

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Егорова Галина Викторовна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 10.11.2021 14:33:25  
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.01.01 История фармации**

<b>Специальность</b>	33.05.01 Фармация
<b>Направленность программы</b>	Организация и ведение фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств
<b>Квалификация выпускника</b>	провизор
<b>Форма обучения</b>	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 фармации» формирование у студентов компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности провизора, сформировать 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

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

### Индикаторы достижения компетенций

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

	<p><b>ИД (УК-5) – 2 Умение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывать актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии</li> <li>- бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении;</li> <li>- самостоятельно оценивать значение и роль достижений отечественных ученых в развитии фармацевтической науки.</li> </ul> <p><b>ИД (УК-5) – 3 Владение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умением выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп;</li> <li>- обеспечивать создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач;</li> <li>- методологией применения знаний по истории фармации в изучении профильных дисциплин и просветительской работе провизора;</li> <li>- методами сравнительного анализа в области оценки результатов развития мировой и отечественной фармации в различные социально-исторические эпохи.</li> </ul>
--	---

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «История фармации» Б1.В.ДВ.01.01 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», «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		
<b>Тема 1.</b> История фармации как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе	2	10	2	-	6	2	Зачет
<b>Тема 2.</b> История фармации Древнего мира	2	18	2	-	4	12	
<b>Тема 3.</b> История фармации в Средние века	2	24	4	-	8	12	
<b>Тема 4.</b> История фармации в Новое время	2	20	2	-	8	10	
<b>ИТОГО в 2 семестре</b>	2	72	10	-	26	36	
<b>ВСЕГО за учебный курс</b>		72	10	-	26	36	

## Содержание дисциплины, структурированное по темам

### Лекции

**Тема 1. История фармации как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе.**

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

**Тема 2. История фармации Древнего Мира.**

Характерные черты в развитии медицины и фармации в рабовладельческих государствах. Лекарствоведение в странах Древнего Востока. Лекарствоведение Месопотамии. Фармация Древнего Египта. Косметические средства Древнего Египта. Врачебная этика Египта. Особенности развития лекарствоведения индийской медицины. Традиционная китайская медицина. Высокое развитие лекарственного врачевания. «Развитие фармации в Античном мире». Лекарствоведение в Древней Греции. Развитие лекарствоведения в Древнем Риме.

**Тема 3. История фармации в Средние века.**

Характерные черты развития фармации в эпоху Средневековья. История фармации в Византии и Арабских халифатах. Арабо-язычная медицина и фармация. 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. «Фармация Западной Европы в Средние века». Фармация в странах Западной Европы. Влияние алхимии на развитие фармации. Первые высшие школы в Западной Европе. Классификация выпускников высших светских учебных заведений. Салернская школа. «Салернская фармакопея». Меры веса. Открытие первых аптек во Франции. Англии. Голландии. Возникновение первых аптекарских гильдий. Ятрохимия. ее влияние на развитие фармации. Первые ботанические сады и огороды в Европе.

**Тема 4. История фармации в Новое время.**

Развитие органического синтеза и анализа лекарственных веществ. Этапы разработки антисептических средств. Становление химии органолепратов. Развитие химиотерапии. Возникновение гомеопатии. Становление фармацевтической промышленности. Первые галеновые лаборатории и заводы. Создание фармацевтического рынка. Изменения в содержании работы аптеки в XIX веке. Возникновение и становление отечественной фармацевтической промышленности. Развитие фармацевтики в Москве.

### Практические занятия

**Тема 1. История фармации как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе.**

**Практическое занятие № 1: Лекарствоведение в первобытном обществе**

*Учебные цели:*

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

**Тема 2. История фармации Древнего Мира**

**Практическое занятие № 2: 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: Фармация в Античном мире**

*Учебные цели:*

1. Познакомить с развитием фармации 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 фармации в Средние века***

**Практическое занятие № 4: История фармации 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 фармации в Византии и Арабских халифатах.

**Практическое занятие № 5: Фармация Западной Европы в Средние века.**

*Учебные цели:*

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

***Тема 4. История фармации в Новое время.***

**Практическое занятие № 6: 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 фармации.
2. Показать значение органического синтеза и методов анализа лекарственных веществ для развития и становления фармации и медицины.
3. Познакомить с основами ятрохимии и современной химиотерапии.
4. Показать становление медицинской и фармацевтической промышленности в странах Западной Европы и 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. **Тема 1.** История медицины как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе

[http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62431/mod\\_resource/content/1/Первобытний%20мир.ppt](http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62431/mod_resource/content/1/Первобытний%20мир.ppt)

2. **Тема 2.** История медицины Древнего мира

[http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62433/mod\\_resource/content/1/древний%20восток%20%28египет%29.ppt](http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62433/mod_resource/content/1/древний%20восток%20%28египет%29.ppt)

3. **Тема 3.** История медицины в Средние века

[http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62434/mod\\_resource/content/1/средние%20века.ppt](http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62434/mod_resource/content/1/средние%20века.ppt)

4. **Тема 4.** История медицины в Новое время

[http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62436/mod\\_resource/content/1/Новое%20время.ppt](http://dis.ggtu.ru/pluginfile.php/62436/mod_resource/content/1/Новое%20время.ppt)

<i>Содержание самостоятельной работы</i>	<i>Деятельность студента</i>
<b>Тема 1.</b> История фармации как наука. Лекарствоведение в первобытном обществе	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников ответьте на вопросы для самоподготовки, подготовьте реферат. Просмотрите учебные и научно-популярные фильмы 1-4.
<b>Тема 2.</b> История фармации Древнего мира	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников ответьте на вопросы для самоподготовки, подготовьте реферат, просмотрите учебные и научно-популярные фильмы 4-8, решите проблемную ситуационную задачу №1.
<b>Тема 3.</b> История фармации в Средние века	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников ответьте на вопросы для самоподготовки, подготовьте реферат, просмотрите учебные и научно-популярные фильмы 8-12, решите проблемную ситуационную задачу № 2.
<b>Тема 4.</b> История фармации в Новое время	По мере изучения материалов лекций, практических занятий, литературных и интернет-источников ответьте на вопросы для самоподготовки, подготовьте реферат по теме 4, просмотрите учебные и научно-популярные фильмы 12-18, решите проблемную ситуационную задачу №3.

### **Задания для самостоятельной работы студента**

**Тема 1.** История фармации как науки. Лекарствоведение в первобытном обществе.

#### **Вопросы для самоподготовки**

1. Классификация типов врачевания в первобытную эпоху.
2. Врачевание в первобытную эпоху как народная медицина.

**Тема 2.** История фармации Древнего мира

#### **Вопросы для самоподготовки**

1. Представление о здоровье и болезнях у народов Древнего Востока.
2. Фармакотерапия в медицинских системах Древнего Востока.
3. Мифология, врачевание, развитие фармацевтических знаний Древнего Египта.
4. Медицинские и фармацевтические знания Древней Индии.
5. Тибетское лекарствоведение.
6. Медицинские и фармацевтические знания Древнего Китая.

### **Тема 3. История фармации в Средние века.**

#### **Вопросы для самоподготовки**

1. Гален и Гиппократ, основные направления деятельности, выдающиеся достижения.
2. Сравнительная характеристика лекарствоведения Древней Греции и Древнего Рима.
3. Мифология и врачевание Древней Греции.
4. Гиппократ, история жизни и профессиональные взгляды.
5. Лекарствоведение Древней Греции.
6. Врачевание в истории Древнего Рима.
7. Гален в истории лекарствоведения

### **Тема 4. История фармации в Новое время**

#### **Вопросы для самоподготовки**

1. История открытия алкалоидов.
2. Появление первых наркотических средств.
3. История создания гомеопатии.
4. Самые известные теории в фармации нового и новейшего времени.
5. Фармацевты – создатели аналитической и органической химии

#### **Тематика рефератов**

**Тема 1.** *История фармации как наука. Лекарствоведение в первобытном обществе.*

**Тема 2.** *История фармации Древнего мира.*

1. Методы врачевания и лекарственные средства в первобытном обществе.
2. Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Месопотамия, Древний Египет).
3. Историческое наследие государств Древнего Востока.
4. Традиционная китайская медицина. Ее прошлое и настоящее.
5. Лекарствоведение в Древнем Тибете.
6. Врачевание и лекарствоведение в Древней Индии.
7. Лекарствоведение в Древней Греции.

**Тема 3.** *История фармации в Средние века.*

1. Значение энциклопедических трудов Гиппократа для фармации.
2. Значение энциклопедических трудов Авла Корнелия Цельса для развития фармации.
- Учение Парацельса. Значение его работ для развития фармации.
3. Труды Галена в области фармации и их значение для фармации.
4. Монастырская медицина и фармация.
5. Появление первой медицинской литературы. Возникновение фармакопеи
6. Фитохимические исследования и их значение для развития фармации.
7. Значение развития алхимии для медицины. Влияние алхимии на развитие фармации в период Средних веков.
8. Историческое наследие Авиценны. Значение трудов Авиценны для развития фармации.
9. Организация санитарного дела Древнерусского государства.
10. Развитие фармации в странах Средней Азии.
11. Развитие медицины и фармации в Средневековой Европе.
12. Появление первых аптек в Европе. Регламентация деятельности аптек.
13. Лекарствоведение народов Американского континента.
14. История развития гомеопатии. Значение трудов С. Ганемана для развития фармации.
15. Карл Шееле. Значение его работ для развития фармации.

16. Естественно-научные открытия конца XVII начала XIX в.в. и их влияние на развитие фармации.

17. Значение работ фармацевтов в открытии новых химических элементов.

#### **Тема 4. История фармации в Новое время.**

1. История организации Аптекарского приказа и его функции.

2. История создания первых аптек в России.

3. Медицинские реформы Петра I.

4. Влияние научных открытий XVII–XVIII веков на развитие европейской медицины.

Значение теории Флогистона для развития медицины.

5. Первый Аптекарский Устав России.

6. Первая Фармакопея России.

7. Открытия М.В. Ломоносова, направленные на развитие химии и фармации.

8. История возникновения порошков, пилюль и других лекарственных форм

9. История появления капсул и облаток.

10. История возникновения мазей, пластырей, суппозиториев шариков.

11. История развития гомеопатии.

12. Международная Фармакопея.

13. Возникновение фармацевтической промышленности.

14. Организация народного комиссариата здравоохранения и национализация аптек.

Развитие аптечной сети при советской власти.

15. Послевоенная реорганизация аптечной службы.

16. Основные достижения аптечной службы в послевоенный период и период развития социализма.

17. Организация и развитие советской фармацевтической промышленности.

18. Государственные Фармакопеи СССР.

19. История становления фармацевтического образования. Фармацевтическое образование в России.

#### **Учебные и научно-популярные фильмы:**

1. «Как развивалась столичная фармацевтика»;

2 «Заговор фармацевтов»;

3. «Государственная фармакопея»;

4. «История возникновения лекарств. Антибиотики»;

5. «История возникновения лекарств. Обезболивающие»;

6. «История возникновения лекарств. Яды»;

7. «Лекарство 21 века»;

8. «Пенициллиновая гонка»;

9. «Зинаида Ермольева – госпожа пенициллин»;

10. «От растения до лекарства»;

11. «История дизайна аптек»;

12. «Викторианская аптека»;

13. «Гомеопатия»;

14. «Тайны древней медицины. Египет»;

15. «Древние открытия. Медицина. Рим»;

16. «Серебряная вода»;

17. «Древние миры. Железный век»;

18. «Флоренция город гениев»

#### ***Проблемная 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?

### ***Проблемная 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.

### ***Проблемная 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 тестирования можно использовать формат дистанционных образовательных технологий в ЭИОС MOODLE

<https://dis.ggtu.ru/course/view?id=4479>

## **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](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. АСАДЕМІА. 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](http://window.edu.ru)
2. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [fcior.edu.ru](http://fcior.edu.ru)
3. Открытый класс [openclass.ru](http://openclass.ru)
4. Учительский портал [uchportal.ru](http://uchportal.ru)
5. Единая коллекция информационно-образовательных ресурсов [school-collection.edu.ru](http://school-collection.edu.ru)
6. Научно-практический журнал «ТОХNET» <https://toxnet.nlm.nih.gov/>
7. Научно-практический журнал «Токсикологический вестник» <http://www.toxreview.ru/>

8. [www.lechebnik.info](http://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](http://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/>

22. Пашутина Е.Н. История фармации. <https://dis.ggtu.ru/course/view.php?id=4479>

#### 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 КонсультантПлюс: 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. Зеленая, д. 4	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.
Учебная аудитория для	Доска, комплект мебели для	Предустановленная операционная

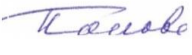
<p>проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 118 142611, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Зеленая, д. 4</p>	<p>преподавателя; столы, стулья для обучающихся, проекционный экран, мультимедийный стационарный проектор, персональный компьютер, ноутбуки</p>	<p>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.</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 104 142611, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Зеленая, д. 4</p>	<p>Компьютерные столы, стулья, моноблоки с выходом в Интернет</p>	<p>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.</p>

## 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 представителя) и заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

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

*Приложение*

**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 фармации**

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

**Орехово-Зуево**  
**2021 г.**

## 1. Индикаторы достижения компетенций

Код и наименование универсальной компетенции	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<p><b>УК-5</b> Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p><b>ИД (УК-5) -1 Знание:</b> -основных социокультурных факторов (религия, духовная жизнь), обуславливающие развитие фармации и связанный с ней научно-технический прогресс; - особенностей отечественной медицины и фармации. - основ народной и традиционной медицины; - выдающихся медицинских и фармацевтических открытий, их авторов; - возникновения и становления отечественной фармацевтической промышленности. - истории России в контексте мирового исторического развития</p> <p><b>ИД (УК-5) – 2 Умение:</b> - 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 фармацевтической науки.</p> <p><b>ИД (УК-5) – 3 Владение:</b> - умением выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп; - обеспечивать создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач; - методологией применения знаний по истории фармации в изучении профильных дисциплин и просветительской работе провизора; - методами сравнительного анализа в области оценки результатов развития мировой и отечественной фармации в различные социально-исторические эпохи.</p>

## 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.	<b>Тест</b>  (ИД компетенции «Знание»)	Система стандартизированных заданий, позволяющая измерить уровень <b>знаний</b> .	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.	<b>Опрос</b>  (ИД компетенции «Умение»)	Форма работы, которая позволяет оценить кругозор, <b>умение</b> 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.	<b>Реферат</b>  (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	Тематика рефератов	<p>Оценка «<i>Отлично</i>»: показано понимание темы, <b>умение</b> 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,</p>



		исследуемой проблемы, приводятся различные точки зрения, а также авторский взгляд на нее.		<p>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 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. Имеются недостатки, не носящие принципиального характера, работа корректно оформлена.</p> <p>Оценка «Удовлетворительно»: 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 «Неудовлетворительно»: не раскрыта тема работы. Работа выполнена несамостоятельно, носит описательный характер, ее материал изложен неграмотно, без логической последовательности, нет ссылок на литературные и нормативные источники.</p>
4.	<b>Презентация</b>  (ИД компетенции «Умение»)	Работа, направленная на выполнение комплекса учебных и исследовательских задач.	Тематика презентаций	<p>Оценка «Отлично»: показано умение критического анализа информации. Содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены дискуссионные вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами. Присутствуют иллюстративно-аналитические материалы (таблицы, диаграммы, схемы и т. д.).</p> <p>Оценка «Хорошо»: показано умение критического анализа информации. Содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, но тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты. Присутствуют иллюстративно-аналитические материалы (таблицы, диаграммы, схемы и т. д.).</p> <p>Оценка «Удовлетворительно»: не показано умение критического анализа информации.</p>

				<p>Содержание презентации не в полной мере соответствует заявленной теме, тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов. Иллюстративно-аналитические материалы не представлены.</p> <p>Оценка «<i>Неудовлетворительно</i>»: презентация не соответствует заявленной теме, материал изложен непоследовательно, язык презентации не отражает научного стиля.</p>
5.	<p><b>Проблемная ситуация (кейс)</b></p> <p>(ИД компетенции «Владение»)</p>	<p>Метод кейсов (метод ситуационного анализа) - проблемное задание, в котором предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию. Средство, демонстрирующее <b>владение</b> 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.	<b>Зачет</b>	<p>Контрольное мероприятие, которое проводится по окончании изучения дисциплины.</p>	Вопросы к зачету	<p>«<i>Зачтено</i>»:</p> <p><b>знание</b> теории вопроса, понятийно-терминологического аппарата дисциплины (состав и содержание понятий, их связей между собой, их систему);</p> <p><b>умение</b> анализировать проблему, содержательно и стилистически грамотно излагать суть вопроса;</p> <p><b>владение</b> аналитическим способом изложения вопроса, навыками аргументации.</p> <p>«<i>Не зачтено</i>»:</p> <p><b>знание</b> вопроса на уровне основных понятий;</p> <p><b>умение</b> выделить главное, сформулировать выводы не продемонстрировано;</p> <p><b>владение</b> 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 (контрольные работы)**

##### ***Контрольная работа №1***

###### **Вариант 1**

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.

###### **Вариант 2**

1. Значение истории медицины и фармации как науки. Периодизация истории медицины и фармации. Источники изучения истории медицины и фармации.

2. Лекарствоведение и врачевание в эпоху матриархата и в эпоху патриархата.

###### **Вариант 3**

1. Значение истории медицины и фармации как науки. Периодизация истории медицины и фармации. Источники изучения истории медицины и фармации.

2. Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». Их основные характеристики.

##### ***Контрольная работа №2***

###### **Вариант 1**

1. Общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах Древнего мира.

2. Источники информации о медицине и фармации Месопотамии. Характеристика уровня развития медицинских знаний. Наиболее распространенные заболевания региона. Причины заболеваний. Направления медицины в Месопотамии.

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

###### **Вариант 2**

1. Источники знаний о лекарствоведении и медицине Древнего Египта. Характеристика уровня развития основных медицинских знаний в Древнем Египте. Причины заболеваний.

2. 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.

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

###### **Вариант 3**

1. Подготовка и классификация врачей в Древнем Египте. Врачебная этика. Методы лечения. Классификации средств лекарственной терапии. Косметические средства, история возникновения. Классификация. Фармацевтическая технология.

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

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

## Комплект заданий для тестирования

### Тестирование №1

#### Вариант 1

1. Комплекс наук и практических знаний, включающий вопросы поиска, получения, исследования, хранения, изготовления и отпуска лекарственных и лечебно-профилактических средств - это:

- а) фармакология
- б) фармация
- в) медицина
- г) фармакоэпидемиология
- д) фармакоэкономика

2. Вещества, применяемые для профилактики, диагностики, лечения, предотвращения беременности, полученные из крови, плазмы крови, а также органов, тканей человека или животного, растений, минералов, методами синтеза или с применением биологических технологий - это:

- а) лекарственные препараты;
- б) лекарственные средства;
- в) фармацевтические субстанции;
- г) гомеопатические средства;
- д) фармакологические средства.

3. К основным характеристикам современной фармации относятся все, за исключением:

- а) привилегированность
- б) уникальность
- в) корпоративность
- г) вариативность
- д) многофункциональность

4. СПЕЦИФИКОЙ ОБЪЕКТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ - ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩЕГО И ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТАКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАЦИИ, КАК:

- а) привилегированность
- б) уникальность
- в) корпоративность
- г) многофункциональность
- д) вариативность

5. Теургическая медицина рассматривала болезни как:

- а) влияние планет или звезд;
- б) влияние злых духов;
- в) влияние климата;
- г) влияние погоды;
- д) влияние возраста.

б. Способы излечения больных в соответствии с теургической медициной:

- а) изгнание злых духов, проникших в организм;
- б) использование лекарственных средств;
- в) использование хирургических методов;
- г) использование диеты;
- д) смена климата.

#### Вариант 2

1. Характеристика современной фармации, которая заключается в том, что с одной стороны, это высоконучная отрасль, питающаяся достижениями таких дисциплин, как химия, биология, физика, математика, а с другой стороны, возникающая как практический вид деятельности, это:

- а) привилегированность
- б) уникальность
- в) корпоративность
- г) многофункциональность
- д) вариативность

2. Характеристика современной фармации, которая определяется высокими требованиями к организациям, участвующим в этом виде деятельности, системой внутреннего и внешнего контроля и качеству лекарственных препаратов, это:

- а) привилегированность
- б) уникальность
- в) корпоративность

- г) многофункциональность
  - д) вариативность
3. Главные закономерности и основные проблемы фармации в целом изучает:
- а) общая история фармации
  - б) частная история фармации
  - в) фармакология
  - г) фармакоэкономика
  - д) фармакоэпидемиология.
4. Наука о развитии фармацевтической деятельности и лекарственных знаний на протяжении всего существования человечества от первобытных времен до наших дней – это:
- а) история фармации
  - б) этнофармация
  - в) фармакология
  - г) народная медицина
  - д) фармакоэпидемиология.
5. Историю развития отдельных фармацевтических дисциплин изучает:
- а) общая история фармации
  - б) частная история фармации
  - в) фармакология
  - г) фармакоэкономика
  - д) фармакоэпидемиология.
6. Особенности лекарственного обеспечения тех стран, в которых народная медицина широко практикуется и входит в национальную систему здравоохранения изучает:
- а) история фармации
  - б) этнофармация
  - в) фармакология
  - г) фармакоэкономика
  - д) фармакоэпидемиология.
7. Тысячелетняя практика использования наиболее рациональных приемов врачевания и самых эффективных целительных средств растительного, животного и минерального происхождения, возникших в эпоху первобытного строя и передававшихся из поколения в поколение, называется:
- а) история фармации
  - б) этнофармация
  - в) фармакология
  - г) народная медицина
  - д) фармакоэпидемиология

### Тестирование №2

#### Вариант 1

1. К источникам изучения лекарствоведения древнего периода относятся все, кроме:
- а) произведения письменности - египетские папирусы, клинописные записи на каменных монолитах и обожженных глиняных плитках в Месопотамии, ведическая - древняя индийская литература, медицинские книги Тибета, Китая;
  - б) предметы материальной культуры - санитарно-гигиенические сооружения, предметы медицинского обихода;
  - в) законодательные акты и религиозные книги;
  - г) Предметы изобразительного искусства (живопись, графика, скульптура)
  - д) фото, фоно, кинодокументы.
2. К общим чертам врачевания в странах Древнего Востока относятся все, кроме:
- а) выделение занятий медициной из числа остальных профессий (врачи- профессионалы) и появление врачебных школ;
  - б) попытки объяснения происхождения болезней естественными причинами и развитие навыков гигиены;
  - в) преемственность медицинских знаний между древними цивилизациями; г) параллельное существование эмпирической и теургической медицины и классовый характер врачевания;
  - д) попытки государственного регулирования врачевания.
3. Наибольшего развития храмовая медицина достигла в:
- а) Древнем Египте;
  - б) Древнем Вавилоне;
  - в) Древней Индии;
  - г) Древнем Тибете;

д) Древнем Китае.

4. К основным положениям храмовой медицины относятся все, кроме:

- а) кровь - источник жизненных сил организма,
- б) кровь - носитель души;
- в) медицинские знания людям дали боги;
- г) диагноз и лечение определялись по пульсу;

д) диагноз и лечение определялись по сновидениям гаданиям. 5. Изображения больных органов из дерева, кости, бронзы, золота, серебра, которые приносили в храм в благодарность за исцеление, назывались:

- а) гематизм;
- б) анатэмата;
- в) ятрейя;
- г) асклепейон
- д) валетодинариум

6. Методы лечения, основанные на применении средств, вызывающих выделение образовавшихся в организме гнилостных веществ (рвотных, слабительных, мочегонных, потогонных), в Древнем Египте назывались:

- а) лечение опорожнением;
- б) лечение выделением;
- в) лечение освобождением;
- г) лечение воздержанием;
- д) лечение удалением. 7. Приготовлением лекарств в Древнем Египте занимались:

- а) жрецы;
- б) рабы;
- в) лекари;
- г) профессиональные врачи;
- д) фармацевты

8. СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМИ КРОВЬ СЧИТАЛАСЬ ИСТОЧНИКОМ ВСЕХ ЖИЗНЕННЫХ СИЛ ОРГАНИЗМА, НОСИТЕЛЕМ ДУШИ, НАЗЫВАЛАСЬ

- а) гематизм;
- б) анатэмата;
- в) ятрейя;
- г) асклепейон
- д) валетодинариум

9. К медицинским папирусам - источникам изучения лекарствоведения Древнего Египта относятся нижеперечисленные, за исключением

- а) Папирус из Кахуна
- б) Папирус Смиа
- в) Папирус Эберса
- г) Папирус Хёрста
- д) Папирус Анубиса

10. Шпанские мушки – это:

- а) средство декоративной косметики;
- б) средство лечебной косметики;
- в) отвлекающее и раздражающее средство;
- г) слабительное средство;
- д) потогонное средство.

11. Здоровье по определению древнеиндийских врачей – это оптимальное сочетание трех органических жидкостей:

- а) газ, слизь, жидкость;
- б) земля, вода, огонь;
- в) воздух, эфир, вода;
- г) газ, вода, огонь;
- д) желчь, слизь, воздух.

12. Специальные помещения для лечения больных при древнегреческих храмах, назывались:

- а) аптека;
- б) анатэмата;
- в) эмпиризм;
- г) асклепейон
- д) валетодинариум

13. Древнегреческий бог врачевания искусства:

- а) Гиппократ;
- б) Имхотеп;

- в) Эберс;
- г) Асклепий;
- д) Эскулап.

14. Профессиональная медицинская помощь оказывалась больным в Древней Греции в помещениях, называемых:

- а) аптека;
- б) анатэмата;
- в) ятрейя;
- г) асклепейон
- д) валетодинариум

15. Метод, который заключался в мыслящем наблюдении у постели больного, освещению опыта разумом, проверки теории практикой, называется методом: а) Гиппократата;

- б) Имхотепа;
- в) Эберса;
- г) Асклепия;
- д) Эскулапа.

16. Теория, в соответствии с которой количественные изменения одной из жидкостей в организме приводили к болезни, называлась:

- А) ГУМОРАЛЬНОЙ;
- Б) ГОРМОНАЛЬНОЙ;
- В) ГЕМАТИЗМ;
- Г) ПОЛИФАРМАЦИЕЙ;
- Д) ЭМПИРИЗМ;

17. УТВЕРЖДЕНИЕ О ТОМ, ЧТО В ПРИРОДЕ ЛЕКАРСТВА ДАНЫ В ГОТОВОМ ВИДЕ, В ОПТИМАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ И СОЧЕТАНИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕДИЦИНЫ:

- а) Древнего Рима;
- б) Древнего Китая
- в) Древнего Тибета;
- г) Древнего Египта;
- д) Древней Греции.

18. НАУЧНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ, СВОДИВШЕЕ МЕДИЦИНУ К ПРОСТОМУ НАКОПЛЕНИЮ ОПРАВДАВШИХ СЕБЯ НА ПРАКТИКЕ ПРИЕМОМ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЛОСЬ:

- А) ГУМОРАЛЬНОЙ;
- Б) ГОРМОНАЛЬНОЙ;
- В) ГЕМАТИЗМ;
- Г) ПОЛИФАРМАЦИЕЙ;
- Д) ЭМПИРИЗМ;

### Вариант 2

1. Следующие принципы лекарственной терапии (применение природных продуктов; *contraaicontraaigis*; течение болезней зависит от состояния желудочно-кишечного тракта) использовались в медицинской системе:

- а) Древней Индии;
- б) Древнего Китая;
- в) Древнего Тибета;
- г) Древнего Египта;
- д) Древнего Ирана.

2. Согласно учению Сушруты, центром жизни считали:

- а) сердце;
- б) кровь;
- в) печень;
- г) мозг,
- д) пупок

3. По мнению индийских врачей, критические дни и времена года,

- а) периоды дождей;
- б) периоды тайфунов;
- в) периоды созревания испорченных жизненных соков;
- г) период солнечных вспышек;
- д) период геомагнитных бурь.

4. Краеугольным камнем тибетской медицины является понятие о трех началах всего существующего в природе, которыми являются:

- а) газ, слизь, жидкость;
- б) земля, вода, огонь;

- в) воздух, эфир, вода;
- г) газ, вода, огонь;
- д) желчь, слизь, воздух.

5. При выборе метода лечения древнеиндийские врачи учитывали все, кроме:

- а) возраст и пол;
- б) темперамент;
- в) конституцию;
- г) характер больного;
- д) имущественное положение больного.

6. В какой медицинской системе роль компонентов в составе ЛП обозначались терминами из социальной жизни?

- а) Древней Индии;
- б) Древнего Китая;
- в) Древнего Тибета;
- г) Древнего Египта;
- д) Древнего Ирана.

7. Подъем по лестнице из 4-х ступенек – это процесс лечения в медицине:

- а) Древней Индии;
- б) Древнего Китая;
- в) Древнего Тибета;
- г) Древнего Египта;
- д) Древнего Ирана.

8. К принципам тибетской фармакотерапии относится все нижеперечисленное, за исключением:

- а) применение природных продуктов;
- б) противоположное противоположным;
- в) подобное подобным;
- г) течение болезни зависит от состояния желудочно-кишечного тракта;
- д) *contraaiacontraaies*

9. Медицинская система какого государства использовала нижеперечисленные ЛС минерального происхождения: а) драгоценности (золото, серебро, медь, жемчуг и т.д.); б) лечебные камни (малахит, сталактиты, руды и т.д.); в) земля (гипс, селитра, сода, глина, мумие, безоар):

- а) Древней Индии;
- б) Древнего Китая;
- в) Древнего Тибета;
- г) Древнего Египта;
- д) Древнего Ирана.

10. Лекарственная форма в виде густой патокообразной массы, включающая хорошо измельченные лекарственные вещества, основой которых служили масло, мед, патока, сахар, это:

- а) дэгу;
- б) кханда;
- в) крында
- г) чиган
- д) чан.

11. Сгущенные отвары в тибетском лекарствоведении назывались:

- а) дэгу;
- б) кханда;
- в) крында
- г) чиган
- д) чан.

12. Лекарственные вещества, на основе спиртосодержащих веществ, в тибетской медицине, назывались:

- а) дэгу;
- б) кханда;
- в) крында
- г) чиган
- д) чан

13. НАУЧНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ, УТВЕРЖДАВШЕЕ, ЧТО ДЛЯ КАЖДОЙ БОЛЕЗНИ СУЩЕСТВУЕТ СВОЕСПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НАЗЫВАЛОСЬ:

- А) ГУМОРАЛЬНОЙ;
- Б) ГОРМОНАЛЬНОЙ;
- В) ГЕМАТИЗМ;
- Г) ПОЛИФАРМАЦИЕЙ;
- Д) ЭМПИРИЗМ;



14. Каждый врач имел запасы ЛС, которые хранились в специально отведенном помещении лечебницы: кладовой, амбаре, такие помещения по-гречески назывались:

- а) аптека,
- б) анатэмата,
- в) ятрейя,
- г) асклепейон,
- д) валетодинариум

15. Больница для рабов в Древнем Риме называлась:

- а) аптека,
- б) анатэмата,
- в) ятрейя,
- г) асклепейон,
- д) валетодинариум

16. САМЫЙ ЗНАМЕНИТЫЙ ВРАЧ ДРЕВНЕГО РИМА, ЛЕКАРСТВОВЕД:

- а) Гиппократ
- б) Гален
- в) Цельс
- г) Асклепий
- д) Эскулап

17. Лекарственная форма, приготовленная смешиванием равных частей морской воды, дождевой воды и меда, называлась:

- а) талласомель;
- б) уксусомед;
- в) медовый экстракт;
- г) териак;
- д) медовый пластырь.

18. Понятие о действующих веществах впервые было введено в лекарствоведение

- а) Гиппократом
- б) Галеном
- в) Цельсом
- г) Асклепием
- д) Эскулапом.

19. Извлечения из природных материалов, изготовленные с учетом объемных и весовых отношений, стали называться «галеновыми препаратами» при:

- а) Гиппократе
- б) Галене
- в) Парацельсе
- г) Асклепии
- д) Эскулапе

### Тестирование 3

#### Вариант 1

1. На смену ятрохимии пришла теория:

- а) гуморальная;
- б) флогистона;
- в) кислорода;
- г) гематизма;
- д) превращения элементов

2. Теория флогистона объясняла процесс:

- а) трансмутации;
- б) изомеризации;
- в) гальванизации
- г) катализа
- д) горения.

3. Создание анестезиологии связано с использованием впервые при операции:

- а) закиси азота;
- б) хлороформа;
- в) серного эфира;
- г) этилового спирта;
- д) гедонала

4. Автором объемного анализа является:

- а) Гален;

- б) Мор;
- в) Шееле;
- г) Лавуазье
- д) Пристли

5. К открытиям К. Шееле относится все нижеперечисленное, за исключением:

- а) выделил вещества, специфичные для некоторых растений ( винную, лимонную, яблочную, щавелевую кислоты), а также мочевую, молочную, галловую кислоты;
- б) открыл глицерин, кислород, хлор, марганец, молибден, вольфрам, барий;
- в) открыл соединения: серный ангидрид, сероводород;
- г) открыл кислоты: (плавиковую, кремнефтороводородную и др.);
- д) открыл этиловый спирт.

6. Эпоха открытия алкалоидов началась с открытия:

- а) кодеина,
- б) кокаина,
- в) морфина,
- г) хинина,
- д) эфедрина.

7. Если какое-либо вещество обнаруживает полезное для медицинского применения свойство, но обладает определенным токсическим действием, то в качестве возможных лекарственных препаратов изучают продукты его превращения в организме – это:

- а) принцип аллопатии;
- б) основной принцип гомеопатии;
- в) принцип морфина;
- г) принцип физостигмина;
- д) принцип фенаcetина.

#### Вариант 2

1. Принципами гомеопатии по Ганеману являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) подобное подобным;
- б) назначение одного лекарства;
- в) использование максимальных разведений,
- г) использование минимальных доз;
- д) противоположное противоположным.

2. Основателем гомеопатии является:

- а) Гален;
- б) Парацельс;
- в) Авиценна;
- г) Гиппократ
- д) Ганеман.

3. Вторым важнейшим алкалоидом, открытым в начале 19 века, является:

- а) кодеин,
- б) кокаин,
- в) морфин,
- г) хинин,
- д) эфедрин.

4. Создателями токсикологической химии являются:

- а) Пеллетье и Кавенту;
- б) Вокелен и Виланд;
- в) Гизеке и Гейгер;
- г) Драгендорф и Трапп;
- д) Субейран и Либих.

5. Первое химиотерапевтическое средство, с создания которого П. Эрлихом в 1909 г. началось становление и развитие химиотерапии:

- а) пронтозил;
- б) сальварсан;
- в) сульфаниламид;
- г) стрептоцид;
- д) фенаcetин.

6. Первый сульфаниламидный препарат в мире, открытый в 1935 г.:

- а) пронтозил;
- б) сальварсан;
- в) сульфаниламид;
- г) стрептоцид;

- д) фенацетин  
 7. Первый сульфаниламидный препарат в 1935 г. был открыт:  
 а) П. Эрлихом;  
 б) Г. Домагком;  
 в) А. Флемингом;  
 г) Г. Флори;  
 д) Э. Чейни.  
 8. Пенициллин в чистом виде был выделен и установлено его строение следующими учеными:  
 а) Пеллетье и Кавенту;  
 б) Вокелен и Виланд;  
 в) Драгендорф и Трапп;  
 г) Субейран и Либих;  
 д) Флори и Чейни.

### Тематика рефератов, презентаций

1. Методы врачевания и лекарственные средства в первобытном обществе.
  2. Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Месопотамия, Древний Египет).
  3. Историческое наследие государств Древнего Востока.
  4. Традиционная китайская медицина. Ее прошлое и настоящее.
  5. Лекарствоведение в Древнем Тибете.
  6. Врачевание и лекарствоведение в Древней Индии.
  7. Лекарствоведение в Древней Греции.
  8. Значение энциклопедических трудов Гиппократов для фармации.
  9. Значение энциклопедических трудов Авла Корнелия Цельса для развития фармации.
- Учение Парацельса. Значение его работ для развития фармации.
10. Труды Галена в области фармации и их значение для фармации.
  11. Монастырская медицина и фармация.
  12. Появление первой медицинской литературы. Возникновение фармакопей
  13. Фитохимические исследования и их значение для развития фармации.
  14. Значение развития алхимии для медицины. Влияние алхимии на развитие фармации в период Средних веков.
  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.
  32. История развития гомеопатии.
  33. Международная Фармакопея.
  34. Возникновение фармацевтической промышленности.

35. Организация народного комиссариата здравоохранения и национализация аптек. Развитие аптечной сети при советской власти.
36. Послевоенная реорганизация аптечной службы.
37. Основные достижения аптечной службы в послевоенный период и период развития социализма.
38. Организация и развитие советской фармацевтической промышленности.
39. Государственные Фармакопеи СССР.
40. История становления фармацевтического образования. Фармацевтическое образование в России.

### **Примеры проблемных ситуаций**

#### **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?

Для проведения текущего тестирования можно использовать формат дистанционных образовательных технологий в ЭИОС MOODLE:

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест. Лекарственная помощь периода первобытнообщинного строя

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест 1. Лекарственная помощь Древнего мира.  
<https://dis.ggtu.ru/mod/quiz/view.php?id=44329>

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест 2. Лекарственная помощь Древнего мира.  
<https://dis.ggtu.ru/mod/quiz/view.php?id=44330>

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест. Медицина и фармация периода Средневековья.  
<https://dis.ggtu.ru/mod/quiz/view.php?id=52479>

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест. История фармации в Новое время.  
<https://dis.ggtu.ru/mod/quiz/view.php?id=53817>

### **Задания для проведения промежуточной аттестации**

#### **Вопросы к зачету**

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 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 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 Доманауки.

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. Значение «Канона врачебной науки» для развития фармации.

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.

41. Классификация причин заболеваний, принципы и методы лечения в Средневековой Европе. Порядок получения медицинского образования в Западной Европе. Классификация выпускников высших светских учебных заведений.
42. Медицинская школа в Салерно и ее значение для развития фармации. «Салернская фармакопея» (Антидотарий Николая). Введение метрической системы веса (Нюрнбергский вес).
43. Открытие первых аптек во Франции, Англии, Германии. Возникновение первых аптечных гильдий. Организация работы. Контроль деятельности.
44. Значение ятрохимии для развития фармации. Развитие медицинской химии и расширение аптечного дела.
45. Филипп Ауреол Теофраст Бомбаст Фон Гогенгейм (Парацельс) и значение его работ для развития фармации.
46. Аптечное законодательство в странах Европы. Государственный контроль за деятельностью аптек.
47. Труды Джироламо Фракасторо и значение его работ для развития медицины и фармации.
48. Изучение лекарственных растений в эпоху Возрождения. Первые лекарственные огороды и ботанические сады в Средневековой Европе.
49. История возникновения и характеристика фармакопей.
50. Развитие и становление фармацевтического образования в Средневековой Европе.
51. Характеристика лекарственной терапии в период Средневековья. Классификация лекарственных средств. Характеристика фармацевтической технологии.
52. Великие естественнонаучные открытия XVIII и начала XIX вв. и их влияние на развитие медицины и фармации.
53. Характеристика революционного переворота в химии (Франция XVIII-XIX вв.).
54. Работы Антуана Боме, Роберта Бойля, Карла Ф. Мора, Ипполита Меж-Мурье и их значение для развития аналитической химии. Создание предпосылок для организации промышленного производства.
55. Теория флогистона. Значение теории. Работы К. Шееле, А. Марграффа, Э.Ф. Жоффруа.
56. Значение открытия А.Л. Лавуазье и его влияние на теорию флогистона.
57. Заслуги фармацевтов в открытии новых химических элементов. Деятельность Л.Н. Воклена, М. Клапрота, К. Клауса, Б. Куртуа. Значение их трудов для развития фармации.
58. Фитохимия, развитие фитохимии. Направления фитохимии. Работы Карла Шееле.
59. Открытие алкалоидов и значение открытий для медицины. Деятельность Ф.В. Сертюрнера, Дж. Кавенту, Ш. Дерона, П. Ж. Пелетье. Открытие гликозидов и других классов соединений.
60. Этапы развития органического синтеза и анализа лекарственных веществ.
61. Этапы разработки и применения наркотических средств и анестетиков.
62. Развитие химии органолекарств (стр. 274 – 278 Семенченко В.Ф. «История фармации»).
63. Теории о причинах заболеваний (теории Р. Вирхова, Ю. Либиха, Л. Пастера).
64. История развития химиотерапии.
65. Этапы разработки и внедрения антисептических средств. Метода септики.
66. Предпосылки развития фармацевтической промышленности. Этапы развития. Этапы организации выпуска лекарственных препаратов. Образование фармацевтического рынка.
67. Этапы совершенствования производства галеновых препаратов. Первые галеновые лаборатории и заводы.
68. Изменения в содержании работы аптеки в XIX веке. Совершенствование аптечного оборудования.
69. Развитие и становление фармацевтического образования в Новое время.
70. С. Ганеман и гомеопатия. Значение его трудов для фармации.
71. История развития фармации народов Американского континента.

72. История возникновения и становления отечественной фармацевтической промышленности.

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

Пашутина Е.Н. История фармации. Тест на зачет.

<https://dis.ggtu.ru/mod/quiz/view.php?id=54108>

**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 и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<b>ИД (УК-5) -1 Знание</b>	Вопросы к опросу (контрольные работы) Тестовые задания Тематика рефератов, презентаций Вопросы к зачету
	<b>ИД (УК-5) – 2 Умение</b>	Тестовые задания Тематика рефератов, презентаций Вопросы к опросу (контрольные работы)
	<b>ИД (УК-5) – 3 Владение</b>	Тестовые задания Вопросы к зачету Примеры проблемных ситуаций Вопросы к опросу (контрольные работы)