

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский  
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

**Институт материнства и детства**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук,  
Профессор

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.О.20 История медицины

для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета  
по направлению подготовки (специальности)

31.05.02 Педиатрия

направленность (профиль)

Педиатрия

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.20 История медицины (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия. Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Тамаркина Наталья Владимировна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры истории медицины и социально- гуманитарных наук ИГН	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Поморцева Ирина Викторовна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Черенкова Татьяна Алексеевна		старший преподаватель кафедры истории медицины и социально- гуманитарных наук ИГН	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

4	Золотарева Дарья Владимировна		старший преподаватель	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
5	Ковтюх Галина Семёновна	кандидат исторических наук, профессор	заведующая кафедрой истории медицины и социально- гуманитарных наук ИГН	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Полунина Наталья Валентиновна	Доктор медицинских наук, Профессор	Зав. кафедрой	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт материнства и детства (протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 965 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

#### 1.1.1. Цель.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов научного мышления, целостного представления о закономерностях мирового исторического процесса, способности системно применить научный подход к изучению различных явлений.

#### 1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Сформировать системы базовых знаний по истории медицины, расширить общий культурный и научный уровень студентов;
- Воспитать у студентов на исторических примерах любовь к своей профессии, верность долгу, чувство ответственности и патриотизма, гуманного отношения к пациентам;
- Изучить общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания в различных странах мира с древнейших времен до современности;
- Обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицинской науки;
- Помочь студентам раскрыть их научный потенциал, усовершенствовать их навыки в сфере анализа явлений окружающей действительности с позиции науки, ориентировать их на активную исследовательскую деятельность в будущем;
- Рассмотреть особенности и достижения древних цивилизаций в области врачевания, анализировать их вклад в развитие мировой медицины, оценить открытия выдающихся ученых и врачей, определивших судьбу медицинской науки;
- Сформировать навыки самостоятельного анализа материала, публичной речи, ведения диалога, дискуссий и круглых столов на основе исторического материала.
- Сформировать навыки самостоятельной оценки достижений древних цивилизаций в области врачевания, открытий выдающихся ученых и врачей, определивших судьбу медицинской науки;
- Сформировать умения и навыки по изучению научно - исторической литературы и исторических источников по истории медицины;

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «История медицины» изучается в 2 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения дисциплины настоящей обучающиеся должны освоить, в рамках образовательных стандартов полного среднего образования, следующие дисциплины: Обществознание; История.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: История России; Философия; Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Факультетская педиатрия; Инфекционные болезни, эпидемиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Клиническая микробиология и вирусология; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Патофизиология, клиническая патофизиология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля.

### 1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 2

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
<b>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</b>	
УК-1.ИД1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	<b>Знать:</b> основные этапы и закономерности развития медицины в разные исторические периоды.
	<b>Уметь:</b> анализировать основные этапы и закономерности развития медицины в разные исторические периоды, выявлять причинно-следственные связи между событиями.
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> навыками исследовательской деятельности основных этапов и закономерностей развития медицины в разные исторические периоды.
УК-1.ИД2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	<b>Знать:</b> методы анализа проблемной ситуации.
	<b>Уметь:</b> определять пробелы в информации и находить пути восполнения этих пробелов; устанавливать причины возникновения проблемной ситуации.
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> решения поставленной проблемной ситуации на основе доступных источников информации
УК-1.ИД3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	<b>Знать:</b> методы критического анализа.
	<b>Уметь:</b> оценивать надежность исторических источников по истории медицины.
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> работы с противоречивой информацией из разных источников по истории медицины.
<b>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</b>	

<p>УК-5.ИД1 Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии</p>	<p><b>Знать:</b> важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития.</p>
	<p><b>Уметь:</b> характеризовать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития</p>
	<p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> навыками исследовательской деятельности важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития</p>

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			2
<b>Учебные занятия</b>			
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>		30	30
Семинарское занятие (СЗ)		12	12
Лекционное занятие (ЛЗ)		16	16
Коллоквиум (К)		2	2
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:</b>		32	32
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		16	16
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)		16	16
<b>Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:</b>		2	2
Зачет (З)		2	2
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	64	64
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	2.00	2.00

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

##### 2 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
<b>Раздел 1. История медицины от древности до современности</b>			
1	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 1. Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира. Введение в историю науки. Медицина государств Древнего Востока. Медицина Античного мира	История медицины как наука. Врачевание в эпоху первобытности. Медицина древних цивилизаций Востока (Индия, Китай), и Ближнего Востока (Месопотамия, Египет). Античная медицина Древней Греции и Древнего Рима. Гиппократ, Гален.
2	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 2. Европейская медицина эпохи Средневековья и Возрождения. Развитие медицины в Средние века. Христианский взгляд на болезнь и арабское влияние на развитие медицины. Медицина Византии	Медицина Средневековья. Средневековый галенизм. Европейские университеты и медицинские школы в Средние века. Эпидемии в Средние века. Аптечное дело. «Канон врачебной науки» Ибн Сины. Медицина эпохи Возрождения. Анатомия и клинический метод в эпоху Возрождения. Ятрохимия. Ятрофизика. Контагиозная и миазматическая теории инфекционных болезней. Христианский взгляд на болезнь. Развитие медицины в Византии.

3	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 3. Отечественная медицина (IX-XIX вв.) Становление медицины в Древнерусском государстве и Московской Руси. Медицина в Российском централизованном государстве. Анатомо-хирургическое направление отечественной медицины в XIX веке. Экспериментально-физиологи	Медицина в Древнерусском государстве и в период его раздробленности. Становление системы управления медициной в Российском государстве: Государева аптека и Аптекарский приказ. Отечественная медицинская литература XVII – XVIII вв. Реформирование медицины в России в первой половине XVIII в. Первые отечественные госпитали и госпитальные школы. Оценка деятельности Петра I, Анны Иоанновны, Елизаветы Петровны, Екатерины II и Павла I в области медицины. Медицинское образование в России в XIX – начале XX вв. Медицина в России в XIX – нач. XX вв.: клиническая, профилактическая, общественная. Крупнейшие отечественные терапевтические школы в XIX- начале XX вв. Земская медицина. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину. Российская школа физиологии: И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Роль И.И. Мечникова в развитии медицинской науки. Отечественная медицина в 1900-1917 гг.
4	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 4. Зарубежная медицина эпохи Нового времени (XVII- нач. XX вв.). Медицина Европы в Новое время. Медицинские школы XIX века. Микробиология, эпидемиология и иммунология в XIX веке. Основные направления и достижения в хирургии в XIX веке	Медицинские учения и школы XVII – XVIII вв. Научные открытия XVII- XVIII вв. Роль Дж. Б. Морганьи в развитии патологической анатомии. Клиническая медицина в XVII- XVIII вв. Лекарственная терапия в XVIII в. Новые методы диагностики в XVIII в. Научная революция. Зарубежная медицина и наука в XIX—XX вв. Западные научные медицинские школы XIX в. История асептики и антисептики. Развитие хирургии на Западе в XIX- начале XX вв. Новые методы лечения и диагностики. Влияние открытий Л. Пастера и Р. Коха на развитие науки и медицины. Зарубежная медицина в годы Первой мировой войны. Первые нобелевские премии в области медицины.

5	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 5. Отечественная медицина в XX- нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ. Становление советского здравоохранения в начале XX века. Медицинская наука в годы Второй мировой войны. Отечественная медицина в период с 1945 года до начала XXI века	Советская модернизация здравоохранения. Организация советской медицинской науки в 1920-1940-е гг. Борьба с эпидемиями и инфекционными болезнями в СССР. Развитие отечественной хирургии в первой половине XX века. Крупнейшие отечественные терапевтические школы в первой половине XX века. Подвиг советских врачей в годы Великой Отечественной войны 1941 – 1945 гг. Прогресс отечественной и зарубежной медицины во второй половине XX – начале XXI вв. Развитие медицины и науки во второй половине XX в. Новые диагностические методы XX в. Развитие кардиохирургии, нейрохирургии, трансплантационной хирургии. Советская наука и медицина в условиях научно-технической революции. Медицинские школы РНИМУ имени Н.И. Пирогова.
6	УК-5.ИД1, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-1.ИД3	Тема 6. Зарубежная медицина в XX- нач. XXI вв. Развитие бактериологии, вирусологии и генетики. Медицина западных союзников периода Второй мировой войны. Основные направления и достижения мировой хирургии. Новые методы диагностики в медицине XX века	Новые методы лечения и диагностики. Влияние открытий Л. Пастера и Р. Коха на развитие науки и медицины. Зарубежная медицина в годы Первой мировой войны. Первые нобелевские премии в области медицины. Западная медицина в первой половине XX века. Международные организации в XX веке. Развитие медицины и науки во второй половине XX в. Новые диагностические методы XX в. Развитие кардиохирургии, нейрохирургии, трансплантационной хирургии. Взаимосвязь медицины и культуры в XX – начале XXI вв. Глобальные тенденции развития медицины в начале XXI в. История лабораторной и функциональной диагностики в XX- XXI вв. Основные достижения хирургии в XX - начале XXI вв.

### **3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися**

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

#### 4. Тематический план дисциплины.

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации			
					КП	ОУ	РЗ	К
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>2 семестр</b>								
<b>Раздел 1. История медицины от древности до современности</b>								
<b>Тема 1. Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира. Введение в историю науки. Медицина государств Древнего Востока. Медицина Античного мира</b>								
1	ЛЗ	Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира. (Введение в науку. Медицина первобытного мира. Медицина Древнего Востока и Античного периода истории)	2	Д	1			
2	СЗ	Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира. Введение в историю науки. Медицина государств Древнего Востока. Медицина Античного мира	2	Т	1		1	
<b>Тема 2. Европейская медицина эпохи Средневековья и Возрождения. Развитие медицины в Средние века. Христианский взгляд на болезнь и арабское влияние на развитие медицины. Медицина Византии</b>								
1	ЛЗ	Медицина европейского Средневековья и Возрождения (V – XVI вв.) (Развитие медицины в Европе в период Средневековья. Христианский взгляд на болезнь. Медицина арабского Востока. Медицина эпохи Ренессанса)	2	Д	1			

2	СЗ	Европейская медицина эпохи Средневековья и Возрождения. Развитие медицины в Средние века. Христианский взгляд на болезнь и арабское влияние на развитие медицины. Медицина Византии	2	Т	1		1	1
---	----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	---	---

**Тема 3. Отечественная медицина (IX-XIX вв.)** Становление медицины в Древнерусском государстве и Московской Руси. Медицина в Российском централизованном государстве. Анатомо-хирургическое направление отечественной медицины в XIX веке. Экспериментально-физиологи

1	ЛЗ	Медицина в России (IX – XVIII вв.). (Становление медицины в Древнерусском государстве и Московской Руси. Медицина в Российском централизованном государстве)	2	Д	1			
---	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	--	--

2	СЗ	Отечественная медицина (IX-XIX вв.) Становление медицины в Древнерусском государстве и Московской Руси. Медицина в Российском централизованном государстве. Анатомо-хирургическое направление отечественной медицины в XIX веке.	2	Т	1		1	
---	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	---	--

**Тема 4. Зарубежная медицина эпохи Нового времени (XVII- нач. XX вв.).** Медицина Европы в Новое время. Медицинские школы XIX века. Микробиология, эпидемиология и иммунология в XIX веке. Основные направления и достижения в хирургии в XIX веке

1	ЛЗ	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.). (Медицина в Европе XVII-XVIII вв. Возрождение клинического преподавания. Европейские медицинские школы)	2	Д	1			
---	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	--	--

2	СЗ	Зарубежная медицина эпохи Нового времени (XVII- нач. XX вв.) Медицина Европы в Новое время. Медицинские школы XIX века. Микробиология, эпидемиология и иммунология в XIX веке. Основные направления и достижения в хирургии в XIX веке	2	Т	1		1	1
---	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	---	---

**Тема 5. Отечественная медицина в XX- нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ.**  
 Становление советского здравоохранения в начале XX века. Медицинская наука в годы Второй мировой войны. Отечественная медицина в период с 1945 года до начала XXI века

1	ЛЗ	Отечественная медицина в XIX – начале XX в. (Становление клиники внутренних болезней. Анатомо-хирургическое и экспериментально-физиологическое направления в медицинской науке XIX века в России. Отечественные терапевтические школы	2	Д	1			
2	СЗ	Отечественная медицина в XIX – начале XX в. (Становление клиники внутренних болезней. Анатомо-хирургическое и экспериментально-физиологическое направления в медицинской науке XIX века в России. Отечественные терапевтические школы)	2	Т	1		1	1

3	ЛЗ	Достижения медицинской науки в XX – нач. XXI вв. (Достижения советской медицины. Медицинская наука в годы Второй мировой войны. Новые тенденции развития медицины. Новые методы диагностики в медицине)	2	Д	1			
4	ЛЗ	Достижения отечественной медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ им. Н.И. Пирогова. («Эра Павлова» в истории медицины XX-XXI вв. Развитие отдельных дисциплин внутри медицинской науки. Медицинские школы РНИМУ	2	Д	1			

**Тема 6. Зарубежная медицина в XX- нач. XXI вв. Развитие бактериологии, вирусологии и генетики. Медицина западных союзников периода Второй мировой войны. Основные направления и достижения мировой хирургии. Новые методы диагностики в медицине XX века**

1	ЛЗ	Зарубежная медицина в XX-нач. XXI вв. Развитие бактериологии, вирусологии и генетики. Медицина западных союзников периода Второй мировой войны. Основные направления и достижения мировой хирургии. Новые методы диагностики в медицине XX века	2	Д	1			
---	----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	--	--	--

2	СЗ	Достижения медицинской науки в XX – нач. XXI вв. (Достижения советской медицины. Медицинская наука в годы Второй мировой войны. Новые тенденции развития медицины. Новые методы диагностики в медицине	2	Т	1		1	1
3	К	Коллоквиум	2	Р	1	1		

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос устный (ОУ)	Выполнение задания в устной форме
3	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
4	Проверка конспекта (К)	Подготовка конспекта

#### 4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

2 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный

## 5. Структура рейтинга по дисциплине

### 5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

2 семестр

Виды занятий	Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***					
					ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.	
Семинарское занятие	СЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	6	180	В	Т	30	20	10
		Проверка конспекта	К	4	120	В	Т	30	20	10
Коллоквиум	К	Опрос устный	ОУ	1	700	В	Р	700	467	234
Сумма баллов за семестр					1000					

### 5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

**Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта**

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 2 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	600

## **6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации**

#### **1. Разбор исторической ситуации.**

Медицина XVIII века была прежде всего "надомной", т.е. врачи приглашали к пациенту домой. Для сельской местности практиковалось врачебное консультирование "по переписке". При этом действия врача, как правило, подвергались контролю со стороны непрофессионалов: родственников пациента, соседей, священников и т.д. Даже при тяжелых заболеваниях некоторые пациенты предпочитали пользоваться "народными" средствами или лекарствами собственного приготовления. Конкурентами врачей оставались целители и аптекари. Врачи тоже соперничали между собой в оригинальности методов лечения или провозглашаемой приверженностью к знаменитым медицинским школам. В обществе еще не сложилось понимание того, что решение проблем здоровья нужно перепоручать подготовленным медикам.

Вопросы:

1. Какие методы диагностики применяли врачи в таких условиях?
2. Почему обследование тела пациента играло второстепенную роль?
3. Какие показатели служили критерием работы врача?
4. Когда в практику врача вошли такие методы обследования больного, как перкуссия и аускультация?

#### **2. Разбор исторической ситуации.**

Известный русский терапевт Г.А. Захарьин был приглашен лечить императора Александра III, страдавшего хроническим воспалением почек. В последние месяцы своей жизни Александр III находился в Крыму под наблюдением Захарьина и известного берлинского клинициста Лейдена. Для профессоров, лечивших императора, с самого начала было ясно, что смерть его неизбежна, но им приходилось сочинять бюллетени, обнадеживающие двор и в первую очередь самого императора, который до последнего дня читал бюллетени о собственном здоровье, размещенные в русской и иностранной прессе. После смерти императора в придворных кругах распространились слухи о том, что Захарьин допустил грубые диагностические ошибки и неправильно лечил императора. В целях реабилитации Захарьин вынужден был дать публичное объяснение в газетах.

Вопросы:

1. Прав ли был Захарьин Г.А., давая неправильные бюллетени о здоровье больного?
2. Что заставляло Захарьин Г.А. давать такие бюллетени?
3. Перечислите достижения Захарьин Г.А., которые не дают сомневаться в его врачебной компетенции и методике ведения пациента.

### **3. Разбор исторической ситуации.**

Самой зловещей эпидемией в истории была эпидемия чумы - "чёрная смерть" (середина XIV в.). "Черная смерть" началась в 1346-1348 гг. с итальянских городов-государств Генуи, Венеции, Неаполя, куда была завезена с торговыми кораблями из Индии; она опустошила весь христианский мир. Во всей Европе погибло около трети жителей. Гибель больного наступала через несколько часов после заражения. Наиболее высокая смертность была в городах, так в Венеции умерло 70% населения, в Лондоне – 90%.

Вопросы:

1. Почему именно в городах умирало больше всего людей?
2. Какие существовали способы борьбы с эпидемиями чумы в Средние века?
3. Какие произведения искусства увековечили пандемии чумы?

## **2 семестр**

### **Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта**

1. Медицина Древней Месопотамии, Древнего Египта, Древней Индии и Древнего Китая. Достижения и заблуждения.
2. Гуморальная теория и её значение для развития медицины.
3. Гален. Галенизм в эпоху Античности и в эпоху Средневековья.
4. Эпидемии в Средние века и в Новое время и борьба с ними.
5. Появление и развитие клинического метода европейской медицины (XVI-XVIII вв.).
6. Отечественная медицина в XVII в.
7. Отечественная медицина в XVIII в.

8. Основные достижения отечественной медицины в XIX в. Земская медицина.
9. Становление отечественных терапевтических школ в первой половине XIX века.
10. Становление отечественных терапевтических школ во второй половине XIX века.
11. Развитие отечественной хирургии в XIX веке.
12. Научное наследие Н.И. Пирогова.
13. Новые методы лечения и диагностики в западной медицине XIX века.
14. История асептики и антисептики.
15. Становление иммунологии, бактериологии, микробиологии, эпидемиологии во второй половине XIX- начале XX вв.
16. Развитие физиологии, микробиологии, биохимии, генетики в XX веке.
17. Крупнейшие отечественные терапевтические школы первой половины XX века.
18. Отечественная хирургия в первой половине XX века.
19. Зарубежная медицина в первой половине XX века (до Второй мировой войны).
20. Формирование советской системы здравоохранения в 1920-1930-е гг.
21. История медицины в годы Второй мировой войны.
22. Развитие отечественной педиатрии в XIX-XX вв. Первый педиатрический факультет в мировой истории.
23. История трансплантологии и использования искусственных органов в медицине XX века.
24. Основные достижения отечественной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.
25. Основные достижения зарубежной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.
26. От Московских высших женских курсов – к медицинскому факультету 2-го Московского государственного университета (1872-1918).

27. От медицинского факультета 2-го Московского государственного университета - к Московскому государственному медицинскому институту (1918-1930-е гг.).

28. Медицинские школы Лечебного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

29. Медицинские школы Педиатрического факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

```
/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no;
mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin-top:0cm; margin-right:0cm; margin-bottom:8.0pt;
margin-left:0cm; line-height:107%; mso-pagination:widow-orphan; font-size:11.0pt; font-family:"
Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-
family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-
font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-
fareast-language:EN-US;} p.MsoListParagraph, li.MsoListParagraph, div.MsoListParagraph {mso-
style-priority:34; mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; margin-top:0cm; margin-right:0cm;
margin-bottom:8.0pt; margin-left:36.0pt; mso-add-space:auto; line-height:107%; mso-pagination:
widow-orphan; font-size:11.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-
ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;
mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New
Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p.
MsoListParagraphCxSpFirst, li.MsoListParagraphCxSpFirst, div.MsoListParagraphCxSpFirst {mso-
style-priority:34; mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-type:export-only; margin-top:
0cm; margin-right:0cm; margin-bottom:0cm; margin-left:36.0pt; mso-add-space:auto; line-height:
107%; mso-pagination:widow-orphan; font-size:11.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-
font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-
theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-
font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p.
MsoListParagraphCxSpMiddle, li.MsoListParagraphCxSpMiddle, div.MsoListParagraphCxSpMiddle
{mso-style-priority:34; mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-type:export-only;
margin-top:0cm; margin-right:0cm; margin-bottom:0cm; margin-left:36.0pt; mso-add-space:auto; line-
height:107%; mso-pagination:widow-orphan; font-size:11.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-
ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-
fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-
bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-
US;} p.MsoListParagraphCxSpLast, li.MsoListParagraphCxSpLast, div.MsoListParagraphCxSpLast
{mso-style-priority:34; mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-type:export-only;
margin-top:0cm; margin-right:0cm; margin-bottom:8.0pt; margin-left:36.0pt; mso-add-space:auto;
line-height:107%; mso-pagination:widow-orphan; font-size:11.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif;
mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-
```

fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-size:11.0pt; mso-ansi-font-size:11.0pt; mso-bidi-font-size:11.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-font-kerning:0pt; mso-ligatures:none; mso-fareast-language:EN-US;} .MsoPapDefault {mso-style-type:export-only; margin-bottom:8.0pt; line-height:107%;} @page WordSection1 {size:595.3pt 841.9pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0cm 3.0cm; mso-header-margin:35.4pt; mso-footer-margin:35.4pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:WordSection1;} /\* List Definitions \*/ @list l0 {mso-list-id:484854584; mso-list-type:hybrid; mso-list-template-ids:-1798117452 68747279 68747289 68747291 68747279 68747289 68747291 68747279 68747289 68747291;} @list l0:level1 {mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level2 {mso-level-number-format:alpha-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level3 {mso-level-number-format:roman-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:right; text-indent:-9.0pt;} @list l0:level4 {mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level5 {mso-level-number-format:alpha-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level6 {mso-level-number-format:roman-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:right; text-indent:-9.0pt;} @list l0:level7 {mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level8 {mso-level-number-format:alpha-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level9 {mso-level-number-format:roman-lower; mso-level-tab-stop:none; mso-level-number-position:right; text-indent:-9.0pt;} --> /\*\*/

### **Зачетный билет для проведения зачёта**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский  
университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

**Зачетный билет № \_\_\_\_\_**

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.20 История медицины  
по программе Специалитета  
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия  
направленность (профиль) Педиатрия

1. Медицина Древней Месопотамии, Древнего Египта, Древней Индии и Древнего Китая. Достижения и заблуждения.
2. От Московских высших женских курсов - к медицинскому факультету 2-го Московского государственного университета (1872 - 1918).
3. Гален. Галенизм в эпоху Античности и в эпоху Средневековья.

Заведующий Ковтюх Галина Семеновна  
Кафедра истории медицины и социально-гуманитарных наук ИММ

## **7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

### **Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен**

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

### **Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен**

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

### **Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен**

владеть, изученным в ходе учебного процесса материалом, относящимся к рассматриваемой проблеме; знать разные точки зрения, высказанные в литературе по соответствующей проблеме, уметь сопоставлять их между собой; уметь аргументировать свою точку зрения по заданному вопросу. При подготовке к коллоквиумам студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендованную литературу, а также проработать вопросы, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного изучения.

### **При подготовке к зачету необходимо**

внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу для освоения главных тем программы дисциплины.

Освоить все темы программы дисциплины для прохождения промежуточной аттестации.

### **Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя**

самостоятельную работу обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

### **Другое**

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных

гlossариев;

- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ.

## 8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	История медицины: учебник для медицинских вузов, Ковтюх Г. С., 2024 - 2025	История медицины от древности до современности	0	<a href="https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192290.pdf&amp;show=dcatalogues/1/5647/192290.pdf&amp;view=true">https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192290.pdf&amp;show=dcatalogues/1/5647/192290.pdf&amp;view=true</a>

### 8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. eLibrary
2. Государственная публичная научно-техническая библиотека России <https://www.gpntb.ru>
3. Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>
4. Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>
5. Электронная библиотечная система РНИМУ <https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els>
6. PubMed
7. [historymed.ru](http://historymed.ru)
8. [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

### 8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением
3. MS Office (Power Point)
4. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

#### 8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Стол , Стационарный компьютер , Экран для проектора , Стулья , Проектор мультимедийный , Доска маркерная , Компьютер персональный , Доска меловая
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе

дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1  
к рабочей программе  
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

\_\_\_\_\_

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) \_\_\_\_\_ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « \_\_\_\_\_ » на \_\_\_\_\_ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_ (Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_).

Заведующий \_\_\_\_\_ кафедрой \_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2  
к рабочей программе  
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос устный	Опрос устный	ОУ
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ
Проверка конспекта	Конспект	К

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА