

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Егорова Галина Викторовна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 10.11.2021 14:49:28
Уникальный программный ключ:
4963a4167398d8232817460cf5aa76d186dd7c25

**Министерство образования Московской области
Государственное образовательное учреждение высшего
образования Московской области
«Государственный гуманитарно-технологический университет»**

УТВЕРЖДАЮ


Проректор
06 сентября 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 История медицины

Специальность	33.05.01 Фармация
Направленность программы	Организация и ведение фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств
Квалификация выпускника	провизор
Форма обучения	очная

Орехово-Зуево
2021 г.

1. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины составлена на основе учебного плана 33.05.01 Фармация, направленность программы *Организация и ведение фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств* 2021 года начала подготовки.

При реализации образовательной программы университет вправе применять дистанционные образовательные технологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели дисциплины

Целью учебной дисциплины «История медицины» формирование у студентов компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности провизора, способности анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

Задачи дисциплины

- получить знания по основным понятиям и закономерностям исторического процесса, формирование адаптивных свойств личности, ее способности самостоятельно осуществлять выбор мировоззренческой позиции;
- овладение историческим методом познания явлений действительности;
- формирование духовной культуры будущего специалиста, основанной на исторической памяти и чувстве гражданственности;
- сформировать научное мировоззрение в области познания сущности и исторического развития выбранной специальности - фармации, ее основных этапов исторического развития.

Знания и умения обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины «История медицины» студент должен обладать следующими компетенциями:	Код формируемой компетенции
Универсальная компетенция	УК-5
Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	

Индикаторы достижения компетенций

Код и наименование универсальной компетенции	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-5 Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД (УК-5) -1 Знание: - истории России в контексте мирового исторического развития; - основных социокультурных факторов (религия, духовная жизнь), обуславливающие развитие медицины и связанный с ней научно-технический прогресс; --основ народной и традиционной медицины; - выдающихся медицинских и фармацевтических открытий, их авторов; - возникновение и становление отечественной медицины. ИД (УК-5) – 2 Умение:

	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывать актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии; - бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении; - самостоятельно оценивать значение и роль достижений отечественных ученых в развитии медицинской науки. <p>ИД (ук-5) – 3 Владение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умением выстраивать социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп - обеспечивать создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач; - методологией применения знаний по истории медицины в изучении профильных дисциплин и просветительской работе провизора.
--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «История медицины» Б1.В.ДВ.01.02 относится к части формируемой участниками образовательных отношений Б1.В, дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.1.

Дисциплина предполагает наличие у студентов знаний по дисциплинам: «История», «Латинский язык», «Биология», «Основы анатомии».

Дисциплины, для изучения которых необходимы знания данного курса: «Биоэтика», «Философия», «Ботаника», «Фармакология», «Фармакогнозия», «Фармацевтическая технология».

4. Структура и содержание дисциплины

Очная форма обучения

Раздел / тема	Семестр	Всего час.	Виды учебных занятий				Промежуточная аттестация
			Контактная работа (ауд)			СРС	
			Лекции	ЛЗ	ПЗ		
Тема 1. История медицины как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе	2	10	2	-	6	2	Зачет
Тема 2. История медицины Древнего мира	2	18	2	-	4	12	
Тема 3. История медицины в Средние века	2	24	4	-	8	12	
Тема 4. История медицины в Новое время	2	20	2	-	8	10	
ИТОГО в 2 семестре	2	72	10	-	26	36	
ВСЕГО за учебный курс	2	72	10	-	26	36	

Содержание дисциплины, структурированное по темам

Лекции

Тема 1. История медицины как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе

История медицины как науки. Общая и частная история медицины. Периодизация всемирной истории медицины. Народная медицина и ее значение. Традиционная медицина.

Тема 2. История медицины Древнего Мира

Медицина в рабовладельческих государствах. Лекарствоведение в странах Древнего Востока. Лекарствоведение Месопотамии. Медицина Древнего Египта. Косметические средства Древнего Египта. Врачебная этика Египта. Особенности развития лекарствоведения индийской медицины. Традиционная китайская медицина. Высокое развитие лекарственного врачевания. Развитие медицины в Античном мире. Медицина Древней Греции. Медицина и лекарствоведение в Древнем Риме.

Тема 3. История медицины в Средние века

Характерные черты развития медицины в эпоху Средневековья. История медицины в Византии и Арабских халифатах. Арабо-язычная медицина. Развитие алхимии. Первые аптеки. Развитие лекарственного обеспечения больниц, мероприятия гигиенического характера. Значение Корана в популяризации здорового образа жизни. Лекарственные средства в трудах Абу Али Ибн Сины (Авиценны): кашки, терьякн. порошки сиропы, лепешки, отвары, пилюли. «Канон медицины» Авиценны, сложные и простые лекарства. Медицина в странах Западной Европы. Влияние алхимии на развитие медицины. Первые высшие школы медицины в Западной Европе. Классификация выпускников высших светских учебных заведений. Ятрохимия. Ее влияние на развитие медицины и фармации.

Тема 4. История медицины в Новое время. Медицина Европы в Новое время

Развитие органического синтеза и анализа лекарственных веществ. Этапы разработки антисептических средств. Становление химии органолепепаратов. Развитие химиотерапии. Возникновение гомеопатии. Становление фармацевтической медицинской промышленности. Первые галеновые лаборатории и заводы. Медицина Европы в XXI веке. Основные достижения современной медицине в России.

Практические занятия

Тема 1. История медицины как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе

Практическое занятие №1 (6 часов): Лекарствоведение в первобытном обществе

Учебные цели:

1. Познакомить с периодизацией всемирной истории медицины.
2. Показать значение народной медицины и традиционной медицины.
3. Изучить основные понятия медицины и лекарствоведения в первобытном обществе.
4. Познакомить с основными характеристиками лекарствоведения в первобытном периоде.
5. Показать основные отличия народной, традиционной и научной медицины.

Тема 2. История медицины Древнего Мира

Практическое занятие №2 (2 часа): Лекарствоведение в Месопотамии, Древнем Египте, Древней Индии, Древнем Китае.

Учебные цели:

1. Познакомить с состоянием медицины в рабовладельческих государствах.
2. Показать основы лекарствоведения в странах Древнего Востока.
3. Изучить основы медицины и лекарствоведения Древнего мира.
4. Познакомить с врачебной этикой Египта.
5. Показать особенности развития лекарствоведения индийской медицины.
6. Познакомить с основами традиционной китайской медицины.

Практическое занятие №3 (2 часа): Медицина в Античном мире

Учебные цели:

1. Познакомить с развитием медицины в Античном мире.
2. Показать особенности лекарствоведения и медицины в Древней Греции и Древнем Риме.
3. Показать основные различия в развитии фармации, лекарствоведения и медицины в различных древних цивилизациях.

Тема 3. История медицины в Средние века

Практическое занятие №4 (2 часа): История медицины в Византии и Арабских халифатах

Учебные цели:

1. Показать значение алхимии для развития фармации и медицины.
2. Познакомить с основными открытиями арабских алхимиков.
3. Познакомить с историей медицины в Византии и Арабских халифатах.

Практическое занятие №5 (6 часов): Медицина Западной Европы в Средние века.

Учебные цели:

1. Показать характерные черты развития медицины в эпоху Средневековья.
2. Показать значение Салернской школы для развития фармации и медицины.
3. Познакомить с первыми высшими школами медицины в Западной Европе.

Тема 4. История медицины в Новое время

Практическое занятие №6 (8 часов): Медицина и фармация Европы в Новое время

Учебные цели:

1. Показать значение работ А.Лавуазье, А.Боме, Ф.В. Серпорнера, П.Ж. Пелететье, М. Клапрот, Дж. Б. Кавенгу, К.Ф.Мора, Б. Куртуа, К. Шееле и др. для развития медицины и фармации.
2. Показать значение органического синтеза и методов анализа лекарственных веществ для развития и становления медицины и фармации.
3. Познакомить с основами ятрохимии и современной химиотерапии.
4. Показать становление медицинской и фармацевтической промышленности в странах Западной Европы и в России.

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

Для организации самостоятельной работы обучающихся используется основная и дополнительная литература, ЭОР сети Интернет и ЭОР ОС_MOODLE_ГГТУ

1. Глазков В.И. История медицины и фармации: Метод. указания <https://www.twirpx.com/files/science/medicine/pharmaceutics/history/?ft=guideline>
2. История медицины как науки. <https://studfile.net/preview/6065893/>
3. АСАДЕМІА. Татьяна Сорокина. Врачевание и медицина в Древней Греции. 2 лекция. Канал Культура. <https://www.youtube.com/watch?v=oP0Ytulora4>
4. **Тема 1.** История медицины как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62431/mod_resource/content/1/Первобытный%20мир.ppt
5. **Тема 2.** История медицины Древнего мира http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62433/mod_resource/content/1/древний%20восток%20%28египет%29.ppt
6. **Тема 3.** История медицины в Средние века http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62434/mod_resource/content/1/средние%20века.ppt
7. **Тема 4.** История медицины в Новое время http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62436/mod_resource/content/1/Новое%20время.ppt

<i>Содержание самостоятельной работы</i>	<i>Деятельность студента</i>	<i>Часы</i>
Тема 1. История медицины как наука. Лекарствоведение в первобытном обществе	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников, подготовьте реферат. (Темы 1-10)	10
Тема 2. История медицины Древнего мира	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников подготовьте реферат. (Темы 11-20) Решение ситуационной задачи №1	10
Тема 3. История медицины в Средние века	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников подготовьте реферат. (Темы 1-25). Решение ситуационной задачи №2	10
Тема 4. История медицины в Новое время	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников подготовьте реферат. (Темы 26-48). Решение ситуационной задачи №3	6

Задания для самостоятельной работы студента

Тематика рефератов

Рефераты по теме 1. История медицины как наука. Лекарствоведение в первобытном обществе

Рефераты по теме 2. История медицины Древнего мира

1. Методы врачевания и лекарственные средства в первобытном обществе.
2. Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Месопотамия, Древний Египет). Историческое наследие государств Древнего Востока.
3. Традиционная китайская медицина. Ее прошлое и настоящее.
4. Лекарствоведение в Древнем Тибете.
5. Врачевание и лекарствоведение в Древней Индии.
6. Значение энциклопедических трудов Гиппократов для фармации.
7. Значение энциклопедических трудов Авла Корнелия Цельса для развития фармации. Учение Парацельса. Значение его работ для развития фармации.
8. Труды Галена в области фармации и их значение для фармации.
9. Монастырская медицина и фармация.
10. Появление первой медицинской литературы.
11. Возникновение фармакопеи
12. Фитохимические исследования и их значение для развития фармации.
13. Лекарствоведение в Древней Греции.
14. Значение развития алхимии для медицины.
15. Историческое наследие Авиценны.
16. Влияние медицинской школы в городе Салерно на развитие медицины.
17. Значение принятия Русью христианства для развития медицины и лекарствоведения.
18. Организация санитарного дела Древнерусского государства.
19. История организации Аптекарского приказа и его функции.
20. История создания первых аптек в России.

Рефераты по теме 3. История медицины в Средние века

Рефераты по теме 4. История медицины в Новое время

1. Медицинские реформы Петра I.
2. Влияние научных открытий XVII–XVIII веков на развитие европейской медицины. Значение теории Флогистона для развития медицины.
3. Первый Аптекарский Устав России.

4. Первая Фармакопея России.
5. Открытия М.В. Ломоносова, направленные на развитие химии, медицины и фармации.
6. История возникновения порошков, териака и других лекарственных форм на основе порошков.
7. История появления пилюль.
8. История появления капсул и облаток.
9. История появления таблеток, пастилок.
10. История возникновения мазей, пластырей, суппозиторий шариков и мыльц.
11. История развития гомеопатии.
12. Государственные Фармакопеи. Региональные Фармакопеи.
13. Международная Фармакопея.
14. Возникновение медицинской и фармацевтической промышленности.
15. Влияние алхимии на развитие медицины и фармации в период Средних веков.
16. Значение трудов Авиценны для развития медицины и фармации.
17. Развитие медицины и фармации в странах Средней Азии.
18. Развитие медицины и фармации в странах Закавказья.
19. Развитие медицины и фармации в Средневековой Европе.
20. Салернская медицинская школа и ее значение в развитии медицины и фармации.
22. Появление первых аптек в Европе. Регламентация деятельности аптек.
23. Лекарствоведение народов Американского континента.
24. История развития гомеопатии. Значение трудов С. Ганемана для развития медицины и фармации.
25. Карл Шееле. Значение его работ для развития медицины и фармации.
26. Естественно-научные открытия конца XVII начала XIX в.в. и их влияние на развитие медицины и фармации.
27. История медицинского и фармацевтического образования. Открытие первых фармацевтических университетов.
28. История открытия кислорода и теория флогистона.
29. Совершенствование аптечного и медицинского оборудования в ходе исторического развития медицины и фармации.
30. Первые фирмы-производители медицинских и фармацевтических препаратов.
10. Аптечное законодательство в XVIII-XIX вв. в зарубежных странах.
31. История развития лекарственных форм.
32. История медицинской и фармацевтической этики и деонтологии.
33. История открытия и внедрения в практику местного обезболивания и наркоза.
34. Открытие Д.Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
35. Открытие антибиотиков и сульфаниламидных препаратов.
36. История химиотерапии.
37. История создания органопрепаратов.
38. Значение работ фармацевтов в открытии новых химических элементов.
39. Медицинские реформы XIX века в России (земская медицина).
40. Организация народного комиссариата здравоохранения и национализация аптек.
- Развитие аптечной сети при советской власти.
41. Оценка урона аптечной службы России после Великой Отечественной войны.
42. Послевоенная реорганизация аптечной службы.
43. Основные достижения аптечной службы в послевоенный период и период развития социализма.
44. Организация и развитие советской медицинской и фармацевтической промышленности.
45. Государственные Фармакопеи СССР.
46. Основные пути рыночных преобразований здравоохранения, медицины и фармации.
47. История становления медицинского и фармацевтического образования.
48. Медицинское и фармацевтическое образование в России.

Задание №2. Решение ситуационной задачи

Ситуационная задача №1. *Врач и пациент*

Медицина XVIII века была, прежде всего «надомной», т.е. врача 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, знахарей, 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 не сложилось еще понимание того, что решение проблем здоровья нужно препоручать профессионально подготовленным медикам.

Вопросы:

Какие методы диагностики применяли врачи в таких условиях?

Как строились отношения между аптекарями и врачами?

Какие показатели служили критерием работы врача и аптекаря?

Какие лекарственные препараты применялись врачами и аптекарями для лечения пациентов?

Ситуационная задача №2. *«Спешите делать добро»*

Тюремный врач Федор Петрович Гааз опекал московскую тюрьму, к которой останавливались каторжники, пересыльные, шедшие по этапу в Сибирь. Он каждый день осматривал этих арестантов, чтобы определить, нуждаются они в лечении или нет. Часто Ф.П.Гааз здорового человека оставлял на несколько дней, в госпитале или тюрьме, если тот, например, нуждался просто в утешении или хотел подождать идущую вслед за ним по этапу жену. Этот доктор кончил свои дни в нищете и был похоронен на казенные деньги. В Москве, на Введенском кладбище сохранился памятник Ф.П.Гаазу. На пьедестале выбит девиз, которым всю жизнь руководствовался Ф.П.Гааз: "Спешите делать добро".

Прокомментируйте данную ситуацию.

Актуален ли данный девиз для современной медицины?

Назовите имена известных вам врачей, для которых данный девиз был смыслом профессии.

Ситуационная задача №3. *Этические и нравственные нормы поведения врача*

Известный русский терапевт Г.А.Захарьин был приглашен лечить императора Александра III, болевшего 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 своей жизни читал бюллетени о собственном здоровье, помещенные 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:

Прав ли был Захарьин Г.А., давая неправильные бюллетени о здоровье больного?

Что заставляло Захарьина Г.А. давать такие бюллетени?

6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации приведен в приложении.

Для проведения текущего и промежуточного контроля можно использовать формат дистанционных образовательных технологий в ЭИОС MOODLE.

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

Перечень основной литературы

1. Раздорская И.М. Очерки истории фармации: учебное пособие/И.М. Раздорская, С.П. Щавелев. - 3-е изд., стереотип. - Москва: Издательство «Флинта», 2016. <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=83469>
2. Семенченко В.Ф., История фармации: учеб. / В.Ф. Семенченко. - 2-е изд. - М.: Альфа-М, 2011, - 592с. <https://b-ok.org/book/3047811/ae2415>
3. Иванов А.Г. История фармации: учебно-методическое пособие. - Тверь: ТГМА, 2012 Университетская библиотека онлайн <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=274919&sr=1>
4. Фирсов С.Л. История России: учебник для акад. бакалавриата / С. Л. Фирсов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Юрайт, 2019. - 380 с. - (Бакалавр. Прикладной курс). - ISBN 978-5- 534-06235-9. - Текст: непосредственный. https://mx3.urait.ru/uploads/pdf_review/1210BC10-B445-41B5-A4F2-7727236AA081.pdf

Перечень дополнительной литературы

1. Куркин В.А. Основы фитотерапии: учебное пособие / В.А. Куркин. – Самара: ООО «Офорт»; ГОУ ВПО «СамГМУРосздрава», 2009. – 963 с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01004634604>
2. Глазков В.И. История медицины и фармации: Метод. указания <https://www.twirpx.com/files/science/medicine/pharmaceutics/history/?ft=guideline>
3. История фармации как науки. <https://studfile.net/preview/6065893/>
4. АCADEMIA. Татьяна Сорокина. Врачевание и медицина в Древней Греции. 2 лекция. Канал Культура. <https://www.youtube.com/watch?v=oP0Ytulora4>
5. История мировых цивилизаций: учебник и практикум для акад. бакалавриата / под ред. К. А. Соловьева. – Москва: Юрайт, 2019. – 377 с. – (Бакалавр. Академический курс). - ISBN 978-5- 534-09152-6. - Текст: непосредственный. <https://static.my-shop.ru/product/pdf/228/2270053.pdf>

8. Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем

Все обучающиеся обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые подлежат обновлению при необходимости, что отражается в листах актуализации рабочих программ.

Современные профессиональные базы данных:

1. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" window.edu.ru
2. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов fcior.edu.ru
3. Открытый класс openclass.ru
4. Учительский портал uchportal.ru
5. Единая коллекция информационно-образовательных ресурсов school-collection.edu.ru
6. Научно-практический журнал «TOXNET» <https://toxnet.nlm.nih.gov/>
7. Научно-практический журнал «Токсикологический вестник» <http://www.toxreview.ru/>

8. www.lechebnik.info - информационный портал в области истории медицины содержит в электронном виде учебники по истории медицины. «Канон медицины» Авиценна.

9. [https://pharmvestnik.ru](http://pharmvestnik.ru) - сайт крупнейшей в России периодической газеты для специалистов фармацевтического рынка. Обеспечивает доступ в электронном виде к газете Фармацевтический вестник, где печатают статьи по истории медицины и фармации

10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

11. ЭБС Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru/>

12. ЭБС Библиокомплектатор <http://www.bibliocomplectator.ru/>

13. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.ru/>

14. ЭБС Университетская библиотека онлайн <https://biblioclub.ru/>

15. ЭБС Лань <https://e.lanbook.com/>

16. Электронная библиотечная система «Юрайт» www.biblio-online.ru

17. Электронная библиотечная система BOOK.ru <http://www.book.ru/>

18. Springer <https://www.springer.com/gp/chemistry>

19. Elsevier <https://www.elsevier.com/books-and-journals>

20. Informa <https://informa.com/divisions/academic-publishing/>

21. American Chemical Society <https://pubs.acs.org/>

Информационные справочные системы:

1. Безопасный поиск SkyDNS <http://search.skydns.ru/>

2. Яндекс <https://yandex.ru/>

3. Рамблер <https://www.rambler.ru/>

4. Google <https://www.google.ru/>

5. Mail.ru <https://mail.ru/>

6. Yahoo <https://ru.search.yahoo.com/>

7. Bing <https://www.bing.com/>

8. Онлайн-версия КонсультантПлюс: Студенту и преподавателю
<http://www.consultant.ru/edu/>

9. Онлайн-версия Консультант Плюс: Студент <http://student.consultant.ru/>

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

<i>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</i>	<i>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</i>	<i>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</i>
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 107 142611, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул.	Доска, комплект мебели для преподавателя, столы, стулья для обучающихся, проекционный экран, стационарный проектор, персональный компьютер, ноутбуки	Предустановленная операционная система Microsoft Windows 8 Home OEM-версия. Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2013, лицензия Microsoft Open License № 64386952 от 20.11.2014 для ГОУ ВПО Московский государственный областной гуманитарный институт.

Зеленая, д. 4 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 118 142611, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Зеленая, д. 4	Доска, комплект мебели для преподавателя; столы, стулья для обучающихся, проекционный экран, мультимедийный стационарный проектор, персональный компьютер, ноутбуки	Предустановленная операционная система Microsoft Windows 8 Home OEM-версия. Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2013, лицензия Microsoft Open License № 64386952 от 20.11.2014 для ГОУ ВПО Московский государственный областной гуманитарный институт.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 104 142611, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Зеленая, д. 4	Компьютерные столы, стулья, моноблоки с выходом в Интернет	Предустановленная операционная система Microsoft Windows 8.1 Single Language OEM-версия. Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2007, лицензия Microsoft Open License № 43726236 от 30.03.2008 для Министерства образования Московской области.

10. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости рабочая программа дисциплины может быть адаптирована для обеспечения образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Для этого требуется заявление студента (его законного Автор

(составитель)

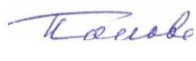


/Е.Н.Пашутина/

подпись

Программа утверждена на заседании кафедры фармакологии и фармацевтических дисциплин от 31.08.2021 г., протокол № 1.

Зав. кафедрой



/Т.В.Попова/

подпись

**Министерство образования Московской области
Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
«Государственный гуманитарно-технологический университет»**

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.В.ДВ.01.01 История медицины

Специальность	33.05.01 Фармация
Направленность программы	Организация и ведение фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств
Квалификация выпускника	провизор
Форма обучения	очная

**Орехово-Зуево
2021 г.**

1. Индикаторы достижения компетенций

Код и наименование универсальной компетенции	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-5 Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД (УК-5) -1 Знание: - истории России в контексте мирового исторического развития; - основных социокультурных факторов (религия, духовная жизнь), обуславливающие развитие медицины и связанный с ней научно-технический прогресс; --основ народной и традиционной медицины; - выдающихся медицинских и фармацевтических открытий, их авторов; - возникновение и становление отечественной медицины. ИД (УК-5) – 2 Умение: - анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывать актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии; - бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении; - самостоятельно оценивать значение и роль достижений отечественных ученых в развитии медицинской науки. ИД (УК-5) – 3 Владение: - умением выстраивать социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп - обеспечивать создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач; - методологией применения знаний по истории медицины в изучении профильных дисциплин и просветительской работе провизора.

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценка уровня освоения компетенций на разных этапах их формирования проводится на основе дифференцированного контроля каждого показателя компетенции в рамках оценочных средств, приведенных в ФОС

Оценка «Отлично», «Хорошо», «Зачтено» соответствует повышенному уровню освоения компетенции согласно критериям оценивания, приведенных в таблице к соответствующему оценочному средству

Оценка «Удовлетворительно», «Зачтено» соответствует базовому уровню освоения компетенции согласно критериям оценивания, приведенных в таблице к соответствующему оценочному средству

Оценка «Неудовлетворительно», «Не зачтено» соответствует показателю «компетенция не освоена»

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания

<i>Оценочные средства для проведения текущего контроля</i>				
1.	Тест (ИД компетенции «Знание»)	Система стандартизированных заданий, позволяющая измерить уровень знаний .	Тестовые задания	<p>Оценка <i>«Отлично»</i>: в тесте выполнено более 90% заданий.</p> <p>Оценка <i>«Хорошо»</i>: в тесте выполнено более 75 % заданий.</p> <p>Оценка <i>«Удовлетворительно»</i>: в тесте выполнено более 60 % заданий.</p> <p>Оценка <i>«Неудовлетворительно»</i>: в тесте выполнено менее 60 % заданий.</p>
2.	Опрос (ИД компетенции «Умение»)	Форма работы, которая позволяет оценить кругозор, умение логически построить ответ, умение продемонстрировать монологическую речь и иные коммуникативные навыки. Устный опрос обладает большими возможностями воспитательного воздействия, создавая условия для неформального общения.	Вопросы к опросу	<p>Оценка <i>«Отлично»</i>: продемонстрированы предполагаемые ответы; правильно использован алгоритм обоснований во время рассуждений; есть логика рассуждений.</p> <p>Оценка <i>«Хорошо»</i>: продемонстрированы предполагаемые ответы; есть логика рассуждений, но неточно использован алгоритм обоснований во время рассуждений.</p> <p>Оценка <i>«Удовлетворительно»</i>: продемонстрированы предполагаемые ответы, но неправильно использован алгоритм обоснований во время рассуждений; отсутствует логика рассуждений.</p> <p>Оценка <i>«Неудовлетворительно»</i>: ответы не представлены.</p>
3.	Реферат (ИД компетенции «Умение»)	Продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где раскрывается суть исследуемой проблемы, приводятся различные точки зрения, а также авторский взгляд на	Тематика рефератов	<p>Оценка <i>«Отлично»</i>: показано понимание темы, умение критического анализа информации. Используется основная литература по проблеме, дано теоретическое обоснование актуальности темы, проведен анализ литературы, показано применение теоретических положений в профессиональной деятельности, работа корректно оформлена (орфография, стиль, цитаты, ссылки и т.д.). Изложение материала работы отличается логической последовательностью, наличием иллюстративно-аналитического материала (таблицы, диаграммы, схемы и т. д. – при необходимости), ссылок на литературные и нормативные источники.</p> <p>Оценка <i>«Хорошо»</i>: показано понимание темы, умение критического анализа информации. В работе использована основная литература по теме (методическая и научная), дано теоретическое обоснование темы, раскрыто основное содержание темы, работа выполнена преимущественно самостоятельно, содержит</p>

		нее.		<p>проблемы применения теоретических положений в профессиональной деятельности. Изложение материала работы отличается логической последовательностью, наличием иллюстративно-аналитического материала (таблицы, диаграммы, схемы и т. д.- при необходимости), ссылок на литературные и нормативные источники.</p> <p>Имеются недостатки, не носящие принципиального характера, работа корректно оформлена.</p> <p>Оценка «<i>Удовлетворительно</i>»: не показано понимание темы, умение критического анализа информации. Библиография ограничена, нет должного анализа литературы по проблеме, тема работы раскрыта частично, работа выполнена в основном самостоятельно, не содержит элементов анализа реальных проблем. Не все рассматриваемые вопросы изложены достаточно глубоко, есть нарушения логической последовательности.</p> <p>Оценка «<i>Неудовлетворительно</i>»: не раскрыта тема работы. Работа выполнена самостоятельно, носит описательный характер, ее материал изложен неграмотно, без логической последовательности, нет ссылок на литературные и нормативные источники.</p>
4.	<p>Проблемная ситуация (кейс)</p> <p>(ИД компетенции «Владение»)</p>	<p>Метод кейсов (метод ситуационного анализа) - проблемное задание, в котором предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию. Средство, демонстрирующее владение методологией системного анализа проблемы и оценки ситуации, разработки возможных решений и выбора наиболее оптимальных из них.</p>	Проблемная ситуация	<p>Оценка «<i>Отлично</i>»: дан конструктивный анализ рассматриваемой ситуации и приведено его качественное обоснование.</p> <p>Оценка «<i>Хорошо</i>»: предложенный вариант решения направлен на достижение положительного эффекта. В предлагаемом решении ситуации нет достаточного обоснования.</p> <p>Оценка «<i>Удовлетворительно</i>»: представлен вариант решения ситуации нейтрального типа. Ответ не имеет обоснования или приведенное обоснование является не существенным.</p> <p>Оценка «<i>Неудовлетворительно</i>»: вариант решения ситуации отсутствует.</p>
<i>Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации</i>				

1.	Зачет	Контрольное мероприятие, которое проводится по окончании изучения дисциплины.	Вопросы к зачету	<p><i>«Зачтено»:</i></p> <p>знание теории вопроса, понятийно-терминологического аппарата дисциплины (состав и содержание понятий, их связей между собой, их систему);</p> <p>умение анализировать проблему, содержательно и стилистически грамотно излагать суть вопроса;</p> <p>владение аналитическим способом изложения вопроса, навыками аргументации.</p> <p><i>«Не зачтено»:</i></p> <p>знание вопроса на уровне основных понятий;</p> <p>умение выделить главное, сформулировать выводы не продемонстрировано;</p> <p>владение навыками аргументации не продемонстрировано.</p>
----	--------------	---	------------------	--

3. Типовые контрольные задания и/или иные материалы для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Задания для проведения текущей успеваемости

Перечень вопросов к опросу

1. Значение истории медицины и фармации как науки. Периодизация истории медицины и фармации. Источники изучения истории медицины и фармации.
2. Возникновение зачатков врачевания и лекарствоведения в первобытную эпоху. Источники знаний о лекарствоведении и медицине первобытного общества, представление о причинах болезней у первобытного человека.
3. Лекарствоведение и врачевание в эпоху матриархата и в эпоху патриархата.
4. Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». Их основные характеристики.
5. Общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах Древнего мира.
6. Источники информации о медицине и фармации Месопотамии. Характеристика уровня развития медицинских знаний. Наиболее распространенные заболевания региона. Причины заболеваний. Направления медицины в Месопотамии.
7. Получение медицинских знаний, специализация врачей в Месопотамии. Этические принципы врачевания. Юридические нормы по отношению к врачам и врачеванию.
8. Методы лечения в Месопотамии. Классификации лекарственных средств.
9. Источники знаний о лекарствоведении и медицине Древнего Египта. Характеристика уровня развития основных медицинских знаний в Древнем Египте. Причины заболеваний.
10. Подготовка и классификация врачей в Древнем Египте. Врачебная этика. Методы лечения. Классификации средств лекарственной терапии. Косметические средства, история возникновения. Классификация. Фармацевтическая технология.
11. Источники исторических знаний о лекарствоведении и медицине Древней Индии. Характеристика уровня развития медицинских знаний Древней Индии. Причины заболеваний,

выделяемые древнеиндийскими врачами. Направления медицины. Классификация врачей.

12. Получение медицинских знаний при подготовке врачей в Древней Индии. Диагностика заболеваний. Приемы и методы лечения. Этические принципы врачей Древней Индии.

13. Характеристика лекарственной терапии Древней Индии. Классификация лекарственных средств.

14. Источники знаний о фармации и медицине Древнего Китая. Характеристика уровня развития медицинских знаний Древнего Китая. Причины заболеваний, выделяемые древнекитайскими врачами.

15. Подготовка древнекитайских врачей. Характеристика методов лечения заболеваний в Древнем Китае.

16. Характеристика лекарственной терапии, классификация лекарственных средств. Характеристика состояния фармацевтической технологии в Древнем Китае.

17. Источники информации о медицине и фармации Древней Греции. Характеристика уровня развития медицинских знаний. Мифология в Древней Греции. Формирование основных эмблем медицины и фармации.

18. Причины заболеваний жителей Древней Греции и направления медицины. Классификация врачей Древней Греции. Получение медицинского образования. Медицинские школы Древней Греции. Этические принципы врачей Древней Греции.

19. Приемы и методы лечения в Древней Греции. Храмовая медицина. Структура храмовых комплексов.

20. Классификации лекарственных средств в Древней Греции. Технология лекарственных средств.

21. «Гиппократов сборник». Вклад Гиппократов в развитие фармации.

22. Значение трудов Теофраста для развития фармации. Александрийский Мусейон. Полнфармация. Вклад эмпириков в развитие фармации.

23. Источники информации о медицине и фармации древнего Рима. Развитие медицинских знаний. Характеристика направлений медицины в Древнем Риме. Получение медицинского образования в Древнем Риме. Классификации врачей.

24. Характеристика причин заболеваний в Древнем Риме. Методы лечения болезней, принципы лечения болезней в Древнем Риме. Характеристика консервативных методов лечения.

25. Значение труда Авла Корнелия Цельса «О медицине» для фармации. Значение трудов Диоскорида и Галена для развития фармации.

26. Классификации лекарственных средств в Древнем Риме. Развитие фармацевтической технологии.

27. Качество лекарственных средств в Древнем Риме. Фармацевтические организации в Древнем Риме. Классификация фармацевтических специальностей.

Проблемные, ситуационные задачи

Ситуационная задача №1. Врач и пациент

Медицина XVIII века была, прежде всего «надомной», т.е. врача 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, знахарей, 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 не сложилось еще понимание того, что решение проблем здоровья нужно препоручать профессионально подготовленным медикам.

Вопросы:

Какие методы диагностики применяли врачи в таких условиях?

Как строились отношения между аптекарями и врачами?

Какие показатели служили критерием работы врача и аптекаря?
Какие лекарственные препараты применялись врачами и аптекарями для лечения пациентов?

Ситуационная задача №2. «Спешите делать добро»

Тюремный врач Федор Петрович Гааз опекал московскую тюрьму, к которой останавливались каторжники, пересыльные, шедшие по этапу в Сибирь. Он каждый день осматривал этих арестантов, чтобы определить, нуждаются они в лечении или нет. Часто Ф.П.Гааз здорового человека оставлял на несколько дней, в госпитале или тюрьме, если тот, например, нуждался просто в утешении или хотел подождать идущую вслед за ним по этапу жену. Этот доктор кончил свои дни в нищете и был похоронен на казенные деньги. В Москве, на Введенском кладбище сохранился памятник Ф.П.Гаазу. На пьедестале выбит девиз, которым всю жизнь руководствовался Ф.П.Гааз: "Спешите делать добро".

Прокомментируйте данную ситуацию.

Актуален ли данный девиз для современной медицины?

Назовите имена известных вам врачей, для которых данный девиз был смыслом профессии.

Ситуационная задача №3. Этические и нравственные нормы поведения врача

Известный русский терапевт Г.А.Захарьин был приглашен лечить императора Александра III, болевшего 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 своей жизни читал бюллетени о собственном здоровье, помещенные 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:

Прав ли был Захарьин Г.А., давая неправильные бюллетени о здоровье больного?

Что заставляло Захарьина Г.А. давать такие бюллетени?

Тестовые задания

1. Первые целебные средства, применяемые для лечения болезней в первобытнообщинном строе:

- А) камни
- Б) растения
- В) части животных
- Г) дождевая вода

2. Зачатки врачевания и лекарствоведения в первобытнообщинном строе.

Перечислить причины болезней в то время:

- А) землетрясения
- Б) нападение зверей
- В) сглаз

3. Появление первых лекарственных средств животного и минерального происхождения:

- А) минеральная вода
- Б) камни
- В) земля
- Г) печень

4. Назвать эмпирические приемы медицинской помощи в первобытнообщинном обществе:

- А) применение настоев из трав

- Б) растирание тела до крови
- В) изгнание злого духа
- Г) применение пиявок
- Д) удары по больному участку тела

5.Профилактика заболеваемости в первобытнообщинном обществе:

- А) ношение амулетов
- Б) изгнание злого духа
- В) фетишизм
- Г) жертвоприношение
- Д) применение настоев из трав

6.Народная медицина, ее сущность и значение в первобытнообщинном обществе:

- А) накопление эмпирических наблюдений
- Б) лечение болезней
- В) ошибочна, т.к. много не обоснованных приемов лечения
- Г) основа современной медицины

7.Первобытная культура, ее вклад в развитие фармации и медицинской культуры:

- А) послужила тормозом в развитии медицины и фармации, т.к. было много фантастики и суеверия
- Б) накопление опыта
- В) не повлияла на современные представления
- Г) зарождение современных методов лечения
- Д) открытие лечебных растений

8.Средства и методы, используемые в первобытном строе с целью предохранения от болезней:

- А) чеснок
- Б) бусы для глотания
- В) амулеты
- Г) колдовство
- Д) жертвоприношение

9.Перечислить факторы развития медицины и фармации в период рабовладельческого строя:

- А) большое распространение заболеваний
- Б) сильное влияние церкви
- В) вера в духов
- Г) развитие эмпирической медицины, основанной на опыте предков
- Д) искание естественных причин для объяснения болезней

10.Характерные черты в развитии фармации и медицины в древнем Китае:

- А) накопленные сведения объединяют в травники
- Б) написание «книги жизни»
- В) женьшень занимает особое место среди лекарств
- Г) применение пантов
- Д) был издан приказ о введении лекарственных растений в культуру

11.Характерные черты в развитии фармации и медицины в древней Индии:

- А) накопленные сведения объединяют в травники
- Б) написание «книги жизни»
- В) женьшень занимает особое место среди лекарств
- Г) применение пантов
- Д) был издан приказ о введении лекарственных растений в культуру

12.Характерные черты в развитии фармации и медицины в древнем Египте (папирусы Эберса):

- А) появление первых в истории лечебниц и школ при них
- Б) написана «книга приготовления лекарств для всех частей тела»
- В) введение сложных рецептов в медицинскую практику
- Г) развитие медицины связано с именем Галена
- Д) родина дерматологии

13.Характерные черты развития фармации и медицины в древнем Вавилоне, Ассирии:

- А) появление первых в истории лечебниц и школ при них
- Б) написана «книга приготовления лекарств для всех частей тела»
- В) введение сложных рецептов в медицинскую практику
- Г) развитие медицины связано с именем Галена
- Д) родина дерматологии

14. Медицина и фармация в Греции (профессиональная медицина, медицинские лечебницы):

- А) появление первых в истории лечебниц и школ при них
- Б) написана «книга приготовления лекарств для всех частей тела»
- В) введение сложных рецептов в медицинскую практику
- Г) развитие медицины связано с именем Галена
- Д) родина дерматологии

15. Медицина и фармация в Риме (профессиональная медицина, медицинские лечебницы):

- А) лечение болезней достигается правильной диетой
- Б) лечение основано на религии
- В) открытие первых в истории лечебниц и школ при них
- Г) лекарственные средства должны вызывать противоположное действие
- Д) для профилактики использовали амулеты

16. Гиппократ, его жизнь и деятельность:

- А) родился на острове Кос
- Б) считал, что религия помогает избавиться от болезней
- В) «организм не связан с окружающей средой»
- Г) в организме 4 жидкости: кровь, слизь, желтая и черная желчь
- Д) его отец - врач

17. Учение Гиппократа о единстве природы и организма:

- А) в анализе процессов в организме он исходил из нервных представлений
- Б) рассматривал влияние пищи, воды и воздуха на организм
- В) пользовался принципами «противоположное противоположным» и «подобное подобным»
- Г) в организме 4 жидкости: кровь, слизь, желтая и черная желчь
- Д) лекарственные средства должны вызывать противоположное действие

18. Появление первых врачебных школ, их секретные лекарства и врачебные приемы:

- А) первые школы открыты в Индии
- Б) первые школы открыты в Греции
- В) первые школы открыты в Египте
- Г) необходимо лечить болезнь у кровати больного – считали в Греции
- Д) необходимо лечить болезнь у кровати больного – считали в Египте

19. Мифология Древнего Востока. Асклепий, Гигея, Панацея:

- А) храмы иначе назывались асклепейонами
- Б) панацея – средство от всех болезней
- В) Гигея и Панацея – дочери Асклепия
- Г) Асклепий – потомок древних врачей
- Д) чаша со змеей означает, что врач должен быть мудр, как змея, и черпать мудрость из чаши познания природы

20. Средства растительного и животного происхождения, используемые в фармации во времена Гиппократа:

- А) кровь коровы
- Б) женьшень
- В) птизана
- Г) жир собаки
- Д) жир камбалы

21. Гален, его жизнь и деятельность:

- А) написал 300 сочинений, в том числе 200 по медицине
- Б) исходил из учения Гиппократа
- В) растения должны использоваться целиком

- Г) простые лекарства действуют элементарными качествами холода, теплоты, влажности, сухости, смотря по различной степени их преобладания
 Д) в растениях есть как полезные, так и вредные вещества

22. Положительные стороны учения Галена:

- А) ввел понятие очищенных препаратов (галеновых)
 Б) считал неправильным суждение об оптимальном состоянии веществ в растении
 В) дал правильное представление о кругообращении крови в организме
 Г) обосновал причины болезней

23. Лекарственные средства Галена:

- А) кровь животных
 Б) очищенные препараты
 В) для извлечения веществ из трав применял намачивание
 Г) растения в первозданном виде
 Д) экстракты

24. Гален-лекарствовед. Аптека Галена:

- А) аптека находилась в Риме
 Б) сам готовил сложные рецепты
 В) готовил экстракты
 Г) лекарства готовились для больниц

Тематика рефератов

1. История международных медицинских эмблем
2. Бальзамирование умерших в Древнем Египте
3. «Хуанди Нэй цзин» (Канон врачевания Желтого Императора о внутреннем)
4. Врачебная этика в трудах Гиппократ
5. Трактат Цельса
6. «О медицине»
7. Медицинские знания в Торе
8. Медицинские знания в Библии
9. Медицинские знания в Коране
10. Русские святые – покровители врачевания
11. Монастырские больницы в допетровской Руси
12. Образование в средневековой Европе: первые университеты
13. Медицина в изобразительном искусстве
14. Анатомия в трудах Леонардо да Винчи
15. Историческое наследие Авиценны. Значение трудов Авиценны для развития фармации.
16. Организация санитарного дела Древнерусского государства.
17. Развитие фармации в странах Средней Азии.
18. Развитие медицины и фармации в Средневековой Европе.
19. Появление первых аптек в Европе. Регламентация деятельности аптек.
20. Лекарствоведение народов Американского континента.
21. История развития гомеопатии. Значение трудов С. Ганемана для развития фармации.
22. Карл Шееле. Значение его работ для развития фармации.
23. Естественнонаучные открытия конца XVII начала XIX в.в. и их влияние на развитие фармации.
24. Значение работ фармацевтов в открытии новых химических элементов.
25. История создания первых аптек в России.
26. Медицинские реформы Петра I.
27. Влияние научных открытий XVII–XVIII веков на развитие европейской медицины. Значение теории Флогистона для развития медицины.
28. Первая Фармакопия России.
29. Открытия М.В. Ломоносова, направленные на развитие химии и фармации.
30. История возникновения порошков, пилюль, капсул, облаток и других лекарственных форм
31. История возникновения мазей, пластырей, суппозиторий и шариков.

Задания для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Лекарствоведение и врачевание в эпоху матриархата и в эпоху патриархата.
2. Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». Их основные характеристики.
3. Общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах Древнего мира.
4. Источники информации о медицине и фармации Месопотамии. Характеристика уровня развития медицинских знаний. Наиболее распространенные заболевания региона. Причины заболеваний. Направления медицины в Месопотамии.
5. Получение медицинских знаний, специализация врачей в Месопотамии. Этические принципы врачевания. Юридические нормы по отношению к врачам и врачеванию.
6. Методы лечения в Месопотамии. Классификации лекарственных средств.
7. Источники знаний о лекарствоведении и медицине Древнего Египта. Характеристика уровня развития основных медицинских знаний в Древнем Египте. Причины заболеваний.
8. Значение истории медицины и фармации как науки. Периодизация истории медицины и фармации. Источники изучения истории медицины и фармации.
9. Возникновение зачатков врачевания и лекарствоведения в первобытную эпоху. Источники знаний о лекарствоведении и медицине первобытного общества, представление о причинах болезней у первобытного человека.
10. Подготовка и классификация врачей в Древнем Египте. Врачебная этика. Методы лечения. Классификации средств лекарственной терапии. Косметические средства, история возникновения. Классификация. Фармацевтическая технология.
11. Источники исторических знаний о лекарствоведении и медицине Древней Индии. Характеристика уровня развития медицинских знаний Древней Индии. Причины заболеваний, выделяемые древнеиндийскими врачами. Направления медицины. Классификация врачей.
12. Получение медицинских знаний при подготовке врачей в Древней Индии. Диагностика заболеваний. Приемы и методы лечения. Этические принципы врачей Древней Индии.
13. Характеристика лекарственной терапии Древней Индии, классификация лекарственных средств.
14. Источники знаний о фармации и медицине Древнего Китая. Характеристика уровня развития медицинских знаний Древнего Китая. Причины заболеваний, выделяемые древнекитайскими врачами.
15. Подготовка древнекитайских врачей. Характеристика методов лечения заболеваний в Древнем Китае.
16. Характеристика лекарственной терапии, классификация лекарственных средств. Характеристика состояния фармацевтической технологии в Древнем Китае.
17. Источники информации о медицине и фармации Древней Греции. Характеристика уровня развития медицинских знаний. Мифология в Древней Греции. Формирование основных эмблем медицины и фармации.
18. Причины заболеваний жителей Древней Греции и направления медицины. Классификация врачей Древней Греции. Получение медицинского образования. Медицинские школы Древней Греции. Этические принципы врачей Древней Греции.
19. Приемы и методы лечения в Древней Греции. Храмовая медицина. Структура храмовых комплексов.
20. Классификации лекарственных средств в Древней Греции. Технология лекарственных средств.
21. «Гиппократов сборник». Вклад Гиппократа в развитие фармации.
22. Значение трудов Теофраста для развития фармации. Александрийский Мусейон. Полифармация. Вклад эмпириков в развитие фармации.
23. Источники информации о медицине и фармации древнего Рима. Развитие медицинских знаний. Характеристика направлений медицины в Древнем Риме. Получение

медицинского образования в Древнем Риме. Классификации врачей.

24. Характеристика причин заболеваний в Древнем Риме. Методы лечения болезней, принципы лечения болезней в Древнем Риме. Характеристика консервативных методов лечения.

25. Значение труда Авла Корнелия Цельса «О медицине» для фармации. Значение трудов Диоскорида и Галена для развития фармации.

26. Классификации лекарственных средств в Древнем Риме. Развитие фармацевтической технологии.

27. Качество лекарственных средств в Древнем Риме. Фармацевтические организации в Древнем Риме. Классификация фармацевтических специальностей.

28. Византийская империя. Краткая историческая справка. Источники информации о медицине и фармации. Значение исторического периода Византийской империи.

29. Развитие медицинских знаний и знаний по лекарствоведению в Византии.

30. Получение медицинского образования, направления медицины в Византии. Гражданская медицина.

31. Монастырская медицина и фармация в Византии.

32. Арабские халифаты. Источники информации о медицине и фармации. Развитие медицинских знаний. Значение Корана в популяризации здорового образа жизни. Причины заболеваний в Арабских халифатах. Ибн Сина о естественных причинах заболеваний и принципах лечения.

33. Получение медицинского образования в Арабских халифатах. Медицинские школы при больницах. Классификация врачей. Центры научной мысли и Дома науки.

34. Открытие аптек в странах Арабского халифата. Организация работы. Контроль деятельности. Первые производственные предприятия. Государственный контроль деятельности больниц и аптек в Арабских халифатах.

35. Методы лечения принятые в Арабских халифатах. Оперативные методы лечения. Значение трудов ал – Рази, ал – Захрави, Ибн ал - Хайсама для развития медицины и фармации. Авиценна о хирургическом лечении.

36. Консервативные методы лечения в Арабских халифатах. Лекарственная терапия. Классификация лекарственных средств. Развитие фармацевтической технологии.

37. «Канон врачебной науки» («Канон медицины») Абу Али ибн Сины (Авиценны) о принципах медицины, диете и профилактике, о простых и сложных лекарствах.

38. Характеристика исторических периодов Западной Европы. Источники информации о фармации и медицине. Развитие медицинских знаний в Средневековой Европе.

39. Развитие алхимии в Византии. Влияние алхимии на развитие фармации в Западной Европе.

40. Характеристика направлений медицины в Средневековой Европе. Монастырская фармация и медицина.

40. Классификация причин заболеваний, принципы и методы лечения в Средневековой Европе. Порядок получения медицинского образования в Западной Европе. Классификация выпускников высших светских учебных заведений.

41. Медицинская школа в Салерно и ее значение для развития фармации. «Салернская фармакопея» (Антидотарий Николая). Введение метрической системы веса (Нюрнбергский вес).

42. Открытие первых аптек во Франции, Англии, Германии. Возникновение первых аптечных гильдий. Организация работы. Контроль деятельности.

43. Значение ятрохимии для развития фармации. Развитие медицинской химии и расширение аптечного дела.

44. Филипп Ауреол Теофраст Бомбаст Фон Гогенгейм (Парацельс) и значение его работ для развития фармации.

45. Аптечное законодательство в странах Европы. Государственный контроль за деятельностью аптек.

46. Труды Джироламо Фракасторо и значение его работ для развития медицины и фармации.

47. Изучение лекарственных растений в эпоху Возрождения. Первые лекарственные огороды и ботанические сады в Средневековой Европе.

48. История возникновения и характеристика фармакопей.

49. Развитие и становление фармацевтического образования в Средневековой Европе.
50. Характеристика лекарственной терапии в период Средневековья. Классификация лекарственных средств. Характеристика фармацевтической технологии.
51. Великие естественнонаучные открытия XVIII и начала XIX вв. и их влияние на развитие медицины и фармации.
52. Характеристика революционного переворота в химии (Франция XVIII-XIX вв.).
53. Работы Антуана Боме, Роберта Бойля, Карла Ф. Мора, Ипполита Меж-Мурье и их значение для развития аналитической химии. Создание предпосылок для организации промышленного производства.
54. Теория флогистона. Значение теории. Работы К. Шееле, А. Марграффа, Э.Ф.Жоффруа.
55. Значение открытия А.Л. Лавуазье и его влияние на теорию флогистона.
56. Заслуги фармацевтов в открытии новых химических элементов. Деятельность Л.Н. Воклена, М. Клапрота, К. Клауса, Б. Куртуа.
57. Фитохимия, развитие фитохимии. Направления фитохимии. Работы Карла Шееле.
58. Открытие алкалоидов и значение открытий для медицины. Деятельность Ф.В. Сертюрнера, Дж. Кавенту, Ш. Дерона, П. Ж. Пелетье. Открытие гликозидов и других классов соединений.
59. Этапы развития органического синтеза и анализа лекарственных веществ.
60. Этапы разработки и применения наркотических средств и анестетиков.
61. Развитие химии органолептических препаратов (стр. 274 – 278 Семенченко В.Ф. «История фармации»).
62. Теории о причинах заболеваний (теории Р. Вирхова, Ю. Либиха, Л. Пастера).
63. История развития химиотерапии.
64. Этапы разработки и внедрения антисептических средств. Методы асептики.
65. Предпосылки развития фармацевтической промышленности. Этапы развития. Этапы организации выпуска лекарственных препаратов. Образование фармацевтического рынка.
66. Этапы совершенствования производства галеновых препаратов. Первые галеновые лаборатории и заводы.
67. Изменения в содержании работы аптеки в XIX веке. Совершенствование аптечного оборудования.
68. Развитие и становление фармацевтического образования в Новое время.
69. С. Ганеман и гомеопатия. Значение его трудов для фармации.
70. История развития фармации народов Американского континента.
71. История возникновения и становления отечественной фармацевтической промышленности.

Для проведения промежуточного тестирования можно использовать формат дистанционных образовательных технологий в ЭИОС MOODLE.

Схема соответствия типовых контрольных заданий и оцениваемых знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Типовое контрольное задание
УК-5 Способность анализировать	ИД (УК-5) -1 Знание	Вопросы к опросу Тестовые задания Вопросы к зачету

и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД (УК-5) – 2 Умение	Тестовые задания Тематика рефератов Вопросы к опросу
	ИД (УК-5) – 3 Владение	Тестовые задания Вопросы к зачету Примеры проблемных ситуаций Вопросы к опросу