

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение».

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
К СЕМИНАРСКИМ ЗАНЯТИЯМ
ПО ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ**

(для студентов)

Грозный 2016

**Печатается по решению Ученого совета
Чеченского государственного университета
протокол № 3 от 21.04.2016 г.**

СОСТАВИТЕЛИ:

З.И. ЯХЪЯЕВА, д.м.н., зав. кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения
медицинского института ЧГУ

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Батаев Х.М. – д.м.н., профессор, заведующий
кафедрой факультетской терапии Медицинского
института, ЧГУ,

Аликова З.Р. – д.м.н., профессор, заведующая
кафедрой гуманитарных, социальных и
экономических наук СОГМА

Яхьяева З.И. Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям по истории медицины (для студентов). – Грозный: Издательство ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет», 2016. – 100 с.

© ФГБОУ ВО Чеченский государственный университет, 2016

ВВЕДЕНИЕ

История медицины – наука, изучающая развитие медицинской науки и практики в различных общественно-политических формациях в неразрывной связи с общей историей культуры народов. Как предмет преподавания, история медицины дает возможность на основе изучения прошлого нашей науки правильно оценить достижения современной медицины, чтобы предвидеть будущее.

Изучение истории медицины имеет важное значение для формирования научного мировоззрения, исторического мышления, расширения теоретических знаний будущего врача, воспитание у него чувств гуманизма, интернационализма, патриотизма. Вместе с тем, знание истории медицины помогает обеспечить преемственность поколений в медицинской науке и практике.

Историю медицины делят на общую и частную. В задачу общей истории медицины, составляющей самостоятельный предмет преподавания, входит изучение вопросов, раскрытие которых дает возможность выявить методологические и естественнонаучные основы медицины различных эпох, важнейшие направления ее развития, методы подходов к решению тех или иных явлений общемедицинского характера.

Частная история медицины изучает возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин, биографии ученых, их вклад в науку, историю медицинских учреждений и т. д. Преподавание общей и частной истории медицины составляет систему историко-медицинского образования будущего врача.

Преподавание истории медицины складывается из лекций по истории мировой медицины и семинарских занятий по истории отечественной медицины. На семинарских занятиях изучаются особенности и основные направления развития медицины нашей страны, ее лучшие традиции.

Преподавание истории медицины способствует формированию его научного мышления и этики, расширяет идейно-политический, медицинский и общекультурный кругозор. На основных достижениях отечественной медицины, примерах жизни и деятельности выдающихся ученых воспитывает патриотизм, гордость за свою Родину.

На примерах ошибочных воззрений отдельных ученых, неправильной трактовки и интерпретации фактов, односторонних

теоретических построений – воспитывает критическое суждение, способствует осмыслению современного состояния науки – ее достижений и недостатков.

Сравнение исходных позиций с современными достижениями выясняет огромные возможности, имеющиеся в распоряжении врача, и в то же время ясно показывает, наиболее неисследованные области, нуждающиеся в незамедлительной научной разработке, в принятии неотложных организационных или социальных мер для ее внедрения.

Преподавание истории медицины в медицинских вузах национальных республик логически обуславливает более подробное изучение истории медицины и здравоохранения данного региона. В связи с этим имело смысл расширить соответствующие разделы учебной программы кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины, Медицинского института Чеченского государственного университета.

Использование краевого материала в изучении истории медицины в вузе является одним из путей организации изучения истории медицины. В результате применения данной системы идет активизация научно-практической деятельности студентов по линии УИРС и НИРС. В целом она содействует тому, чтобы будущий специалист обладал приемами и методами исследовательского поиска. Наилучшие результаты достигаются в том случае, если отдельные курсовые работы тесно связаны с тематикой исследовательской работы на кафедре.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель преподавания дисциплины «История медицины»

- изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

1.2. Задачи общего курса «Истории медицины»:

- обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Студент должен ЗНАТЬ:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен и до нашего времени;

- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);
- достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества.

2.2. Студент должен уметь:

- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;
- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;
- использовать в своей врачебной деятельности и общения с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать в своей врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

2.3. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

- всеобщая история;
- история России;
- философия;
- основные медико-биологические дисциплины.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ.

№ п.п.	Тема	Количество часов
1.	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2
2.	Врачевание в странах древнего Востока	2
3.	Медицина в странах древнего Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим)	2
4.	Медицина периода раннего (V–X вв) и развитого (XI–XV вв) средневековья	2
5.	Медицина периода позднего средневековья (XV–XVII вв)	2
6.	Медицина нового времени (1640г-1918г)-медико-биологические дисциплины	2
7.	Медицина нового времени (1640г-1918г)-развитие клинической медицины (терапия, хирургия), гигиены и общественной медицины.	2
8.	Медицина новейшего времени: здравоохранение и медицина в России, основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения.	2
9.	История врачевания и медицинской деятельности у чеченцев и ингушей	2
	И т о г о	18

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОГО,
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТОВ**

№№	Тема	Кол-во часов
1	<p><i>История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе</i> <i>Вопросы к теме:</i> История медицины – как наука и как часть общей истории культуры Источники изучения истории медицины. Возникновение врачевания в первобытном обществе. Древнейшие люди. Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Древние люди. Накопление и обобщение эмпирического опыта коллективного врачевания и его целенаправленное применение. Развитие абстрактного мышления. Родовая община. Рациональные приемы врачевания. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение культов и религиозных верований. Лечебная магия. Переход от коллективного врачевания к знахарству.</p>	2 часа
2	<p><i>Врачевание в странах древнего Востока</i> <i>Вопросы к теме:</i> Характеристика эпохи. Общие черты развития врачевания в странах древнего мира. Источники информации о врачевании. Врачевание в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Представление о причинах болезней. Два направления врачевания: "асуту" и "ашипуту". Законы Хаммурапи о правовом положении врачей. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Врачевание в древнем Египте. Характерные черты древнеегипетской культуры: иероглифическая письменность,</p>	2 часа

	<p>развитие знаний и ремесел. Особенности развития врачевания; Бальзамирование трупов, представления о причинах болезней. Врачебная специализация и развитие отдельных отраслей врачевания. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Обучение врачеванию. Врачевание в древней Индии. Священные книги древних индийцев как источник сведений о болезнях. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях. Врачевание в классический период. Врачевание в древнем Китае. Учение о пяти стихиях и двух началах системы традиционного врачевания чжень – цю.</p>	
3	<p><i>Медицина в странах древнего Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим)</i> <i>Вопросы к теме:</i> Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Греческая мифология о врачевании. Сооружение первых асклепейонов. Храмовое лечение. Формирование двух философских направлений: естественно – научного и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Демокрит, Платон. Врачебные школы древней Греции. Гиппократ. "Гипократов сборник " Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Медицина в древнем Риме, ее философские основы. Развитие медицинского дела: архиатры, государственные и частные врачебные школы; развитие военной медицины. Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс. Становление Христианства и его влияние на развитие медицины. Гален. Дуализм учения Галена, Галенизм.</p>	2 часа
4	<p><i>Медицина периода раннего (V–X вв) и развитого (XI–XV вв) средневековья</i> <i>Вопросы к теме:</i> Истоки Византийской культуры и медицины. Византийская наука и религия. Ранневизантийская медицинская</p>	2 часа

	<p>литература. Больничное дело. Роль византийской культуры и медицины в передаче античного наследия в страны Востока и Европы, в том числе Киевскую Русь.</p> <p>Особенности развития медицины Киевской Руси. Древнерусские лечебники травники. Монастырские больницы. Санитарное дело. Эпидемии повальных болезней. Медицина в Московском государстве.</p> <p>Истоки арабоязычной культуры и медицины. Ислам и медицина. Создание библиотек, аптек, больниц. «Дома мудрости.», «Общества просвещенных». Вопросы гигиены в «Коране». Абу Бакр ар-Рази; его труды «Об оспе и кори», «Для тех, у кого нет врача». Особенности развития медицины в государствах Средней Азии. Абу Али ибн Сина. Его труд «Канон медицины».</p>	
5	<p><i>Медицина периода позднего средневековья (XV–XVII вв)</i></p> <p><i>Вопросы к теме:</i> Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Изобретение книгопечатания. Становление анатомии как науки. Андреас Везалий (1514-1564 г), его труд « О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии. Становление физиологии как науки. Ф.Бэкон (1561-1626г). У.Гарвей (1578–1657г). Ятрофизическое направление в медицине. С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650). Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки. Достижения великих цивилизаций Америки и особенности развития медицины и медицинского дела: культура майя (с 1 тысячелетия до н.э.), Государство ацтеков (XV–XVI вв), империя инков(XIV–XVI вв). Медицина в средневековом Китае. Создание государственных школ традиционной медицины. Медицина в средневековой Индии. Становление и развитие тибетской медицины.</p>	2 часа

6	<p>Медицина нового времени (1640г-1918г)-медико-биологические дисциплины Вопросы к теме: <i>Нормальная анатомия:</i> Лейденская анатомическая школа. Ф.Рюйш (1638-1731г). Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Начало анатомических вскрытий в России. Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шейн,1744г). П.А.Загорский (1764-1846)- создатель первой российской анатомической школы. Вклад И.В. Буяльского (1789-1866) и Н.И. Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии.</p> <p><i>Общая патология:</i> Дж. Б. Морганьи (1682-1771)- органопатология, М.Ф.К. Биш(1771-1802) – тканевая патология.</p> <p>Гуморализм К.Рокитанского (1804-1876). Целлюлярная патология Р.Вирхова (1821-1902г). Развитие патологической анатомии в России. Становление патологической физиологии. В.В. Пашутин (1845- 1901г)</p> <p><i>Микробиология:</i> Микроскопические наблюдения А.ван Левенгука. Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: Д.С. Самойлович (1742-1805г). Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796). Метод антисептики Дж. Листер (1867).</p> <p><i>Экспериментальный период;</i> Л.Пастер (1822-1895), И.И.Мечников (1883). Развитие бактериологии и вирусологии Р.Кох (1843-1910).</p> <p><i>Физиология:</i> Достижения по изучению отдельных систем и функций организма. Развитие неврологии и формирование нейрогенной теории в России; Е.О. Мухин; И.Е Дядьковский; И.М. Сеченов; С.П Боткин; И.П.Павлов.</p>	2 часа
7	<p>Медицина нового времени (1640г-1918г)- развитие клинической медицины (терапия, хирургия), гигиены и общественной медицины. Вопросы к теме: Становление медицины и медицинского дела в России. Становление</p>	2 часа

	<p>высшего образования в России. Первые Российские профессора: С.Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович – Амбодик (1744 1812) и др. Первые методы и приборы физического обследования больного. Г. Бурхааве (Голландия), Л.Ауэнбруггер (1722 1809, Австрия). Ж.Н.Корвизор (1755 -1821), Р.Т.Лаэннек (1781-1826).</p> <p><i>Методы лабораторной и функциональной диагностики:</i> эндоскопии, рентгеновский метод (1895) и др. Развитие внутренней медицины в России в 19 в.(М.Я.Мудров, И.Е Дядьковский; С.П Боткин; Г.А.Захарьин). Земская медицина.</p> <p><i>Хирургия:</i> Развитие техники оперативных вмешательств. Развитие хирургии в России в 19 в.: И.Ф.Буш, И.В.Буяльский, Е.О.Мухин, Н.И.Пирогов, Ф.И.Иноземцев.</p> <p><i>Создание топографической анатомии.</i> История открытия наркоза: Эфирного, хлороформного. Становление военно-полевой хирургии. Успехи хирургии в связи с открытием методов антисептики.</p> <p>Открытие групп крови. Переливание крови. Трансплантация органов и тканей.</p> <p><i>Гигиена и общественная гигиена:</i> Зарождение демографической статистики. Начало демографии и санитарной статистики в России. Идея государственного здравоохранения. Развитие общественной медицины в России. Земская медицина. Городская и фабрично-заводская медицина.</p>	
8	<p>Медицина новейшего времени: здравоохранение и медицина в России, основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения.</p> <p><i>Вопросы к теме:</i> Характеристика периода новейшей истории. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России (после 1917г) Организационные принципы советского</p>	2 часа

	<p>здравоохранения: государственный характер, профилактическое направление, участие населения в здравоохранении, единство медицинской науки и практики</p> <p>Открытия в области медицины, физиологии и смежных с ними наук, отмеченные Нобелевскими премиями. Международное сотрудничество в области здравоохранения. История становления национальных обществ и международных организаций Красного Креста и Красного полумесяца. История создания ВОЗ. Современные достижения и проблемы терапевтической науки. Современные достижения и проблемы хирургической науки.</p>	
9	<p>История врачевания и медицинской деятельности у чеченцев и ингушей.</p> <p><i>Вопросы к теме:</i> Краткие географические сведения о Северо-Восточном Кавказе. Формирование медицинских знаний и развитие культовой практики.</p> <p>Представления о причинах болезней в народной медицине чеченцев и ингушей.</p> <p>Представления о заразных болезнях и методах их лечения.</p> <p>Народное акушерство, родильные обряды и выхаживание ребенка.</p>	2 часа
10	Итоговое. Зачетное.	
	Итого	18часов

МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ КУРСОВЫХ РАБОТ И ТРЕБОВАНИЯ К ИХ ОФОРМЛЕНИЮ

Курсовая работа состоит из введения (обоснование актуальности темы), основной части (обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников, а также собственного мнения по рассматриваемому вопросу), заключения или выводов и перечня использованных литературных источников. Курсовая работа может быть более объемной и подробной, чем устное выступление по данному вопросу.

Объем курсовой работы – 8-10 страниц машинописного текста (план-оглавление 1 страница, специальная часть – 6-8 страниц, список литературы – 1 страница).

Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, сверху и снизу – 2 см).

Каждый лист, таблица, рисунок должны быть пронумерованы арабскими цифрами (без знаков N).

Название таблицы и надписи к рисункам должны располагаться на той же странице, где расположена основная часть таблицы (или диаграммы).

Указатель литературы должен содержать 5–7 источников (учебники, пособия, справочники, монографии, периодические издания). Источники литературы располагаются в алфавитном порядке (по начальным буквам фамилии первого автора). Описание каждого источника литературы имеет следующую последовательность:

фамилия, инициалы автора;

название статьи с заглавной буквы, после названия ставится точка и тире;

название журнала с заглавной буквы, перед названием журнала ставится //, если источник – книга, то пишется :- В кн.: «» (назв. книги);

после точки и тире – город, где источник издавался, затем через двоеточие название издательства с заглавной буквы, через запятую год издания, и страница от ... до (для журналов – год, номер страницы).

В указатель источников включать только те, которые упоминаются в работе (тексте, таблице). Может быть использован список литературы, не использованный в сообщении.

Приводя в тексте литературные данные, необходимо в скобках указать инициалы, фамилию автора и год публикации источника).

Работа должна быть сброшюрована и подписана автором.

На титульном листе следует указать полное название института, кафедры, тему курсовой работы, фамилию, имя, отчество преподавателя и студента, номер группы, курс, факультет, год.

Доклады на семинаре должны быть краткими (7-10 мин). Его целесообразно иллюстрировать схемами, таблицами, цифровыми данными и другими формами наглядного представления материала. Цифры в устной речи, как правило, следует приводить в округленном виде.

Примечание. Кроме оформления курсовой работы и текста доклада, который составляется по общей схеме, в практике используются и другие формы письменного оформления предстоящего выступления.

Конспект доклада – строится по той же схеме, но дает лишь краткое, схематическое изложение материала.

Развернутый план доклада – представляет собой название основных разделов выступления (введение, основная часть и заключение или выводы) с выделением в каждом разделе основных подразделов.

Аннотация выступления – представляет собой краткую (0,5 - 1 стр.) характеристику содержания выступления с обязательным указанием значимости и актуальности рассматриваемых вопросов.

Тезисы доклада – основные положения выступления. В первом тезисе должна быть обоснована актуальность рассматриваемого вопроса, во втором – представлена методика получения данных, используемых в выступлении (для докладов, построенных на литературных материалах – краткая характеристика использованных источников); затем следует 3-4 тезиса, отражающих основные положения доклада; в последнем тезисе дается общий вывод по рассмотренному вопросу.

Студенты должны владеть данной формой письменного оформления материалов выступления, так как при составлении программ различных научных конференций, в том числе и студенческих, от докладчика требуется подача тезисов выступления.

ЗАНЯТИЕ № 1

**Тема: *История медицины как наука и предмет преподавания.
Врачевание в первобытном обществе /2 часа/***

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

- 1.История медицины – как наука и как часть общей истории культуры
- 2.Источники изучения истории медицины.
- 3.Возникновение врачевания в первобытном обществе. Древнейшие люди.
- 4.Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Древние люди.
- 5.Накопление и обобщение эмпирического опыта коллективного врачевания и его целенаправленное применение.
- 6.Развитие абстрактного мышления. Родовая община.
- 7.Рациональные приемы врачевания.
- 8.Изготовление инструментов для врачевания.
- 9.Зарождение культов и религиозных верований.
- 10.Лечебная магия.
- 11.Переход от коллективного врачевания к знахарству.

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В РОССИИ

История медицины занимает важное место в формировании научного мировоззрения, исторического мышления, расширении теоретических знаний будущего врача. Вместе с тем знание истории медицины помогает обеспечить преемственность поколений в медицинской науке и практике.

На примерах изучения жизни и деятельности выдающихся представителей медицины она воспитывает стойкость и принципиальность, объективность, высокие этические качества врача.

История медицины способствует осмысленному пониманию современного состояния науки, ее достижений и недостатков.

Курс истории медицины призван показать неразрывную связь медицины и здравоохранения с явлениями общественной жизни, с общей культурой человечества, с достижениями в области естествознания, с передовой философской мыслью.

Курс истории медицины отражает связь медицины с социально-экономическими формациями, которые положены в основу

периодизации, достижениями в области естествознания, с развитием философии

На практических занятиях развиваются особенности развития отечественной медицины; принципиальные отличия советской медицины от предыдущих этапов ее развития.

Основная задача курса – показать общие закономерности развития медицины в России, преемственность в ее развитии, ознакомить студентов с историческим методом исследования и мышления, как неотъемлемой составной частью диалектического метода.

Имена, произведения, даты, теории концепции, которые затрагиваются при проведении практических занятий, отобраны с учетом главных задач, стоящих перед кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины и, прежде всего, их значимости для развития всей медицины, а не отдельных ее отраслей.

Наш опыт преподавания истории медицины показывает, что активное участие студентов в подготовке и обсуждении вопросов семинарских занятий способствует углублению и расширению специальных знаний, сознательному отношению к проблемам врачебной этики и деонтологии, побуждает многих студентов к научно-исследовательской работе.

При разборе тем на практических занятиях студенты осознают огромный вклад ученых России в общее дело.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- Каковы магистральные пути развития медицины в России?
- Как она возникла и постепенно, становилась на научные основы?
- Как медицина связана с развитием человеческой культуры?
- С социально-экономическими формациями?
- С философскими концепциями?
- Кому из ее представителей мы обязаны главными достижениями?
- В чем секрет их величия, методов их работы?
- Какова судьба ее важнейших открытий, гипотез, теорий?
- Какова история ее заблуждений?

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УСВОИТЬ:

1.

- Каковы источники позволяющие проследить длительный путь развития медицины в России.
- Данные археологических раскопок, сохранившиеся останки скелетов человека, памятники материальной культуры.
- Данные этнографии, изучение гигиенических и лечебных навыков сохранившихся отсталых племен.
- Древнейшие письменные источники – надписи на камнях, надгробиях, древние рукописные книги.
- Медицинская периодическая печать.
- Архивные материалы.

2. Источники изучения истории медицины.

3. Частные аспекты изучения истории медицины:

- Роль отечественных ученых в развитии медицины.
- При ознакомлении с тем или иным ученым необходимо знать даты его жизни, основные перипетии его биографии.
- Факты биографии приобретают определенный смысл лишь в том случае, если позволяют уяснить особенности становления и формирования выдающегося ученого, школу, из которой он вышел, его творческую лабораторию, столкновение с проблемами, ставшими проблемами его жизни, путями решения этих проблем. Все это возможно лишь при знании общего состояния изучаемой отрасли науки, знании проблем, стоявших и разрешавшихся наукой в исследуемое время. Таковы пути реконструкции вклада, сделанного ученым в развитие медицины.
- Такое воссоздание биографии способствует развитию мышления будущего врача, а такое исследование может быть проделано только врачом.

4. Развитие медицинского образования в России:

- Передача знаний из поколения в поколение, постепенная выработка последовательности накопления знаний будущим врачом, и следовательно, система формирования врачебного мышления.
- Изучение истории медицины с позиций развития высшего медицинского образования имеет первостепенную важность. Оно всегда, как в фокусе, отражало уровень медицины, а подготовленные на его основе врачи вели массовую

практическую деятельность – свидетельство возможностей и нищеты медицины в каждую эпоху.

ПЕРИОДИЗАЦИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

I. Врачевание в первобытном обществе.

1. Врачевание в первобытном (доклассовом) обществе. Традиционная медицина народов Азии, Африки и Латинской Америки.

II. Медицина древнего мира.

1. Медицина в странах древнего Востока.
2. Медицина в странах античного Средиземноморья.

III. Медицина средних веков.

1. Медицина периода раннего (V-X вв.) и развитого средневековья (XI-XV вв.).
2. Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.).

IV. Медицина нового времени (вторая половина XVII века – первая половина XX века).

1. Медико-биологическое направление в медицине.
2. Клиническая медицина.

V. Медицина новейшего времени (вторая половина XX века).

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Заблудовский П.Е. и др. - История медицины. - М., 1981.
2. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
4. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
5. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
6. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
7. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
8. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
9. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник.- 2-е изд. - М.: ПАИМС, 1994.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Российский Д.М. 200 лет медицинского факультета Московского университета. М., 1955.
2. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Уч. пособие. - Саратов, СГМУ, 1995.
3. Палкин В.Н. Русские госпитальные школы ХУШ века. М., 1959.

- 4.Тромбах СМ. Вопросы медицины в трудах М.В.Ломоносова. М., 1964.
- 5.Ломоносов М.В. Избранные философские произведения. Госиздат. 1950.
- 6.Зыбелин С.Г. Избранные произведения. М, 1954.
- 7.Лотова Е.И. Идеи профилактики в трудах С.Г.Зыбелина. // Советское здравоохранение.-1952, № 4.
- 8.Гукасян А.Г. С.Г.Зыбелин (к 225-летию со дня рождения) // Терапевт архив. Вып. 5, т.32, 1960.
- 9.Данилишина Е.И. Н.М.Максимович-Амбодик. М., 1976.
10. Конюс Э.М. Н.М. Максимович-Амбодик.- В кн.: «Истоки русской педиатрии», М, 1946.
- 11.Прейсман А.Б. Н.М.Максимович-Амбодик (к 150-летию со дня смерти) /Акушерство и гинекология.-1963.- № 4.
- 12.Сигал Б.С. Данило Самойлович - основоположник отечественной эпидемиологии / Врачебное дело.-1955. - № 4.
- 13.Самойлович Д.С. Избранные произведения, М., 1952.
- 14.Троянский Г.Н. История советской стоматологии. М., 1983.
- 15.Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. М., 1975.
- 16.Кац М.С. История советской стоматологии. М., 1963.
- 17.Мирский М.Б. Очерки истории медицины в России XVI - XVIII вв. Владикавказ, 1995.

ЗАНЯТИЕ № 2

Тема: *Врачевание в странах древнего Востока* /2 часа/

Цель занятия. Знакомство с эмпирическим периодом развития медицины и зарождением элементов государственной медицины. Показать развитие медицинского образования и медицинского дела в странах Древнего Востока.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Характеристика эпохи.
2. Общие черты развития врачевания в странах древнего мира. Источники информации о врачевании.
3. Врачевание в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия).
4. Представление о причинах болезней. Два направления врачевания: "асуту" и "ашипуту".
5. Законы Хаммурапи о правовом положении врачей. Передача врачебных знаний.
6. Гигиенические традиции.
7. Врачевание в древнем Египте. Характерные черты древнеегипетской культуры: иероглифическая письменность, развитие знаний и ремесел. Особенности развития врачевания; Бальзамирование трупов, представления о причинах болезней.
8. Врачебная специализация и развитие отдельных отраслей врачевания.
9. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Обучение врачеванию.
10. Врачевание в древней Индии. Священные книги древних индийцев как источник сведений о болезнях.
11. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях.
12. Врачевание в классический период.
13. Врачевание в древнем Китае. Учение о пяти стихиях и двух началах системы традиционного врачевания чжень – цзю.

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. С.Г. Зыбелин - первый русский профессор медицинского факультета Московского Университета.

Семен Герасимович Зыбелин (1735-1802 гг.) - создатель оригинальной системы взглядов на единство организма и среды, единство физиологического и психического.

Роль С.Г.Зыбелина в подготовке медицинских кадров. Вопросы патологии, терапии и педиатрии в трудах С.Г.Зыбелина.

2. *Н.М. Максимович-Амбодик - первый отечественный акушер и педиатр.*

Нестор Максимович Максимович-Амбодик- (1744-1812 гг.) - один из основоположников акушерства, педиатрии и медицинской ботаники в России, первый русский профессор акушерства (1782 г.). «Искусство повивания или наука о бабичьем деле» (1784-1786) - первое русское руководство по акушерству и педиатрии. «Врачебное веществословие или описание целительных растений» в трех книгах - разработка лекарствоведения и русской медицинской терминологии.

3. *Д.С.Самойлович - основоположник русской эпидемиологии.*

Данила Самойлович Самойлович (1742-1805 гг.) - один из величайших ученых России и мира. Его вклад в ликвидацию эпидемии чумы в России (1770-1771 гг.). Установление специфичности чумы. Первый в мире предложил предохранительную прививку против чумы. Его труд «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного...» (1792) и др.

4. *Зубоврачевание в России в XVIII веке.*

Первые сведения о зубоврачевании на территории России. Методы зубоврачевания. Инструменты, применяемые при лечении зубных болезней, Меры борьбы с цингой в армии и на флоте.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Охарактеризуйте древнейшие виды медицинской деятельности.
2. Что представляла собой "монастырская медицина"?
3. Народная медицина в Древнерусском государстве: методы лечения и профилактики болезней.
4. Время создания Аптекарского приказа, его штаты, функции.
5. Какова была система подготовки национальных кадров в лекарской школе в XV веке.
6. Каковы были меры борьбы с эпидемиями на территории государства.
7. Охарактеризуйте первые военные и гражданские больницы.
8. Расскажите о первых русских докторов медицины.
9. Осветите основные реформы в области медицины во времена Петра I.

10. Каковы были изменения в организации медицинского дела во второй половине XVIII века.
11. Этапы становления и развития высшего медицинского образования в России XVIII века.
12. Какова роль Петровской Академии наук в развитии медицинских научных исследований, в улучшении медицинского образования.
13. Отметьте роль М.В.Ломоносова в улучшении медицинского дела в России.
14. Расскажите об истории создания Московского университета.
15. Роль санитарно-противоэпидемических мероприятий в улучшении состояния здоровья населения.
16. Отметьте роль Н.М. Максимовича-Амбодика в решении проблем охраны здоровья женщин и детей.
17. Расскажите о выдающихся микроскопистах в России XVIII века.
18. Каков вклад С.Г. Зыбелина в теорию и практику медицины.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Реформы в области организации медицинского дела в России 18 века.
2. Основные достижения отечественной медицины 18 века.
3. Организация Московского университета и медицинского факультета при нем.
4. Роль М.В. Ломоносова в решении проблем охраны материнства и детства.
5. Д.С. Самойлович – первый эпидемиолог России.
6. Н.М. Максимович-Амбодик – основоположник отечественного акушерства и педиатрии.
7. А.М. Шумлянский – основоположник отечественной гистологии.
8. Основание Петровской Академии наук. Первый президент – Л.Л. Блюментрост.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.

5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник.- 2-е изд. - М.: ПАИМС, 1994.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Российский Д.М. 200 лет медицинского факультета Московского университета. М., 1955.
2. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Уч. пособие. - Саратов, СГМУ, 1995.
3. Палкин В.Н. Русские госпитальные школы ХУШ века. М., 1959.
4. Тромбах СМ. Вопросы медицины в трудах М.В. Ломоносова. М., 1964.
5. Ломоносов М.В. Избранные философские произведения. Госиздат. 1950.
6. Зыбелин С.Г. Избранные произведения. М, 1954.
7. Лотова Е.И. Идеи профилактики в трудах С.Г.Зыбелина. // Советское здравоохранение.-1952, № 4.
8. Гукасян А.Г. С.Г.Зыбелин (к 225-летию со дня рождения) // Терапевт архив. Вып. 5, т.32, 1960.
9. Данилишина Е.И. Н.М.Максимович-Амбодик. М., 1976.
10. Конюс Э.М. Н.М. Максимович-Амбодик.- В кн.: «Истоки русской педиатрии», М, 1946.
11. Прейсман А.Б. Н.М.Максимович-Амбодик (к 150-летию со дня смерти) /Акушерство и гинекология.-1963.- № 4.
12. Сигал Б.С. Данило Самойлович - основоположник отечественной эпидемиологии / Врачебное дело.-1955. - № 4.
13. Самойлович Д.С. Избранные произведения, М., 1952.
14. Троянский Г.Н. История советской стоматологии. М., 1983.
15. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. М., 1975.
16. Кац М.С. История советской стоматологии. М., 1963.
17. Мирский М.Б. Очерки истории медицины в России XVI - XVIII вв. Владикавказ, 1995.

ЗАНЯТИЕ № 3

Тема: Медицина в странах древнего Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим)

/2 ч а с а/

Цель занятия. Показать становление и дальнейшее развитие медицины в странах Средиземноморья, возникновение первых научных медицинских школ. Показать роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины.
2. Греческая мифология о врачевании. Сооружение первых асклепейонов.
3. Храмовое лечение.
4. Формирование двух философских направлений: естественно – научного и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания.
5. Демокрит, Платон.
6. Врачебные школы древней Греции. Гиппократ. "Гипократов сборник "
7. Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины.
8. Медицина в древнем Риме, ее философские основы.
9. Развитие медицинского дела: архиатры, государственные и частные врачебные школы; развитие военной медицины.
10. Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс.
11. Становление Христианства и его влияние на развитие медицины.
12. Гален. Дуализм учения Галена, Галенизм.

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. П. А. Загорский — русский анатом и физиолог, основатель первой русской анатомической школы.

Петр Андреевич Загорский (1764-1846) - русский хирург и выдающийся педагог. Академик Петербургской медико-хирургической академии. Выделил преподавание практической, теоретической и оперативной хирургии. Создал первое в России отечественное руководство по анатомии «Сокращенная анатомия или руководство к познанию строения человеческого тела» в двух томах (1802 г.).

2. И.В. Буяльский — русский анатом и хирург.

Илья Васильевич Буяльский (1789-1866 гг.) - создатель первого русского атласа по оперативной хирургии. Автор «Анатомико-хирургических таблиц» в трех томах (1828 г.) и монографии «Краткая общая анатомия тела человеческого» (1840) и др. Создатель многих хирургических инструментов.

3 М.Я. Мудров — основоположник клинической медицины, создатель терапевтической школы в России.

Матвей Яковлевич Мудров (1776-1831) - профессор медицинского факультета Московского университета. Установил систему ведения истории болезней и разработал схему клинического исследования больного. Описал основные принципы лечения и предупреждения болезней. Его труды: «Слово о способе учить и учиться медицине практической или деятельному врачебному искусству при постелях больных» (1820 г.), «Слово о пользе и предметах военной гигиены...» (1809 г.).

4. Н.И. Пирогов (1810-1881 гг.) — великий русский хирург-ученый.

Николай Иванович Пирогов — один из основоположников хирургии, анатомии и анатомо-физиологического направления в хирургии, создатель военно-полевой хирургии. Роль Н.И.Пирогова в разработке проблем общего обезболивания, введение эфирного наркоза в России (1847 г.). Его вклад в развитие асептики и антисептики. Н.И.Пирогов - педагог и общественный деятель. Его основные труды: «Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций» (1837 г.), «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, проведенных в трех направлениях через замороженное человеческое тело» (1852-1859 гг.). Создание общества русских врачей в память Н.И.Пирогова.

5. С.Ф. Хотовицкий — основоположник отечественной педиатрии.

Степан Фомич Хотовицкий (1796-1885) -автор первого русского руководства по педиатрии «Педиятрика». Выделение педиатрии в самостоятельную науку. Изучение анатомических и физиологических особенностей детского организма. Вклад в изучение гигиены детей и профилактику детских болезней. Педагогическая деятельность С.Ф. Хотовицкого. Организация первых детских госпиталей и больниц.

6. Вопросы зубо врачевания в трудах И.В.Буяльского, И.Ф.Буша, Н.И.Пирогова.

Теоретическая подготовка врачей в вопросах зубо врачевания. Вопросы хирургии, терапии, зубопротезирования и ортодонтии в

трудах И.Ф. Буша. И.В. Буяльский и разработка зубо­врачебного инструментария. Производство операции резекции верхней челюсти. Выполнение Н.И.Пироговым пластических операций на лице, методы ринопластики, лечение остеомиелита челюсти, рака гайморовой полости, операция ушивания «заячьей губы». А.М.Соловьев (1793) - автор книги «Дан­тистика или Зубное искусство (1829 г.)

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Дайте общую характеристику эпохи первой половины XIX века.
2. Отметьте роль декабристов в становлении и формировании отечественных научно-медицинских школ.
3. Какие два направления в естествознании объясняют процессы в природе.
4. Назовите основных представителей идеалистических концепций мировоззрения.
5. Укажите основных сторонников материалистического направления в медицине.
6. Какова роль А.М.Филомафитского в становлении физиологии как науки.
7. Расскажите о первой научной школе анатомов России.
8. Отметьте роль Е.О. Мухина в становлении научной анатомии.
9. Расскажите о формировании патологической анатомии в России первой половины XIX века.
10. Отметьте основные черты развития терапия.
11. Охарактеризуйте этапы развития хирургии.
12. Расскажите о становлении и развитии педиатрии как научной дисциплины.
13. Назовите основные черты развития зубо­врачевания на рубеже веков.
14. Отметьте процессы реорганизации зубо­врачебного образования.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Борьба материалистических и идеалистических мировоззрений в медицине и естествознании.
2. Первая русская анатомическая школа.
3. Санкт-Петербургская научная хирургическая школа.
4. М.Я.Мудров – основоположник клинической медицины в России.
5. Н.И.Пирогов – создатель топографической анатомии и военно-полевой хирургии.

6. Развитие акушерства в России в первой половине 19 века.
7. Становление педиатрии как науки в России.
8. Вопросы зубоврачевания в трудах И.Буяльского, И.Буша, Н.Пирогова.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Сорокина Т.С. Атлас истории медицины. Новое время/1640-1917/. - М., 1987.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Учебное пособие.- Саратов, СГМУ, 1995.
2. Геселевич А.М., Смирнов Е.И. Пирогов Н.И. М., 1969.
3. Калью П.И. Пирогов Н.И. и анатомо-физиологическое направление в хирургии. М., 1959.
4. Колесов В.И. Страницы истории отечественной хирургии. М., 1958.
5. Порудоминский В.П. Н.И.Пирогов. Серия ЖЗЛ, М., 1965.
6. Тарасов Л.А. Н.И.Пирогов. М., 1987.
7. Хазанов А.Н. Общественно-педагогические взгляды Н.И.Пирогова. // Советское здравоохранение, 1977. - № 5.
8. Могилевский Б.Л. Жизнь Пирогова. Повесть о великом хирурге и педагоге. М., 1963.
9. Гиляровский С.А. М.Я. Мудров. В кн.: Люди русской науки. М., 1963.
10. Лушников А.Г. Клиника внутренних болезней в России в первой половине XX века. М., 1959.
11. Кузьмин М.К. Мудров М.Я. - основоположник клинической медицины в России (к 200-летию со дня рождения) // Терапевт. Архив. 1977.- № 1.
12. Мясников А.Л. Русские терапевтические школы. М., 1957.
13. Конюс Э.М. Истоки русской педиатрии. М., 1946.
14. Вайль С.С. С.Ф.Хотовицкий. М., 1949.

15. Тикотин М.А. П.А. Загорский и первая русская анатомическая школа. М., 1950.
16. Магорин Е.М. Илья Буяльский. М., 1950.
17. Троянский Г.Н. История советской стоматологии. М., 1983.
18. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. М., 1975.
19. Кац М.С. История советской стоматологии. М., 1963.
20. Бассалык Д.А. К истории зубоврачебного образования в дореволюционной России // Стоматология, 1961.- № 1.
21. Мирский М.Б. Очерки истории медицины в России XVI - XVIII вв. Владикавказ, 1985.

ЗАНЯТИЕ №4

Тема: Медицина периода раннего (V–X вв) и развитого (XI–XV вв) средневековья

/2 ч а с а/

Цель занятия. Рассмотреть содержание культуры и формы общественной медицины в Византийской империи и ее роль в становлении отечественного здравоохранения.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Истоки Византийской культуры и медицины.
2. Византийская наука и религия.
3. Ранневизантийская медицинская литература. Больничное дело.
4. Роль византийской культуры и медицины в передаче античного наследия в страны Востока и Европы, в том числе Киевскую Русь.
5. Особенности развития медицины Киевской Руси. Древнерусские лечебники травники.
6. Монастырские больницы. Санитарное дело.
7. Эпидемии поварьных болезней. Медицина в Московском государстве.
8. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Ислам и медицина.
9. Создание библиотек, аптек, больниц. «Дома мудрости», «Общества просвещенных».
10. Вопросы гигиены в «Коране».
11. Абу Бакр ар-Рази, его труды «Об оспе и кори», «Для тех, у кого нет врача».
12. Особенности развития медицины в государствах Средней Азии. Абу Али ибн Сина. Его труд «Канон медицины».

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. И.М.Сеченов, влияние его научных трудов на развитие физиологии и медицины.

Иван Михайлович Сеченов (1823-1905 гг.) - великий русский физиолог, родоначальник отечественной физиологии и научной психологии. Автор работ по физиологии дыхания. Открыл рефлекторные механизмы деятельности полушарий головного мозга и центрального торможения. Его труд «Рефлексы головного мозга» (1863 г.). Родоначальник физиологии мышечных сокращений. Научно обосновал восьмичасовой рабочий день

2. В.В.Пашутин и развитие экспериментальной патологической физиологии.

Виктор Васильевич Пашутин (1845-1901) - известный физиолог и патолог, один из основоположников патологической физиологии в России, профессор, почетный член Лондонского Королевского общества (1900). Ученик И.М.Сеченова. В 1890-1901 гг. - начальник Военно-медицинской академии. Автор двухтомного труда "Лекции общей патологии (патологической физиологии)". Основные научные труды В.В.Пашутина посвящены разработке фундаментальных проблем патофизиологии - голодания, обмена веществ, теплообмена, кислородной недостаточности. Создал в России большую школу патофизиологов, в числе его учеников П.М.Альбицкий, А.В.Репрев, А.А.Лихачев, Н.П.Кравков, Н.Г.Ушинский.

3. С.П. Боткин - основоположник отечественной клинической медицины.

Сергей Петрович Боткин (1832-1889 гг.)- выдающийся клиницист, основоположник функционального направления в отечественной клинической медицине, сторонник экспериментальной медицины. Создание и развитие нейронной теории (нервизма). С.П.Боткин - основатель крупнейшей терапевтической школы, создатель первой в России клинико-физиологической лаборатории.

4. Ф.Ф. Эрисман и его вклад в экспериментальную и общественную гигиену.

Федор Федорович Эрисман (1842-1915) - выдающийся гигиенист, один из основоположников отечественной гигиены, ее общественного направления. На основании данных обследования Московских фабрик и заводов, совместно с санитарными врачами Московской земской санитарной организации издал 17 сборников по санитарной оценке труда и питания рабочих.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Охарактеризуйте реформы конца XIX- века в России.
2. Каковы задачи земской медицины.
3. За счет, каких средств существовала земская медицина.
4. Отметьте основные типы оказания медицинской помощи население.
5. Какие новые учреждения здравоохранения были созданы в земствах.
6. Расскажите об основных организационных принципах земской медицины.

7. Роль гигиены и микробиологии в создании профилактических основ здравоохранения.
8. Охарактеризуйте основные направления научной и практической деятельности А.П. Доброславина и Ф.Ф.Эрисмана.
9. Перечислите Основные открытия в области микробиологии.
10. Осветите вклад И.И. Мечникова в создании иммунологии.
11. Какой вклад внес в развитие клинической терапии С.П.Боткин.
12. Расскажите об основоположнике материалистического направления в физиологии нервной системы И.М.Сеченове.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Возникновение и развитие земской медицины.
2. Страховая медицина: прошлое, настоящее, будущее.
3. Профилактическое направление земской медицины.
4. Первый санитарный врач России – И.И.Моллесон.
5. Санитарный врач Н.И.Тезяков.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
3. Мультановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультановский М.П. История медицины. М., 1961.
5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Сеченов И.М. Избранные труды. М., 1953.
7. Сорокина Т.С. Атлас истории медицины. Новое время (1640-1917): Уч. пособие. – М., 1987.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Коштянц Х.С.- И.М.Сеченов - Отец Русской физиологии. М., 1956.
2. Кузьмин М.К. и др. И.М.Сеченов и медицинская наука. М., 1979.
3. Мирский М.Б. Первый физиолог России. М., 1979.
4. Ярошевский М.Г. Сеченов и мировая психологическая мысль. М., 1987.
5. Ярошевский М.Г. И.М.Сеченов. М., 1968.
6. Страшун И.Д. С.П.Боткин и отечественная медицина //Советское здравоохранение, 1966.-№7.

7. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Уч. пособие. – Саратов, СГМУ, 1995.
8. Бородулин Ф.Р. С.П.Боткин и неврогенная теория медицины. М., 1953.
9. Лушников А.Г. С.П. Боткин. - М., 1969.
10. Нилов Е.С. С.П. Боткин. - М., 1966.
11. Тареев Е.М. С.П. Боткин и современная медицина. 1967.
12. Багдасарьян С.М. Великий русский клиницист С.П. Боткин (к 150-летию со дня рождения) // Клиническая медицина, 1982.- № 2.
13. Белов С.И. СП. Боткин-основоположник русской терапевтической школы физиологического направления // Здравоохранение Белоруссии, 1982.- № 10.
14. Веселкин П.Н. Пашутин В.В. - М., 1950.

ЗАНЯТИЕ № 5

Тема: *Медицина периода позднего средневековья (XV–XVII вв)*

/2 часа/

Цель занятия. Показать дальнейшие успехи Российской медицины на общетеоретической, естественнонаучной основе в области гигиены, клиники и патологии.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Главные черты естествознания эпохи Возрождения.
2. Изобретение книгопечатания.
3. Становление анатомии как науки. Андреас Везалий (1514-1564г), его труд «О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии.
4. Становление физиологии как науки. Ф.Бэкон (1561-1626г). У.Гарвей (1578–1657г).
5. Ятрофизическое направление в медицине.
6. С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650).
7. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки.
8. Достижения великих цивилизаций Америки и особенности развития медицины и медицинского дела: культура майя (с 1 тысячелетия до н.э.), Государство ацтеков (XV–XVI вв), империя инков (XIV–XVI вв).
9. Медицина в средневековом Китае. Создание государственных школ традиционной медицины.
10. Медицина в средневековой Индии.
11. Становление и развитие тибетской медицины.

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. Г.А. Захарьин и его метод исследования больных.

Григорий Антонович Захарьин (1828-1897 гг.) - выдающийся русский клиницист, новатор в области медицинской науки. Содействовал выделению в самостоятельные медицинские дисциплины педиатрии, оториноларингологии, невропатологии и др. Основная заслуга заключается в развитии метода непосредственного клинического наблюдения и разработки метода опроса больного, метод объективного исследования. В клиническом учении Г.А.Захарьина видное место занимают вопросы гигиены. Один из основоположников отечественной климато- и бальнеотерапии.

2. Н.В. Склифосовский и его вклад в развитие отечественной хирургии.

Николай Васильевич Склифосовский (1836-1904 гг.) - выдающийся русский хирург, с его именем связано развитие полостной хирургии. Н.В. Склифосовский разработал ряд операций. Многие из них носят его имя. В травматологии предложил оригинальный метод остеопластики - соединения костей («русский замок»), или замок Склифосовского). Именем Склифосовско-го назван НИИ скорой помощи в Москве. Придавал большое значение развитию стоматологии, как науки, занимался вопросами подготовки стоматологических кадров. Известна его работа «Вырезывание языка после предварительной перевязки артерий» (1880) и др.

3. Н.Ф. Филатов — основоположник отечественной педиатрии.

Нил Федорович Филатов (1847-1902 гг.) - создатель крупной научной школы - развивал клинико-физиологическое направление. Его труды «Семиотика и диагностика детских болезней» (1900), «Лекции об острых инфекционных болезнях у детей» (1885), «Краткий учебник детских болезней»(1893). Организатор Московского общества детских врачей (1892).

4. Н.П. Гундобин — выдающийся русский педиатр.

Николай Петрович Гундобин (1860-1908 гг.) - профессор кафедры детских болезней Военно-медицинской академии. Его работы «Общая и частная терапия детского возраста» (1896), «Особенности детского возраста» (1906).

5. А. К. Лимберг-выдающийся деятель отечественной медицины, первый профессор стоматологии и основоположник детского зубоврачевания в России.

Александр Карлович Лимберг (1856-1906) - первый профессор стоматологии основоположник детского зубоврачевания в России. Инициатор создания общества дантистов (1883 г.). Автор первых в России работ по одонтологии.

Его сочинение: «Современная профилактика и терапия костоеды зубов» (1891).

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Выдающиеся ученые – создатели клинических научных медицинских школ.
2. Материалистический нервизм – новое направление в медицине.
3. И.И.Мечников – основатель иммунологии.
4. Г.А.Захарьин и его вклад в терапию.

5. Вклад Н.В.Склифосовского в разработку методов асептики, антисептики, в развитие полостной хирургии.
6. А.К.Лимберг – первый профессор стоматологии и основатель детского зубо врачевания в России.
7. Укажите основы клинического учения Г.А.Захарьина.
8. Покажите роль Н.Ф.Филатова и Н.П.Гундобина в становлении и развитии педиатрии.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Роль гигиены и микробиологии в создании профилактических основ здравоохранения.
2. Выдающиеся ученые – создатели клинических научных медицинских школ.
3. Материалистический нервизм – новое направление в медицине.
4. И.П.Павлов – создатель учения об условных рефлексах.
5. И.И.Мечников – основатель иммунологии.
6. Г.А.Захарьин и его вклад в терапию.
7. А.К.Лимберг – первый профессор стоматологии и основатель детского зубо врачевания в России.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Сорокина Т.С. Атлас истории медицины. Новое время /1640-1917/: Уч. пособие. – М., 1987.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Гукасян А.Г. – Захарьин Г.А. (1829-1897). М, 1948.
2. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Уч. пособие. – Саратов, СГМУ, 1995.
3. Лушников А.Г. Клиника внутренних болезней в России второй половины XIX века. – М., 1957.
4. Лушников А.Г. – Захарьин Г.А. М, 1979.
5. Мясников А.Л. – Русские терапевтические школы.- Издательство АМН СССР, М., 1951.

6. Сперанский И.И.- А.А.Остроумов и его роль в развитии русской клинической медицины. – Вестник АМН СССР, 1950.
7. Кончаловский М.П., Смотров В.Н. Роль деятелей Московского университета в развитии клинической медицины // Клиническая медицина, 1840.
8. Тарасонов В.М., Троянский Г.Н. и др. Развитие важнейших направлений в медицине второй половины XX в. – М, 1985.
9. Кованов В.В. Н.В.Склифосовский. – М., 1952.
10. Колесов В.И. Страницы из истории отечественной хирургии. – М., 1953.
11. Копылов Ф.А. О хирургии и хирургах. Л.: Медицина, 1968.
12. Палкин И.И. Н.В.Склифосовский. К 50-летию со дня смерти //Стоматология, 1955.-№2.
13. Сперанский Г.Н. Московские педиатрические школы. – М., 1949.
14. Конюс Э.М. Истоки русской педиатрии. – М.,1946.
15. Молчанов В.И. Н.Ф.Филатов. – М., 1947.
16. Дергачев И.С., Потапов И.Н. Н.П.Гундобин – один из основоположников научной педиатрии. / Клиническая медицина, 1967.- №11.
17. Палкин И.И. Лимберг А.К. (К 100-летию со дня рождения и 50-летию со дня смерти) // Стоматология, 1967. - № 1.
18. Коварский М.И. Краткая история зубо врачевания.- М., 1928.
19. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии.- М.: Медицина, 1975.
20. Бассалык Д.А. К истории зубо врачебного образования в дореволюционной России // Стоматология, 1961.- № 1.

ЗАНЯТИЕ № 6

Тема: Медицина нового времени (1640г-1918г)- медико-биологические дисциплины

/2 часа/

Цель занятия. Показать особенности советского здравоохранения, а также преемственность в развитии его на основе прогрессивных традиций прошлой медицины.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

- 1. Нормальная анатомия:** Лейденская анатомическая школа. Ф.Рюйш (1638-1731г).
2. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С. Бланкардт).
3. Начало анатомических вскрытий в России.
4. Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шейн,1744г). П.А.Загорский (1764-1846)- создатель первой российской анатомической школы.
- 5.Вклад И.В. Буяльского (1789- 1866) и Н.И. Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии.
- 6.**Общая патология** :Дж. Б.Морганьи (1682-1771)- органопатология, М.Ф.К. Биш(1771-1802) – тканевая патология.
- 7.Гуморализм К.Рокитанского(1804-1876).
- 8.Целлюлярная патология Р.Вирхова (1821-1902г).
- 9.Развитие патологической анатомии в России.
- 10.Становление патологической физиологии. В.В.Пашутин (1845-1901г)
- 11.**Микробиология:** Микроскопические наблюдения А.ван Левенгука.
- 12.Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: Д.С.Самойлович (1742-1805г). 13.Открытие вакцины против оспы : Э.Дженнер (1796).
- 14.Метод антисептики Дж. Листер (1867).
- 15.**Экспериментальный период;** Л.Пастер (1822-1895), И.И.Мечников (1883).
- 16.Развитие бактериологии и вирусологии Р.Кох (1843-1910).
- 17.**Физиология:** Достижения по изучению отдельных систем и функций организма.
- 18.Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России; Е.О. Мухин; И.Е Дядьковский; И.М. Сеченов; С.П Боткин; И.П.Павлов.

Реферативные доклады и их краткое содержание.

1. *Н.А. Семашко - первый народный комиссар здравоохранения в России.* Николай Александрович Семашко (1874—1949) — организатор и теоретик советского здравоохранения, основатель и руководитель первой в стране кафедры социальной гигиены в МГУ (с 1922 г. по 1949 г.). Один из первых академиков АМН СССР (1944). Директор Института организации здравоохранения и истории медицины АМН СССР (ныне ВНИИ социальной медицины, экономики и управления здравоохранением им. Н.А.Семашко РАМН) с 1947 по 1949 г. Автор более 250 научных работ по теории и практике советского здравоохранения, среди них: «Очерки по теории организации советского здравоохранения» (1947), «Советская биологическая наука и здравоохранение» и др.

2. *З.П. Соловьев - крупный организатор и теоретик советского здравоохранения.*

Зиновий Петрович Соловьев (1876—1928) — врач-большевик, первый заместитель народного комиссара здравоохранения РСФСР (с 1918 г.), начальник Главного военно-санитарного управления Красной Армии (с 1920 г.), организатор и руководитель кафедры социальной гигиены II МГУ, создатель всесоюзного пионерского лагеря «Артек». Его труды: «Каких врачей должна готовить высшая медицинская школа», «Профилактические задачи лечебной помощи».

3. *И.П.Павлов — выдающийся ученый-физиолог; создатель крупнейшей школы физиологов.*

Иван Петрович Павлов (1849-1936 гг.) - великий русский физиолог, лауреат Нобелевской премии (1904 г.), основатель крупнейшей физиологической школы современности, создатель учения о высшей нервной деятельности человека и животных. Руководитель Института физиологии АН СССР (1925-1936 гг.). Вклад в физиологию пищеварения. Разработка физиологии кровообращения. Его труды «Центробежные нервы сердца» (докторская диссертация, 1883 г.) и «Лекции о работе главных пищеварительных желез» (1887 г.).

4. *П.Г. Дауге — основоположник отечественной стоматологии.*

Павел Георгиевич Дауге (1869-1946) - являлся руководителем зубоврачебной секции при Наркомздраве РСФСР. Инициатор и проводник идеи санации полости рта у населения в нашей стране. Проблему профилактики кариеса зубов тесно связывал с профилактическими задачами всей советской медицины. Основатель

профилактического направления школьного зубоочувания. Его проект « Об обязательной санации полости рта детей школьного возраста» (1931). Крупный реформатор зубоочувательного образования. Сторонник высшего медицинского образования с последующей специализацией. С 1922 по 1928 год П.Г. Дауге читал курс лекций по социальной гигиене в ГИЗе. Автор капитального труда « Социальные основы стоматологии» (1933).

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Организационные принципы советского здравооочувания
2. Н.А.Семашко – выдающийся организатор советского здравооочувания.
3. Укажите основные организационные принципы советского здравооочувания.
4. В чем заключается особенность советского здравооочувания и преемственность его с земской медициной.
5. Расскажите о развитии профилактического направления в медицине.
6. Дайте общую характеристику первого этапа строительства советского Здравооочувания.
7. Дайте анализ основных направлений научных работ И.П.Павлова.
8. Назовите основные черты развития зубоочувания на рубеже веков.
9. Отметьте процессы реорганизации зубоочувательного образования.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Организационные принципы советского здравооочувания.
2. Н.А.Семашко – выдающийся организатор советского здравооочувания.
3. А.Н.Бакулев – основоположник сердечно-сосудистой хирургии в СССР.
4. Героизм советских медиков в годы Великой Отечественной войны.
5. Из истории создания АМН СССР.
6. Н.Н.Бурденко – основоположник советской нейрохирургии.
7. Выдающиеся советские терапевты.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М, 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.

3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Петров Б.Д. Очерки истории отечественной медицины. - М., 1962.
7. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. – М.: РУДН, 1992.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Блинкин С.А. Н.А.Семашко. – М., 1976.
2. Нуштаев И.А. Избранные лекции по истории медицины: Уч. пособие. – Саратов, СГМУ, 1995.
3. Нуштаев И.А. История Российской медицины: Уч. пособие. – Саратов, СГМУ, 1995.
4. Горфин Д.В. – Н.А.Семашко – первый народный комиссар здравоохранения РСФСР // Здравоохранение Российской Федерации, 1968.- № 7..
5. Грибанов Э.Д. Страницы истории становления советского здравоохранения // Здравоохранение Российской Федерации, 1977.-№ 12.
6. Мирский М.Б. Главный доктор республики. – М., 1964.
7. Петров Б.Д., Потулов Б.М. –Н.А.Семашко. М., 1974.
8. Барсуков МИ. Вопросы профилактики в трудах З.П.Соловьева. - М., 1955.
9. Жизнь и деятельность З.П.Соловьева (из воспоминаний современников). – М., 1980.
10. Мирский М.Б. Врач-большевик. – М., 1962.
11. Петров Б.Д. – З.П.Соловьев. – 1967.
12. Потулов Б.М. – Вклад З.П.Соловьева в развитие военно-медицинской науки и военно-медицинской науки и военно-медицинского образования // Советское здравоохранение. - 1976.- № 9.
13. Асратян Э.А. – И.П. Павлов, жизнь и научное творчество. М. - Л., 1949.
14. Бабский Е.Б. – И.П. Павлов, жизнь и деятельность. – М., 1956.
15. Быков К.М. – Жизнь и деятельность И.П.Павлова. – М. - Л., 1959.
16. Коштыянц К.С.- Очерки по истории физиологии в России.- М., 1946.
17. Волынский С.С. – П.Г.Дауге — основоположник и организатор советской стоматологической помощи. В сб. «П.Г. Дауге – организатор советской стоматологии», Рига, 1971.
18. Кац М.С. – Врач-революционер П.Г.Дауге (1869-1946) // Советское здравоохранение, -1963. - № 4.
19. Липовецкая Л.Л. – П.Г.Дауге. М., «Медицина», 1973.
20. Троянский Г.Н. – Галерея отечественных ученых в области стоматологии.- М.: ММСИ им. Н.А.Семашко, 1988.

ЗАНЯТИЕ № 7

Тема: Медицина нового времени (1640г-1918г)- развитие клинической медицины (терапия, хирургия), гигиены и общественной медицины.

/2 часа/

Цель занятия. Проследить развитие медицины, высшего образования и медицинской науки в России.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Становление медицины и медицинского дела в России.
2. Становление высшего образования в России.
3. Первые Российские профессора: С.Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович – Амбодик (1744- 1812) и др.
4. Первые методы и приборы физического обследования больного. Г. Бурхааве (Голландия), Л.Ауэнбруггер (1722 1809, Австрия). Ж.Н.Корвизор (1755 -1821), Р.Т.Лаэннек (1781-1826).
5. **Методы лабораторной и функциональной диагностики:** эндоскопии, рентгеновский метод (1895) и др.
6. Развитие внутренней медицины в России в 19 в.(М.Я.Мудров, И.Е Дядьковский; С.П Боткин; Г.А.Захарьин). Земская медицина.
7. **Хирургия:** Развитие техники оперативных вмешательств. Развитие хирургии в России в 19 в.: И.Ф.Буш, И.В.Буяльский, Е.О.Мухин, Н.И.Пирогов, Ф.И.Иноземцев.
8. **Создание топографической анатомии.** История открытия наркоза: Эфирного, хлороформного. Становление военно-полевой хирургии. Успехи хирургии в связи с открытием методов антисептики.
9. Открытие групп крови. Переливание крови. Трансплантация органов и тканей.
10. **Гигиена и общественная гигиена:** Зарождение демографической статистики. Начало демографии и санитарной статистики в России.
11. Идея государственного здравоохранения. Развитие общественной медицины в России. 12. Земская медицина. Городская и фабрично-заводская медицина.

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. *Л.А. Тарасевич - выдающийся микробиолог, один из первых создателей профилактического направления советской медицины.*

Лев Александрович Тарасевич (1868-1927) - советский микробиолог и патолог, академик АН УССР (1926). Ученик

И.И.Мечникова. Инициатор организации директор станции по контролю сыворотки вакцин (ныне - НИИ стандартизации и контроля медико-биологических препаратов им.Л.А.Тарасевича). Исследования роли ретикуло-эндотелиальной системы в иммунитете. Развитие учения об анафилаксии. Работы по вакцинации, эпидемиологии и профилактике туберкулеза. Труды: «К учению о гемолизинах»(1902), «Курс общей патологии» (1923) — 4 издания.

2. А.Н. Сысин - выдающийся советский гигиенист, создатель советского санитарного законодательства.

Алексей Николаевич Сысин (1879-1956) - академик АМН СССР (1944). Автор проекта декрета « О санитарных органах республики» (1922). Директор института общей и коммунальной гигиены АМН СССР с 1931 -1951 гг. (ныне - ин-т им. А.И.Сысина). Организатор журн. «Гигиена и эпидемиология» (1922). Основные работы по вопросам водоснабжения, гигиены жилища, сан-эпид. Состоянию страны, дезинфекции и др.

3. М.П. Кончаловский — выдающийся отечественный клиницист.

Максим Петрович Кончаловский (1875-1942) - создатель школы терапевтов, проводник профилактического направления в клинической медицине. С 1918 г. по 1942 г. - профессор госпитальной терапевтической клиники МГУ. Понимание организма, как единого целого объединенного нервной системой. Роль естественных целебных сил природы в лечении больного. Проблемы этиологии и патогенеза трудах М.П. Кончаловского. Его труды «К вопросу о предупредительном лечении болезней (предболезненное состояние)», «О начальных признаках хронического ревматизма».

4. А.А. Кисель - создатель школы педиатров в России.

Александр Андреевич Кисель - отечественный педиатр, профессор, проводник профилактического направления в клинической медицине. Директор детской клиники Высших женских курсов (ныне - РГМУ) (1911). Основные труды: « Ревматизм у детей» (1933), «Туберкулез у детей» (1918).

5. И.Н. Бурденко - основоположник советской нейрохирургии, представитель физиологического направления в хирургии.

Николай Нилович Бурденко (1876-1946) - ректор факультетской хирургической клиники Первого Московского университета с 1924 по 1946 гг. Ученый, создавший строгие научные концепции по профилактике и лечению шока, ран и общих инфекций, нейрогенной трактовки язвенной болезни, хирургического лечения туберкулеза. С

1939 г - действительный член АН СССР. Автор более 400 научных работ.

6. Г.Н. Сперанский и его роль в развитии советской педиатрии.

Георгий Несторович Сперанский (1873-1969) - выдающийся советский педиатр. Основатель первой лечебницы для детей грудного возраста в Москве (1910). Директор Института педиатрии АМН СССР (1948-1951) Основные труды: «К изучению сепсиса у детей раннего возраста» (1947), «Дизентерия у детей раннего возраста» (1952), «Хронические расстройства питания в раннем детском возрасте» (1953).

7. А.И. Евдокимов - старейшина советских стоматологов.

Александр Иванович Евдокимов (1883-1979) - член корреспондент АМН СССР, профессор, директор ГИЗ, МСИ, ММСИ (1923-1930; 1942-1950). Руководитель кафедры хирургической стоматологии МСИ в течение 38 лет. Один из инициаторов создания ЦНИИС в Москве (1963). Широко известны работы А.И.Евдокимова, посвященных воспалительным процессам челюстей, лица и шеи. «Топографическая анатомия полости рта с кратким обзором пограничных областей» (1930) - начало клинко-анатомического направления в изучении гнойных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Автор сосудистой теории этиологии и патогенеза пародонтоза. Предложил диспансеризацию населения со стоматологическими заболеваниями и определил ее задачи (1962). Автор более 150 научных трудов, в том числе учебников и монографий. Под его руководством выполнено 15 докторских и 55 кандидатских диссертаций.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. А.Н.Бакулев – основоположник сердечно-сосудистой хирургии в России.
2. Героизм советских медиков в годы Великой Отечественной войны.
3. Из истории создания АМН России.
4. Н.Н.Бурденко – основоположник советской нейрохирургии
5. Расскажите о здравоохранении в годы Великой Отечественной войны.
6. Отметьте развитие медицины в послевоенный период
7. Расскажите о развитии физиологического направления в медицине.
8. Дайте характеристику терапевтической научной школы.
9. Расскажите о развитии наук хирургического профиля.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. М.П.Кончаловский – выдающийся отечественный клиницист.
2. А.А.Кисель – создатель школы педиатров в России.
3. Г.Н.Сперанский и его роль в развитии советской педиатрии.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Заблудовский П.Е., Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит Т.М. История медицины. Учебник для всех факультетов. М., 1981.
2. Хрестоматия по истории медицины. М., 1968.
3. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1967.
4. Мультиановский М.П. История медицины. М., 1961.
5. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. М., 1960.
6. Петров Б.Д. Очерки истории отечественной медицины. - М., 1962.
7. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. – М.: РУДН, 1992.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Гукасян А.Г. - М.П.Кончаловский и его клинико-теоретические взгляды. М, 1956.
2. Нуштаев И.А. Избранные лекции по истории медицины: Уч. пособие. – Саратов, СГМУ, 1995.
3. Мясников А.Л. - Русские терапевтические школы. Изд-во АМН СССР, 1951.
4. Конюс Э.М. - А.А.Кисель и его школа. М., 1940.
5. Соколов Е.И. — А.А.Кисель - выдающийся деятель советской педиатрии. М., 1957.
6. Багдасарян СМ. - Н.Н.Бурденко. М., 1967.
7. Мирский М.Б. - Главный хирург Н.Н.Бурденко. М., 1973.
8. Кустоева Е.А. - А.Н.Сысин. Ж. «Гигиена и санитария», № 1, 1960.
9. Лотова Е.И., Станкова М.Е. - А.Н.Сысин - крупнейший представитель советской санитарной организации // Гигиена и санитария, 1972.- № 6.
10. Грабовская Л.И. Научная и общественная деятельность Л.А.Тарасевича. //«Эпидемиология и иммунитет», № 7, 1955.
11. Диденко СИ. Крупный ученый и общественный деятель (к 25-летию со дня смерти Л.А. Тарасевича) // Природа, 1953.- № 2.
12. Троянский Г.Н. История отечественной стоматологии (Очерки). - М., 1983.
13. Троянский Г.Н. Галерея отечественных ученых в области стоматологии. - М., 1988.

ЗАНЯТИЕ № 8

МЕДИЦИНА В РОССИИ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XX ВЕКА

/2 часа/

Цель занятия. Изучить основные этапы развития отечественной медицины и здравоохранения во второй половине XX века, структуру медицины XX века, ее основные теории и концепции.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Основные вехи развития медицины во второй половине XX века.
2. Возникновение и развитие медико-биологических, клинических, гигиенических наук в XX веке.
3. Основные принципы развития национального здравоохранения.
4. Структура медицины XX века.
5. Медицинские кадры в России в XX веке.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. История анатомии в России в XX веке.
2. Достижения физиологии XX века. Физиология в свете социальной истории науки.
3. Из истории российской онкологии.
4. Кардиология XX века.
5. История кардиохирургии (1810-2005).
6. Сосудистая хирургия в XX веке.
7. Достижения в области желудочной хирургии в России в XX столетии.
8. Развитие акушерства в России в XX веке.
9. Российская эпидемиология на рубеже двух тысячелетий.
10. Роль отечественных ученых в разработке основных научных проблем стоматологии.
11. История военной медицины России в XX веке.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Ахметзянова И.М. Очерки истории медицины XX века. /Под ред. Ю.П.Лисицына, М.Е.Путина, – Казань: 2006. – 335 с.
2. Яровинский М.Я. Здравоохранение Москвы (1581-200 гг.). – М.: Медицина. 1988. – 272 с.
3. Б.М.Потулов В.И. Ленин и охрана здоровья советского народа. – 4-е изд. – М.: Медицина, 1980. – 456 с.

ЗАНЯТИЕ № 9

Тема: РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

/2 часа/

Цель занятия.

1. Пробудить у студентов интерес к истории культуры и медицины своего края.

Основываясь на данных археологии и этнографии, показать, что накопление медицинских знаний на ранних этапах развития человеческого общества, проходило в тесной связи с окружающей природой.

2. Показать важное значение народной медицины, как одного из основных истоков современной медицинской науки.

3. На фоне социально-экономического развития дать характеристику состояния медицинского дела в дореволюционный период (XIX в.). Раскрыть значение военных врачей г. Владикавказа и военной медицины в организации медицинского обслуживания населения Северного Кавказа.

4. Показать значение и особенности периода становления и развития советского здравоохранения в Горской республике.

5. Определить роль Грозненского медицинского училища подготовке национальных медицинских кадров.

6. Проанализировать состояние здравоохранения ЧИАССР в период Великой Отечественной войны.

7. Оценить состояние здоровья населения ЧИАССР в послевоенный период. Охарактеризовать современное состояние здравоохранения республики. Проследовать тенденцию дальнейшего развития здравоохранения Чеченской республики.

ВОПРОСЫ ТЕМЫ

1. Народная медицина чеченцев.

2. Медицинская помощь населению Северного Кавказа в дореволюционный период (XIX век - начало XX века). Терское медицинское общество.

1. Развитие здравоохранения в Северного Кавказа после Октябрьской революции 1917 г. Довоенный период развития здравоохранения (1917 - 1940).

2. Здравоохранение Северного Кавказа в годы Великой

Отечественной войны (1941 - 1945)

3. Развитие здравоохранения Северного Кавказа в послевоенный период (1946-1989).
4. История развития медицинского образования в Чеченской республике. Основные направления развития медицинской науки и ее значение в улучшении здоровья населения.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Народная медицина чеченцев.
2. Первые врачи-чеченцы; общественная и медицинская деятельность.
3. Состояние медицинской помощи населению Северного Кавказа в дореволюционный период.
4. История борьбы с социальными болезнями.
5. История борьбы с инфекционными заболеваниями.
6. История развития медицинского образования в Чеченской республике.
7. История развития хирургии у чеченцев и ингушей.
8. Система охраны здоровья матери и ребенка на Северном Кавказе в конце XIX начале XX вв.
9. Охрана здоровья матери и ребенка на Северном Кавказе во время Великой Отечественной войны.

РЕФЕРАТИВНЫЕ ДОКЛАДЫ И ИХ КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

1. ОТРАЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ЧЕЧЕНЦЕВ И ИНГУШЕЙ.

В процессе своего исторического развития народная медицина чеченцев и ингушей накопила определенный лексический материал, отражающий ее опыт. Понимание этого феномена культуры – языка деятельности помогает понять и саму эту деятельность – народную медицину.

Согласно определению А.Ф.Анисимова «предметы входят в поле зрения человека лишь в той мере, в какой они подвергаются его воздействию, и лишь соответственно с этим получают свои обозначения, т.е. имена». И.Ю. Алироев приводит на чеченском и ингушском языках 97 анатомических названий частей тела животных, сходных с человеческими. Им же приводятся обозначения методов народной медицины: «гам хьакхар» – трепанация черепа, «дол

дустар» – локтевое измерение при головных болях, «белхьам биллар» – наложить припарку, «тай дакхар» – особое лечение панариция и т.д.

В чеченско-русском словаре медицинских терминов (1999), составленном Арби Вагаповым и Шаму Гацаевым приводится 386 медицинских терминов, в числе которых 25 - обозначений болезней.

Эмпирическое направление чеченской и ингушской народной медицины рассматривало болезнь как нарушение нормального сочетания в организме человека тёплого и холодного начала. И в зависимости от того, какое из этих начал – холодное или тёплое – становилось в организме преобладающим, определяли болезнь, которая могла быть горячей («дагар», «йовху») или холодной («шело») при видимых внешних проявлениях, таких как учащение пульса, повышение температуры и т.д.

Лексический материал народной медицины чеченцев и ингушей, в целом, свидетельствует о древности и самобытности медицинской мысли у чеченцев и ингушей. Надо также отметить, что мы имеем дело не с простым накоплением знаний, а со стремлением упорядочить, систематизировать эти знания. И это стремление к упорядочению тесно связано с особенностями мышления и миропонимания, формировавшихся в условиях кавказского мира.

2. ТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ЧЕЧЕНЦЕВ И ИНГУШЕЙ.

На формирование традиционной медицинской культуры народов Северо-Восточного Кавказа большое влияние оказала история развития кавказского общества в целом. Она теснейшим образом была связана с мировоззрением, религией, культурой и уровнем знаний о природе, хозяйственным укладом жизни.

Влияние арабской медицины, господствовавшей на Кавказе, особо сказалось на Востоке Северного Кавказа. Особенно много семей, занимавшихся врачеванием, имелось в лакских районах Дагестана на границе с Ичкерией (Чечней) еще и потому, что лаки (лакцы) раньше других народностей соблазнились этой «выгодной профессией».

По мнению профессора Л.А.Оганесяна, «... народная медицина недавнего времени на Кавказе в известной, быть может, значительной степени, есть не что иное, как дошедшие до нас в устных и письменных преданиях остатки старой медицины арабов. Всевозможные «карабадины» и «ахрабадины» ... дают знахарям тот

материал, которым питается народная медицина Востока. Разница лишь в том, что народные лекари и знахари в XVIII-XIX веках были людьми более невежественными, чем старые представители греческой и арабской медицины».

В средние века через Грузию и Армению на Северо-Восточный Кавказ проникли книги-лечебники, так называемые «карабадины», составленные арабскими врачами эпохи существования халифатов (VII-IX вв.н.э.). Древние арабские лечебники «карабадины», переведенные на армянский и грузинский языки, легли в основу «Лечебника» врача Капанели (XI в.) и «Лечебника» царя Давида (XIV в.). В этот же период они появились и на Северо-Восточном Кавказе. Ими, в основном, пользовались муллы, владевшие арабским языком. Эти лечебники очень ценились. Переписываясь из года в год, они передавались по наследству.

Таким образом, соседство народов Северо-Восточного Кавказа с древними государствами Закавказья - Грузией и Арменией, их культура и медицина имели большое значение для развития народной медицины в регионе. Важное значение в распространении медицинских знаний на Северном Кавказе имело возросшее к VII веку влияние арабского Востока.

У чеченцев, так и ингушей существовали семейные династии лекарей. Однако, если секреты врачевания некому было передать, многие эффективные методы лечения терялись и забывались навсегда. В народной памяти сохранились имена чеченских и ингушских лекарей братьев Солсабека и Сардал-Хожа Бекмурзаевых из сел. Валерик Ачхой-Мартановского района, братьев Джамалдин и Зияудин Музаевых из сел. Белготой, Дида Абдузакова из сел. Автуры, А.Телхигова из сел. Шали, Хасултанова из сел. Назрань и др.

3. ГИГИЕНА ЖИЛИЩА ГОРЦЕВ И ЭЛЕМЕНТЫ ОБЩЕСТВЕННОЙ И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ.

Жилище занимает важное место в системе витальных потребностей человека. Оно является исторически изменчивой, динамической системой, определяемой социально-экономическими факторами. Не менее важным в ней является и социально-гигиенический фактор.

Постройки из камня отличались многообразием: цІа – одно или двухэтажное жилое помещение; г Іала – двух или трехэтажная жилая башня; бІав – многоэтажная боевая башня (инг. «бІов»); кашков –

склеп; Тамраж – храм (инг. «Элгац»); маълхан кашнаш – солнечные могильники; нишка – отхожее место (инг. «нишке»).

Говоря об освещении жилища, нужно указать, что они были окнами ориентированы на юг, что являлось с гигиенической точки зрения рациональным.

Использование в хозяйстве деревянной посуды с гигиенической точки зрения считается вполне оправданным. Исключение составляла посуда для воды - она была медная или чугунная. Обязательно имелся в доме специальный медный или чугунный кувшин с водой для мытья рук. К методам профилактики можно отнести обычай прикрывать чем-либо посуду для приготовления пищи, готовую пищу, напитки, а также переворачивать вверх дном домашнюю посуду сразу после тщательного мытья.

Тщательный уход за жильем предполагал частое выбивание пыли из войлочной постели, пол и постель устилались полынью («сагал буц»), «шовхалдии» – борщевиком, «Аждар буц» – душицей и и другими резко пахучими растениями от блох, мух и других паразитов, в качестве благовоний использовали пажитник («еппар», букв. – райская трава), которым обвешивали жилые помещения. традиционном жилище горцев свидетельствует о существовании элементов гигиены (солнечная экспозиция, водный источник, ежедневная уборка помещений и усадьбы, побелка жилища, выбивание пыли из постели, использование пахучих растений от различных насекомых и в качестве благовоний и т.д.).

Сведения об общественной санитарии довольно скудны. В населенных пунктах большое значение придавалось соблюдению чистоты дворов и улиц, возводимого часто, из-за боязни общественного мнения, до степени культа. Плоскостная Чечня славилась изготовлением веников «нуй» (инг. - «ний»), которые здесь выращивались и выделялись в большом количестве. Считалось позором для семьи, если ранним утром не проводилась ежедневная уборка прилегающей к дому части улицы. Все это способствовало выработке элементов общественной санитарии. Элементы гигиены обнаруживаются и в национальной одежде. Наиболее распространенной и, в эволюционном плане наиболее древней национальной одеждой кавказцев считается черкеска. Сукно для черкески выделялось, как правило, из овечьей шерсти. Под черкесской было положено носить бешмет из шелка, шерсти, ситца, чесучи или парусины. Эти ткани, как правило, приобретались у

заезжих торговцев (13). Из нижнего белья известны рубашка и штаны. Гигиена горцев предполагала их еженедельную стирку, а в летнее время - чаще.

4. НАРОДНАЯ ХИРУРГИЯ ГОРЦЕВ.

Природные условия горных районов Северо-Восточного Кавказа, образ жизни в горах, частые боевые действия, и связанное с этим большое число травматических повреждений, способствовали с давних времен накоплению у горцев значительного опыта в лечении ранений и переломов и появлению народных «хирургов». Используя многовековой опыт народа, горские лекари предпочитали рациональные приемы, средства и способы лечения. Эти люди по праву именовались народными лекарями.

Лучшими в Чечне и Ингушетии считались лекари из с. Майсты, самого отдаленного горного аула Чечни, расположенного на границе с Грузией. Такое соседство не могло не сказаться на методах лечения, применявшихся народными лекарями этой местности. Тяжелое социально-экономическое состояние нагорной Чечни, связанное с малоземельем и географической средой обитания майстинцев, описано русскими исследователями XIX века.: «...и там, где козы падают с кручи, люди косят и сеют хлеб, почти у каждого пожилого майстинца либо сломана нога, либо проломлена голова. Здесь, к нашему изумлению, мы нашли даже хирургов со своеобразными хирургическими инструментами: крючки – раздвигать кожу на пробитой голове, щипчики - вытаскивать осколки костей из мозга и скребок – скрести кости...».

Майстинские лекари производили своеобразную трепанацию черепа. Так, в с. Джаколо была известна семейная династия «народных хирургов», костоправов Бачашвили (Бачаевых), последний из которых - И.О. Бачашвили умер в 30-х годах XX столетия.

Богатейший опыт народной медицины горцев был использован и русскими врачами. В частности, некоторые кавказские лекари были приглашены командованием русских войск в 1835 году в качестве полковых, или дивизионных врачей для обслуживания войсковых частей, состоявших, преимущественно из кавказцев. Для изучения их приемов к ним прикомандировывались русские фельдшера.

Особое значение для нас имело изучение материалов о пребывании на Северном Кавказе корифея русской медицины Н.И.Пирогова.

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЫЧАЕВ И РОДИЛЬНЫХ ОБРЯДОВ, СВЯЗАННЫХ С РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА У НАРОДОВ СЕВЕРНОГО КАВКАЗА.

Народное акушерство Северного Кавказа располагало рядом практических методов родовспоможения. Как правило, на роды приглашались знахарки, наиболее опытные родственницы или соседки и, в лучшем случае – повитухи. Роды должны были проходить в теплом помещении.

Неправильном положении плода, искусным массажем с мылом знахарки выправляли его. Об этом свидетельствует несколько фактов из народной медицины горцев.

Преимущественно рациональным характером отличались методы и средства народного акушерства в послеродовом периоде. С целью профилактики растяжения брюшной стенки, опущения внутренних органов, расширения вен нижних конечностей с первых дней после родов на живот накладывалась тугая повязка.

В послеродовом периоде с помощью диеты решалась также проблема лактации. У кабардинцев и балкарцев для улучшения лактации родильницу кормили отваром из пшеничной или кукурузной муки, который готовился на молоке с добавлением масла. Для скорейшего восстановления сил родильнице было принято давать мамалыгу, которая в разбавленном молоком виде способствовала также улучшению цвета лица.

Несмотря на то, что в родильной обрядности горцев, наряду с магическими действиями прослеживается определенный положительный опыт народной медицины и, прежде всего, – приглашение на помощь к роженице опытных женщин, различного рода массажи, практиковавшиеся при родах, они нередко заканчивались трагически, как для матери, так и для ребенка.

6. СТАНОВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ В 1920 - 1940 гг.

Охрана здоровья матери и ребенка в результате победы советской власти являлась первоочередной задачей государства и имела выраженную профилактическую и социально–гигиеническую направленность. О значимости данного направления в

здравоохранении советского государства свидетельствует издание в 1917г., в числе первых, декрета об охране материнства и детства. Важное значение для постановки и решения практических вопросов охраны материнства и младенчества в стране имело учреждение в 1918г. Народного комиссариата здравоохранения во главе с Н.А.Семашко.

Значимым этапом в жизни горских народов Северного Кавказа явилось образование в 1921г. Горской республики. В сложнейших условиях гражданской войны на Северном Кавказе в 1917-1920 гг. рождалась Советская власть. После съезда народов Терека, состоявшегося в г. Владикавказе 17 ноября 1920 г. и установления Советской власти на Северном Кавказе ВЦИК 20 января 1921 г. провозгласил автономию горских народов. Была образована Горская АССР (ГАССР), объединившая в своем составе Северную Осетию, Ингушетию, Чечню, Кабарду, Балкарию и Карачай с центром в г. Владикавказе. 6 апреля того же года декретом Горского ЦИК Советов был организован Наркомздрав Горской АССР, в состав которого вошли отделы: лечебный, санитарно-эпидемиологический, охраны здоровья матери и младенца, охраны здоровья детей, статистический, медицинской экспертизы, санитарно-просветительный, фармацевтический, организационно-инструкторский и материально-технический.

Первым Народным Комиссаром Здравоохранения ГАССР был назначен врач-большевик Николай Федорович Носов.

Благодаря созданию в составе Наркомздрава Горской Республики отделов материнства и младенчества и охраны детства были заложены основы системы охраны материнства и младенчества. Большую роль в построении системы здравоохранения на Северном Кавказе сыграли решения съездов здравотделов национальных республик, в которых значительное внимание уделялось проведению организационных мероприятий по охране здоровья матери и ребенка.

На первых порах отдел охраны материнства и младенчества и охраны детства в соответствии с положениями декрета 1917г. занимался выдачей мануфактуры новорожденным. Возглавляла эту работу Р.Л.Маркус. Под руководством отдела в 1921 г. было организовано первое в Горской республике детское учреждение «Убежище матерей с грудными детьми» для 30 матерей и 30 детей, а также для 15 детей сирот грудного возраста. В том же году были

открыты дневные ясли на 25 детей от 1 года до 3 лет и на 25 детей до 1 года.

Дальнейшее развитие медицинской помощи женщинам связано с организацией в 1924 г. при областных здравотделах вновь образованных автономных национальных областях Северного Кавказа отделов охраны материнства и младенчества.

В деятельности консультации обязательным стало ведение истории развития ребенка. Кроме того, каждой матери выдавалась книжка «Памятка матери», организовывались выставки. Одним из важных направлений работы консультации являлся патронаж, для проведения которого первоначально отсутствовали специально обученные кадры. Патронажные сестры готовились из числа желающих, подбор которых проводился очень тщательно. Только после испытательного срока работы в качестве патронажных сестер они могли быть переведены в штат консультации.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Батаев Х.М., Яхьяева З.И.-История народной медицины чеченцев и ингушей (XVIII-XXвв.). - Грозный, 2010.-179с.
2. Яхьяева З.И., Батаев Х.М., Аликова З.Р.- Развитие акушерско-гинекологической помощи на Северном Кавказе в XIX-XX вв.- г. Владикавказ, 2014г.-251с.
3. Яхьяева З.И., Батаев Х.М- Становление и развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в республиках Северного Кавказа в XX веке. - г.Грозный, 2015г.-163с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

- 1.Индербиев М.Т. Здравоохранение и медицинская помощь в Чечено-Ингушской АССР: Автореф. дисс...канд. мед. наук. -М., 1970. - 19 с.
- 2.Индербиев М.Т. Очерки истории здравоохранения Чечено-Ингушетии.- Грозный, 1972. - 178 с.
- 3.Очерки истории Чечено-Ингушской АССР (с древнейших времен до наших дней) в 2-х томах. - Чечено-Ингушское книжное изд-во. – Грозный, 1967. – 311 с.
- 4.Яхьяева З.И. Народная медицина чеченцев и ингушей: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – М, 2006. – 24 с.

Вопросы для контроля подготовки к зачету по истории медицины.

1. Источники для изучения истории медицины.
2. Врачевание в первобытном обществе (соответственно этапам первобытного общества).
3. Понятие народной медицины, ее взаимоотношение с религией.
4. Характерные особенности медицины рабовладельческого общества.
5. Медицина в Древнем Китае.
6. Медицина в Древней Индии.
7. Медицина в Месопотамии.
8. Медицина в Древнем Египте.
9. Основные черты медицины в античной Греции.
10. Гиппократ и его учение.
11. Медицина в Александрии (Геофил, Эразистрат).
12. Основные черты медицины Древнего Рима (Асклепиад, Цельс, Гален).
13. Общая характеристика медицины эпохи феодализма.
14. Медицина в Византии.
15. Вклад арабской культуры в мировую цивилизацию.
16. Медицина в арабских халифатах (Ар-Рази, Ибн-Сина).
17. Общая характеристика медицины Западной Европы периода феодализма.
18. Причины эпидемий в средневековой Европе и борьба с ними.
19. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
20. Опытный метод в медицине (Парацельс).
21. Возникновение учения об инфекционных болезнях. Джироламо-Фракасторо.
22. Возникновение анатомии как науки. Леонардо да Винчи. А.Везалий и его труд «О строении человеческого тела».
23. Возникновение физиологии как науки. Вильям Гарвей и его труд «О движении сердца и крови у животных». Предшественники Гарвея: Коломбо.
24. Роль микроскопа в развитии медицины. Антоний Левенгук, Марчелло Мальпиги и их открытия.
25. Развитие хирургии в эпоху Возрождения. Амбруаз Паре.
26. Зарождение клинической медицины в Западной Европе. Герман Бургав и его влияние на врачей Европы и России.
27. Б.Рамаццини и его труд «О болезнях ремесленников» и оценка его К. Марксом.
28. Общая характеристика естествознания и медицины XVIII в. и первой трети XIX века.

29. Возникновение патологической анатомии и гистологии (К.Биша, Морганьи).
30. Введение перкуссии и аускультации (Корвизар, Д.Морганьи)
31. Э. Дженнер и его вклад в медицину.
32. Основоположники клеточного учения.
33. Эволюционное учение Дарвина.
34. Борьба анатомо-гистологического и гуморального направления второй половины XIX века. Роль Рокитанского, Р. Вирхова.
35. Возникновение микробиологии и ее влияние на развитие медицины. Л.Пастер.
36. Роберт Кох. Его вклад в науку.
37. Введение общего и местного обезболивания.
38. И.Земмельвейс, его вклад в антисептику.
39. Листер - пионер антисептики и асептики в хирургии.
40. Значение для медицины открытий Рентгена, П.Эрлиха, Склодовской-Кюри.
41. Реформы Петра I в области медицины и здравоохранения в России.
42. Открытие госпиталей и госпитальных школ.
43. Петербургская академия наук - Российская академия наук.
44. Влияние М.В.Ломоносова на развитие медицины.
45. Основание Московского государственного университета и медицинского факультета при нем, значение.
46. Деятельность выдающегося медицинского администратора России XVIII века П.З.Кондоиди.
47. Борьба передовых отечественных врачей XVIII века за самостоятельное развитие отечественной медицины.
48. Характерные черты медицины России второй половины XVIII в. и начало XIX в.
49. С.Г.Зыбелин - первый отечественный профессор медицины Московского университета.
50. Основоположник отечественной эпидемиологии. Д.С.Самойлович.
51. Вклад Максимовича-Амбодика в развитие акушерства и педиатрии.
52. Возникновение первых отечественных научных школ (П.А.Загорский, И.Буш, И.Буяльский, Ф.И.Иноземцев).
53. М.Мудров - основоположник отечественной терапевтической клинической и военной гигиены.
54. Борьба материалистического мировоззрения с идеализмом в отечественной медицине первой половины XIX века (И.Дядьковский, А.М.Филомафитский).
55. Н.И.Пирогов и его вклад в отечественную мировую науку.
56. Земская медицина, ее значение и основные этапы развития.

57. Сеченов и влияние его работ на передовых физиологов, морфологов, клиницистов, гигиенистов и философов.
58. а) С.П.Боткин - основоположник отечественной клинической медицины;
б) Г.А.Захарьин - выдающийся русский ученый-клиницист;
в) прогрессивные черты отечественной терапии (А.А.Остроумов, В.П.Образцов)
59. Вклад отечественных ученых в микробиологию и иммунологию (И.И.Мечников, П.Ф.Гамалея, Г.Н.Габричевский, Д.К.Заболотный).
60. Вклад отечественных ученых в микробиологию и иммунологию. И.И.Мечников.
61. Гигиена в России и ее отличительные черты (А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман).
62. Вклад отечественных ученых в развитие асептики, антисептики, полостной хирургии (П.И. Дьяконов, Н.В. Склифософский).
63. Развитие педиатрии в России (Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин).
64. Основные этапы развития советского здравоохранения.
65. Учреждение народного комиссариата здравоохранения РСФСР.
66. Основные принципы советского здравоохранения.
67. Развитие советской медицинской науки (этапы).
68. Н.А.Семашко - первый народный комиссар здравоохранения в России.
69. З.П.Соловьев - крупный организатор советского здравоохранения.
70. Л.А.Тарасевич - выдающийся микробиолог, один из первых создателей профилактического направления советской медицины.
71. Школы гигиенистов в СССР (Г. Хлопин, А. Сысин, А. Мольков и др.)
72. Успехи советского здравоохранения в довоенный период (М.Владимирский).
73. Школы физиологов (И.П.Павлов, А.Ухтомский) и патофизиологов (С.Брюхоненко, А.А.Богомолец).
74. И.П.Павлов - выдающийся ученый физиолог - создатель крупнейшей школы физиологов.
75. Школы терапевтов (М.П.Кончаловский, Н.Д.Стражеско, А.Л.Мясников) в СССР.
76. Выдающийся советский офтальмолог, хирург В.П.Филатов.
77. Школы хирургов в СССР (Н.Н.Бурденко, А.В.Вишневский, С.С.Юдин).
78. Заслуги советской медицины в Великой Отечественной войне.
79. Развитие здравоохранения в Чеченской республике.
80. Медицинский институт Чеченского государственного университета (этапы развития).

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕКУЩИМ ТЕМАМ.

1. ВРЕМЯ ЖИЗНИ ГИППОКРАТА

- а) III в. н. э.
- б) IV в. до н. э.
- в) III в. до н.э.

2. ВРЕМЯ ЖИЗНИ ГАЛЕНА

- а) II в. до н.э.
- б) II в. н.э.
- в) III в. н. э.

3. ВРЕМЯ ЖИЗНИ А.ВЕЗАЛИЯ, ОСНОВОПОЛОЖНИКА НОВОЙ АНАТОМИИ

- а) XVII в
- б) XVI в.
- в) XIV в.

4.ДАТА ВЫХОДА ТРУДА "О СТРОЕНИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА"

- а)1628 г.
- б) 1543 г.
- в)1630 г.

5.ВРЕМЯ ЖИЗНИ А.ПАРЕ, ОСНОВОПОЛОЖНИКА НОВОЙ ХИРУРГИИ

- а) XIV в.
- б) XVII в
- в)XVI в.

6. ВРЕМЯ ЖИЗНИ В.ГАРВЕЯ, ОПИСАВШЕГО И ДОКАЗАВШЕГО КРОВООБРАЩЕНИЕ

- а)XVIXVII вв.
- б)XVIIХVIII вв.
- в)XV в.

7.ДАТА ВЫХОДА ТРУДА "О ДВИЖЕНИИ СЕРДЦА И КРОВИ У ЖИВОТНЫХ"

- а) 1543 г.
- б)1628 г.
- в)1630 г.

8. ВРЕМЯ ЖИЗНИ Г.БУРГАВА

- а)XVXVI вв.
- б) XVIXVII вв.
- в) XVIIIVIII вв.

9.ДАТА ВЫХОДА РАБОТЫ Б.РАМАЦЦИНИ "РАССУЖДЕНИЕ О БОЛЕЗНЯХ РЕМЕСЛЕННИКОВ"

- а)1600 г.
- б)1700 г.
- в)1800 г.

10. ДАТА ВЫХОДА ИЗ ПЕЧАТИ КНИГИ "О МЕСТОРОЖДЕНИИ И ПРИЧИНАХ БОЛЕЗНЕЙ" Д.Б. МОРГАНЬИ

- а)1761 г.
- б) 1796 г.
- в)1846г.

11. ДАТА ВЫХОДА ИЗ ПЕЧАТИ КНИГИ Л.АУЭНБРУГГЕРА О ПЕРКУССИИ

- а) 1812 г.
- б) 1796 г.
- в)1761 г.

12. ДАТА ВЫХОДА ИЗ ПЕЧАТИ КНИГИ Р.ЛАЭНЕКА ОБ АУСКУЛЬТАЦИИ

- а) 1799 г.
- б) 1819 г
- в)1809 г.

13.ДАТА ПЕРВОЙ ВАКЦИНАЦИИПРИВИВКИ КОРОВЬЕЙ ОСПЫ Э.ДЖЕННЕРОМ

- а) 1862 г.
- б)1761 г.
- в)1796 г.

14.ДАТА ВВЕДЕНИЯ ЭФИРНОГО НАРКОЗА В ХИРУРГИИ

- а) 1796 г.
- б) 1846 г.
- в) 1850 г.

15. ДАТА ВВЕДЕНИЯ ХЛОРОФОРМНОГО НАРКОЗА В ХИРУРГИИ

- а) 1796 г.
- б) 1847 г.
- в) 1852 г.

16. ДАТА ВЫХОДА ИЗ ПЕЧАТИ КНИГИ Ч. ДАРВИНА «ПРОИСХОЖДЕНИЕ ВИДОВ»

- а) 1847 г.
- б) 1828 г.
- в) 1859 г.

17. ДАТА ОТКРЫТИЯ Р. КОХОМ "ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ПАЛОЧКИ"

- а) 1882 г.
- б) 1885 г.
- в) 1859 г.

18. ДАТА ПЕРВОЙ ПРИВИВКИ Л. ПАСТЕРОМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

- а) 1882 г.
- б) 1885 г.
- в) 1859 г.

19. ДАТА ОТКРЫТИЯ К. РЕНТГЕНОМ "ХЛУЧЕЙ"

- а) 1882 г.
- б) 1895 г.
- в) 1885 г.

20. ДАТА ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА (БЦЖВС6).

- а) 1882 г.
- б) 1885 г.
- в) 1923 г.

21. ДАТА ЖИЗНИ ИБНСИНЫ

- а) XXI вв.
- б) XIX вв.
- в) VIII вв.

22. ДАТА ОТКРЫТИЯ ПЕРВОГО ПОСТОЯННОГО ВОЕННОГО ГОСПИТАЛЯ В РОССИИ

- а) 1512 г.
- б) 1755 г.
- в) 1707 г.

23. ДАТА ОТКРЫТИЯ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

- а) 1707 г.
- б) 1725 г.
- в) 1755 г.

24. ДАТА ОТКРЫТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

- а) 1725 г.
- б) 1755 г.
- в) 1764 г.

25. ДАТА ПУБЛИКАЦИИ РАБОТЫ М.Я.МУДРОВА "СЛОВО О СПОСОБЕ УЧИТЬ И УЧИТЬСЯ МЕДИЦИНЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ"

- а) 1815 г.
- б) 1820 г.
- в) 1839 г.

26. ДАТЫ ЖИЗНИ Н.И.ПИРОГОВА

- а) 19101881 гг.
- б) 18321889 гг.
- в) 18291905 гг.

27. ДАТА ОПУБЛИКОВАНИЯ ТРУДА ПИРОГОВА "НАЧАЛО ОБЩЕЙ ВОЕННОПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ"

- а) 1865 г.
- б) 1872 г.
- в) 1838 г.

28. ДАТА ОПУБЛИКОВАНИЯ РАБОТЫ И.М.СЕЧЕНОВА "РЕФЛЕКСЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА"

- а) 1874 г.
- б) 1863 г.
- в) 1862 г.

29. ВВЕДЕНИЕ ЗЕМСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- а) 1870 г.
- б) 1858 г.
- в) 1864 г.

30. ОБРАЗОВАНИЕ "СОВЕТА ВРАЧЕБНЫХ КОЛЛЕГИЙ"

- а) 1917 г. июль
- б) 1918 г. декабрь
- в) 1918 г. – январь

31. 1й СЪЕЗД МЕДИКОСАНИТАРНЫХ ОТДЕЛОВ СОВЕТОВ

- а) январь 1918 г.
- б) ноябрь 1917 г.
- в) июнь 1918 г.

32. ДЕКРЕТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ НАРКОМЗДРАВА

- а) 15 ноября 1918 г.
- б) 11 июля 1918 г.
- в) 10 июня 1919 г.

33. ОБРАЗОВАНИЕ ВСЕСОЮЗНОГО ИНСТИТУТА
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ (ВИЭМ)

- а) 1928 г.
- б) 1944 г.
- в) 1932 г.

34. ОБРАЗОВАНИЕ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК СССР

- а) 1939 г.
- б) 1950 г.
- в) 1944 г.

35. ДАТА ЖИЗНИ И.П.ПАВЛОВА

- а) 1865-1949 гг.
- б) 1849-1936 гг.
- в) 1875-1954 гг.

36. ДАТА ВЫХОДА ТРУДА ПАВЛОВА "ЦЕНТРОБЕЖНЫЕ НЕРВЫ
СЕРДЦА" (диссертация)

- а) 1888 г.

- б) 1883, г.
- в) 1902 г.

37. ПОЯВЛЕНИЕ ЗАКОНОВ ХАМУРАПИ

- а) X в. до н.э.
- б) XVI в. до н.э.
- в) XXXVIII вв. до н.э.

38. ИНДИЙСКИЕ АЮРВЕДЫ

- а) IX в. до н.э.
- б) XIX. до н.э.
- в) II в. до н.э.

39. ГОДЫ ЖИЗНИ ГИППОКРАТА

- а) 420334 гг. до н.э.
- б) 460377 гг. до н.э.
- в) 440324гг. до н.э.

40. ГОДЫ ЖИЗНИ ГАЛЕНА

- а) 150196 гг. н.э.
- б) 203285 гг. н.э.
- в) 131201 гг. н.э.

41. ГОДЫ ЖИЗНИ АВИЦЕННЫ

- а) 9801037 гг. н.э.
- б)850988 гг. н.э.
- в)746968 гг. н.э.

42. ВЫХОД В СВЕТ ТРУДА АВИЦЕННЫ «КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ»

- а) 1030 г.
- б)1020 г.
- в) 1010 г.

43. ВЫХОД В СВЕТ ТРУДА А.ВЕЗАЛИЯ «О СТРОЕНИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА»

- а) 1543 г.
- б) 1400 г.
- в)1534 г.

44. ВЫХОД В СВЕТ ТРУДА З.ГАРВЕЯ "О ДВИЖЕНИИ СЕРДЦА И КРОВИ У ЖИВОТНЫХ"

- а) 1700 г.
- б) 1518 г.
- в) 1628 г.

45. ОТКРЫТИЕ ПЕРВОГО ПОСТОЯННОГО ВОЕННОГО ГОСПИТАЛЯ (НЫНЕ ГЛАВНОГО ВОЕННОГО ГОСПИТАЛЯ Ж. Н.Н.БУРДЕНКО В МОСКВЕ)

- а) 1775 г.
- б) 1707 г.
- в) 1805 г.

46. ОТКРЫТИЕ ПЕРВОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В МОСКВЕ

- а) 1775 г.
- б) 1707 г.
- в) 1805 г.

47. ОТКРЫТИЕ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

- а) 1755 г.
- б) 1725 г.
- в) 1707 г.

48. ПИСЬМО М.В.ЛОМОНОСОВА "О РАЗМНОЖЕНИИ И СОХРАНЕНИИ РОССИЙСКОГО НАРОДА"

- а) 1790 г.
- б) 1750 г.
- в) 1761 г.

49. ТРУД Д.В.МОРГАНЬИ "О МЕСТОПОЛОЖЕНИИ И ПРИЧИНАХ БОЛЕЗНЕЙ, ОТКРЫВАЕМЫХ АНАТОМОМ"

- а) 1805 г.
- б) 1761 г.
- в) 1800 г.

50. ОТКРЫТИЕ ПЕРКУССИИ (ВЫСТУКИВАНИЯ) Л.АУЕНБРУГГЕРОМ

- а) 1755 г.
- б) 1790 г.
- в) 1761 г.

51. ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ГОСПИТАЛЬНЫХ ШКОЛ В МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЕ АКАДЕМИИ

- а) 1786 г.
- б) 1807 г.
- в) 1790 г.

52. ПРЕОБРАЗОВАНИЕ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИХ УЧИЛИЩ В МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКИЕ АКАДЕМИИ

- а) 1790 г.
- б) 1805 г.
- в) 1798 г.

53. ВВЕДЕНИЕ ПЕРКУССИИ В ПРАКТИКУ Ж.П.КОРВИЗАР

- а) 1809 г.
- б) 1820 г.
- в) 1805 г.

54. ОТКРЫТИЕ АУСКУЛЬТАЦИИ (ВЫСЛУШИВАНИЯ) Р.ЛАЭННЕКОМ

- а) 1890 г.
- б) 1819 г.
- в) 1720 г.

55. ТРУД И.Я.МУДРОВА «СЛОВО О СПОСОБЕ УЧИТЬ И УЧИТЬСЯ МЕДИЦИНЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ»

- а) 1855 г.
- б) 1820 г.
- в) 1750 г.

56. ОТКРЫТИЕ КЛЕТОЧНОГО СТРОЕНИЯ ЖИВОТНЫХ И РАСТИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗМОВ

- а) 1839 г.
- б) 1780 г.
- в) 1808 г.

57. ПРИМЕНЕНИЕ ЭФИРНОГО НАРКОЗА (Ч.ДЖЕКСОН. У.МОРТОН)

- а) 1890 г.
- б) 1790 г.
- в) 1846 г.

58. ПРИМЕНЕНИЕ ХЛОРОФОРМНОГО НАРКОЗА (Д.СИПМСОН)

а) 1847 г.

б) 1852 г.

в) 1796 г.

59. ПРИМЕНЕНИЕ НАРКОЗА В РОССИИ (Ф.И.ИНОЗЕМЦЕВ)

а) 1847 г.

б) 1780 г.

в) 1876 г.

60. ОТКРЫТИЕ МИКРОБНОЙ ПРИРОДЫ БРОЖЕНИЯ (Л.ПАСТЕР)

а) 1857 г.

б) 1840 г.

в) 1792 г.

61. ТРУД Р.ВИРХОВА "ЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ ПАТОЛОГИЯ КАК УЧЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ГИСТОЛОГИИ"

а) 1705 г.

б) 1890 г.

в) 1858 г.

62 СОЗДАНИЕ ЭВОЛЮЦИОННОГО УЧЕНИЯ Ч.ДАРВИНА

а) 1859 г.

б) 1830 г.

в) 1793 г.

63. ТРУД И.М.СЕЧЕНОВА "РЕФЛЕКСЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА"

а) 1847 г.

б) 1867 г.

в) 1863 г.

64. СОЗДАНИЕ ЗЕМСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

а) 1870 г.

б) 1858 г.

в) 1864 г.

65. ТРУД Н.И.ПИРОГОВА "НАЧАЛА ОБЩЕЙ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ"

а) 1864 г.

б) 1834 г.

в) 1865 г.

66. ТРУД ЛИСТЕРА «АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РАН»

а) 1867 г.

б) 1890 г.

в) 1855 г.

67. ОТКРЫТИЕ И.И.МЕЧНИКОВЫМ И Н.Ф.ГАМАЛЕЕЙ В ОДЕССЕ ПЕРВОЙ ПАСТЕРОВСКОЙ СТАНЦИИ В РОССИИ (ВТОРОЙ В МИРЕ)

а) 1886 г.

б) 1892 г.

в) 1800 г.

68. ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ РАБОТЫ Д.И. ИВАНОВСКОГО

а) 1902 г.

б) 1908 г.

в) 1880 г.

69. ОТКРЫТИЕ X-ЛУЧЕЙ (К.РЕНТГЕН)

а) 1910 г.

б) 1830 г.

в) 1895 г.

70. ОТКРЫТИЕ ЯВЛЕНИЯ РАДИОАКТИВНОСТИ (А.БЕККЕРЕЛЬ)

а) 1896 г.

б) 1880 г.

в) 1915 г.

71. ТРУД ПАВЛОВА "УСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ"

а) 1923 г.

б) 1902 г.

в) 1838 г.

72. ОТКРЫТИЕ ПЕНИЦИЛЛИНА (А.ФЛЕМИНГ)

а) 1929 г.

б) 1910 г.

в) 1930 г.

73. ИСТОРИЯ МЕДИЦИНА ЭТО

- а) Наука, изучающая развитие медицинской теории и практика различных общественно-экономических, формаций в неразрывной связи с общей культурой человечества.
- б) Система научных званий и практической деятельности, целями которой являются укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека.
- в) Учение о профессиональных, моральных и юридических обязанностях и правилах поведения медиков по отношению к больному.

75. ПЕРВОИСТОЧНИК-ЭТО

- а) Объект, созданный человеком на основе субъективного образа объективного мира.
- б) Объект, созданный человеком на основе объективного образа субъективного образа объективного мира.
- в) Объект, созданный человеком на основе субъективного и объективного образа.

76. СПЕЦИФИКА ИСТОРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ

- а) Что необходимо брать отдельный факт.
- б) Что необходимо не отдельный факт, а всю совокупность фактов.
- в) Что необходимо брать-часть реальности.

77. ПИСЬМЕННЫЕ ИСТОЧНИКИ - ЭТО

- а) Источники основную часть которых составляют археологические памятники, включает в себя намотологический материв.
- б) Это явление культурной и общественной жизни, унаследованные человечеством от предшествующих эпох.
- в) Это рукописные или печатные документы, выполненные на папирусе, керамике, пергаменте, камне, коре, бумаге.

78. ЭТНОГРАФИЧЕСКИЕ ИСТОЧНИКИ ЭТО

- а) Это отображение в речевой форме реальной исторической действительности.
- б) Это явление культурной и общественной жизни, унаследованные человечеством от предшествующих эпох.
- в) Источники, фиксирующие события, которые могут быть воспроизведены повторно.

79. ЗАДАЧИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

- а) Воспитывать чувства патриотизма, гуманизма, чести и достоинства врача. На основе изучения положительных традиций отечественной медицины и ознакомление с жизнью и заслугами ее лучших представителей.
- б) Способствовать развитию нравственно-правовой культуры врача, совершенствовать навыки культуры общения врача с пациентами, учитывая новый этический императив медицины-уважение прав пациента, его системы ценностей и религиозной организации.
- в) Воспитывать студентов в духе социально-правовой, нравственной и профессиональной ответственности.

80. ПЕРВУЮ ГОСПИТАЛЬНУЮ ШКОЛУ В МОСКВЕ ВОЗГЛАВИЛ

- а) Н.М.Максимович-Амбодик.
- б) С.Г.Зыбелин.
- в) Н.Бидлоо.

81.: ДАТА ОТКРЫТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ЧГУ

- а) 1970г.
- б) 1990г.
- в)1978г.

82. ПЕРВЫЙ ДЕКАН МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ЧГУ

- а) А.Б.Булуев.
- б) С.К.Айсханов
- в) Б.А.Висаитов
- г) З.Б.Киндаров

83. ГЕОГРАФИЧЕСКИ КАВКАЗ ДЕЛИТСЯ НА

- а) Средний Кавказ
- б) Предкавказье
- в) Закавказье
- г) Большой Кавказ
- д) Малый Кавказ

84. СЕВЕРНЫЙ КАВКАЗ КАК ЧАСТЬ КАВКАЗА АДМИНИСТРАТИВНО ВЫДЕЛЕНА

- а) 1960г
- б) 1801г
- в) 1860г

г) 1918г

85. МЕДНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ПОЯВИЛИСЬ НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ

- а) V в до н. э.
- б) IV в до н. э.
- в) I в до н. э.

86. СЧИТАЕТСЯ, ЧТО РОДОНАЧАЛЬНИКОМ НАРТОВ-ПРЕДКОВ СЕВЕРОКАВКАЗСКИХ НАРОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) волк
- б) лев
- в) медведь
- г) тур

87. АПОТРОПИЧЕСКАЯ МАГИЯ-ЭТО

- а) «подобное-подобным»
- б) освобождающая от болезни
- в) отвращающая беду
- г) притягивающая

88. ТАЛИСМАН В ПЕРЕВОДЕ С АРАБСКОГО ОЗНАЧАЕТ

- а) зловещий образ
- б) чародейского изображение
- в) божественное изображение
- г) демон

89. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ИЛИ ИМИТАТИВНАЯ МАГИЯ-ЭТО

- а) притягивающая
- б) «подобное-подобным»
- в) отвращающая беду
- г) освобождающая от болезни

90. В НАРОДЕ ЗНАХАРЯ НАЗЫВАЛИ

- а) человек, который дружит с джинами
- б) человек, который поклоняется джинам
- в) человек, который покоряет джинов
- г) человек, которому служат джины

91. НАРОДНОЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ «ДОЛ ДУСТАР»-ЭТО

- а) пальцевое измерение

- б) коленное измерение
- в) локтевое измерение
- г) измерение между верхних точек умных раковин.

92. В ПАНТЕОНЕ БОГОВ ЧЕЧЕНЦЕВ И ИНГУШЕЙ БОГИНЮ ЭПИДЕМИЙ НАЗЫВАЛИ

- а) Тушоли
- б) Ун-нана
- в) Села
- г) Маълха-аьзни

93. Анамнез-это

- а) совокупность сведений о жизни больного и развития болезни.
- б) специально построенное здание, предназначенное для публичной демонстрации вскрытия человеческих трупов.
- в) медико биологическая наука, изучающая форму и строение тела человека и животных.
- г) совокупность сведений о жизни родственников больного.

94. Анимизм-это

- а) малокровие.
- б) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов.
- в) вера в существование душ и духов, всеобщее одухотворение природы.

95. Антибиотики-это

- а) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране.
- б) вещества, продуцируемые микроорганизмами, высшими растениями и тканями животного организма, обладающие способностью избирательно подавлять развитие микроорганизмов.
- в) одноклеточные микроорганизмы с примитивным ядром без ядерной оболочки.

96. Термин врачебная этика впервые употреблен

- а) Л.Бастером.
- б) И.Земельвейсом.
- в) Аристотелем.
- г) Гиппократом.
- д) Т.Парацельсом.

97. Основатели оториноларингологии в России

- а) Н.П.Симоновский.
- б) М.М.Краснов.
- в) В.И.Воячек.
- г) В.Б.Одинцова.

98. Основоположником научной педиатрии в России явился

- а) Н.И.Пирогов.
- б) Г.А.Захарьин.
- в) С.Ф.Хотовицкий.
- г) Е.О.Мухин.

99. Как самостоятельный метод физической диагностики перкуссия была разработана

- а) К.Ф.Вольфом.
- б) Л.Ауэнбруггером.
- в)Л.Л.Блюментростом.
- г) Н.М.Амбодик-Максимовичем.

100. Прогностика-это

- а) выдающееся сочинение знаменитого древнегреческого врача Гиппократы по терапии.
- б) прогноз погоды.
- в) раздел внутренних болезней, изучающий заболевания органов дыхания.
- г) врач. производящий вскрытие трупа.

101. Большой вклад в развитие психиатрии внесли

- а) Ж. Алибер.
- б) О.Н.Подвысоцкий.
- в) С.С.Корсаков.
- г) Ж.А.Эскироль.
- д) В.П.Сербский.

102.: Рентген-это

- а) область клинической медицины, изучающая применение рентгеновского излучения для исследования строения и функций органов и систем.

б) внесистемная единица экспозиционной дозы рентгеновского и гамма-излучений, определяемая по манизрующему действию их на воздух.

в) метод рентгенодиагностики, заключающийся в получении фиксированного рентгеновского изображения объекта на фотоматериале.

103. Рефлексология-это

а) одно из направлений в психологии и неврологии.

б) реакция организма на раздражения рецепторов.

в) лечебная система, основанная рефлексорных соотношениях.

104. Термин «рефлексотерапия» предложен

а) Арнольд

б) Яровский.

в) В.Рентген.

г) И.Б.Павлов.

105. Солернский кодекс здоровья написан

а) Арнольдом.

б) Н.Тульпом.

в) Гиппократом

г) Галеном.

106. Семиология-это

а) учения о признаках болезней и патологических состояний.

б) признак болезни, не свойственный. здоровому организму феномен.

в) система организации круглосуточной экстренной помощи.

107. Клеточная теория впервые сформулирована

а) Д.Г.Фаренгеймом.

б) Г.Галилеем.

в) Р.А.Реомюром.

г) Т.Шванном.

108. Слово термометр впервые появилось

а) 1630г.

б) 1638г.

в) 1640г.

г) 1750г.

109. Первый воздушный термометрический прибор был изобретен

- а) Г.Галилеем.
- б) А.Цельсием.
- в)Р.А.Реомюром.
- г) А.Везалием.

110.: Фармация-это

- а) научно-практическая отрасль, занимающаяся вопросами изыскание, получение, исследования, хранения, изготовления и отпуска лекарственных средств.
- б) сборник стандартов и положений, регламентирующих требования к качеству лекарственных средств.
- в) наука, изучающая, действие лекарственных веществ на организм человека и животных.

111. Тотемизм-это

- а) вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определенным видом животного или растений.
- б) вера в существование душ и духов. Всеобщее одухотворение природы, обязательный элемент древних религий.
- в) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов.
- г) в древнегреческой морфологии бог-покровитель мертвых, а также некронолей, пограбленных обрядов и бальзамировании.

112. Термин «Эвтаназия» предложил

- а) Ж.Ламарк.
- б) К.В. Вольф.
- в)К.Линней
- г) Ф. Бэкон.

113. Первый в истории эмбриологии трактат «Формирование плода» составил

- а) М.Сервит
- б) Р.Декарт.
- в)Дж.Фабриций.
- г) А.П.Вальтер.

114. Первый в истории эмбриологии трактат «формирование плода» составил в:

- а) 1596г.
- б) 1600г.
- в) 1758г.
- г) 1801г.

115. Один из основоположников эмбриологии считается

- а) Анаксагор.
- б) М.Мальпиги.
- в) К.Ф.Вольф
- г) Ж.Ламарк

116. Большой вклад в развитие эпидемиологии внесли следующие русские медики

- а) А.Ф.Шафонский.
- б) Д.С.Самойлович.
- в) М.Мальпиги.
- г) А.О.Ковалевский.

117. Вакцина против чумы создал

- а) Л.Бастер.
- б) Б.Эрмик.
- в) В.А.Хавкин.
- г) Д.И.Ивановский.

118. Эндемия это

- а) постоянное наличие в данной местности заболеваемости людей определенной заразной болезнью.
- б) распространение заразной болезни, значительно прерывающее уровень заболеваемости, обычно регистрируемый в данной местности.
- в) категория интенсивности эпидемического процесса, характеризующиеся массовым распространением инфекционной болезни, когда ею охвачено население страны, континентов.

119. Эпилепсия-впервые описана

- а) Гиппократом
- б) Д.И.Ивановским.

- в) П.Эрлихом.
- г) С.Китазото.

120. Эскулап

- а) имя древнегреческого бога покровителя медицины, которого в Древней Греции называли Асклепием.
- б) мифологический врач Древней Греции.
- в) странствующий врач в Древней Греции.
- г) богиня здоровья в Древнем Риме, культ которой сложился к концу периода Римской республики.

121. Яирейя—это

- а) небольшая светская лечебница в Древней Греции, прообраз больницы.
- б) должность учителя медицины в больничных школах Древней Греции.

122.: Доклад И.И. Мечникова «О целебных силах организма», сделан на VII съезде в Одессе

- а) 1880г.
- б) 1883г.
- в) 1894г.
- г) 1898г.

123. Создатель первой анатомической школы

- а) И.М.Сеченов.
- б) П.А.Загорский.
- в) С.П.Боткин.
- г) Г.А.Захарьин.

124. Основоположники анатомии

- а) А.А.Максимов.
- б) Н.Н.Бурденко.
- в) И.В.Буяльский.
- г) Е.О.Мухин.

125. Выдающиеся представители научной школы И.Ф.Буша (хирургия)

- а) П.П.Заблоцкий-Десятковский.
- б) Х.Х.Саломон.

- в) П.Н.Савенко.
- г) С.П.Каломнин.

126. Создатель топографической анатомии и военно-полевой хирургии

- а) Н.И.Пирогов.
- б) А.М.Филомафитский.
- в) Е.О.Мухин.
- г)И.М.Сеченов.

126. Основоположники научной гигиены в России

- а) Ф.Ф.Эрисман.
- б) А.П.Доброславин
- в) Н.И.Тезяков.

127. В становлении и развитии отечественной патологической физиологии важную роль сыграл

- а) С.П.Боткин.
- б) В.В.Пашутин.
- в) И.М.Сеченов.
- г) Н.И.Тезяков.

128. Особенности направления учения С.П.Боткина в клинике внутренних болезней

- а) Теплообмен и газообмен при различных патологических состояниях организма.
- б) стремление приблизить клинику к точным наукам;
- в)изучая обмен веществ,
- г)создание неврогенной теории.

129. Открытие И.М. центрального (селенового) торможения

- а) 1847г.
- б) 1863г.
- в)1884г.
- г)1889г.

130. Основоположники отечественной терапии

- а) Г.А. Захарьин.
- б) А.А.Остроумов.

- в) В.Б.Образцов.
- г)Н.ф. Филатов.
- д) А.Я.Кожевников.

131. Открытие первых в России зубо врачебных школ в Москве

- а) 1880г.
- б) 1890г.
- в)1892г.
- г)1902г.

132. Основоположники клиничко-физиологического направления в педиатрии

- а) И.Ф.Пельтов.
- б) И.П.Гундобин.
- в) Ф.И.Важенский.
- г) Н.И.Быстров.

133. Создатель учения об условных рефлексах

- а) И.П.Павлов.
- б) И.И. Мечников.
- в) Г.А.Захарвин.
- г) А.К.Лимберг.

134. Основатель детского зубо врачевания в России

- а) А.К. Лимберг.
- б) Н.В.Склифосовский.
- в) Н.П.. Гундобин.

135. Выдающийся организатор советского здравоохранения

- а) А.А.Ухтомский.
- б) К.М.Быков.
- в) Н.Е.Введенский.

136. Создание Государственного института здравоохранения

- а) 1910г.
- б) 1918г.
- в) 1920г.
- г)1938г.

137. Первый нарком здравоохранения СССР

- а) Н.Е.Введенский.
- б) Г.М.Калинский.
- в) П.Г.Дауге.
- г) Н.Л.Мясников.

138. Основоположник сердечно-сосудистой хирургии в СССР

- а) Н.Н.Бурденко.
- б) А.Н.Бакулев.
- в) В.Б.Воробьев.
- г) С.С.Халатов.

139. Основоположник советской нейрохирургии

- а) И.Б.Павлов.
- б) С.С.Юдин.
- в) Н.Н.Бурденко.
- г) А.Н.Бакулев.

140. Основоположники морфологической школы

- а) А.А.Кисель.
- б) Г.Н.Сперанский.
- в) В.П.Воробьев.
- г) Н.А.Аничков.
- д) А.И.Абрикосов

141. Выдающиеся советские терапевты

- а) А.Л.Мясников.
- б) В.Б.Образцов.
- в) Н.Д.Страженко.
- г) В.Х.Василенко.
- д) С.С.Юдин.
- е) А.А.Кисель.

142. Создатель школы педиатров в России

- а) А.А.Кисель.
- б) Б.К.Анохин.
- в) С.В.Аничков.
- г) Н.В.Давыдовский.

143. Время жизни Гиппократ

- а) I-II в. н. э.
- б) V-IV в. до . н. э.
- в) II-I в. до н.э.

144. Время жизни Галена

- а) II в. до н.э.
- б) II в. н.э.
- в) III в. н. э.

145. Время жизни А.Везалия, основоположника новой анатомии

- а) XVII в
- б) XVI в.
- в) XIV в.

146. Дата выхода труда «о строении человеческого тела»

- а) 1628 г.
- б) 1543 г.
- в) 1630 г.

147. Время жизни А.Паре, основоположника новой хирургии

- а) XIV в.
- б) XVII в
- в) XVI в.

148. Время жизни В.Гарвея, описавшего и доказавшего
кровообращение

- а) XVI-XVII вв
- б) XVII-XVIII вв.
- в) XV в.

149. Дата выхода труда «о движении сердца и крови у животных»

- а) 1543 г.
- б) 1628 г.
- в) 1630 г.

150. Время жизни Г. Бургава

- а) XV-XVI вв.
- б) XVI-XVII вв.
- в) XVII-XVIII вв.

КЛЯТВА ГИППОКРАТА

Клянусь Аполлоном-врачом, Асклепием, Гигиеей, Панакеей и всеми богами и богинями, беря их в свидетели, исполнять честно, соответственно моим силам и моему разумению, следующую присягу и письменное обязательство: Считать научившего меня врачебному искусству наравне с моими родителями, делиться с ним своими недостатками и в случае надобности помогать ему и его нуждам; его потомство считать своими братьями и его искусство, если они захотят его изучать, преподавать им безвозмездно и без всякого договора; наставления, устные уроки и все остальное в учении сообщать своим сыновьям, сыновьям своего учителя и ученикам, связанным обязательством и клятвой, но закону медицинскому, но никакому другому. Я направлю режим больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости. Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла; точно так же я не вручу никакой женщине абортивного пессария. Чисто и непорочно я буду проводить свою жизнь и свое искусство. Я ни в коем случае не буду делать сечения у страдающих каменной болезнью, предоставив это людям, занимающимся этим делом. В какой бы дом ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренного, неправедного и пагубного, особенно от любовных дел с женщинами и мужчинами, свободными и рабами.

Что бы при лечении же и без лечения я ни увидел или не услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной. Мне, нерушимо выполняющему клятву, да будет дано счастье в жизни и в искусстве и слава у всех людей на вечные времена; преступающему же и дающему ложную клятву да будет обратное этому.

ФАКУЛЬТЕТСКОЕ ОБЕЩАНИЕ

Принимая с глубокой признательностью даруемые мне наукой права врача и постигая всю важность обязанностей, возлагаемых на меня сим званием, я даю обещание в течение всей своей жизни ничем не помрачать чести сословия, в которое ныне вступаю. Обещаю во всякое время помогать, по лучшему моему разумению, прибегающим к моему пособию страждущим, свято хранить вверяемые мне

семенные тайны и не употреблять во зло оказываемого мне доверия. Обещаю продолжать изучать врачебную науку и способствовать всеми силами ее процветанию, сообщая ученому свету все, что открою. Обещаю не заниматься приготовлением и продажей таимых средств. Обещаю быть справедливым к своим сотоварищам-врачам и не оскорблять их личности; однако же, если бы того потребовала польза больного, говорить правду прямо и без лицемерия. В важных случаях обещаю прибегать к советам врачей, более меня сведущих и опытных; когда же сам буду призван на совещание, буду по совести отдавать справедливость их заслугам и стараниям.

ИЗ РЕЧИ К СЛУШАТЕЛЯМ ГОСПИТАЛЬНЫХ ШКОЛ РОССИЙСКОЙ ИМПЕРИИ

Вам, господа, вступающим на трудное, но славное поприще, вам, посвящающим себя возвышенным занятиям по искусству лечения, какие наставления следует сделать, какие советы преподать? Какими красками изобразить вам тот дух, природные дарования и таланты, коими должен безусловно обладать всякий, желающий проникнуть в святилище этой божественной науки?

Если я не ошибаюсь, то надо начать с того, чтобы преподать вам об этом точные и ясные представления, дать почувствовать с очевидностью что тот, кто окончил весь курс наук и хочет научиться этому божественному искусству, должен, прежде всего, быть одаренным всеми дарами природы. Медицинская наука требует от того, кто ей себя посвящает, следующих качеств: он должен быть молод и хорошо сложен с ясным, острым зрением, с мягкими руками и тонким осязанием и, кроме того, ко всем этим природным качествам он должен присоединить очень большую личную чистоплотность. Однако эти внешние качества, эту благоприятность, которые, прежде всего, бросаются в глаза и чаруют, не должно почитать более, чем за простые признаки подлинных, основательных достоинств. Тонкий и просвещенный ум, обширное знание всех наук, основы которых он изучал с самой ранней юности, глубокое знание своего искусства — вот что является и должно являться основным достоинством лекаря и врача. Ничего не должно быть грубого ни в его обхождении, ни в его разговоре, нрава ему надлежит быть исключительно кроткого, а главное, — ему следует усвоить ту любезность и вежливость, искреннюю и простую, которые должны

господствовать во всяком хорошем обществе и быть главкой его привлекательностью. Ему должно быть свойственно приличное, безукоризненное поведение, являющееся плодом того удачного воспитания, которое он получал с самых ранних пор, и, как бы ни была долга его жизнь, он не должен ни на шаг уклоняться с этого пути. Одним словом, он должен быть воплощением порядочного человека. Таковы должны быть качества, господа, которыми, безусловно, следует обладать человеку, желающему посвятить себя изучению медицины.

Вам уже известно, господа, что в нашей Империи факультет построен так, чтобы всякий молодой человек, закончивший школьную подготовку и владеющий в совершенстве латинским языком и гуманитарными науками, мог бы поступить в любой госпиталь Империи, получать там жалованье, установленное для этого казной, и изучать на практике все отрасли медицинской науки, ничего не платя за это профессорам, которые за свое преподавание получают очень приличное жалованье. При поступлении ученик держит экзамен и получает первое звание — подлекаря, проработав в госпитале несколько лет, он может держать второй экзамен и, если выдержит его удовлетворительно, он получает второе звание и должность лекаря. Когда он прослужит еще несколько лет и на практике докажет подлинное знание изучаемого им искусства, он достигает последней степени — штаб-лекаря... *(Д. С. Самойлович)*

М.Я. Мудров

СЛОВО О БЛАГОЧЕСТИИ И НРАВСТВЕННЫХ КАЧЕСТВАХ ГИППОКРАТОВА ВРАЧА

«Есть люди, которые поносить науки сделали себе наукою; но они собственным знанием величаются только и не достигают своей цели. Сокровенное и неизвестное изобретать, недоконченное совершать, есть обет и должность смысленного человека. Напротив того, кто изобретение другого сплетением подлого злословия силится замарать, и не только ничего в оном не поправляет, но изобретение искуснаго человека старается у невежд привести в подозрение: того надобно почитать несмысленным и извергом природы более, нежели невеждою. И таковые словопрения приличны только неучам. Они с надменностью, но безуспешно злословят хорошие сочинения других,

равно как и худые бранят. Покровители наук и истинные их любители должны обуздывать такую дерзость.

Сие слово жестоко покажется хульникам, торгующим ругательствами, важно для пользы гонимых, обильно по искусству, которое защищает, сильно мудростью, которою исполнено. Медицина есть наука, которая больных от болезней совершенно освобождает, силу и порывы болезней притупляет, но к неизлечимым и побежденным болезнью не прилагает рук, когда точно известно, что она помочь - не в силах».

Любезные юноши, заметьте, что любители ругательной критики в медицине не читали Гиппократ, а потому они и недостойны вашего чтения.

Особенно внимайте, юноши, что говорит Гиппократ о благочестии и поведении врача.

«Не без причины почитают мудрость полезною во многих делах, то есть такую мудрость, которая в общежитии употребляется, ибо есть мудрования, которые суть пустое любопытство и не имеют никакой пользы. Истинная мудрость творит науку, дает ей достоинство и славу, и при свете истины очищает ее от заблуждений. Сих людей, упоенных мудростью, узнаешь по платью, по приличному украшению без излишностей, по виду, внушающему о себе доброе мнение и почтение, по лицу, на коем напечатлен смысл и обработанный дух. В обществе они отвечают смысленно, в споры не вступают, к подобным себе снисходительны, приветливы и осторожны, при движениях душевных молчаливы, в ответах осмотрительны и показывают терпимость мнений, терпеливы в ожидании случая и умеют оным пользоваться, в пище умерены и малым довольны, в речах сильны и имеют дар слона легко сообщать другим то, что знают, красноречивы с приятностью.

Ко всем сим превосходным качествам природа отверзает дверь, врожденная склонность и старание делают нас способным и украшаться сими преимуществами. Врожденная склонность, слинная с мудростию, проникает в таинства природы. Многие в том уверены в душе, но немногие обеими обладают на деле.

Те, кои идут по другой дороге, обнажают себя и облакаются в одежду хитрости и бесчестия, ибо прославляется велеречие такого врача, который делом может показать свое знание и науку. Кто говорит искусно, а не делает, то тем доказывает свое неискусство и как поддельное золото с горниле искушается. Думать и не делать есть

знак невежества и неспособности. Мнение медику есть порок, больным — гибель.

Почему медицину нужно соединить с мудростью (*sophia*), ибо все, что нужно для мудрости, требуется и для медицины; презрение богатства, целомудрие и стыдливость, умеренность в одежде, важность, рассудок, приветливость, чистоплотность, разговор короткий, познание полезных вещей для жизни и нужных очистительных лекарств, удаление от суеверия.

Таковые, имея понятия о природе вещей, надобно, чтобы врач приобрел себе некоторую людскость. Строптивость и жесткость делают его неприступным для здоровых и больных. Он должен остерегаться, чтобы не показывать многих частей тела в наготу, и чтоб не говорить много с невеждами, но только о нужном: сим приобретается доверенность больных. Все, что ни делаешь, не делай наудачу, не делай, как попало.

Содержи в готовности два аппарата инструментов и перевязок: один полный дома, другой карманный дорожный; равным образом имей домашнюю аптеку внутренних и наружных лекарств. Недостаток в сих вещах пагубен и делает искусство недостаточным. Соблюдай в свежей памяти лекарства, их обыкновенные действия и описанные другими, равным образом лечение болезней, их ход и перемены. В сем состоит начало, середина и конец медицины.

Сим ты будешь иметь ту выгоду, что, входя к больному, будешь, решителен в предприятии, ибо имеешь все нужное с собою. Прежде, нежели войдешь к больному, ты должен знать, что надобно делать, ибо во многих болезнях нужна помощь, а не умствования, нужна опытность предсказать исход болезни: сие покрывает врача славою. При входе к больному помни, как себя держать должно: поступать скромно, одеваться пристойно, соблюдать важность, говорить коротко, делать без торопливости, употреблять все рачение, отвечать благоразумно на противоречия, не терять себя при замешательстве домашних, быть строг в обличении беспорядка, готов к услужливости.

Чаще и прилежнее посещай больных, дабы переменять то, что они ошибочно делают; сим образом удобнее узнаешь болезнь и будешь деятельнее. Опустив случай вовремя сделать нужное пособие, болезнь укореняется. Часто случается, что многие вещи вместе вредят, а, обращая внимание на каждую особенно и поступая благоразумно, будешь пользоваться случаями и опытностью.

Надобно наблюдать за ошибками больных. Многие при употреблении хороших лекарств не видели желанных успехов и погибли. Ошибки больного вменяются не больному, а врачу, которого винят за больного.

Надобно также смотреть на жилище и лежание больного, сообразуясь со временем года и родом болезни. Иные живут на высоких, другие в мрачных местах и подземельях.

Надобно отдалять шум и запах, наипаче винный переменять с воздухом. Все сие надобно делать тихо и проворно. Многое от Сольного надобно скрывать, всегда входить к нему с веселым и утешительным лицом, отводить его от прихотей, обличать в ошибках с неудовольствием, уговаривать с ловкостью и утешать, но не открывать настоящего положения болезни и будущего оной исхода. Полезно иметь при больном одного из своих учеников, который наставления своего учителя должен выполнять без роптания и делать то, что приказано. Надобно выбирать из них такого, который в искусстве оказал некоторые успехи. Он будет с пользою услуживать больному, безопасно давать лекарства и все случившееся с больным вернее доносить учителю.

Неученым никого и никогда поверить не должно, ибо, что сделано, будет худо, в том обвинять будут самого врача.

Кому следует знать перемены болезни, тому нужно открыть и будущее. Чтоб сохранить достоинство истинного врача, ему нужно соединить медицину с мудростию и с другими науками: таковой врач славится от родителей и детей. И те, однако ж, которые не одарены таковыми познаниями, научаются от самых вещей и практикою приходят в возраст разумения». Любезные юноши, можно ли что-нибудь сказать лучше и назидательнее для будущего счастья вашего в практике и для беспорочного поведения в общежитии? Сию главу стоило бы читать на коленях. При всем том прошу, для предосторожности, заметить особенно, что Гиппократ говорил здесь о нравственной мудрости, а не об умственной философии, о мудрости благочестия, а не о мудрованиях школьных бредней, кои, по его словам, не приносят никакой пользы и исчезают как темные призраки при свете истинной мудрости.

ПИСЬМО К МОЛОДЕЖИ

Что бы я хотел пожелать молодежи моей родины, посвятившей себя науке? Прежде всего — последовательности. Об этом важнейшем условии плодотворной научной работы я никогда не смогу говорить без волнения. Последовательность, последовательность и последовательность. С самого начала своей работы приучите себя к строгой последовательности в накоплении знаний.

Изучите азы науки, прежде чем пытаться взойти на ее вершины. Никогда не беритесь за последующее, не усвоив предыдущего. Никогда не пытайтесь прикрыть недостатки своих знаний хотя бы и самыми смелыми догадками, и гипотезами. Как бы не тешил ваш взор своими переливами этот мыльный пузырь, — он неизбежно лопнет, и ничего, кроме конфуза, у вас не останется.

Приучите себя к сдержанности и терпению. Научитесь делать черную работу в науке. Изучайте, сопоставляйте, накапливайте факты. Как ни совершенно крыло птицы, оно никогда не смогло бы поднять ее ввысь, не опираясь на воздух. Факты — это воздух ученого. Без них вы никогда не сможете взлететь. Без них ваши «теории» — пустые потуги.

Но, изучая, экспериментируя, наблюдая, старайтесь не оставаться у поверхности фактов. Не превращайтесь в архивариусов фактов. Пытайтесь проникнуть в тайну их возникновения. Настойчиво ищите законы, ими управляющие.

Второе — это скромность. Никогда не думайте, что вы уже все знаете. И как бы высоко ни оценивали вас, всегда имейте мужество сказать себе: я невежда.

Не давайте гордыне овладеть вами. Из-за нее вы будете упорствовать там, где нужно согласиться, из-за нее вы откажетесь от полезного совета и дружеской помощи, из-за нее вы утратите меру объективности.

В том коллективе, которым мне приходится руководить, все делает атмосфера. Мы все впряжены в одно общее дело, и каждый двигает его по мере сил и возможностей. У нас зачастую и не разберешь — что «мое», а что «твое», но от этого наше общее дело только выигрывает.

Третье — это страсть. Помните, что наука требует от человека всей его жизни. И если у вас было бы две жизни, то их бы не хватило

вам. Большого напряжения и великой страсти требует наука от человека. Будьте страстны в вашей работе и ваших исканиях.

Наша родина открывает большие просторы перед учеными, и нужно отдать должное — науку щедро вводят в жизнь в нашей стране. До последней степени щедро.

Что же говорить о положении молодого ученого у нас? Здесь, ведь, ясно и так. Ему многое дается, но с него много спросится. И для молодежи, как и для нас, вопрос чести — оправдать те большие упования, которые возлагает на науку наша родина.

В МИРЕ МУДРЫХ МЫСЛЕЙ

Где есть любовь к людям, там будет и любовь к врачебному искусству.

Гиппократ

Отнесись к больному так, как бы ты хотел, чтобы отнеслись к тебе в час болезни. Прежде всего, не вредить.

Гиппократ

Медицинская практика — это искусство, а не ремесло, призвание, а не бизнес, профессия, требующая не только ума, но в равной степени и сердца.

Ослер

Деонтология — учение о долге врача перед больными и перед народом.

Б. В. Петровский

Человек имеет право быть плохим художником или плотником, но он не имеет права быть плохим врачом.

В. Я. Данилевский

Кто может быть самим собой, пусть не будет ничем другим.

Парацельс

Врач должен быть воплощением порядочного человека. ... Чтобы стать врачом, надо быть безукоризненным человеком.

Данило Самойлович

Единственная настоящая роскошь - это роскошь человеческого общения.

А. Сент-Экзюпери

Поведение — это зеркало, в котором каждый показывает свой лик.

Гете

Ничто не стоит так дешево и не ценится так дорого, как вежливость.

Сервантес

Человек подобен дроби: числитель ее то, что он есть, а знаменатель то, что он о себе думает. Чем больше знаменатель, тем меньше дробь.

Л. И. Толстой

Кого не трогает человеческая нужда, кто не обладает мягкостью и слабостью в обращении, у кого недостаточно силы воли, чтобы всегда и везде господствовать над собою, тот пусть лучше избирает другую профессию, ибо он никогда не будет хорошим врагом.

В. Бенгальский

Учитель и врач — два занятия, для которых любовь к людям — обязательное качество.

Н. М. Амосов

Какое наслаждение уважать людей!

А. П. Чехов

От врача требуется в тысячу раз больше хорошего настроения потому, что он имеет дело с больным человеком, который в силу своего настроения привередничает, предъявляя зачастую необоснованные требования.

М. И. Калинин

При назначении лекарства растолковать не только внешние его свойства, но и действие оного. Тогда больной будет принимать сие лекарство с восхищением, а сие восхищение, радость и уверенность бывает иногда полезнее самого лекарства.

М. Я. Мудров

О профессии хирурга: «Тут нужны четкость и быстрота пальцев скрипача и пианиста, верность и зоркость охотника, различить малейшие нюансы цвета и оттенков, как у лучших художников, чувство формы и гармонии тела, как у лучших скульпторов, тщательность кружевниц, и вышивальщиц и мастерство кройки.., а главное, умение шить и завязывать узлы вслепую на большой глубине, т.е. проявляя свойства профессиональных фокусников, и жонглеров».

С. С. Юдин

Врача, который никогда не заглядывает в книги и не знает о новостях и достижениях современной медицины следует остерегаться больше, чем болезни.

Т. Келановский

Учиться всю жизнь для пользы общества – такое призвание врача.

А. А. Остроумов

Для больного врач должен быть отцом, для выздоравливающего — охранителем, для здорового — другом.

Гиппократ

Можно бояться отца, матери, друзей, учителя, но не должно чувствовать страха перед врачом.

Сушрута

Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва.

Ибн-Сина

Сила врача – в его сердце.

Парацельс

Перед разумом я склоняю голову, перед большим сердцем – колени

В. Гете

Я не знаю иных признаков превосходства, кроме доброты – врач, прежде всего, должен быть добрым, человечным.

Бетховен

Быть счастливым счастьем других – вот настоящее счастье и земной идеал жизни всякого, кто посвящает себя медицинской науке.

Н. И. Пирогов

Хорошим врачом может быть только хороший человек.

В. Безанек

Самым важным качеством врача является умение подойти к больному, понять его страдания, поднять его падающий дух.

М. П. Кончаловский

Если больному после разговора с врачом не становится легче, то это не врач.

В.М. Бехтерев

Врач, которому не доверяет больной, лечить не может.

Акад. Б. Е. Вотчал

От врача требуется в тысячу раз больше хорошего настроения потому, что он имеет дело с больным человеком, который в силу своего настроения привередничает, предъявляя зачастую необоснованные требования.

М. И. Калинин

Профессия врача – это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически.

А. П. Чехов

Врач — это профессия круглосуточная.

Акад. Н. Н. Бурденко

Труд доктора – действительно самый производительный труд: предохраняя или восстанавливая здоровье, доктор приобретает обществу все те силы, которые погибли бы без его забот.

Н. Г. Чернышевский

При назначении лекарства растолковывать не только внешние его свойства, но и действия оною. Тогда больной будет принимать лекарство с восхищением, а сие восхищение, радость и уверенность бывает иногда полезнее самого лекарства.

М. Я. Мудрое

Обязанность врача: иногда вылечить, часто облегчить, всегда — успокоить

А. Паре

Окружи больного любовью и разумным утешением, но главное оставь его в неведении того, что ему предстоит, и особенно того, что ему угрожает.

Гиппократ

Кто хочет быть врачом другого, тот не должен свои раны показывать.

Немецкая пословица

Чем зрелее практический врач, тем более он понимает могущество гигиены и относительную слабость лекарственной терапии.

Г. А. Захарьин

Никогда не производить над человеком опыта, который мог бы быть для него вредным в какой-нибудь степени, хотя результат мог бы чрезвычайно интересовать науку.

Клод Бернар

ОСНОВНЫЕ ДАТЫ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

XXI-XVIII вв. до н.э. - египетские медицинские папирусы

XVIII век до н.э. - законы Хаммурапи.

XII век до н.э. - Асклепий

IX-III вв. до н.э. - индийские Аюр-Веды.

430-370 гг. - Демокрит

460-377 гг. до н.э. - Гиппократ

300 г. - Эразистрат.

128-56 гг. до н.э. - Асклепиад

131-201 гг. - Гапен

1020 г. - выход в свет труда Абу-Али-Ибн-Сины (Авиценны) «Канон врачебной науки».

11 век - первые больницы на Руси. 11 век - возникновение университета в Солерно.

1543 г. - выход в свет труда А.Везалия «О строении человеческого тела».

1628 г. - выход в свет труда У.Гарвея «О движении сердца и крови у животных».

1654 г. - организация школы врачей аптекарского приказа.

1707 г. - открытие госпитальной школы в Москве.

1725 г. - открытие Петербургской академии наук.

1748 г. - Закон сохранения и превращения материи; Михайло

Васильевич Ломоносов (1711-1765 гг.) – ученый, энциклопедист;

1755 г. - открытие Московского Университета.

1761 г. - письмо М.В.Ломоносова к графу Шувалову «О размножении и сохранении российского народа».

1761 г. - выход в свет работы Д.Б.Морганьи «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом».

1761 г. - обоснование перкуссии, как метода объективного обследования (Л.Ауэнбруггер).

1786 г. - преобразование госпитальных школ в медико-хирургические училища.

1798 г. - преобразование медико-хирургических училищ в медико-хирургические академии.

1806-1818 гг. - введение перкуссии в клиническую практику (Ж.Корвизар).

1819 г. - обоснование аускультации как метода объективного обследования больного (Р.Лаэннек).

1828 г. - Велер Фридрих (1800-1882 гг.) - немецкий химик и врач. Синтез мочевины - первого органического соединения из минеральных веществ.

1838 г. - Теория клеточного строения растений - Шлейден Матиас Якоб (1804-1881 гг.) - немецкий ботаник.

1839 г. - Теория клеточного строения животных и растений - Теодор Шванн (1810-1882 гг.).

1841 г. - Закон сохранения энергии и определение механического эквивалента теплоты - Майер Юлиус Роберт (1814-1818 гг.) - немецкий врач и естествоиспытатель.

1847 г. - применение эфирного наркоза в России (Ф.И.Иноземцев).

1857 г. - открытие микробной природы брожения. (Л. Пастер).

1858 г. - выход в свет труда Р.Вирхова «Целлюлярная патология как учение, основанное на физиологической и патологической гистологии».

1859 г.- Эволюционное учение «Происхождение видов путем естественного отбора» Чарльз Дарвин (1809-1882 гг.) - английский биолог.

1859 г. - выход в свет труда Н.И.Пирогова Топографическая анатомия, иллюстрированная проведенными в трех направлениях распилами через человеческие трупы».

1863 г. - «Рефлексы головного мозга» - Сеченов Иван Михайлович (1829-1905 гг.) русский физиолог.

1865 г. - выход в свет труда Н.И.Пирогова «Начала общей военно-полевой хирургии».

1866 г. - Учение о наследственности - закон Менделя. Грегор Мендель.

1867 г. - выход в свет труда Д.Листера «Антисептический метод лечения ран».

1869 г.- создание периодической системы элементов. Менделеев Дмитрий Иванович (1834-1907 гг.)

1895 г. - открытие излучения, названного именем автора – рентгеновского излучения. Рентген Вильгельм Конрад (1845-1923 гг.) - немецкий физик.

1896 г. - Открытие естественной радиоактивности солей урана. Беккерель Антуан Анри (1852-1908 гг.) - французский физик, лауреат Нобелевской премии (1903).

1897 г. - выход в свет труда И.П.Павлова «Лекция о работе главных пищеварительных желез».

1898 г. - Открытие полония и радия, изучение радиоактивности.
Склодовская-Кюри Мария (1867-1937 гг.) - польский физик, лауреат Нобелевской премии по физике (1903 г.) и химии (1912 г.); Кюри Пьер (1859-1906 гг.) - французский физик, лауреат Нобелевской премии (1903 г.).

1904 г. - присуждение Нобелевской премии И.П.Павлову за исследования механизмов пищеварения.

1904 г. - опубликование Н.С. Коротковым метода определения кровяного давления.

1908 г. - присуждение Нобелевской премии И.И. Мечникову за разработку фагоцитарной теории иммунитета.

1910 г. - начало применения специфической химиотерапии (ЭРЛИХ).

1918 г. - организация Народного Комиссариата здравоохранения РСФСР.

1920 г. - организация Государственного института народного здравоохранения (ГИНЗ)

1923 г. - выход в свет труда И.П.Павлова «Условные рефлексy».

1929 г. - открытие пенициллина (А.Флеминг).

1932 г. - организация Всесоюзного института экспериментальной медицины (ВИЭМ).

1936 г. - введение сульфаниламидов в химиотерапию.

1940 г. - введение в химиотерапию антибиотиков (А.Флеминг).

1944 г. - организация Академии медицинских наук СССР.

1948 г. - создание Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

1952 г. - присуждение Нобелевской премии З.Ваксману за открытие стрептомицина и вклад в борьбу с туберкулезом.

1973 г. - разработка международной программы онкологических исследований.

1980 г. - организация международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» (Женева).

1985 г. - присуждение Нобелевской премии Б.Лауну и Е.И.Чазову за вклад в развитие международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ.

1-б	39-б	77-б	115-а,б
2-б	40-в	78-а	116-в
3-б	41-а	79-в	117-а
4-б	42-б	80-б	118-а
5-в	43-а	81-в	119-а
6-а	44-в	82-б,в,г	120-а
7-б	45-б	83-в	121-б
8-в	46-б	84-б	122-б
9-б	47-а	85-а	123-в,г
10-а	48-в	86-в	124-б,в
11-в	49-б	87-б	125-а
12-б	50-в	88-б	126-а,б
13-в	51-а	89-а	127-б
14-б	52-в	90-в	128-б,г
15-б	53-а	91-б	129-б
16-в	54-б	92-а	130-а,б,в,д
17-а	55-б	93-в	131-в
18-б	56-а	94-б	132-а,б,г
19-б	57-в	95-в	133-а
20-в	58-а	96-а,в	134-а
21-а	59-а	97-в	135-в
22-в	60-а	98-б	136-в
23-в	61-в	99-а	137-б
24-в	62-а	100-в,г,д	138-б
25-б	63-в	101-б	139-в
26-б	64-в	102-а	140-в,г
27-а	65-в	103-б	141-а,б,в,г
28-б	66-а	104-а	142-а
29-в	67-б	105-а	143-б
30-б	68-а	106-г	144-б
31-в	69-в	107-б	145-б
32-б	70-а	108-а	146-б
33-в	71-а	109-а	147-б
34-в	72-а	110-а	148-а
35-б	73-а	111-г	149-б
36-б	74-а	112-в	150-в
37-в	75-б	113-б	
38-а	76-в	114-б	

Подписано в печать 16.05.2016 г. Формат 60x90 1/6
У.п.л. 3.50. Бумага офисная. Печать-ризография.
Тираж 100 экз.

Издательство Чеченского государственного университета
Адрес: 364037 ЧР, г. Грозный,
ул. Киевская, 33.

