕГРЕЧЕСКИЕ ВРАЧЕВАТЕЛИ КОССКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ

- 1) разрабатывали принципы наблюдения и лечения у постели больного
- 2) развивали учение о четырёх телесных соках и четырёх темпераментах
- 3) развивали учение о «пневме»
- 4) разрабатывали основы врачебной этики

38. РАСЦВЕТ КОССКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ СВЯЗАН С ИМЕНЕМ

- 1) Алкмеона
- 2) Гиппократ
- 3) Эврифона
- 4) Эмпедокла

39. СБОРНИК МЕДИЦИНСКИХ ТРУДОВ ДРЕВНЕГРЕЧЕСКИХ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ, ЖИВШИХ В V–III ВВ. ДО Н.Э., НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) «Эпидемии»
- 2) «О древней медицине»
- 3) «Гиппократов сборник»
- 4) «Анатомия»

40. ОСНОВАТЕЛЬ ОПИСАТЕЛЬНОЙ АНАТОМИИ ЭПОХИ ЭЛЛИНИЗМА ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

- 1) Гиппократ
- 2) Герофил
- 3) Аристотель
- 4) Эразистрат

41. СТРАНА АНТИЧНОГО МИРА, В КОТОРОЙ ПРОЦВЕТАЛ КУЛЬТ БОГА-ВРАЧЕВАТЕЛЯ ЭСКУЛАПА

- 1) Древняя Греция
- 2) Византия
- 3) Древний Рим
- 4) Древний Египет

42. СТРАНА АНТИЧНОГО МИРА, В КОТОРОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ВЛАСТИ УЧРЕЖДАЛИ В ГОРОДАХ И ПРОВИНЦИЯХ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧЕЙ-АРХИАТРОВ

- 1) Древняя Греция
- 2) Древний Рим
- 3) Византия
- 4) Древний Египет

43. ДРЕВНЕРИМСКИЙ ПИСЬМЕННЫЙ ИСТОЧНИК, СОДЕРЖАЩИЙ МЕРОПРИЯТИЯ САНИТАРНОГО ХАРАКТЕРА

- 1) «Предписания Ману»
- 2) «Законы XII таблиц»
- 3) «Эпидемии»
- 4) «Гиппократов сборник»

44. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ СООРУЖЕНИЯ ДРЕВНЕГО РИМА

- 1) акведуки
- 2) термы
- 3) подземная система каналов (клоак)
- 4) цирки

45. МЕТОДИЧЕСКУЮ ШКОЛУ И МЕДИЦИНСКУЮ СИСТЕМУ – «ЛЕЧИТЬ БЕЗОПАСНО, БЫСТРО И ПРИЯТНО» СОЗДАЛ ИЗВЕСТНЫЙ ДРЕВНЕРИМСКИЙ ВРАЧ

- 1) Архагат
- 2) Асклепиад
- 3) Соран из Эфеса
- 4) Гален

46. АВТОР МНОГОТОМНОГО ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКОГО ТРУДА «ИСКУССТВА», ДРЕВНЕРИМСКИЙ ПИСАТЕЛЬ

- 1) Асклепиад
- 2) Плиний Старший
- 3) Авл Корнелий Цельс
- 4) Тит Лукреций Кар

47. ДРЕВНЕРИМСКИЙ ПИСАТЕЛЬ, УЧЁНЫЙ И ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ – АВТОР МНОГОТОМНОГО ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКОГО ТРУДА «ЕСТЕСТВЕННАЯ ИСТОРИЯ»

- 1) Асклепиад
- 2) Плиний Старший
- 3) Авл Корнелий Цельс
- 4) Тит Лукреций Кар

48. АВТОРОМ ТРУДА «О ВРАЧЕБНОЙ МАТЕРИИ», В КОТОРОМ ДАЁТСЯ

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ БОЛЕЕ ЧЕМ 600 ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДАЮЩИЙСЯ РИМСКИЙ ВОЕННЫЙ ВРАЧ

- 1) Соран
- 2) Диоскорид Педаний
- 3) Авл Корнелий Цельс
- 4) Гален

49. ИССЛЕДОВАНИЯМИ В ОБЛАСТИ АНАТОМИИ, ФИЗИОЛОГИИ И ФАРМАКОЛОГИИ ЗАНИМАЛСЯ ВЫДАЮЩИЙСЯ ДРЕВНЕРИМСКИЙ ВРАЧ

- 1) Соран
- 2) Цельс
- 3) Гален
- 4) Асклепиад

50. АВТОР ТРУДА «О НАЗНАЧЕНИИ ЧАСТЕЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА», ДРЕВНЕРИМСКИЙ ВРАЧ

- 1) Соран из Эфеса
- 2) Цельс
- 3) Асклепиад
- 4) Гален

51. ИСКАЖЁННОЕ, ОДНОСТОРОННЕЕ ПОНИМАНИЕ УЧЕНИЯ ГАЛЕНА НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) схоластика
- 2) галефизм
- 3) софизм
- 4) галенизм

52. ГЛАВНЫЕ ИСТОЧНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В ВИЗАНТИИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЛИСЬ ОСНОВОЙ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ СОЧИНЕНИЙ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИДЕОЛОГИИ ХРИСТИАНСТВА

- 1) «Гиппократов сборник»
- 2) «Салернский кодекс здоровья»
- 3) научные труды Галена
- 4) компилятивный труд Ги де Шолиака

53. ВИЗАНТИЙСКИЕ ВРАЧИ-УЧЁНЫЕ, СОЗДАВШИЕ МНОГОТОМНЫЕ ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКИЕ ТРУДЫ ПО МЕДИЦИНЕ

- 1) Орибасий из Пергама
- 2) Павел с острова Эгина
- 3) Гиппократ
- 4) Аэций из Амиды
- 5) Гален
- 6) Александр из Тралл

54. ПЕРВЫЕ МОНАСТЫРСКИЕ БОЛЬНИЦЫ ПОЯВИЛИСЬ

- 1) в Древней Греции
- 2) в Древнем Риме
- 3) Византии
- 4) Халифате

55. ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ ПО ИСТОРИИ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕРУССКОМ

ГОСУДАРСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) летописи, законодательные и нормативные акты
- 2) травники и лечебники
- 3) произведения изобразительного искусства и фольклора
- 4) клинописные тексты, выполненные на глиняных табличках
- 5) записи иностранных путешественников

56. В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ НАРОДНЫХ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ НАЗЫВАЛИ

- 1) лекарями
- 2) лечцами
- 3) шаманами
- 4) ведунами
- 5) волхвами

57. В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ МЕДИЦИНА БЫЛА

- 1) государственная
- 2) светская
- 3) монастырская
- 4) народная
- 5) частная

58. В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ ОПЫТ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ ОБОБЩАЛСЯ В РУКОПИСНЫХ

- 1) травниках
- 2) папирусах
- 3) лечебниках
- 4) клинописных табличках

59. МОНАСТЫРСКАЯ МЕДИЦИНА В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ СТАЛА РАЗВИВАТЬСЯ

- 1) после принятия христианства
- 2) благодаря торговым связям с Византией
- 3) благодаря торговым связям со странами Востока
- 4) в связи со строительством монастырей

60. В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ ПЕРВЫЕ МОНАСТЫРСКИЕ БОЛЬНИЦЫ ПОЯВИЛИСЬ

- 1) в VII веке
- 2) в VIII веке
- 3) в IX веке
- 4) в X веке

61. МОНАХИ-ПОДВИЖНИКИ, ПРОСЛАВИВШИЕСЯ СВОИМ ВРАЧЕБНЫМ ИСКУССТВОМ В ДРЕВНЕЙ РУСИ

- 1) Агапит
- 2) Петр Сириянин
- 3) Алимпий
- 4) Иоанн
- 5) Антоний

62. В МОНАСТЫРСКИХ БОЛЬНИЦАХ ДРЕВНЕЙ РУСИ МОНАХИ

- 1) занимались оспопрививанием

- 2) собирали греческие и византийские рукописи
- 3) занимались врачеванием больных
- 4) переводили медицинские тексты с греческого и латинского языков на славянский язык
- 5) составляли травники и лечебники

63. РУССКАЯ БАНЯ В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ ИСПОЛЬЗОВАЛАСЬ ДЛЯ

- 1) проведения гигиенических процедур
- 2) лечения простудных, кожных и других заболеваний
- 3) кровопускания
- 4) проведения операций на внутренних органах
- 5) вправления вывихов
- 6) массажа и растирания целебными мазями
- 7) родовспоможения

64. В ДРЕВНЕРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕ ПРИМЕНЯЛИСЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

- 1) минерального происхождения
- 2) растительного происхождения
- 3) синтетического происхождения
- 4) животного происхождения

65. В ОБЛАСТИ ТЕОРИИ БОЛЕЗНИ ВРАЧИ ХАЛИФАТА ЯВЛЯЛИСЬ СТОРОННИКАМИ

- 1) солидарного учения
- 2) учений о четырёх стихиях и четырёх телесных соках
- 3) солидарного учения
- 4) гуморального учения

66. В ХАЛИФАТЕ ПЕРВАЯ АПТЕКА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ПРОДАЖИ ЛЕКАРСТВ БЫЛА ОТКРЫТА

- 1) в 734 году
- 2) в 744 году
- 3) в 754 году
- 4) в 764 году

67. В ХАЛИФАТЕ ПЕРВАЯ АПТЕКА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ПРОДАЖИ ЛЕКАРСТВ БЫЛА ОТКРЫТА В ГОРОДЕ

- 1) Басра
- 2) Бухара
- 3) Медина
- 4) Багдад

68. ОСНОВАТЕЛЕМ БОЛЬНИЦЫ И ШКОЛЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ В БАГДАДЕ ЯВЛЯЕТСЯ АРАБСКИЙ УЧЁНЫЙ-ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, ВРАЧ И АЛХИМИК СРЕДНЕВЕКОВОГО ВОСТОКА

- 1) Ибн ал-Хайсам
- 2) ал-Рази
- 3) Али ибн Иса
- 4) Ибн Сина

69. АЛ-РАЗИ ВПЕРВЫЕ ИЗЛОЖИЛ КЛИНИКУ, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ

ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ДВУХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЕ СЧИТАЛ РАЗНЫМИ ФОРМАМИ ОДНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) оспы и холеры
- 2) оспы и кори
- 3) чумы и кори
- 4) холеры и чумы

70. СИРИЙСКИЙ ВРАЧ ИЗ ДАМАСКА ИБН АН-НАФИС ПЕРВЫМ ОПИСАЛ

- 1) сердечное кровообращение
- 2) строение сердца
- 3) лёгочное кровообращение
- 4) строение головного мозга

71. БОЛЬШОЙ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ УЧЕНИЯ О ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ – ОФТАЛЬМОЛОГИЮ ВНЕСЛИ УЧЁНЫЕ И ВРАЧИ СРЕДНЕВЕКОВОГО ВОСТОКА

- 1) Ибн ал-Хайсам
- 2) Али ал-Маусили
- 3) Али ибн Иса
- 4) Ибн ан-Нафис

72. ВЫДАЮЩИМСЯ ХИРУРГОМ СРЕДНЕВЕКОВОГО ВОСТОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ибн ал-Хайсам
- 2) Али ибн Иса
- 3) ал-Захрави
- 4) Ибн ан-Нафис

73. БОЛЬНИЦЫ ПЕРВОГО ВИДА, ОСНОВАННЫЕ МУСУЛЬМАНАМИ

- 1) учреждались халифами или известными мусульманскими деятелями
- 2) получали финансовую поддержку от известных врачей или религиозных деятелей
- 3) финансировались государством
- 4) рассчитывались на широкие слои населения

74. БОЛЬНИЦЫ ВТОРОГО ВИДА, ОСНОВАННЫЕ МУСУЛЬМАНАМИ

- 1) учреждались халифами или известными мусульманскими деятелями
- 2) получали финансовую поддержку от известных врачей или религиозных деятелей
- 3) небольшие по размерам
- 4) рассчитывались на широкие слои населения

75. БОЛЬНИЦЫ ТРЕТЬЕГО ВИДА, ОСНОВАННЫЕ МУСУЛЬМАНАМИ

- 1) являлись военными лечебными учреждениями
- 2) получали финансовую поддержку от известных врачей или религиозных деятелей
- 3) небольшие по размерам
- 4) рассчитывались на широкие слои населения

76. ГЛАВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ТРУДОМ ИБН СИНЫ (АВИЦЕННЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «Меморандум для окулистов»
- 2) «Медицинская книга»

- 3) «Всеобъемлющая книга по медицине»
- 4) «Канон врачебной науки»

77. ВПЕРВЫЕ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ИБН СИНА (АВИЦЕННА) ДАЛ ОПИСАНИЕ

- 1) клинической картины менингита, плеврита, воспаления лёгких и астмы
- 2) клинической картины туберкулёза и указал на такое заболевание, как инфаркт миокарда
- 3) клинической картины, лечение и причину бешенства
- 4) клинической картины малярии

78. НАУЧНЫЙ ВКЛАД ИБН СИНЫ (АВИЦЕННЫ) В РАЗВИТИЕ УЧЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) высказал предположение о заразности чумы и указал на переносчиков этого заболевания – крыс
- 2) описал клиническую картину брюшного тифа
- 3) описал и отделил от других заболеваний сибирскую язву, холеру и проказу (лепру)
- 4) выделил в самостоятельное заболевание ветряную оспу
- 5) высказал предположение о невидимых возбудителях инфекционных болезней и возможности заражения через почву и воду

79. НАУЧНЫЙ ВКЛАД ИБН СИНЫ (АВИЦЕННЫ) В РАЗВИТИЕ ХИРУРГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) изложил учение о кровопускании
- 2) описал операции камнесечения и трахеотомии
- 3) разработал новые способы лечения ран и травм
- 4) предложил оригинальные способы вправления вывиха плеча и бедра
- 5) для обработки ран рекомендовал использовать вино
- 6) предложил эфирный наркоз

80. ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ ВЫСТУПИЛ С КРИТИКОЙ СХОЛАСТИКИ И ПРОВОЗГЛАСИЛ ОПЫТ ЕДИНСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ЗНАНИЯ АНГЛИЙСКИЙ ФИЛОСОФ И ЕСТЕСТВОИСПЫТАТЕЛЬ ЭПОХИ КЛАССИЧЕСКОГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ

- 1) Фома Аквинский
- 2) Арнольд из Виллановы
- 3) Роджер Бэкон
- 4) Френсис Бекон

81. ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ СРЕДНЕВЕКОВОЙ АЛХИМИИ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ

- 1) получение химических веществ
- 2) получение лекарственных веществ
- 3) получение бронзы и алюминия из других металлов при помощи «философского камня»
- 4) получение золота и серебра из других металлов при помощи «философского камня»

82. СТАРЕЙШАЯ ВЫСШАЯ ВРАЧЕБНАЯ ШКОЛА В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ

- 1) Салернская
- 2) Падуанская
- 3) Пражская
- 4) Кёльнская

83. АВТОР ПОЭМЫ «САЛЕРНСКИЙ КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ»

- 1) Константин Африканский
- 2) Арнольд из Виллановы
- 3) Роджер Бэкон
- 4) Фома Аквинский

84. В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЕ УНИВЕРСИТЕТЫ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПРЕДСТАВЛЯЛИ СОБОЙ

- 1) объединения (корпорации) врачей
- 2) объединения (корпорации) учёных
- 3) объединения (корпорации) преподавателей и учеников
- 4) объединения (корпорации) учёных и врачей

85. В СОСТАВ УНИВЕРСИТЕТОВ СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЫ ВХОДИЛИ ТРИ ОСНОВНЫХ ФАКУЛЬТЕТА

- 1) богословский
- 2) естественнонаучный
- 3) медицинский
- 4) юридический

86. В УНИВЕРСИТЕТАХ СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЫ ПРЕПОДАВАНИЕ ВЕЛОСЬ

- 1) на латинском языке
- 2) на немецком языке
- 3) на итальянском языке
- 4) на французском языке

87. ХАРАКТЕР ПРЕПОДАВАНИЯ В УНИВЕРСИТЕТАХ СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЫ

- 1) естественнонаучный
- 2) экспериментальный
- 3) догматический (схоластический)
- 4) философский

88. В УНИВЕРСИТЕТАХ СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЫ ОПЫТЫ И ЭКСПЕРИМЕНТЫ

- 1) проводились
- 2) не проводились

89. В 1316 ГОДУ МАГИСТР БОЛОНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА МОНДИНО ДЕИ ЛУЦЦИ СОСТАВИЛ РУКОВОДСТВО

- 1) по анатомии
- 2) по гистологии
- 3) по физиологии
- 4) по хирургии

90. УНИВЕРСИТЕТ СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЫ, В КОТОРОМ АНАТОМ АЛЕКСАНДР БЕНЕДЕТТИ В 1490 ГОДУ ПОСТРОИЛ ПЕРВЫЙ АНАТОМИЧЕСКИЙ ТЕАТР

- 1) Салернский университет
- 2) Болонский университет
- 3) Падуанский университет
- 4) Кембриджский университет

91. ХИРУРГИЯ КАК ДИСЦИПЛИНА В СРЕДНЕВЕКОВЫХ УНИВЕРСИТЕТАХ ЕВРОПЫ

- 1) преподавалась
- 2) не преподавалась

92. АВТОР РУКОВОДСТВА ПО ХИРУРГИИ «ОБОЗРЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИСКУССТВА МЕДИЦИНЫ, ИЛИ БОЛЬШАЯ ХИРУРГИЯ» (1363), ФРАНЦУЗСКИЙ ВРАЧ

- 1) Александр Бенедетти
- 2) Мондино деи Луцци
- 3) Ги де Шолиак
- 4) Роджер Бэкон

93. В СРЕДНИЕ ВЕКА В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ В ПОНЯТИЕ «МОР» ВКЛЮЧАЛИСЬ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) чума
- 2) тиф
- 3) оспа
- 4) холера

94. ПРИЧИНЫ, КОТОРЫЕ СПОСОБСТВОВАЛИ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЭПИДЕМИЙ В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЕ

- 1) возникновение и рост городов
- 2) большая скученность городского населения
- 3) отсутствие санитарно-гигиенических сооружений
- 4) наличие карантинных станций
- 5) крестовые походы

95. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ В СРЕДНИЕ ВЕКА ВО ВРЕМЕНА КРЕСТОВЫХ ПОХОДОВ БЫЛО ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕНО И СЧИТАЛОСЬ НЕИЗЛЕЧИМЫМ

- 1) грипп
- 2) проказа (лепра)
- 3) ветряная оспа
- 4) ангина

96. МОНАШЕСКИЙ ОРДЕН СВЯТОГО ЛАЗАРЯ БЫЛ СОЗДАН

- 1) для ухода за больными детьми
- 2) для оказания помощи инвалидам
- 3) для оказания помощи раненым рыцарям
- 4) для ухода за прокажёнными

97. САМАЯ ОПУСТОШИТЕЛЬНАЯ ПАНДЕМИЯ ЧУМЫ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ СЕРЕДИНЫ XIV ВЕКА ПОЛУЧИЛА НАЗВАНИЕ

- 1) «чёрная болезнь»
- 2) «чёрный мор»
- 3) «чёрная смерть»
- 4) «чёрная эпидемия»

98. МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И БОРЬБЫ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЕ

- 1) создание карантинных
- 2) учреждение должностей портовых надзирателей
- 3) иммунизация населения
- 4) опубликование специальных правил – «регламентов»

5) обеспечение городов чистой питьевой водой

99. ПЕРВЫЕ КАРАНТИНЫ В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЕ ПОЯВИЛИСЬ

- 1) в XIV веке в портовых городах Италии
- 2) в XIV веке в портовых городах Испании
- 3) в XV веке в городах Франции
- 4) в XV веке в портовых городах Италии

100. ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гуманистическое мировоззрение
- 2) аналитический подход в познании живых организмов
- 3) отвержение богословских догматов
- 4) познание природы посредством опыта
- 5) ведущее значение и развитие механики и математики

101. ОСНОВАТЕЛЕМ СОВРЕМЕННОЙ НАУЧНОЙ АНАТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Леонардо да Винчи
- 2) Мигель Сервет
- 3) Андреас Везалий
- 4) Реальдо Коломбо

102. В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ ВПЕРВЫЕ ОПИСАЛ ЛЁГОЧНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ (МАЛЫЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ) ИСПАНСКИЙ ФИЛОСОФ-БОГОСЛОВ И ВРАЧ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Иероним Фабриций
- 2) Мигель Сервет
- 3) Андреас Везалий
- 4) Реальдо Коломбо

103. ОДНОСТОРОННЕЕ ДВИЖЕНИЕ КРОВИ В ВЕНАХ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К СЕРДЦУ ДОКАЗАЛ ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ХИРУРГ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Иероним Фабриций
- 2) Мигель Сервет
- 3) Андреас Везалий
- 4) Реальдо Коломбо

104. ВПЕРВЫЕ ДАЛ ПОДРОБНОЕ ОПИСАНИЕ ОРГАНА СЛУХА ЧЕЛОВЕКА ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Иероним Фабриций
- 2) Бартоломео Евстахий
- 3) Андреас Везалий
- 4) Реальдо Коломбо

105. СТРОЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ, СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ОПИСАЛ ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ВРАЧ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Иероним Фабриций
- 2) Бартоломео Евстахий
- 3) Андреас Везалий
- 4) Габриель Фаллопий

106. УЧЕНИЕ О СИСТЕМЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ СОЗДАЛ АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ, АНАТОМ, ФИЗИОЛОГ И ЭМБРИОЛОГ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Роберт Гук
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Антони ван Левенгук
- 4) Уильям Гарвей

107. ИТАЛЬЯНСКИЙ ВРАЧ, ФИЗИОЛОГ И АНАТОМ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ, ВПЕРВЫЕ ОПИСАВШИЙ КАПИЛЛЯРЫ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПА

- 1) Роберт Гук
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Антони ван Левенгук
- 4) Уильям Гарвей

108. ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ФИЛОСОФ, ТИПИЧНЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЯТРОФИЗИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ЕСТЕСТВОЗНАНИИ И МЕДИЦИНЕ XVII ВЕКА, РАЗРАБОТАВШИЙ УПРОЩЁННУЮ СХЕМУ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ

- 1) Джованни Альфонсо Борели
- 2) Френсис Бэкон
- 3) Рене Декарт
- 4) Уильям Гарвей

109. ИССЛЕДОВАНИЯМИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЗАНИМАЛСЯ ИТАЛЬЯНСКИЙ ВРАЧ И УЧЁНЫЙ, ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЯТРОМЕХАНИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ЕСТЕСТВОЗНАНИИ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Джованни Альфонсо Борели
- 2) Френсис Бэкон
- 3) Рене Декарт
- 4) Санторио Санторио

110. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЯТРОХИМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ШВЕЙЦАРСКИЙ ВРАЧ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Парацельс
- 2) Френсис Бэкон
- 3) Рене Декарт
- 4) Санторио Санторио

111. НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ СУЩНОСТИ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРВЫМ СДЕЛАЛ ИТАЛЬЯНСКИЙ УЧЁНЫЙ ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Роберт Гук
- 2) Джироламо Фракасторо
- 3) Антони ван Левенгук
- 4) Уильям Гарвей

112. ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ РОЛЬ В ПРЕВРАЩЕНИИ ХИРУРГИИ ИЗ РЕМЕСЛА В НАУЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ДИСЦИПЛИНУ СЫГРАЛ ФРАНЦУЗСКИЙ ХИРУРГ И АКУШЕР ЭПОХИ ВОЗРОЖДЕНИЯ

- 1) Парацельс
- 2) Френсис Бэкон
- 3) Амбруаз Паре

4) Санторио Санторио

113. ПЕРВАЯ АПТЕКА НА РУСИ ПОЯВИЛАСЬ

- 1) в 1561 году
- 2) в 1571 году
- 3) в 1581 году
- 4) в 1591 году

114. РУКОПИСНЫЕ ИСТОЧНИКИ ИЗУЧЕНИЯ ОПЫТА И ТРАДИЦИЙ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ

- 1) лечебники
- 2) травники
- 3) папирусы
- 4) летописи
- 5) архивные документы

115. ПЕРВЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ, СОЗДАНЫМ В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Аптекарский дом
- 2) Лечебный приказ
- 3) Врачебный приказ
- 4) Аптекарский приказ

116. АПТЕКАРСКИЙ ПРИКАЗ В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ БЫЛ ОРГАНИЗОВАН

- 1) в конце XIV века
- 2) в начале XV века
- 3) в начале XVI века
- 4) в конце XVI века

117. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ АПТЕКАРСКОГО ПРИКАЗА

- 1) обеспечение лечебной и лекарственной помощью царя, его семьи и приближённых
- 2) приглашение на службу российских и иностранных докторов, контроль над их работой и выплата им денежного жалованья
- 3) оказание медицинской помощи населению на дому
- 4) проверка «докторских сказок» (историй болезни)
- 5) организация и проведение карантинных мероприятий и судебно-медицинских освидетельствований
- 6) приобретение и хранение книг
- 7) контроль над деятельностью аптек
- 8) обеспечение медицинской и лекарственной помощью армии
- 9) организация заготовок лекарственных растений

118. ИСТОЧНИКИ СНАБЖЕНИЯ АПТЕК ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ

- 1) сбор растительного лекарственного сырья в различных местностях Московского государства
- 2) государственная «ягодная повинность» населения
- 3) аптекарские огороды
- 4) закупка лекарственного сырья в торговых рядах и лавках

5) закупка лекарственных средств за границей

119. С ОРГАНИЗАЦИЕЙ АПТЕКАРСКОГО ПРИКАЗА В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) светская
- 2) государственная
- 3) частная
- 4) народная

120. В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ ЛЕКАРСКАЯ ШКОЛА ПРИ АПТЕКАРСКОМ ПРИКАЗЕ БЫЛА СОЗДАНА

- 1) в 1644 году
- 2) в 1654 году
- 3) в 1664 году
- 4) в 1674 году

121. ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ЭПИДЕМИЙ «ПОВАЛЬНЫХ» БОЛЕЗНЕЙ В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заморская торговля
- 2) неэффективные противоэпидемические мероприятия
- 3) недостаточное количество врачей, больниц и лекарств
- 4) слабое развитие государственной медицины

122. ПЕРВАЯ ГРАЖДАНСКАЯ БОЛЬНИЦА В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕ БЫЛА СОЗДАНА

- 1) в XV веке
- 2) в XVI веке
- 3) в XVII веке
- 4) в XVIII веке

123. ВЕЛИКИЕ ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЕ ОТКРЫТИЯ КОНЦА XVIII – ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЫ XIX ВЕКА, ОКАЗАВШИЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ НОВОГО ВРЕМЕНИ

- 1) теория клеточного строения живых организмов
- 2) закон сохранения и превращения энергии
- 3) периодический закон химических элементов
- 4) эволюционное учение

124. ГОЛЛАНДСКИМ АНАТОМОМ И ХИРУРГОМ, ЗАНИМАВШИМСЯ СРАВНИТЕЛЬНОЙ АНАТОМИЕЙ И ВПЕРВЫЕ ИЗУЧИВШИМ СТРОЕНИЕ ЧЕЛОВЕКООБРАЗНОЙ ОБЕЗЬЯНЫ В СРАВНЕНИИ С ЧЕЛОВЕКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Андреас Везалий
- 2) Николас ван Тюльп
- 3) Фредерик Рюйш
- 4) Томас Хант Морган

125. СОЗДАТЕЛЕМ ПЕРВОГО АНАТОМИЧЕСКОГО МУЗЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДАЮЩИЙСЯ ГОЛЛАНДСКИЙ АНАТОМ

- 1) Андреас Везалий
- 2) Николас ван Тюльп
- 3) Фредерик Рюйш
- 4) Томас Хант Морган

126. ОСНОВАТЕЛЕМ ПЕРВОЙ В РОССИИ ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЫ (МОСКОВСКОЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) М.И. Шеин
- 2) Н.Л. Бидлоо
- 3) К.И. Щепин
- 4) А.П. Протасов

127. ПЕРВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ АТЛАС АНАТОМИИ «СЛОВНИК, ИЛИ ИЛЛЮСТРИРОВАННЫЙ УКАЗАТЕЛЬ ВСЕХ ЧАСТЕЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА (1744) СОСТАВИЛ

- 1) М.И. Шеин
- 2) Н.Л. Бидлоо
- 3) К.И. Щепин
- 4) А.П. Протасов

128. ПЕРВЫМ РУССКИМ (ПО НАЦИОНАЛЬНОСТИ) ПРОФЕССОРОМ АНАТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) М.И. Шеин
- 2) П.А. Загорский
- 3) К.И. Щепин
- 4) А.П. Протасов

129. ПЕРВЫМ РУССКИМ АНАТОМОМ-АКАДЕМИКОМ ПЕТЕРБУРГСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕНИК М.В. ЛОМОНОСОВА

- 1) М.И. Шеин
- 2) П.А. Загорский
- 3) К.И. Щепин
- 4) А.П. Протасов

130. ОДНИМ ИЗ СОЗДАТЕЛЕЙ РУССКОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ, АВТОРОМ «АНАТОМИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СЛОВАРЯ (1783) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) П.А. Загорский
- 3) К.И. Щепин
- 4) А.П. Протасов

131. АВТОРОМ ПЕРВОГО В РОССИИ РУКОВОДСТВА ПО АНАТОМИИ «СОКРАЩЁННАЯ АНАТОМИЯ, ИЛИ РУКОВОДСТВО К ПОЗНАНИЮ СТРОЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА» (1802) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) К.И. Щепин
- 2) А.П. Протасов
- 3) П.А. Загорский
- 4) И.В. Буяльский

132. СУЩЕСТВЕННЫЙ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ АНАТОМИИ ВНЁС РОССИЙСКИЙ АКАДЕМИК, ИНИЦИАТОР МЕТОДА «ЛЕДЯНОЙ АНАТОМИИ»

- 1) К.И. Щепин
- 2) А.П. Протасов
- 3) П.А. Загорский
- 4) И.В. Буяльский

133. АНГЛИЙСКИЙ ЕСТЕСТВОИСПЫТАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ ПРИМЕНИЛ МИКРОСКОП ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) Роберт Гук
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Антони ван Левенгук
- 4) Теодор Шванн

134. ПЕРВУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА СОЗДАЛ ФРАНЦУЗСКИЙ АНАТОМ, ФИЗИОЛОГ И ВРАЧ

- 1) Антони ван Левенгук
- 2) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 3) Теодор Шванн
- 4) Матиас Шлейден

135. КЛЕТОЧНУЮ ТЕОРИЮ СТРОЕНИЯ ОРГАНИЗМОВ СФОРМУЛИРОВАЛИ НЕМЕЦКИЕ УЧЁНЫЕ

- 1) Антони ван Левенгук
- 2) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 3) Теодор Шванн
- 4) Матиас Шлейден

136. ЧЕШСКИМ УЧЁНЫМ, КОТОРЫЙ ПЕРВЫМ В ГИСТОЛОГИИ ПРИМЕНИЛ ТЕРМИН «ПРОТОПЛАЗМА», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 3) Теодор Шванн
- 4) Матиас Шлейден

137. РОЖДЕНИЕ ЭМБРИОЛОГИИ КАК НАУКИ СВЯЗАНО С ИМЕНАМИ УЧЁНЫХ

- 1) Уильяма Гарвея
- 2) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 3) Ренье де Граафа
- 4) Марчелло Мальпиги
- 5) Каспара Фридриха Вольфа
- 6) Карла Бэра

138. ОСНОВЫ СРАВНИТЕЛЬНОЙ И ЭВОЛЮЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ ЗАЛОЖИЛИ РОССИЙСКИЕ УЧЁНЫЕ

- 1) А.О. Ковалевский
- 2) П.А. Загорский
- 3) И.И. Мечников
- 4) И.В. Буяльский

139. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, СОЗДАВШИМ УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ (ИЛИ СИСТЕМ ОРГАНОВ), ЯВЛЯЕТСЯ ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ВРАЧ

- 1) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Ян Эвангелист Пуркине
- 4) Джованни Баттиста Морганьи

140. ФРАНЦУЗСКИЙ АНАТОМ, ФИЗИОЛОГ И ВРАЧ, КОТОРЫЙ ЗАЛОЖИЛ ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О ТКАНЯХ И ДАЛ ТКАНЕВУЮ ТЕОРИЮ ПАТОЛОГИИ

- 1) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Ян Эвангелист Пуркине
- 4) Джованни Баттиста Морганьи

141. КРУПНЕЙШИМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ГУМОРАЛЬНОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

142. ЦЕЛЛЮЛЯРНУЮ (КЛЕТОЧНУЮ) ТЕОРИЮ ПАТОЛОГИИ ИЗЛОЖИЛ НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ, ПАТОЛОГ И ОБЩЕСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

143. ОСНОВАТЕЛЕМ ПЕРВОЙ КАФЕДРЫ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ В МОСКОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ И ПЕРВОЙ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А.О. Ковалевский
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полуниин
- 4) И.В. Буяльский

144. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ И ПЕРВОЙ ШКОЛЫ ПАТОФИЗИОЛОГОВ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полуниин
- 4) И.В. Буяльский

145. РОССИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ, ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ (1908), ОТКРЫВШИЙ ЯВЛЕНИЕ ФАГОЦИТОЗА И ЗАЛОЖИВШИЙ ОСНОВЫ КЛЕТОЧНОЙ ТЕОРИИ ИММУНИТЕТА

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полуниин
- 4) И.И. Мечников

146. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ МЕТОДА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

147. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ВЫДАЮЩИЙСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Луи Пастер
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

148. ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛИЛ ИММУНИТЕТ КАК НЕВОСПРИИМЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА К ИНФЕКЦИОННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Луи Пастер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

149. СОЗДАТЕЛЕМ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Луи Пастер

150. СОЗДАТЕЛЕМ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Луи Пастер
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

151. ПЕРВУЮ В МИРЕ АНТИРАБИЧЕСКУЮ СТАНЦИЮ ОРГАНИЗОВАЛ В ПАРИЖЕ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Луи Пастер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

152. ТЕОРИЮ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА СФОРМУЛИРОВАЛ НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ

- 1) Роберт Кох
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

153. НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ, ОСНОВОПОЛОЖНИК БАКТЕРИОЛОГИИ, КОТОРЫЙ УСТАНОВИЛ ЭТИОЛОГИЮ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ОТКРЫЛ ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЁЗА И ХОЛЕРЫ

- 1) Роберт Кох
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

154. В 1905 ГОДУ Р. КОХ БЫЛ УДОСТОЕН НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ ЗА ИССЛЕДОВАНИЯ И ОТКРЫТИЯ В ОБЛАСТИ

- 1) сибирской язвы
- 2) холеры
- 3) туберкулёза
- 4) натуральной оспы

155. ШВЕЙЦАРСКИЙ ЕСТЕСТВОИСПЫТАТЕЛЬ И ВРАЧ, КОТОРЫЙ УСТАНОВИЛ ТРИ СВОЙСТВА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН – УПРУГОСТЬ, РАЗДРАЖИМОСТЬ И СОКРАТИМОСТЬ

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

156. ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ОТКРЫЛ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ В ЖИВЫХ ОРГАНИЗМАХ («ЖИВОТНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСТВО»)

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Пауль Эрлих

157. ФРАНЦУЗСКИЙ ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ДОКАЗАЛ, ЧТО ПЕРЕДНИЕ КОРЕШКИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ, А ЗАДНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Франсуа Мажанди

158. РОССИЙСКИЙ ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ В РОССИИ ПРИМЕНИЛ МИКРОСКОП ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.М. Филомафитский
- 4) И.И. Мечников

159. РОССИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ-ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ СОВМЕСТНО С Н.И. ПИРОГОВЫМ РАЗРАБОТАЛ МЕТОД ВНУТРИВЕННОГО НАРКОЗА

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) И.И. Мечников
- 4) А.М. Филомафитский

160. НЕМЕЦКИЙ ВРАЧ, ФИЗИОЛОГ, ФИЗИК И МАТЕМАТИК, КОТОРЫЙ ЗАЛОЖИЛ ОСНОВЫ ФИЗИОЛОГИИ ВОЗБУДИМЫХ ТКАНЕЙ, СДЕЛАЛ КРУПНЫЕ ОТКРЫТИЯ В ОБЛАСТИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ АКУСТИКИ И ФИЗИОЛОГИИ ЗРЕНИЯ

- 1) Герман Гельмгольц
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Франсуа Мажанди

161. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ФИЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

НЕМЕЦКИЙ ФИЗИОЛОГ

- 1) Герман Гельмгольц
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Эмиль Дюбуа-Реймон
- 4) Франсуа Мажанди

162. ФРАНЦУЗСКИЙ ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ СОЗДАЛ ТЕОРИЮ САХАРНОГО МОЧЕИЗНУРЕНИЯ (ДИАБЕТА) И ПОЛУЧИЛ ЗА ЭТО В 1853 ГОДУ ВЫСШУЮ ПРЕМИЮ ФРАНЦУЗСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

- 1) Клод Бернар
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Эмиль Дюбуа-Реймон
- 4) Франсуа Мажанди

163. ФРАНЦУЗСКИЙ ФИЗИОЛОГ, ЗАЛОЖИВШИЙ ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О ГОМЕОСТАЗЕ (ПОСТОЯНСТВЕ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА)

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Клод Бернар
- 4) Франсуа Мажанди

164. ОСНОВАТЕЛЕМ РУССКОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ, ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НАУЧНОЙ ПСИХОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ РУССКИЙ УЧЁНЫЙ-ФИЗИОЛОГ

- 1) И.М. Сеченов
- 2) Н.Е. Введенский
- 3) И.И. Мечников
- 4) А.М. Филомафитский

165. РУССКИЙ УЧЁНЫЙ-ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ВЫДВИНУЛ ИДЕЮ О РЕФЛЕКТОРНОЙ ОСНОВЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СФОРМУЛИРОВАЛ КОНЦЕПЦИЮ О ЕДИНСТВЕ ОРГАНИЗМА И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

- 1) А.М. Филомафитский
- 2) Н.Е. Введенский
- 3) И.И. Мечников
- 4) И.М. Сеченов

166. СОЗДАТЕЛЕМ УЧЕНИЯ О ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РУССКИЙ УЧЁНЫЙ-ФИЗИОЛОГ

- 1) А.М. Филомафитский
- 2) И.П. Павлов
- 3) И.И. Мечников
- 4) И.М. Сеченов

167. РУССКИЙ УЧЁНЫЙ-ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ В 1904 ГОДУ БЫЛ УДОСТОЕН НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ ЗА ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ФИЗИОЛОГИИ ПИЩЕВАРЕНИЯ

- 1) А.М. Филомафитский
- 2) И.И. Мечников
- 3) И.П. Павлов
- 4) И.М. Сеченов

168. НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ – ОСНОВОПОЛОЖНИК ГОМЕОПАТИИ

- 1) Георг-Эрнст фон Шталь
- 2) Теодор Шванн
- 3) Матиас Шлейден
- 4) Самуэль Ганеманн

169. ИТАЛЬЯНСКИЙ ВРАЧ XVI ВЕКА, ПРОФЕССОР ПАДУАНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА, КОТОРЫЙ ВОЗРОДИЛ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ

- 1) Георг-Эрнст фон Шталь
- 2) Теодор Шванн
- 3) Джованни Баттиста Монтано
- 4) Самуэль Ганеманн

170. ГОЛЛАНДСКИЙ ВРАЧ XVIII ВЕКА, ХИМИК И ПРОФЕССОР ЛЕЙДЕНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА, КОТОРОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ КЛИНИЧЕСКОГО МЕТОДА В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ

- 1) Георг-Эрнст фон Шталь
- 2) Герман Бурхааве
- 3) Джованни Баттиста Монтано
- 4) Самуэль Ганеманн

171. ИЗОБРЕТЕНИЕМ ТЕРМОМЕТРИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ (ТЕРМОМЕТРОВ) ЗАНИМАЛИСЬ УЧЁНЫЕ

- 1) Габриэль Фаренгейт
- 2) Герман Бурхааве
- 3) Рене Антуан Фершо Реомюр
- 4) Андерс Цельсий

172. АВСТРИЙСКИЙ ВРАЧ, КОТОРЫЙ РАЗРАБОТАЛ ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО – ПЕРКУССИЮ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Герман Бурхааве
- 3) Рене Антуан Фершо Реомюр
- 4) Жан Николя Корвизар де Маре

173. ФРАНЦУЗСКИЙ ВРАЧ, КОТОРЫЙ ПРЕДЛОЖИЛ МЕТОД ПОСРЕДСТВЕННОЙ ПЕРКУССИИ ПРИ ПОМОЩИ ПЛЕССИМЕТРА ИЗ СЛОНОВОЙ КОСТИ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Герман Бурхааве
- 3) Пьер Адольф Пьорри
- 4) Жан Николя Корвизар де Маре

174. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА ПОСРЕДСТВЕННОЙ АУСКУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ ВРАЧ И АНАТОМ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Рене Теофиль Гиацинт Лаэннек
- 3) Пьер Адольф Пьорри
- 4) Жан Николя Корвизар де Маре

175. ФРАНЦУЗСКИЙ ВРАЧ И АНАТОМ, КОТОРЫЙ ИЗОБРЕЛ СТЕТОСКОП – ПРИБОР ДЛЯ ВЫСЛУШИВАНИЯ ШУМОВ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Пьер Адольф Пьорри
- 3) Рене Теофиль Гиацинт Лаэннек
- 4) Жан Николя Корвизар де Маре

176. ПЕРВЫМ НАЗВАЛ ЧАХОТКУ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ИЗВЕСТНЫЙ ФРАНЦУЗСКИЙ ВРАЧ И АНАТОМ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Жан Николя Корвизар де Маре
- 3) Пьер Адольф Пьорри
- 4) Рене Теофиль Гиацинт Лаэннек

177. АВСТРИЙСКИЙ ПРОФЕССОР, ТЕРАПЕВТ, КОТОРЫЙ ДАЛ НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПЕРКУССИИ И АУСКУЛЬТАЦИИ

- 1) Леопольд Ауэнбруггер
- 2) Пьер Адольф Пьорри
- 3) Рене Теофиль Гиацинт Лаэннек
- 4) Йозеф Шкода

178. ГОД ОТКРЫТИЯ В МОСКВЕ ПЕРВОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЫ, КОТОРАЯ ЯВИЛАСЬ ПЕРВЫМ УЧЕБНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЗАВЕДЕНИЕМ В РОССИИ

- 1) 1607
- 2) 1707
- 3) 1807
- 4) 1907

179. ГОД ОТКРЫТИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

- 1) 1725
- 2) 1752
- 3) 1825
- 4) 1852

180. ПЕРВЫМ ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК БЫЛ

- 1) М.И. Шеин
- 2) Л.Л. Блюментрост
- 3) М.В. Ломоносов
- 4) С.Г. Зыбелин

181. АВТОРОМ ПИСЬМА ГРАФУ И.И. ШУВАЛОВУ «О РАЗМНОЖЕНИИ И СОХРАНЕНИИ РОССИЙСКОГО НАРОДА» (1761) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) М.И. Шеин
- 2) К.И. Щепин
- 3) М.В. Ломоносов
- 4) С.Г. Зыбелин

182. ИМПЕРАТОРСКИЙ МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (НЫНЕ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.В. ЛОМОНОСОВА) БЫЛ ОСНОВАН

- 1) в 1725 году
- 2) в 1735 году
- 3) в 1835 году
- 4) в 1755 году

183. ПЕРВЫМ РУССКИМ ПРОФЕССОРОМ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) М.Я. Мудров
- 2) К.И. Щепин
- 3) М.В. Ломоносов
- 4) С.Г. Зыбелин

184. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ НАУЧНОГО АКУШЕРСТВА, ПЕДИАТРИИ И ФАРМАКОЛОГИИ В РОССИИ, ПЕРВЫМ ОТЕЧЕСТВЕННЫМ ПРОФЕССОРОМ АКУШЕРСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) К.И. Щепин
- 3) М.В. Ломоносов
- 4) С.Г. Зыбелин

185. ОСНОВОПОЛОЖНИКАМИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) Д.С. Самойлович
- 3) А.Ф. Шафонский
- 4) С.Г. Зыбелин

186. КРУПНЕЙШИМ ТЕРАПЕВТОМ РОССИИ ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЫ XIX ВЕКА, ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ МОСКОВСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ И ОТЕЧЕСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) И.Е. Дядьковский
- 3) М. Я. Мудров
- 4) С.Г. Зыбелин

187. КРУПНЕЙШИМ ТЕРАПЕВТОМ РОССИИ ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЫ XIX ВЕКА, КОТОРЫЙ ВВЕЛ НАПИСАНИЕ ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) И.Е. Дядьковский
- 3) М. Я. Мудров
- 4) С.Г. Зыбелин

188. ОСНОВАТЕЛЕМ КРУПНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ, КОТОРЫЙ РАЗРАБОТАЛ СВОЕОБРАЗНЫЙ МЕТОД РАССПРОСА БОЛЬНОГО – АНАМНЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ РОССИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ XIX ВЕКА

- 1) Г.А. Захарьин
- 2) И.Е. Дядьковский
- 3) М. Я. Мудров
- 4) С.Г. Зыбелин

189. ВЫДАЮЩИЙСЯ РОССИЙСКИЙ ВРАЧ И УЧЁНЫ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ XIX ВЕКА, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВИЛ ИНФЕКЦИОННУЮ ПРИРОДУ КАТАРАЛЬНОЙ ЖЕЛТУХИ

- 1) Г.А. Захарьин
- 2) И.Е. Дядьковский
- 3) М. Я. Мудров
- 4) С.П. Боткин

190. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ НАУЧНОЙ ХИРУРГИИ В ГЕРМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕМЕЦКИЙ ХИРУРГ XVIII ВЕКА

- 1) Лаврентий Гейстер
- 2) Жан Луи Пти
- 3) Доминик Жан Ларрей
- 4) Джон Хантер

191. ПЕРВАЯ В МИРЕ ХИРУРГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ БЫЛА ОТКРЫТА

- 1) в Германии
- 2) в Австрии
- 3) во Франции
- 4) в Голландии

192. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НАУЧНОЙ ХИРУРГИИ В АНГЛИИ, ОРГАНИЗОВАВШИМ В 1783-1785 ГОДАХ В ЛОНДОНЕ АНАТОМИЧЕСКИЙ МУЗЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Лаврентий Гейстер
- 2) Жан Луи Пти
- 3) Доминик Жан Ларрей
- 4) Джон Хантер

193. РУССКИЙ ХИРУРГ И АНАТОМ XIX ВЕКА, КОТОРЫЙ ВВЕЛ В ПРАКТИКУ КРАХМАЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ РОССИЙСКИХ ХИРУРГОВ ПРИМЕНИЛ ХЛОРОФОРМНЫЙ НАРКОЗ

- 1) Е.О. Мухин
- 2) И.В. Буяльский
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Ф.И. Иноземцев

194. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ХИРУРГИИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Н.И. Пирогов
- 2) И.В. Буяльский
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Ф.И. Иноземцев

195. АНГЛИЙСКИЙ ХИМИК И ФИЗИК, КОТОРЫЙ ОТКРЫЛ ОПЬЯНЯЮЩЕЕ (АНЕСТЕЗИРУЮЩЕЕ) ДЕЙСТВИЕ ЗАКИСИ АЗОТА («ВЕСЕЛЯЩЕГО ГАЗА»)

- 1) Уильям Мортон
- 2) Хамфри Деви
- 3) Майкл Фарадей
- 4) Хорас Уэллз

196. АМЕРИКАНСКИЙ ХИРУРГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1842) ПРИМЕНИЛ ЭФИРНЫЙ НАРКОЗ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, НО НЕ ОПУБЛИКОВАЛ РЕЗУЛЬТАТЫ СВОИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕЧАТИ

- 1) Уильям Мортон
- 2) Хамфри Деви
- 3) Майкл Фарадей
- 4) Кроуфорд Лонг

197. АМЕРИКАНСКИЙ ДАНТИСТ, КОТОРЫЙ В 1846 ГОДУ ПУБЛИЧНО ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ОПЕРАЦИЮ ПО УДАЛЕНИЮ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ ШЕИ ПОД ЭФИРНЫМ НАРКОЗОМ

- 1) Уильям Мортон
- 2) Хамфри Деви
- 3) Майкл Фарадей
- 4) Хорас Уэллз

198. РОССИЙСКИЙ ХИРУРГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1847) ПРИМЕНИЛ ЭФИРНЫЙ НАРКОЗ В ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) Н.И. Пирогов
- 2) И.В. Буяльский
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Ф.И. Иноземцев

199. РОССИЙСКИЙ ХИРУРГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1847) В ЭКСПЕРИМЕНТЕ ПРИМЕНИЛ ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ИНТРАТРАХЕАЛЬНЫЙ НАРКОЗ

- 1) Ф.И. Иноземцев
- 2) И.В. Буяльский
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Н.И. Пирогов

200. ШОТЛАНДСКИЙ АКУШЕР И ХИРУРГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ(1847) ПРИМЕНИЛ ХЛОРОФОРМНЫЙ НАРКОЗ ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ

- 1) Уильям Мортон
- 2) Хамфри Деви
- 3) Джеймс Симпсон
- 4) Хорас Уэллз

201. РОССИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ-ФАРМАКОЛОГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1879) ПРИМЕНИЛ РАСТВОР КОКАИНА ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ

- 1) Ф.И. Иноземцев
- 2) В.К. Анреп
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Н.И. Пирогов

202. ЭМПИРИЧЕСКИЕ НАЧАЛА АНТИСЕПТИКИ СВЯЗАНЫ С ИМЕНЕМ ВЕНГЕРСКОГО ВРАЧА-АКУШЕРА

- 1) Жан-Батист Дени
- 2) В.К. Анреп
- 3) Игнац Земмельвейс
- 4) Эрнст Бергманн

203. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО МЕТОДА ЯВЛЯЕТСЯ АНГЛИЙСКИЙ ХИРУРГ

- 1) Джозеф Листер
- 2) Хамфри Деви
- 3) Джеймс Симпсон
- 4) Хорас Уэллз

204. УЧЕНЫЙ, НАУЧНЫЕ ТРУДЫ КОТОРОГО ЯВИЛИСЬ ОСНОВОЙ

АНТИСЕПТИЧЕСКОГО МЕТОДА ДЖ. ЛИСТЕРА

- 1) Игнац Земмельвейс
- 2) Луи Пастер
- 3) Джеймс Симпсон
- 4) Хорас Уэллз

205. АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЖ. ЛИСТЕРА ОСНОВАН НА ПРИМЕНЕНИИ РАСТВОРОВ

- 1) хлорной извести
- 2) азотнокислого серебра
- 3) карболовой кислоты
- 4) этилового спирта

206. ОСНОВОПОЛОЖНИКАМИ МЕТОДА АСЕПТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ НЕМЕЦКИЕ ХИРУРГИ

- 1) Игнац Земмельвейс
- 2) Эрнст Бергман
- 3) Джон Хантер
- 4) Курт Шиммельбуш

207. АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ-АКУШЕР, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ В МИРЕ(1819) ОСУЩЕСТВИЛ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ОТ ЧЕЛОВЕКА ЧЕЛОВЕКУ

- 1) Джеймс Бланделл
- 2) А. Вольф
- 3) Джеймс Симпсон
- 4) Хорас Уэллз

208. АВСТРИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ, КОТОРЫЙ ЗА ОТКРЫТИЕ ГРУПП КРОВИ СИСТЕМЫ АВ0 (НОЛЬ) БЫЛ УДОСТОЕН НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ ПО ФИЗИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЕ (1930)

- 1) Джеймс Бландел
- 2) А. Вольф
- 3) Джеймс Симпсон
- 4) Карл Ландштейнер

209. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СОВРЕМЕННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕМЕЦКИЙ ХИРУРГ

- 1) Теодор Бильрот
- 2) Эрнст Бергман
- 3) Карл Ландштейнер
- 4) Курт Шиммельбуш

210. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ АНГЛИЧАНИН

- 1) Джон Граунт
- 2) Уильям Петти
- 3) П.З. Кондоиди
- 4) Георг Агрикола

211. ПЕРВОНАЧАЛЬНО ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СТАТИСТКА НАЗЫВАЛАСЬ «ПОЛИТИЧЕСКОЙ АРИФМЕТИКОЙ» И ЭТОТ ТЕРМИН ВВЕЛ

- 1) Джон Граунт

- 2) П.З. Кондоиди
- 3) Георг Агрикола
- 4) Уильям Петти

212. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ И ГИГИЕНЫ ТРУДА КАК ОТРАСЛИ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИТАЛЬЯНСКИЙ ВРАЧ

- 1) Марчелло Мальпиги
- 2) Иероним Фабриций
- 3) Бернардино Рамаццини
- 4) Георг Агрикола

213. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ОБЩЕСТВЕННОЙ ГИГИЕНЫ И САНИТАРНОГО ДЕЛА В ВЕЛИКОБРИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ И ХИРУРГ

- 1) Уильям Петти
- 2) Джон Граунт
- 3) Джон Саймон
- 4) Йоган Петер Франк

214. ИДЕЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ДЕЛА НАУЧНО РАЗРАБАТЫВАЛ АВСТРИЙСКИЙ ВРАЧ

- 1) Уильям Петти
- 2) Джон Граунт
- 3) Джон Саймон
- 4) Йоган Петер Франк

215. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ф.Ф. Эрисман
- 2) Уильям Петти
- 3) Джон Саймон
- 4) Макс Петтенкофер

216. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ПРОФЕССОР ГИГИЕНЫ

- 1) Ф.Ф. Эрисман
- 2) М.Я. Мудров
- 3) А.П. Доброславин
- 4) Е.А. Осипов

217. ОСНОВАТЕЛЕМ ПЕРВОЙ КАФЕДРЫ ГИГИЕНЫ В РОССИИ (В ПЕТЕРБУРГСКОЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ф.Ф. Эрисман
- 2) И.И. Молессон
- 3) А.П. Доброславин
- 4) М.Я. Мудров

218. ОСНОВАТЕЛЕМ ВТОРОЙ КАФЕДРЫ ГИГИЕНЫ В РОССИИ (В МОСКОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) М.Я. Мудров
- 2) Ф.Ф. Эрисман
- 3) И.И. Молессон
- 4) А.П. Доброславин

219. АВТОРОМ ПЕРВОГО В РОССИИ «РУКОВОДСТВА ПО ГИГИЕНЕ» (1872-1877) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А.П. Доброславин
- 2) Г.В. Хлопин
- 3) Ф.Ф. Эрисман
- 4) И.И. Молессон

220. ГОД НАЧАЛА ЗЕМСКОЙ РЕФОРМЫ В РОССИИ

- 1) 1854
- 2) 1864
- 3) 1874
- 4) 1884

221. ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА – ЭТО ОСОБАЯ ФОРМА МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 1) городскому населению
- 2) сельскому населению
- 3) городскому и сельскому населению
- 4) рабочим промышленных предприятий

222. В ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЕ РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) разъездная, стационарная
- 2) разъездная, смешанная
- 3) разъездная, смешанная, стационарная
- 4) смешанная, стационарная

223. ПЕРВЫМ САНИТАРНЫМ ВРАЧОМ РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) И.И. Молессон
- 2) Ф.Ф. Эрисман
- 3) Е.А. Осипов
- 4) А.П. Доброславин

224. АВТОРОМ КАПИТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ «СТАТИСТИКА БОЛЕЗНЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ГУБЕРНИИ ЗА 1878-1882 ГГ.» ЯВЛЯЕТСЯ ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ И САНИТАРНОЙ СТАТИСТИКИ

- 1) Ф.Ф. Эрисман
- 2) Е.А. Осипов
- 3) И.И. Молессон
- 4) А.П. Доброславин

225. ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА В ТВЕРСКОЙ ГУБЕРНИИ БЫЛА ВВЕДЕНА

- 1) в 1864 году
- 2) в 1777 году
- 3) в 1867 году
- 4) в 1884 году

226. ПЕРВЫЙ СЪЕЗД ЗЕМСКИХ ВРАЧЕЙ СОСТОЯЛСЯ

- 1) в 1864 году
- 2) в 1867 году

- 3) в 1871 году
- 4) 1901 году

227. ПЕРВЫЙ СЪЕЗД ЗЕМСКИХ ВРАЧЕЙ БЫЛ ПРОВЕДЁН

- 1) в Москве
- 2) в Киеве
- 3) в Твери
- 4) в Санкт-Петербурге

228. ПЕРВАЯ КОЛОНИЯ (ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА) ДЛЯ ДУШЕВНОБОЛЬНЫХ БЫЛА ОТКРЫТА

- 1) в Московской губернии
- 2) в Тульской губернии
- 3) в Тверской губернии
- 4) в Новгородской губернии

229. ПЕРВЫЙ АПТЕКАРСКИЙ СКЛАД В РОССИИ БЫЛ ОТКРЫТ

- 1) в Тверской губернии
- 2) в Московской губернии
- 3) в Тульской губернии
- 4) в Самарской губернии

230. НОБЕЛЕВСКАЯ ПРЕМИЯ БЫЛА УЧРЕЖДЕНА

- 1) в 1890 году
- 2) в 1900 году
- 3) в 1910 году
- 4) в 1920 году

231. ПЕРВЫЕ НОБЕЛЕВСКИЕ ПРЕМИИ БЫЛИ ВРУЧЕНЫ

- 1) в 1891 году
- 2) в 1901 году
- 3) в 1911 году
- 4) в 1921 году

232. ИНИЦИАТОРОМ СОЗДАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО КОМИТЕТА КРАСНОГО КРЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Альбер Клод
- 2) Анри Дюнан
- 3) Вернер Арбер
- 4) Ричард Робертс

233. МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ КРАСНОГО КРЕСТА БЫЛ ОСНОВАН

- 1) в 1853 году
- 2) в 1863 году
- 3) в 1873 году
- 4) в 1883 году

234. ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЫЛА УЧРЕЖДЕНА

- 1) в 1930 году
- 2) в 1948 году
- 3) в 1950 году
- 4) в 1958 году

235. ВЫСШИМ ОРГАНОМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Всемирная ассамблея здравоохранения
- 2) Всемирная конференция здравоохранения
- 3) Всемирный съезд здравоохранения
- 4) Всемирный форум здравоохранения

236. ШТАБ-КВАРТИРА ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НАХОДИТСЯ

- 1) в Вашингтоне
- 2) в Александрии
- 3) в Нью-Дели
- 4) в Женеве

237. РУКОВОДЯЩИМ ОРГАНОМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ПЕРЕРЫВАХ МЕЖДУ СЕССИЯМИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Исполнительный комитет
- 2) Исполнительный совет
- 3) Исполнительное бюро
- 4) Исполнительный штаб

238. ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ ИМЕЕТ

- 1) 5 региональных бюро
- 2) 6 региональных бюро
- 3) 7 региональных бюро
- 4) 8 региональных бюро

239. ВСЕМИРНАЯ АССАМБЛЕЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНЯЛА ВСЕМИРНУЮ ПРОГРАММУ ЛИКВИДАЦИИ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ НА ЗЕМНОМ ШАРЕ

- 1) в 1948 году
- 2) в 1953 году
- 3) в 1958 году
- 4) в 1963 году

240. ПЕДИАТРИЯ КАК НАУКА И КЛИНИЧЕСКАЯ ДИСЦИПЛИНА СФОРМИРОВАЛАСЬ

- 1) в XVII веке
- 2) в первой половине XVIII века
- 3) в первой половине XIX века
- 4) в XX веке

241. АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ XVII ВЕКА, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1650) ОПИСАЛ РАХИТ

- 1) Томас Сиденхем
- 2) Фрэнсис Глиссон
- 3) Пьер Фошар
- 4) Эдвард Дженнер

242. АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ XVII ВЕКА, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ (1675) ОПИСАЛ СКАРЛАТИНУ

- 1) Томас Сиденхем
- 2) Фрэнсис Глиссон
- 3) Пьер Фошар
- 4) Эдвард Дженнер

243. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НАУЧНОЙ ПЕДИАТРИИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) С.Ф. Хотовицкий
- 4) Н.А. Тольский

244. АВТОРОМ ПЕРВОГО В РОССИИ ОРИГИНАЛЬНОГО РУКОВОДСТВА ПО ПЕДИАТРИИ ПОД НАЗВАНИЕМ «ПЕДИЯТРИКА» ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) Н.А. Тольский
- 4) С.Ф. Хотовицкий

245. СТРАНА ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЫ, ГДЕ В 1802 ГОДУ БЫЛА ОТКРЫТА ПЕРВАЯ БОЛЬНИЦА ДЛЯ ДЕТЕЙ (1)

- 1) Франция
- 2) Германия
- 3) Италия
- 4) Австрия

246. СТРАНА ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЫ, ГДЕ В 1844 ГОДУ БЫЛИ ОТКРЫТЫ ПЕРВЫЕ ЯСЛИ ДЛЯ ДЕТЕЙ (1)

- 1) Италия
- 2) Германия
- 3) Франция
- 4) Австрия

247. В РОССИИ ПЕРВАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БОЛЬНИЦА ДЛЯ ДЕТЕЙ БЫЛА ОТКРЫТА (1)

- 1) в Москве
- 2) в Санкт-Петербурге
- 3) в Казани
- 4) в Нижнем Новгороде

248. СТРАНА ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЫ, ГДЕ В 1872 ГОДУ БЫЛА ОРГАНИЗОВАНА ПЕРВАЯ КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ (1)

- 1) Франция
- 2) Германия
- 3) Италия
- 4) Австрия

249. ПЕРВЫМ РУССКИМ ПРОФЕССОРОМ-ПЕДИАТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) Н.А. Тольский
- 4) С.Ф. Хотовицкий

250. ВЫСШИМ УЧЕБНЫМ ЗАВЕДЕНИЕМ РОССИИ, ГДЕ В 1865 ГОДУ БЫЛА СОЗДАНА ПЕРВАЯ КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Московский университет
- 2) Казанский университет
- 3) Петербургская Медико-хирургическая академия
- 4) Нижегородский университет

251. ОДНИМ ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ РОССИЙСКОЙ ПЕДИАТРИИ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ ВЫДЕЛИЛ И ОПИСАЛ ВЕТРЯНУЮ ОСПУ И СКАРЛАТИНОЗНУЮ КРАСНУХУ, А ТАКЖЕ ОТКРЫЛ РАННИЙ ПРИЗНАК КОРИ – ОТРУБЕВИДНОЕ ШЕЛУШЕНИЕ ЭПИТЕЛИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Н.Ф. Филатов
- 2) Н.И. Быстров
- 3) Н.А. Тольский
- 4) С.Ф. Хотовицкий

252. ПЕРВЫЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ПО ОХРАНЕ МЛАДЕНЧЕСТВА СОСТОЯЛСЯ В 1911 ГОДУ (1)

- 1) в Австрии
- 2) в Германии
- 3) в Италии
- 4) во Франции

Контрольные вопросы и задания для собеседования

1. Дайте определение истории медицины как науки и предмета преподавания.
2. Какова периодизация общей истории медицины?
3. Каковы источники изучения истории медицины?
4. Периодизация первобытной эры и первобытного врачевания. Источники информации о болезнях и врачевании в первобытную эру.
5. Становление человека и человеческого общества. Зарождение коллективного врачевания. Народная гигиена и народное врачевание.
6. Каковы основные приёмы врачевания в первобытную эру?
7. Охарактеризуйте влияние культов и верований на приёмы врачевания в первобытную эру.
8. Представления о здоровье, болезнях и их лечении, хирургические приёмы врачевания в первобытную эру. Появление врачей (знахарей), их сфера деятельности.
9. Каковы религиозные представления и врачевание в Шумере?
10. Древнешумерийские клинописные тексты медицинского содержания.
11. Каковы религиозные представления и врачевание в Вавилонии и Ассирии?
12. Представления о причинах болезни в Древней Месопотамии.
13. Правовые аспекты деятельности врачей в Древней Месопотамии.
14. Охарактеризуйте гигиенические правила в Древней Месопотамии.
15. Религиозные представления и врачевание в Древнем Египте.
16. Древнеегипетские медицинские папирусы: представления древних египтян о строении человеческого тела и причинах болезней.
17. Древнеегипетские медицинские папирусы: приёмы лекарственного врачевания и оперативного лечения.
18. Дайте характеристику гигиеническим требованиям и передаче медицинских знаний в Древнем Египте.
19. Санитарно-технические сооружения и гигиенические традиции Древней Индии.
20. Аюрведическая медицина Древней Индии: «Сушрута самхита» о строении человеческого тела и представления о причинах болезней.

21. Аюрведическая медицина Древней Индии: «Сушрута самхита» и «Чарака самхита» о лечении внутренних болезней и оперативном лечении (хирургии).
22. Медицинское образование и врачебная этика в Древней Индии.
23. Каковы философские основы медицины Древнего Китая?
24. Методы обследования больного в Древнем Китае: учение о пульсе.
25. Система традиционного врачевания «чжэнь-цзю» – иглоукалывание и прижигание.
26. Лекарственное врачевание, оперативное лечение и предупреждение болезней в Древнем Китае.
27. Каковы мифологические представления Древней Греции о врачевании и врачах?
28. Охарактеризуйте храмовое врачевание в Древней Греции. Асклепейоны.
29. Каковы философские основы древнегреческой медицины?
30. Дайте характеристику врачебным школам Древней Греции. Косская врачебная школа.
31. Гиппократ с острова Кос, его жизнь и деятельность, вклад в развитие медицины.
32. Сочинения древнегреческих врачей по медицине, вошедшие в состав «Гиппократова сборника».
33. Каковы этические принципы врачей Древней Греции? «Клятва Гиппократа».
34. Эллинистический период древнегреческой медицины, её философские основы.
35. Александрийский мусейон – научный и культурный центр античного мира.
36. Описательная анатомия и хирургия: труды Герофила и Эразистрата.
37. Становление санитарного дела: сооружение канализации, строительство акведуков и терм в Древнем Риме. «Законы XII таблиц».
38. Становление медицинского дела: появление врачей-профессионалов (врачей-рабов, врачей-отпущенников, свободных врачей).
39. Философские основы медицины Древнего Рима. Тит Лукреций Кар и Асклепиад.
40. Становление военной медицины в Древнем Риме.
41. Развитие медицинского дела и медицинских знаний в Древнем Риме (Авл Корнелий Цельс, Плиний Старший, Диоскорид Педаний, Соран из Эфеса).
42. Какова роль Галена в развитии анатомии, физиологии и фармакологии? Дуализм учения Галена. Галенизм.
43. Какова роль христианства в развитии больничного дела в Римской империи?
44. Санитарно-технические сооружения на территории Византийской империи.
45. Охарактеризуйте византийскую науку и влияние на неё религии.
46. Развитие энциклопедического знания и медицина в Византийской империи: Орибасий из Пергама, Павел с острова Эгина, Аэций из Амиды, Александр из Тралл.
47. Дайте обоснованную характеристику византийскому образованию и медицине.
48. Каким образом развивалось больничное дело в периоды раннего и классического средневековья в Западной Европе?
49. Первые высшие медицинские школы в Западной Европе. Салернская медицинская школа. «Салернский кодекс здоровья» Арнольда из Виллановы.
50. Возникновение университетов в средневековой Европе.
51. Охарактеризуйте влияние схоластики и галенизма на развитие науки и медицины в периоды раннего и классического средневековья в Западной Европе.
52. Эпидемии поварных болезней в Западной Европе и меры борьбы с ними.
53. Какова роль переводческой деятельности арабов в Средние века на развитие медицинских знаний? Создание библиотек.
54. Каковы представления арабов о болезнях? Лечение внутренних болезней (Абу-Бакр ар-Рази.)
55. Каковы представления арабов о строении человеческого тела? Развитие хирургии. Абу-л-Касим ал-Захрави и его труды по хирургии.
56. Развитие учения о глазных болезнях в трудах арабоязычных учёных и врачей.
57. Развитие больничного дела в Халифате.
58. Медицинское образование в Халифате.

59. Абу Али ибн Сина (Авиценна) и его энциклопедический труд «Канон врачебной науки».
60. Гуманизм и основные черты естествознания эпохи Возрождения. Экспериментальный метод в науке.
61. Становление анатомии как науки (Леонардо да Винчи, Андреас Везалий, Реальдо Коломбо, Иероним Фабриций, Бартоломео Евстахий, Габриэль Фаллопий).
62. Становление физиологии как науки (Уильям Гарвей, Марчелло Мальпиги, Френсис Бекон).
63. Каким образом влияла ятроматематика, ятрофизика и ятромеханика на развитие естествознания и медицины?
64. Ятрохимия и медицина (Парацельс и Агрикола). Развитие аптек и аптечного дела.
65. Каков вклад Джироламо Фракасторо в развитие учения о заразных болезнях?
66. Охарактеризуйте вклад Амбруаза Паре в развитие хирургии, ортопедии и акушерства.
67. Народная медицина в Древнерусском государстве. Болезни и способы их лечения.
68. Монастырская медицина в Древнерусском государстве.
69. Светская медицина в Древнерусском государстве.
70. Как развивалось санитарное дело и меры борьбы с эпидемии «повальных болезней» в Древнерусском государстве?
71. Эпидемии «повальных болезней» и санитарные мероприятия в Московском государстве.
72. Каково значение создания Аптекарского приказа и зарождения государственной медицины в Московском государстве?
73. Создание первой лекарской школы при Аптекарском приказе и подготовка врачей в ней.
74. Монастырские и первые гражданские больницы в Московском государстве.
75. Первые доктора медицины из «прирождённых россиян».
76. Развитие анатомии в Западной Европе (Николас ван Тюльп, Фредерик Рюйш).
77. Преподавание анатомии в России. Первые руководства и атласы по анатомии (Н. Бидлоу, М.И. Шеин, К.И. Щепин и др.).
78. Каково значение становления и развития отечественных анатомических школ (П.А. Загорский, М.В. Буяльский, Н.И. Пирогов, П.Ф. Лесгафт)?
79. Охарактеризуйте развитие гистологии в эмпирический и микроскопический периоды.
80. Охарактеризуйте развитие эмбриологии.
81. Охарактеризуйте развитие общей патологии (патологической анатомии и патологической физиологии) в макроскопический период (Т. Боне, Дж. Б. Морганьи, М. Фр. К. Биша).
82. Охарактеризуйте развитие общей патологии (патологической анатомии и патологической физиологии) в микроскопический период. Работы К. Рокитанского, Р. Вирхова, А.И. Полунина, А.Б. Фохте, В.В. Пашутина, И.И. Мечникова.
83. Охарактеризуйте развитие микробиологии в эмпирический период. Какова история оспопрививания? Исследования Э. Дженнера.
84. Охарактеризуйте развитие микробиологии и иммунологии в экспериментальный период (Л. Пастер, Д.И. Ивановский, И.И. Мечников, П. Эрлих, Р. Кох и др.).
85. Охарактеризуйте развитие экспериментальной физиологии. Работы Р. Декарта, А. Галлера, Л. Гальвани, Ф. Мажанди и др.
86. В чём заключается вклад российских учёных в развитие физиологии (И.М. Сеченова, Н.Е. Введенского, И.П. Павлова)?
87. Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Герман Бурхааве.
88. Охарактеризуйте первые методы и приборы физического обследования: термометрию.
89. Охарактеризуйте первые методы и приборы физического обследования: перкуссию.
90. Охарактеризуйте первые методы и приборы физического обследования: аускультацию.

91. Становление медицинского образования в России. Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нём. Н.Л. Бидлоо.
92. Каково значение открытия Академии наук в Санкт-Петербурге и Московского университета?
93. Медицинский факультет Московского университета и Петербургская Медико-хирургическая академия: научные медицинские школы.
94. М.Я. Мудров – основоположник клинического преподавания и клинической медицины в России.
95. С.П. Боткин – создатель крупнейшей научной терапевтической школы в России.
96. Каким образом развивалось женское медицинское образование в России?
97. Развитие инфекционных болезней и эпидемиологии в России. А.Ф. Шафонский, Д.С. Самойлович.
98. Создание топографической анатомии как науки и её значение для совершенствования оперативной техники (Жан Луи Пти, Доминик Жан Ларрей, Джо Хантер, Бернхард фон Лангенбек).
99. В чём заключается вклад российских учёных в развитие топографической анатомии (И. В. Буяльского, Е.О. Мухина, Н.И. Пирогова)?
100. Проблема обезболивания в хирургии. Открытие и введение наркоза.
101. Становление и развитие военно-полевой хирургии в России.
102. Какова история антисептики и асептики?
103. Какова история учения о переливании крови?
104. Зарождение демографической статистики (Джон Граунт, Уильям Петти).
105. Становление профессиональной патологии и гигиены труда (Бернардино Рамаццини).
106. Каковы истоки санитарной статистики в России (работы В.Н. Татищева, П.З. Кондоиди, М.В. Ломоносова)?
107. Выдающиеся деятели общественной медицины (Джон Саймон, Йоган Петер Франк).
108. Создание государственной системы социальной защиты населения в России.
109. Каким образом формировалась экспериментальная гигиена как наука (работы М. Петтенкофера, А. П. Доброславина, Ф.Ф. Эрисмана, Г.В. Хлопина)?
110. Каковы предпосылки возникновения русской общественной медицины, в том числе земской медицины?
111. Становление и развитие земской медицины. Её этапы.
112. Какова роль съездов земских врачей и Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова в развитии медицинского обслуживания сельского населения в России?
113. Земская медицина в Тверской губернии.
114. Каковы положительные черты и каково мировое значение земской медицины?
115. Какова история учреждения Нобелевских премий?
116. Какова история создания и деятельности Международной организации Красного Креста и Российского общества Красного Креста?
117. Какова история создания и деятельности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)?
118. Охарактеризуйте развитие учения о детских болезнях в XVI-XVIII вв. в Западной Европе и России.
119. Каковы элементы педиатрии в народной медицине Древней Руси и Московского государства?
120. Охарактеризуйте основные направления развития педиатрии в России в XVIII веке (на примере трудов М.В. Ломоносова, И.И. Бецкого, С.Г. Зыбелина, Н.М. Максимовича-Амбодика).
121. Каким образом развивалась педиатрия как самостоятельная наука в России в XIX веке (на примере трудов С.Ф. Хотовицкого, Н.И. Быстрова, Н.П. Гундобина, Н.Ф. Филатова, Н.А. Тольского)?

2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Задания на восстановление соответствия

1. Для каждого исторического периода развития медицины как науки укажите соответствующий период:

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| а) рациональная медицина Античности | 1) II-XVI вв. |
| б) медицина в фазе протонауки | 2) XVII-XIX вв. |
| в) научная революция в медицине | 3) VI в. До Р.Х. - II в. от Р.Х. |
| г) современная научная медицина | 4) XX в. |

2. Установите соответствие между теоретическими понятиями и их определениями:

- | | |
|-------------------------|--|
| а) парадигма | 1) комплекс взглядов, представлений, направленных на истолкование и объяснение какого-либо явления |
| б) теория | 2) представления о мире, которые являются особым типом научного теоретического знания |
| в) научная революция | 3) концептуальная модель постановки проблем и их решения, господствующая в течение определённого исторического периода и признаваемая всем научным обществом |
| г) научная картина мира | 4) радикальное изменение процесса и содержания научного познания, связанное с переходом к новым способам получения, интерпретации, оценки или организации знания |

3. Философы Античности занимались поисками первоначал. Соотнесите имена учёных с их идеями:

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| а) Фалес | 1) апейрон (беспредельное) |
| б) Анаксимандр | 2) атом |
| в) Гераклит | 3) вода |
| г) Левкипп, Демокрит | 4) огонь |

4. Соотнесите представления Галена о трёх частях души и месте их локализации в организме человека:

- | | |
|----------------------|-----------|
| а) разумная часть | 1) мозг |
| б) яростная часть | 2) сердце |
| в) вожделеющая часть | 3) печень |

5. Установите соответствие между античными авторами и их трудами:

- | | |
|---|---------------|
| а) «Тимей» | 1) Цельс |
| б) «О частях животных» | 2) Аристотель |
| в) «О назначении частей человеческого тела» | 3) Платон |
| г) «О медицине» | 4) Гален |

6. Великий арабский врач Абу Али ибн Сина разделял причины болезней на четыре разновидности. Восстановите соответствие между причинами болезни и их характеристикой:

- | | |
|-----------------|--|
| а) материальные | 1) причины, которые изменяют состояние тела человека или оставляют его неизменным (воздух, еда, пол, возраст и т.д.) |
| б) действенные | 2) природы и возникающие после них силы, а также их сочетание |

- в) формальные 3) основы, заложенные в теле (орган, пневма, соки, элементы), в которых существует здоровье и болезнь
- г) конечные 4) действия, оказывающие влияние на силы и пневму, несущую силы

7. Соотнесите имена средневековых врачей и их сочинения:

- а) Ар-Рази 1) «О контагии, контагиозных болезнях и лечении»
- б) Андрес Везалий 2) «Хирургия»
- в) Джироламо Фракасторо 3) «Об оспе и кори»
- г) Анри де Мондевиль 4) «О строении человеческого тела»

8. Соотнесите учёных и их вклад в развитие медицинской науки:

- а) М. Мальпиги 1) доказательство первичности поражения органа или части тела в результате заболевания с последующим проявлением внешних симптомов болезни
- б) Э.Э. Дженнер 2) открытие сети капиллярных сосудов, соединяющих вены и артерии
- в) Дж.Б. Морганьи 3) вакцинация против натуральной оспы
- г) М.Ф.К. Биша 4) изучение вопросов жизни и смерти, роли головного мозга, лёгких и сердца в данных процессах

9. Соотнесите имена выдающихся учёных и их вклад в развитие клинической и экспериментальной медицины:

- а) Г. Бургаве 1) изучал переваривающее действие желудочного сока
- б) Г. ван Свитен 2) утверждал, что «анатомии должны учиться и учить не по книгам, не из догматов учёности, а препаровкой и мастерской природы»
- в) Р.А. Реомюр 3) применил в клинической практике усовершенствованный термометр Г.Д. Фаренгейта и использовал лупу для анатомических исследований
- г) У. Гарвей 4) ввёл в практику идею клинического преподавания

10. Укажите, о каком органе государственного или местного управления в России идёт речь:

- а) Аптекарский приказ 1) орган управления медицинским делом, созданный в 1721 г. в результате реорганизации приказной системы управления государством
- б) Медицинская канцелярия 2) административный орган управления медициной, созданный по указу Екатерины II в 1763 г. для сохранения врачевания народа и заведения российских докторов, лекарей и аптекарей
- в) Приказы общественного призрения 3) первое в Русском (Московском) государстве учреждение по управлению государевом врачебным и аптекарским делом, созданное в конце XVI в.
- г) Медицинская коллегия 4) губернские учреждения, учреждённые Екатериной II в 1775 г. для управления народными школами, госпиталями, приютами для больных и умалишённых, больницами, богадельнями и тюрьмами

11. Соотнесите специалистов, занимавшихся врачеванием в Российской империи в XVIII в., и особенности их профессиональной деятельности:

- а) подлекарь 1) специалист, имевший университетское образование, сдавший экзамен в университете или Медицинской коллегии
- б) повивальная бабка 2) специалист, окончивший полный курс обучения в

- госпитальной школе: теоретическое и практическое обучение, сдавший экзамен; мог работать в госпитале или вести частную практику, обучал учеников и подлекарей
- в) доктор 3) специалист, окончивший 2-3-летний теоретический курс обучения в госпитальной школе; мог работать в госпиталях и лазаретах, осуществлял перевязку и надзор за больными и учениками
- г) лекарь 4) специалист, не имеющий диплома, осуществляющий родовспоможение и лечение детских болезней

12. Соотнесите имена учёных и их открытия, оказавшие влияние на медицину конца XVIII – первой половины XIX в.:

- а) М.В. Ломоносов, А.Л. Лавуазье 1) теория клеточного строения живых организмов
- б) Ю.Р. Майер, Д.Д. Прескотт 2) закон сохранения массы вещества в химических реакциях
- в) М.Я. Шлейден, Т. Шванн 3) эволюционное учение
- г) Ж.Б. Ламарк, Ч.Р. Дарвин 4) закон сохранения энергии и определение механического эквивалента теплоты

13. Установите соответствие между названием прибора и его назначением:

- а) «Кровяные часы» 1) прибор, определяющий кровенаполнение конечностей
- б) Плетизмограф 2) прибор для измерения скорости кровотока
- в) Кимограф 3) прибор для графической регистрации изменений какого-либо параметра во времени на равномерно движущейся ленте
- г) Энцефалометр 4) прибор для измерения количественных параметров головного мозга и его отдельных частей

14. Установите соответствие между учёными и их вкладом в развитие медицины:

- а) Н.Е. Введенский 1) стал основоположником московской физиологической школы, автором первого отечественного учебника по физиологии (1836 г.)
- б) И.И. Мечников 2) изучая действие алкоголя на организм, описал процессы газообмена в лёгких и обосновал транспортную функцию крови
- в) А.М. Филомафитский 3) положил начало электрофизиологии как специальной отрасли, с помощью телефонного аппарата прослушал ритмическое возбуждение в нерве
- г) И.П. Павлов 4) на основе изучения пищеварения у низших животных сформулировал концепцию об иммунитете, предложил новые методы борьбы с инфекцией и способы повышения сопротивляемости организма
- д) И.М. Сеченов 5) изучая физиологию органов пищеварения, описал роль центральной нервной системы в регуляции работы внутренних органов

15. Установите соответствие между учёными и их вкладом в развитие русской медицины XIX в.:

- а) П.А. Загорский 1) выявил связь между анатомией, физическим воспитанием и образованием человека
- б) Н.И. Пирогов 2) написал руководство «Лекции по общей патологии (Патологической физиологии)» в 2-х томах
- в) В.В. Пашутин 3) стал основоположником первой в Российской империи

научной анатомической школы
г) П.Ф. Лесгафт 4) стал создателем топографической анатомии как самостоятельной науки

16. Сопоставьте имена учёных и сделанные ими открытия:

- | | |
|-----------------------------|---|
| а) Л. Пастер | 1) действие фагоцитов и лейкоцитов |
| б) И.И. Мечников | 2) противотуберкулёзная вакцина |
| в) А. Кальмет, Ж.М.К. Герен | 3) микробиологическая сущность брожения |
| г) Г.Г.Р. Кох | 4) туберкулёзная палочка |

17. Установите соответствие между врачами и их сочинениями:

- | | |
|-------------------|---|
| а) И.Й. Шерер | 1) «Новый способ, как путём выстукивания грудной клетки человека обнаружить скрытые внутри болезни» |
| б) Л. Ауэнбругер | 2) «Химические и микроскопические исследования при патологии» |
| в) Р.Т.Г. Лаэннек | 3) «Обзор медицинской доктрины» |
| г) Ф.К.М. Бруссе | 4) «О посредственной аускультации или распознавании болезней лёгких и сердца, основанном главным образом на этом новом методе исследования» |

18. Какой вклад в развитие медицины XIX в. внесли следующие выдающиеся русские врач?

- | | |
|---|-------------------|
| а) применил алебастровую повязку для иммобилизации конечностей | 1) Ф.И. Иноземцев |
| б) впервые в России применил эфирный наркоз | 2) Н.И. Пирогов |
| в) создал экспериментальную терапию – принципиально новое направление в российской клинической медицине | 3) Г.А. Захарьин |
| г) разработал метод расспроса, заключающийся в составлении исключительно подробной и систематизированной истории болезни и истории жизни больного | 4) С.П. Боткин |

19. Соотнесите этапы клинического образования на медицинских факультетах с их целями, утверждёнными Университетским уставом 1864 г.:

- | | |
|-----------------------------|--|
| а) «приуготовительный» курс | 1) самостоятельная работа с группами «однородных больных» для приобретения собственного врачебного опыта и знакомства с условиями реальной больничной практики |
| б) «факультетский» курс | 2) знакомство студентов с основными клиническими признаками болезни у постели больного, правилами и приёмами их выявления; отработка практических навыков |
| в) «госпитальный» курс | 3) лекционные и палатные разборы отдельных клинических случаев, разбор болезни от клинической картины к диагнозу |

20. Соотнесите имена учёных с их вкладом в развитие медицины XX в.:

- | | |
|---|-----------------|
| а) выделил фермент, который назвал «зимаса» | 1) Ф.Г. Бантинг |
| б) описал цикл образования мочевины у млекопитающих | 2) Э. Бухнер |
| в) выделил инсулин в чистом виде | 3) Х.А. Кребс |
| г) создал учение о молекулярных причинах болезни человека | 4) Дж.Б. Херрик |

21. Соотнесите новые методы лечения болезней, вошедшие в медицинскую практику в XX в., с именами их разработчиков и (или) врачей, внедривших их в медицинскую практику:

- | | |
|--|-----------------|
| а) применение ионизирующего излучения в медицинских целях | 1) П. Эрлих |
| б) разработка синтеза лекарств по заданному плану (химиотерапия) | 2) А.Н. Бакулев |
| в) применение в СССР имплантируемых кардиостимуляторов | 3) Э.А. Беринг |
| г) применение сывороточной терапии при лечении дифтерии | 4) Е.С. Лондон |

22. Установите соответствие между врачами и их сочинениями:

- | | |
|----------------------------|---|
| а) У. Кадоган | 1) «Слово о правильном воспитании с младенчества...» |
| б) Г. Амстронг | 2) «Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» |
| в) Дж. Локк | 3) «Очерк о наиболее опасных детских болезнях» |
| г) С.Г. Зыбелин | 4) «Мысли о воспитании» |
| д) Н.Н. Максимович-Амбодик | 5) «Опыт вскармливания и ухода за детьми от рождения до трёх лет» |

Задания на восстановление последовательности

1. Расположите исторические этапы развития медицины как науки в хронологическом порядке:

- а) медицина в фазе протонауки;
- б) рациональная медицина Античности;
- в) современная научная медицина;
- г) научная революция в медицине;

2. Расположите в хронологическом порядке имена выдающихся античных философов, оказавших влияние на развитие медицины:

- а) Аристотель;
- б) Эмпедокл;
- в) Платон;
- г) Фалес.

3. Расположите имена античных врачей в хронологическом порядке:

- а) Гиппократ;
- б) Гален;
- в) Эрасистрат;
- г) Герофил.

4. Расположите в хронологическом порядке медицинские сочинения:

- а) Аристотель «О частях животных»;
- б) Платон «Тимей»;
- в) Гиппократ «Эпидемии»;
- г) Гален «Искусство медицины».

5. Восстановите последовательность событий, связанных с изучением системы кровообращения:

- а) описан обмен крови между левой и правой половинами сердца;
- б) описано движение эндогенной пневмы по венам и артериям по направлению к органам;
- в) описана функция мельчайших сосудов, соединяющих вены и артерии;
- г) доказана циркуляция крови по сосудам.

6. Расположите имена врачей в хронологической последовательности:

- а) Амбруаз Паре;
- б) Орибасий;
- в) Гален;
- г) Ар-Рази.

7. Расположите фамилии учёных в хронологической последовательности:

- а) Дж.Б. Морганьи;
- б) А. Везалий;
- в) Л. Ауэнбругер;
- г) М.Ф.К. Биша.

8. Расположите сочинения по порядку их написания:

- а) Гиппократ «О воздухах, водах и местностях»;
- б) Гален «О назначении частей человеческого тела»;
- в) М.Ф.К. Биша «Трактат о мембранах и оболочках»;
- г) Дж. Фракасторо «О контагии, контагиозных болезнях и лечении».

9. Расположите медицинские образовательные учреждения, существовавшие в Российской империи, в порядке их создания:

- а) Лекарская школа;
- б) Московская госпитальная школа;
- в) Императорский Московский университет;
- г) Московские высшие женские курсы Гурье.

10. Расположите органы управления медицинским делом, существовавшие в Российской империи, в порядке их создания:

- а) Медицинская канцелярия;
- б) Аптекарский приказ;
- в) Министерство внутренних дел;
- г) Медицинская коллегия.

11. Расположите в хронологической последовательности научные открытия и теории:

- а) клеточная теория;
- б) биологическая «зародышевая» теория брожения и гниения;
- в) открытие «анимакулей»;
- г) теория иммунитета.

12. Расположите фамилии учёных в хронологическом порядке:

- а) Дж.Б. Морганьи;
- б) А. Везалий;
- в) М.Ф.К. Биша;
- г) Р.Л.К. Вирхов.

13. Расположите монографии в порядке их публикации:

- а) «Трактат о переливании крови (как единственном средстве во многих случаях спасти угасающую жизнь), составленный в историческом, физиологическом и хирургическом отношениях» А.М. Филомафитского;
- б) «Возбуждение, торможение и наркоз» Н.Е. Введенского;
- в) «Рефлексы головного мозга» И.М. Сеченова;
- г) «Двадцатилетний опыт объективного изучения высшей нервной деятельности (поведения) животных» И.П. Павлова.

14. Расположите в хронологической последовательности учёных. Внесших вклад в экспериментальное изучение процессов пищеварения:

- а) Г.В. Фольборг;
- б) В.А. Басов;
- в) Р.А. Реомюр;
- г) И.П. Павлов.

15. Расположите в хронологической последовательности антисептические средства (в порядке их внедрения в хирургическую практику):

- а) хлорная известь;
- б) текучий пар;
- в) карболовая кислота;
- г) фурацилин.

16. Расположите этих врачей в хронологической последовательности:

- а) Ж.Н. Корвизар;
- б) Р.Т.Г. Лаэннек;
- в) Л. Ауэнбруггер;
- г) П.А. Пьорри.

17. Расположите врачей, внесших вклад в развитие русской хирургии, в хронологической последовательности:

- а) Н.В. Склифософский;
- б) И.Ф. Буш;
- в) Н.И. Пирогов;
- г) И.В. Буяльский.

18. Восстановите хронологическую последовательность учреждения университетов в России:

- а) Императорский Московский университет;
- б) Императорский университет Св. Владимира;
- в) Императорский Казанский университет;
- г) Императорский Томский университет.

19. Расположите в хронологическом порядке опыты и эксперименты в области трансплантологии:

- а) Ш.Э. Броун-Секар – опыт по оживлению собачьей головы;
- б) В.Н. Шамов – переливание трупной крови в эксперименте;
- в) В.П. Демихов – пересадка сердца и лёгких собакам;
- г) С.А. Воронов – пересадка щитовидной железы шимпанзе людям с щитовидными заболеваниями.

20. Расположите учёных, занимавшихся изучением и лечением инфекционных заболеваний, в хронологическом порядке:

- а) Д.К. Заболотный;
- б) Л. Пастер;
- в) Дж. Фракасторо;
- г) Д.С. Самойлович;
- д) З.В. Ермольева.

21. Расположите имена учёных в хронологическом порядке:

- а) Дж. Локк;
- б) С.Ф. Хотовицкий;
- в) И.И. Бецкой;
- г) Н.Ф. Филатов.

3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложнённые задачи на основе приобретённых знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Блиц-игра «Найди ошибку»

Задание обучающимся:

- 1) внимательно прочитать предлагаемый текст лекции;
- 2) прочитать другой вариант данного текста, с несколько изменённым содержанием;
- 3) найти и письменно исправить все неправильные утверждения.

Тема: Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V–X века) и развитого (XI–XV века) средневековья

(правильный вариант текста лекции)

В эпоху средневековья идеология западноевропейского общества определялась **церковью**.

Согласно христианским догмам, знание об окружающем мире человек может отыскать в философских трудах **Платона, Аристотеля** и других античных авторов, признанных или канонизированных христианской церковью.

В эпоху средневековья религиозная философия – **схоластика** – создала систему **искусственных, чисто формальных** логических аргументов для теоретического обоснования догматов церкви. Для схоластики **характерно** обращение к «Библии» как основному источнику знаний.

В области медицины главными авторитетами были **Гален, Гиппократ и Авиценна**. Их сочинения, отобранные и тщательно отрецензированные служителями церкви, заучивались наизусть. Средневековые схоласты исключили из учения Галена его **экспериментальные** достижения в области строения и функций живого организма, а его **теоретические** представления о целенаправленности всех жизненных процессов в организме человека, о пневме и сверхъестественных силах были возведены в неопровержимую догму. Так возник **галенизм** – искажённое, одностороннее толкование учения Галена.

В Средние века получает развитие **алхимия**. Истоки алхимии следует искать в **Древнем Египте**.

Главной целью средневековой алхимии в Западной Европе стало получение **золота и серебра** из других металлов (например, свинца), что возможно было сделать при помощи «философского камня».

Первые высшие школы в Западной Европе появились в **Италии**. Старейшая из них – **Салернская медицинская школа**, основанная в **IX веке**. Эта школа имела светский характер, продолжала лучшие традиции античной медицины и являлась научным центром, распространявшим прогрессивные идеи, далёкие от схоластики. В начале **XIII века Салернская**

школа была преобразована в университет.

В первоначальном виде **университеты** (лат. universitas – совокупность) представляли собой объединения (корпорации) преподавателей и учеников, в известной мере аналогичные ремесленным цехам, что соответствовало цеховому делению общества

средневековой Европы.

Каждый университет имел **четыре факультета** (лат. facultas – способность, умение, талант): подготовительный и **три основных – богословский медицинский и юридический.**

С **1600 года** в средневековых университетах Европы (впервые в Оксфордском университете) появляется звание **профессор** (лат. professor – преподаватель), заимствованное из древнего Рима.

Преподавание в средневековых университетах велось на **латинском языке** и носило **догматический (схоластический)** характер. Студенты заучивали наизусть труды Гиппократ, Галена, Авиценны и сочинения арабских авторов, а также комментарии к ним. Опытов и экспериментов **не проводилось.**

Церковь **запрещала** вскрытие человеческих трупов, поэтому знания студентов о строении человека были **поверхностными.**

Первые вскрытия умерших стали проводиться в XIII – XIV веках в наиболее передовых университетах Западной Европы (Салерно и Монпелье) при наличии особого разрешения монархов.

Для вскрытия трупов и изучения анатомии человека при университетах стали строиться анатомические театры. Первый анатомический театр был построен в **1490 году в Падуе** анатомом **Александром Бенедетти** (Alessandro Benedetti, 1460-1525).

Хирургия в университетах **не преподавалась** и в число медицинских дисциплин **не входила.** Вместе с тем она развивалась как отрасль практической медицины в связи с многочисленными войнами, бушевавшими в средневековой Европе. Хирургией занимались банщики, цирюльники и хирурги без университетского образования, и врачами их не признавали.

В 1363 году французский врач и один из крупнейших хирургов средневековья **Ги де Шолиак** составил большое руководство по хирургии. Его компилятивный труд «Обозрение хирургического искусства медицины» до XVII века был учебным пособием по хирургии в Западной Европе.

Средние века в Западной Европе характеризуются крупными эпидемиями (пандемиями) инфекционных (повальных) болезней, которые имели название «мор». В понятие «мор» включались такие заболевания, как **чума, тифы, оспа, дизентерия и другие, за исключением холеры.**

В истории Западной Европы средних веков среди многих эпидемий повальных болезней наиболее опустошительной была пандемия **чумы** середины XIV века, получившая название «**чёрная смерть**». Эта пандемия унесла огромное число человеческих жизней.

Для предупреждения и борьбы с инфекционными заболеваниями в крупных портовых городах средневековой Европы (Венеция, Генуя, Неаполь и др.) стали создаваться противозидемические учреждения – **карантины.** В них в течение сорока дней содержали людей, которые прибыли из заморских стран, где могли быть опасные инфекционные заболевания. Первые карантин появились в портовых городах **Италии в середине XIV века.**

(изменённый вариант текста лекции)

В эпоху средневековья идеология западноевропейского общества определялась **государством.**

Согласно христианским догмам, знания об окружающем мире содержатся в философских трудах **Гомера, Овидия** и других античных авторов, признанных или канонизированных христианской церковью.

В эпоху средневековья религиозная философия – **схоластизм** – создала систему **естественных, не формальных** логических аргументов для теоретического обоснования догматов церкви. Для неё **не характерно** обращение к «Библии» как основному источнику знаний.

В области медицины главными авторитетами были **Гален, Гиппократ и Андрей Везалий**. Их сочинения, отобранные и тщательно отрецензированные служителями церкви, заучивались наизусть. Средневековые схоласты исключили из учения Галена его **теоретические** достижения в области строения и функций живого организма, а его **экспериментальные** представления о целенаправленности всех жизненных процессов в организме человека, о пневме и сверхъестественных силах были возведены в неопровержимую догму. Так возник **галенизм** – искажённое, одностороннее толкование учения Галена.

В Средние века получает развитие **алхимия**. Истоки алхимии следует искать в **древней Греции**.

Главной целью средневековой алхимии в Западной Европе стало получение **меди и железа** из других металлов (например, свинца), что возможно было сделать при помощи «философского камня».

Первые высшие школы в Западной Европе появились в **Испании**. Старейшая из них – **Сарленская медицинская школа**, основанная в **X веке**. Эта школа имела светский характер, продолжала лучшие традиции античной медицины и являлась научным центром, распространявшим прогрессивные идеи, далёкие от схоластики. В начале **XI века** **Сарленская** школа была преобразована в университет.

В первоначальном виде **университеты** (лат. universitas – совокупность) представляли собой объединения (корпорации) преподавателей и учеников, в известной мере аналогичные ремесленным цехам, что соответствовало цеховому делению общества средневековой Европы.

Каждый университет имел **пять факультетов**: подготовительный и **четыре** основных – **богословский, медицинский, юридический и биологический**.

С **1700 года** в средневековых университетах Европы (впервые в Оксфордском университете) появляется звание **профессор** (лат. professor – преподаватель), заимствованное из древнего Рима.

Преподавание в средневековых университетах велось на **английском языке** и носило **научный** характер. Студенты заучивали наизусть труды Гиппократа, Галена, Авиценны и сочинения арабских авторов, а также комментарии к ним. **Проводились** опыты и эксперименты.

Церковь **не запрещала** вскрытие человеческих трупов, поэтому знания студентов о строении человека были **глубокими**.

Для вскрытия трупов и изучения анатомии человека при университетах стали строиться анатомические театры. Первый анатомический театр был построен в **1690 году в Пизе** анатомом **Александром Буонаротти**.

Хирургия в университетах **преподавалась** и **входила** в число медицинских дисциплин. Она развивалась как отрасль практической медицины в связи с многочисленными войнами, бушевавшими в средневековой Европе. Хирургией занимались банщики, цирюльники и хирурги без университетского образования, и врачами их не признавали.

В 1363 году французский врач и один из крупнейших хирургов средневековья **Амбуаз Паре** составил большое руководство по хирургии. Его компилятивный труд «Обзрение хирургического искусства медицины» до XVII века был учебным пособием по хирургии в Западной Европе.

Средние века в Западной Европе характеризуются крупными эпидемиями (пандемиями) инфекционных (повальных) болезней, которые имели название «мор». В понятие «мор» включались такие заболевания, как **чума, тифы, холера, дизентерия и другие, за исключением оспы**.

В истории Западной Европы средних веков среди многих эпидемий повальных болезней наиболее опустошительной была пандемия **туберкулёза** середины XIV века, получившая название «**чёрная болезнь**». Эта пандемия унесла огромное число человеческих жизней.

Для предупреждения и борьбы с инфекционными заболеваниями в крупных портовых

городах средневековой Европы стали создаваться противоэпидемические учреждения – **изоляторы**. В них в течение сорока дней содержали людей, которые прибыли из заморских стран, где могли быть опасные инфекционные заболевания. Первые изоляторы появились в портовых городах **Испании в середине XV века**.

Критерии оценки блиц-игры «Найди ошибку»:

- **зачтено** – 71% и > (27 и >) найденных неточностей в изменённом варианте текста;
- **не зачтено** – 70% и < (26 и <) найденных неточностей в изменённом варианте текста.

Блиц-игра «Выбери главное»

Задание обучающимся:

- 1) внимательно прочитать предлагаемый текст лекции;
- 2) назвать ключевые слова, отражающие суть лекции;
- 3) привести пять предложений, кратко характеризующих тему лекции;
- 4) сформулировать выводы к тексту лекции;
- 5) придумать пять вопросов к тексту лекции.

Тема: Врачевание в странах древнего Востока: общие черты развития врачевания в рабовладельческом обществе

Одним из величайших достижений эпохи рабовладения было **изобретение письменности**. Сначала появилось наиболее простое письмо – пиктография, а затем более сложное – иероглифическое и клинопись. Дошедшие до нашего времени древние памятники медицинской письменности: египетские папирусы, глиняные таблички Вавилона и Ассирии, рукописные книги, являются основными источниками информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока.

В эпоху рабства в классовом обществе формируются два философских мировоззрения: **материализм** и **идеализм**. Причем, воззрения древних философов и врачей первоначально имели стихийно-материалистический характер, так как вели свое начало от наивного реализма первобытных людей. В рабовладельческих государствах народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания. Естественнонаучной основой народной медицины является древняя **натурфилософия**, объединявшая в себе все естественные науки своего времени. Впоследствии, медицина первой выделилась из натурфилософии и стала самостоятельной наукой.

В течение длительного времени в рабовладельческом обществе медицинская деятельность была тесно связана с религией, культом и храмами. Этот период в истории медицины носит название **жреческой** или **храмовой медицины**. С возникновением и развитием религии изменились представления о причинах здоровья и болезней. В мифологических представлениях появились злые боги болезней и добрые боги здоровья. Жрецы считали себя посредниками между людьми и богами, умеющими с помощью молитв и жертвоприношений умилостивить богов и, следуя их указаниям, возвращать утраченное здоровье.

Появление классов и государств послужили предпосылкой к появлению **врача-профессионала**. Это был врач-универсал, который лечил все болезни, мужчин и женщин, взрослых и детей. Однако в древнем Египте в IV тысячелетии до н. э. среди врачей уже появляется узкая специализация. Профессия врача не только становится самостоятельной, но и получает признание со стороны государства.

В эпоху рабовладения формируются две системы подготовки врачей:

- 1) **школы при храмах**
- 2) **семейные школы**

Эталон ответа:

Ключевые слова, отражающие суть лекции:

- 1) изобретение письменности
- 2) материализм и идеализм
- 3) натурфилософия
- 4) жреческая (храмовая) медицина
- 5) врач-профессионал
- 6) школы при храмах
- 7) семейные школы

Предложения, кратко характеризующие тему лекции:

- 1) изобретение письменности, сначала наиболее простого письма – пиктографии, а затем более сложного – иероглифического и клинописи;
- 2) основными источниками информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока являются египетские папирусы, глиняные таблички Вавилона и Ассирии, рукописные книги;
- 3) в рабовладельческих государствах древнего Востока народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания;
- 4) в рабовладельческом обществе медицинская деятельность была тесно связана с религией, культом и храмами;
- 5) в странах древнего Востока впервые появился врач-профессионал.

Выводы к тексту лекции: общими чертами развития врачевания в рабовладельческом обществе являются изобретение письменности, формирование двух философских направлений – материализма и идеализма. Кроме того, народная медицина продолжает оставаться основной формой врачевания, медицинская деятельность тесно связана с религией, культом и храмами, появляется врач-профессионал и две системы подготовки врачей – в школах при храмах и в семейных школах.

Вопросы и задания к тексту лекции:

- 1) перечислите основные источники информации о развитии врачевания в рабовладельческих государствах древнего Востока
- 2) какие два философских мировоззрения сформировались в эпоху рабства в классовом обществе?
- 3) почему медицина в странах древнего Востока носит название жреческой или храмовой медицины?
- 4) что послужило предпосылкой к появлению врача-профессионала?
- 5) укажите две системы подготовки врачей в странах древнего Востока

Критерии оценки блиц-игры «Выбери главное»:

- 1) способность к обобщению и выделению главного в учебном материале
- 2) лучшие варианты
- 3) результат работы каждого

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России)

Кафедра основ общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины

БАЛЛЬНО-НАКОПИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ
СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»
(специальность 31.05.02 Педиатрия)

Методические рекомендации для преподавателей

ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздравсоцразвития России

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом истории медицины**

А.Г. Иванов

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ,
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
060101 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
060201 – СТОМАТОЛОГИЯ
060103 - ПЕДИАТРИЯ**

Издание третье,
переработанное и дополненное

Тверь
Редакционно-издательский центр
Тверской государственной
Медицинской академии
2012

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

для студентов 2 курса,

специальность (направление подготовки): **Педиатрия**
форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры «___» _____ 202_ г. (протокол № ___)

Зав. кафедрой _____ (Иванов А.Г.)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				