

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.06.2026 08:30:41
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочные материалы

для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

(2 семестр)

Типовые задания для контрольной работы

1. Особенности врачевания и врачеватели первобытного периода.
2. Медицина Месопотамии, Индии, Египта, Китая.
3. Медицина Рима, Греции.
4. Гиппократ и его вклад в развитие мировой медицины.
5. История античной медицины.
6. Гален и его вклад в развитие мировой медицины.
7. История арабской, скифской и византийской медицины.
8. Авиценна и народная медицина.
9. Лекарственное врачевание в трудах Ибн Сины. «Канон медицины» Ибн Сины как источник истории медицины. Идеи предупреждения болезней Ибн Сины.
10. Русская народная медицина.
11. Медицина в Московском государстве.
12. Медицина в древней Руси.
13. Великие анатомы эпохи Возрождения.
14. Медицина Волжской Булгарии.
15. Медицина эпохи Возрождения.
16. Труды М.В. Ломоносова о медицине.
17. Идеи профилактики в трудах русских ученых XVIII века.
18. Эпидемии в России и борьба с ними в XVII – XVIII веке.
19. Влияние учения М.В. Ломоносова на развитие медицины.
20. С.Г. Зыбелин и его вклад в медицинскую науку и практику.
21. Д.С. Самойлович – выдающийся ученый-эпидемиолог.
22. Жизнь и деятельность Н.М. Максимовича-Амбодика.
23. М.Я. Мудров и значение его трудов в развитие клинической медицины.
24. О медицинской деятельности А. Радищева в Сибири.
25. Материалистические взгляды и врачебная деятельность И.Е. Дядьковского.
26. И.В. Буяльский и его вклад в развитие анатомии и хирургии в России.

27. Н.И. Пирогов – выдающийся русский хирург и ученый. Пироговские съезды.
28. Рудольф Вирхов и восприятие его идей в России.
29. А.И. Полунин и его вклад в развитие патологической анатомии в России.
30. Вклад И.М. Сеченова в развитие мировой и отечественной физиологии.
31. Научно-практическая деятельность С.П. Боткина.
32. Г.А. Захарьин и его вклад в терапию.
33. «Рефлексы головного мозга» И.М. Сеченова как медицинский исторический источник.
34. Русская школа микробиологов.
35. Луи Пастер – один из основоположников микробиологии и иммунологи.
36. Д. Листер – создатель хирургической антисептики.
37. Развитие гистологии, эмбриологии.
38. Н.А. Семашко – врач, советский государственный деятель, организатор системы здравоохранения в СССР.
39. Н.М. Амосов – хирург-кардиолог, заслуженный деятель науки.
40. Советское здравоохранение и медицина в годы ВОВ.
41. Терапевтическая школа С.П. Боткина.
42. В.Ф. Снегирев его роль в развитии акушерства.
43. Н.Ф. Филатов – основоположник отечественной педиатрии.
44. Научно-практическая деятельность С.Ф. Хотовицкого.
45. Н.В. Склифосовский – известный русский хирург и ученый.
46. И.В. Буяльский и его вклад в развитие анатомии и хирургии в России.
47. В.В. Пашутин – основоположник первой отечественной школы патофизиологов.
48. А.И. Полунин и его вклад в развитие патологической анатомии в России.
49. М.М. Руднев – основатель петербургской школы патологоанатомов.
50. Жизнь и деятельность выдающегося отечественного ученого-хирурга, онколога, академика Н.Н. Блохина.
51. Л.А. Бокерия один из основоположников хирургического лечения нарушений ритма сердца – новейшего направления клинической медицины.
52. Л.М. Рошаль – советский и российский педиатр и хирург.
53. Е.И. Чазов – кардиолог, ученый, организатор здравоохранения.
54. Фундаментальная наука и современные подходы к диагностике и лечению основных заболеваний человека.
55. Медицина XXI века – превентивная, предсказательная, персонализированная.
56. Современные подходы и инновационные технологии в профилактике, диагностике и лечении неинфекционных заболеваний.
57. Организация медицинской помощи, лекарственного обеспечения и социальной поддержки пациентов.
58. Современная медицина, технический прогресс, фармакологические исследования, прорывы в области генетики, нанотехнологиях и исследовании микромира человеческого организма.
59. Наномедицина, как междисциплинарное направление медицинской науки.
60. Секвенирование генома человека
61. Молекулярная медицина.
62. Нанотехнологии в России и в мире.

Типовые вопросы к зачету

I. Первобытное общество

1. История медицины как наука. Задачи истории медицины. Источники по истории медицины и их классификация.
2. Врачевание в первобытном обществе.
3. Народная медицина. Храмовая медицина. Мифология и врачевание.

II. Медицина Древнего мира

4. Санитарная культура древних цивилизаций.
5. Медицина Древней Месопотамии. Врачевание в Вавилоне и Ассирии.
6. Медицина Древнего Египта.
7. Медицина Древнего Китая.
8. Медицина Древней Индии.
9. Медицина Древней Греции.
10. Гиппократ и его роль в развитии медицины.
11. Медицина эпохи эллинизма. Влияние Аристотеля на развитие медицины. Герофил, Эрасистрат.
12. Развитие медицинского дела в Древнем Риме.
13. Древнеримские врачи и философы и их труды о медицине. (Асклепиад, Тит Лукреций Кар «О природе вещей», Цельс «О медицине», Плиний, Диоскорид).
14. Гален и его труд «О назначении частей человеческого тела».

III. Средневековье

15. Больничное дело в средние века.
16. Медицина и медицинское дело в Византии.
17. Медицина в Арабских Халифатах VII – XVII вв.
18. Абу Али Ибн Сина «Канон врачебной науки» и его роль в развитии медицины.
19. Средневековая схоластика. Ее влияние на развитие медицины. Галенизм.
20. Медицинское образование в средние века.
21. Салернская школа. Арнольд из Виллановы. Салернский кодекс здоровья.
22. Эпидемии в средние века и борьба с ними.
23. Древнерусское врачевание.
24. Медицина в Московском государстве XV – XVII вв.
25. Аптекарский приказ, его функции и значение.
26. Становление опытного метода в медицине. Леонардо да Винчи. Парацельс, Ф. Бэкон, Р. Декарт.
27. Анатомия эпохи возрождения. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
28. Развитие хирургии в средневековой Европе. Амбруаз Паре.
29. Создание теории кровообращения. У. Гарвей, М. Сервет.
30. Ятрофизическое и ятрохимическое направление в медицине.

IV. Новое время

31. Роль М. В. Ломоносова в развитии отечественной медицины.
32. Медицинская наука в России в XVIII веке. С.Г. Зыбелин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик.
33. Клиническая медицина в XVII – XVIII вв. Т. Сиденгам, Б. Рамаццини, Г. Бурхааве.
34. Подготовка медицинских кадров в России в XVIII веке.
35. Развитие анатомии в Новое время.
36. Теория целлюлярной патологии Р. Вирхова и ее роль в развитии медицины.
37. Становление микробиологии. Эмпирический период.
38. Экспериментальный период развития микробиологии. Л. Пастер. Пастеровский институт в Париже.
39. Развитие учения о защитных силах организма. И.И. Мечников, П. Эрлих. Деятельность Р. Коха.
40. Физиологические школы Германии и Франции в Новое время.
41. Передовые черты клинической медицины в России в XIX в.
42. Значение открытия наркоза. Роль русских ученых в развитии учения об обезболивании.
43. Учение об асептике и антисептике. Дж. Листер. Внедрение этих методов в России.
44. Высшее образование в России в XIX веке.
45. Медицинское дело в России в XVIII – 1-й половине XIX веков. Врачебные управы. Приказы общественного призрения.
46. Значение земской медицины для развития отечественного здравоохранения.
47. Хирургические школы России во 2-й половине XIX – начале XX века. Н.В. Склифосовский, В.Ф. Снегирев, Н.Ф. Филатов.
48. Общественная медицина в России в XIX – начале XX веков.
49. Научные клинические школы в России в 1-й половине XIX века.
50. Вклад Н.И. Пирогова в развитие медицины.
51. Терапевтические школы С.П. Боткина, Г.А. Захарьина.
52. Педиатрия в России XIX – начала XX века. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
53. Экспериментальная физиология в России. А.М. Филомафитский.
54. И.П. Павлов. Роль его учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности в развитии естествознания.
55. И.М. Сеченов и его труд «Рефлексы головного мозга».
56. Гигиенические школы России. А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.

V. Новейшее время

57. Становление и развитие советской системы здравоохранения.
58. Отечественная теоретическая и практическая медицина в советский период.
59. Развитие трансплантологии в XX веке.

60. Международные медицинские организации.
61. Характерные черты медицинской науки в XX веке.
62. Лауреаты Нобелевской премии в области медицины.

Типовые задачи к зачету

Задача № 1

На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины XIX в. производилась 100% трепанация черепов новорожденных в «предупредительных целях», а также при археологических раскопках были найдены многочисленные трепанированные черепа первобытного человека.

1. Какой вывод можно сделать из данных археологических раскопок?
2. Для чего на о. Увей проводили трепанацию черепа?

Задача № 2

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

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

Задача № 3

При выборе места для строительства больницы в столице Халифата – Багдаде будущий ее главный врач Ал-Рази приказал своим ученикам разложить в разных местах города кусочки сырого мяса и наблюдать за тем, в течение какого времени они начнут портиться.

1. Какова была цель этого эксперимента?
2. В чем состояло главное отличие средневековых больниц Арабского Востока от больниц в Западной Европе?

Задача № 4

Арабский врач X века Ал-Захрави вошел в историю, как крупнейший хирург средневекового мусульманского мира. Считается, что никто из современников не превосходил его в искусстве хирургии. После его операций у пациентов было значительно меньше осложнений, чем после операций других хирургов.

1. С чем это было связано?
2. Почему знания по анатомии человека среди арабских врачей в эпоху Средневековья были более полными, чем знания европейских врачей?

Задача № 5

Первая Государственная Лекарская школа на Руси была открыта в 1654 г. При Аптекарском приказе. Принимали в нее детей стрельцов, духовенства и служивых людей. Обучение включало: сбор трав, работу в аптеке и практику в полку. Велось оно у постели больного – на Руси не было схолластики. Подготовка врачей носила ремесленный характер: несколько лет обучения, служба в полку в качестве лекарского помощника, испытание (экзамен)- звание «русский лекарь» и выдавался набор хирургических инструментов.

1. В каком году был первый выпуск?
2. Сколько врачей при таком обучении было выпущено за 50 лет?

Задача № 6

В религиозном сознании Средневековья болезнь часто воспринималась как наказание, а порой и как результат «вселения» бесов. Первые больницы при монастырях были устроены в Киеве и Переяславле. В Никоновской летописи записано, что в 1091 г. митрополит Киевский Ефрем поставил в Переяславле каменную церковь, «строение банное», устроил больницы и приставил к ним *вранёв*, которые подавали «всем проходящим безмездно врачевание» (т.е. врачевание в монастырях было бесплатным).

1. Почему первые больницы были выстроены при церквях?
2. С чем это связано?

Задача № 7

Образованные русские люди со временем перестали пользоваться услугами знахарей и лекарей зелейного ряда. К царю стали поступать челобитные об отпуске лекарств из Государевой аптеки, в результате чего в порядке исключения в ней стали отпускать лекарства посторонним. Так впервые двери придворной аптеки были открыты для московского населения. Однако лекарства для посторонних отпускались лишь в порядке исключения и за соответствующую плату, в редких случаях — «безденежно», по особому царскому распоряжению

1. При чьем царствовании стали двери аптек открыты?
2. Кому были открыты двери в аптеку?

Задача № 8

В 1826 году профессор М.Я. Мудров издает первую часть своего труда "Практическая медицина", в которой представляет новую классификацию болезней. Вторая часть его "Практической медицины" появляется спустя три года. В ней он излагает конкретные принципы диагностики, в частности план обследования больного, а также детально обсуждает значимость и возможности новых методов диагностики, появившихся в начале XIX в.

1. О каких методах идет речь?
2. Что считал своим главным достоянием М.Я. Мудров?

Задача № 9

Первые микроскопы обладали явными оптическими недостатками и давали неясные искаженные изображения микроскопических объектов. Итальянский врач Мальпиги применял для изучения строения отдельных органов и тканей человека сильные лупы, увеличивающие только до 180 раз, то есть в два раза меньше, чем у микроскопа Левенгука.

1. Какое главное открытие удалось ему сделать?
2. Кем из ученых был впервые применен микроскоп?

Задача № 10

"В живых телах все связано и сцеплено до такой степени, что нарушение функций в одной какой-либо части неизбежно отражается на всех других", - писал в 1797 г. французский врач Ксавье Биша. Эту взаимную связь жизненных отправлений организмов он называл "симпатией".

1. В чем состоит вклад Биша в развитие медицинской науки?
2. К какому периоду в истории учения о микроскопическом строении организмов относится его деятельность?

Задача № 11

Становление акушерского образования в России связано с именем П.З. Кондоиди, архиатра медицинской канцелярии, созданной Петром I. В 1757 г. в Москве и Санкт-Петербурге были созданы «бабичьи школы», готовившие образованных повивальных бабок или акушерок.

1. Кто был первым в России профессором повивального искусства?
2. Какой фундаментальный труд по акушерству был им создан?

Задача № 12

Известный французский писатель и летчик, павший в бою с фашистами Антуан де Сент-Экзюпери (1900-1944) писал: «Я верю также, что настанет день, когда больной неизвестно чем человек отдастся в руки физиков. Не спрашивая его ни о чем, эти физики возьмут у него кровь, выведут какие-то постоянные и перемножат их одна на другую. Затем, сверившись с таблицей логарифмов, они вылечат его одной единственной пилюлей. И все же пока что, если я заболею, то обращусь к какому-нибудь старому сельскому врачу. Он взглянет на меня уголком глаза, пощупает мне живот, приложит к лопаткам старый носовой платок и сквозь него выслушает меня. Он кашляет, раскурит свою трубку, потрет подбородок – и улыбнется мне, чтобы лучше утолить мою боль».

1. О какой дилемме идет речь в этом отрывке?

2. Какое достижение отечественных ученых в годы Великой Отечественной войны способствовало значительному улучшению результатов лечения раненных?