

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЛГПУ»)**

Структурное подразделение институт естественных наук
Кафедра лабораторной диагностики, анатомии и физиологии

УТВЕРЖДАЮ

Директор института естественных наук

Гаврик С.Ю.

« 17 » 01 20 25 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

История медицины

По направлению подготовки 04.03.01 Химия

Профиль Медицинская и фармацевтическая химия

Квалификация выпускника бакалавр

Форма обучения очная

Курс 1 (2 семестр) – ОФО

Разработчик
Ст.пр. Капустина Е.Н.

заведующий кафедрой лабораторной
диагностики, анатомии и физиологии

Е.М. Климочкина
« 18 » 12 20 24 г.

Луганск, 2025

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС) – неотъемлемая часть рабочей программы дисциплины История медицины и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений студентов, освоивших программу дисциплины модуля по выбору.

1.2. Цели и задачи фонда оценочных средств

Цель ФОС – установить соответствие уровня подготовки обучающегося требованиям ФГОС ВО бакалавриат по направлению подготовки 04.03.01 Химия профиль подготовки – Медицинская и фармацевтическая химия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 17.07.2017 г. № 671.

1.3. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения основной образовательной программы

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций и индикаторов их достижения:

Код по ФГОС ВО	Индикатор достижения
Универсальные	
УК-5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	УК-5.1. Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; УК-5.2. Предлагает способы преодоления коммуникативных барьеров при межкультурном взаимодействии; УК-5.3. Определяет условия интеграции участников межкультурного взаимодействия для достижения поставленной цели с учетом исторического наследия и социокультурных традиций различных социальных групп, этносов и конфессий
Общепрофессиональные	
ОПК-1	ОПК-1.1 ОПК-1.2
Профессиональные	
ПК-1	ПК-1.1 ПК-1.2

1.4. Этапы формирования компетенций и средства оценивания уровня их сформированности

Этапы формирования компетенций	Компетенции	Контрольно-оценочные средства / способ оценивания
Тема 1. Оценка физического развития. Определение биологического возраста	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 2. Возрастные особенности опорно-двигательного аппарата	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 3. Физиология нервной системы. Ее возрастные особенности.	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 4. Высшая нервная деятельность	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 5. Оценка реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 6. Определение суточной потребности в энергии	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 7. Возрастные особенности органов пищеварения. Оценка суточного рациона питания	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Тема 8. Возрастные особенности эндокринной системы	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Текущая аттестация	УК-5	Опрос, конспект, выполнение практической работы
Промежуточная аттестация	УК-5	Зачет

1.5. Описание показателей формирования компетенций

Кодкомпетенции	Результатысформированности
УК-5	<p>Знать: Знать содержание категорий этики, принципов и правил биоэтики, медицинской и профессиональной морали</p> <p>Уметь: Уметь применять в медицинской и профессиональной практике принципы этики и биоэтики</p> <p>Владеть: владению культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу</p>

1.6. Критерии оценивания компетенций на разных этапах их формирования

Вид учебной работы	Количество баллов		
	ОФО	О-ЗФО	ЗФО
Устные ответы на семинарских занятиях	-	-	-
Выполнение и защита практических / лабораторных работ	40	-	-
Самостоятельная работа	20	-	-

Иные виды учебной работы (подготовка презентации, написание реферата, решение задач и др.)	40	-	-
Всего	100		

Накопительная система оценивания по 100-балльной шкале

Четырехбалльная система оценивания экзамена	100-балльная шкала	Буквенная шкала, соответствующая 100-балльной шкале	Система оценивания зачета
Отлично	90-100	А – отлично – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Зачтено
Хорошо	83-89	В – очень хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Хорошо	75-82	С – хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью; некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	
Удовлетворительно	63-74	Д – удовлетворительно – теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; большинство предусмотренных	

		программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки	
Удовлетворительно	50-62	Е – посредственно –теоретическое содержание курса освоено частично; некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные учебной программой обучения учебные задания не выполнены либо качество выполненных некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному	
Неудовлетворительно	21-49	FX – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса освоено частично; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом не сформированы; большинство предусмотренных учебной программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительно самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Незачтено
Неудовлетворительно	0-20	F – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса не освоено; необходимые практические навыки работы не сформированы; все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки; дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий	

2. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Оценочные средства текущего контроля (типовые)

Вопросы для устного опроса:

1. Кто был первым врачом и какие приемы врачевания были известны в первобытном обществе?
2. Как выглядит эмблема медицины и что она выражает?
3. Перечислить древние лекарства растительного происхождения.

4. Перечислить древние лекарства животного происхождения.
5. Указать основные источники изучения истории медицины.
6. Что такое «Гоминидная триада»?
7. Дать определение понятию «Тотемное животное».
8. Как называется наука, изучающая болезни древних?
9. Дать определение понятию «Фетишизм».
10. Дать определение понятию «Тотемизм».
11. Дать определение понятию «Анимизм».
12. Дать определение понятию «Магия».
13. Какими болезнями страдали древние люди?
14. Как понимали причину болезней древние люди?
15. Какие оперативные вмешательства были известны древним врачевателям?
16. Каким образом лечили, «изгоняли» болезнь древние врачеватели?
17. Что изучает наука «История медицины»?

Темы для подготовки мультимедийных презентаций/докладов:

1. Первоисточники о врачевании Древнего мира.
2. Врачевание в первобытном обществе.
3. Медицина в Древней Месопотамии.
4. Медицина Древнего Египта.
5. Медицина в Древней Индии.
6. Традиционная медицина Древнего Китая.
7. Особенности медицины Древнего Востока.
8. «Аюрведа» - древнеиндийская философия и медицина.
9. Медицина в Древней Америке.
10. Медицина Античного Мира.
11. Влияние философии на развитие медицины Античного Мира.
12. Гиппократ, его учение и взгляды на лечение детских болезней.
13. Гален и «галенизм».
14. Медицина в символах и эмблемах.
15. Боги-покровители медицины Древнего Мира.
16. Медицина Византии.
17. Медицина средневекового Востока.

Практические задания:

Задача 1.

«Сравнительных жизнеописаний» Плутарха приводится рассказ о том, как в древней Спарте осуществлялись законы Ликурга в отношении новорожденных детей. «Если же ребенок был тщедушным и безобразным, его отправляли к Апотетам (так назывался обрыв над морем), считая, что его жизнь не нужна ни ему самому, ни государству, раз ему с самого начала

отказано в здоровье и силе...» Дайте оценку практике отношения к человеческой жизни в Древней Спарте.

Задача 2.

Римский Патриций Авл Корнелий Цельс в своих книгах «О медицине» приводит рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III вв. до н.э. «...производили вскрытия живых людей, преступников, полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз...». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «...ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлений людей всех веков». Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого строя.

Задача 3.

По свидетельству римского историка Светония, император Клавдий I (I в. н.э.), увидев, что иные рабовладельцы «...не желая тратить на лечение больных и истощенных рабов, выбрасывали их на Эскулапов остров, то этих выброшенных рабов он объявил свободными: если они выздоравливали, то не должны были возвращаться к хозяину, а если хозяин хотел лучше убить их, чем выбросить, то он подлежал обвинению в убийстве». Дайте оценку врачебной морали античного общества.

Задача 4.

У древнегреческого философа-идеалиста Платона приводится мнение: «Кто в положенный человеку срок не способен жить, считал Асклепий, не нужно и лечить, потому что такой человек бесполезен и для себя, и для общества». Дайте оценку этому мнению.

Задача 5.

Один из основоположников научной анатомии Андрей Везалий (1514-1564 гг.) был вынужден похищать трупы казненных с виселиц и кладбищ, чтобы изучить строение человеческого тела. Так поступали и многие другие ученые той эпохи. Дайте нравственную оценку таким действиям.

2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации (зачет)

1. Врачевание в первобытном обществе.
2. Врачевание Древней Месопотамии (источники, направления врачевания). Знания о болезнях зубов и их лечении.
3. Врачевание Древнего Египта (источники, толкование причин болезней, методы и средства их лечения, очистительная терапия). Знания о болезнях зубов и их лечении.
4. Врачевание Древнего Китая (объяснение сущности болезни, методы диагностики, чжэньцзю терапия).
5. Медицина Древней Индии (объяснение сущности болезни, достижения в области хирургии и гигиены).

6. Болезни зубов, способы их лечения и профилактики в Древней Индии и Древнем Китае.
7. Храмовая медицина и медицинские школы Древней Греции (кротонская, книдская, сицилийская, косская, александрийская). Гиппократ и «Гиппократов сборник».
8. Санитарно-гигиенические сооружения и санитарное законодательство Древнего Рима.
9. Становление государственной и военной медицины в Древнем Риме.
10. Гален – великий врач Античности.
11. Знания о заболеваниях зубочелюстной системы и методах их лечения в медицине Античности.
12. Медицина Византийской империи.
13. Медицина и зубоврачевание врачей арабо-язычного Востока в Средние века (ал-Рази, азЗахрави, ибн ал-Нафис, ибн ал-Хайсам, али ал-Маусили и др.).
14. Абу али ибн Сина (Авиценна) – ученый-энциклопедист средневекового Востока, его вклад в зубоврачевание.
15. Становление университетского образования в Западной Европе. Медицина и схоластика. Понятие «галенизм». Т. Парацельс и зарождение ятрохимии.
16. Становление анатомии как науки в Западной Европе. А. Везалий – основоположник научной анатомии.
17. Становление научной физиологии (М. Сервет, Р. Коломбо, И. Фабриций, У. Гарвей, М. Мальпиги).
18. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья. Чума, проказа, сифилис и меры борьбы с ними. Д. Фракасторо и его учение о заразных болезнях.
19. Хирургия и зубоврачевание в Западной Европе в Средние века. Ги де Шолиак. Вклад А. Паре в развитие хирургии и зубоврачевания.
20. Медицина и зубоврачевание Древней Руси и Московского государства.
21. Основные патологоанатомические теории Нового времени (Д. Морганьи, К. Биша, К. Рокитанский, Р. Вирхов).
22. Утверждение клинического метода преподавания медицины в Западной Европе (Д. Монтано, Т. Сиденгам, Г. Бурхаве).
23. Первые методы и приборы физического обследования Нового времени (термометрия, перкуссия, аускультация) и их введение в клиническую медицину.
24. Реформы Петра I в организации медицинского дела и медицинского образования в России. Зубоврачевание в России XVIII в.
25. Развитие гистологии (М. Биша, М. Шлейден, Т. Шванн, Я. Пуркинье) и эмбриологии (М. Мальпиги, У. Гарвей, К. Вольф, К. Бэр и др.) в Новое время.

26. Эмпирический период в развитии микробиологии. Открытия А. ван Левенгука, Э. Дженнера.
27. Развитие зубо врачевания в Европе XVIII – XIX вв.
28. П. Фошар - основоположник зубо врачевания и одонтологии в Зап. Европе.
29. Экспериментальный период в развитии микробиологии (открытия Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова и др.).
30. Развитие учения о переливании крови в Новое время (Д. Бланделл, А.М. Филомафитский, К. Ландштейнер, А. де Кастелло и А. Штурли, Я. Янский и др.).
31. Развитие хирургии в XIX в. Хирургические школы Германии, Англии, Франции, России. 32.
32. Открытие методов асептики и антисептики в XIX веке (И. Земмельвейс, Д. Листер, Э. Бергманн и К. Шиммельбуш и др.).
33. Открытие наркоза в XIX веке (Х. Уэллз, У. Мортон, Дж. Симпсон и др.) и его введение в медицину России (эфирный, хлороформный, внутривенный).
34. Развитие хирургии и зубо врачевания в России в XIX в. (А.М. Соболев, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский и др.). Первые зубо врачебные школы в России.
35. Н.И. Пирогов – основоположник отечественной военно-полевой хирургии, его вклад в развитие челюстно-лицевой анатомии и хирургии.
36. Вклад Н.В. Склифосовского в развитие отечественной хирургии, зубо врачевания и высшего зубо врачебного образования в России.
37. Терапевтические школы России в XIX веке (М.Я. Мудров, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, В.П. Образцов): их вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней.
38. Роль А.М. Филомафитского, И.М. Сеченова, И.П. Павлова в развитии отечественной физиологии.
39. Становление акушерства и гинекологии как самостоятельных клинических дисциплин в России (Н.М. Максимович-Амбодик, А.Я. Крассовский, В.Ф. Снегирев, Д.О. Отт и др.).
40. Формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины в России (С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, К.А. Раухфус и др.).
41. Вклад Ф. Пинеля, Д. Конолли, С.С. Корсакова, П.П. Кащенко, В.П. Сербского, В.М. Бехтерева в развитие психиатрии.
42. Развитие гигиенических знаний в Новое время (Б. Рамаццини, Д. Саймон, М. Петтенкофер, А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман и др.).
43. Развитие и обобщение знаний о патологических процессах в зубочелюстном аппарате в трудах ученых Нового времени (Д. Гунтер, Р. Бауме, Блэк, В.Д. Миллер и др.).
44. Развитие земской медицины в России во II пол. XIX века.
45. История Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца. А. Дюнан.

46. Развитие зубоврачебной науки и практики в России кон. XIX – нач. XX в.
47. А.К. Лимберг – профессор кафедры одонтологии ЖМИ, основоположник детского зубо врачевания.
48. Основные принципы советского здравоохранения.
49. Советская медицина и стоматология в период Великой Отечественной войны.
50. Открытие антибиотиков (А. Флеминг, Э. Чейн и У. Флори, З.В. Ермольева).
51. Развитие рентгенологии, радиологии и радиобиологии в XX веке.
52. Гемотрансфузия в XX веке (К. Ландштейнер, В.Н. Шамов, С.С. Юдин и др.).
53. Открытия в области генетики и медицинской генетики XX века.
54. Открытие антибиотиков (А. Флеминг, Э. Чейн и У. Флори, З.В. Ермольева).
55. Развитие трансплантологии в Новейшей истории.
56. Новые направления хирургии XX века: их характеристика и открытия.
57. Развитие травматологии и ортопедии в Новейшей истории.
58. Развитие кардиохирургии и нейрохирургии в Новейшей истории.
59. Основные принципы советского здравоохранения.
60. Военная и гражданская медицина в период Великой Отечественной войны.
61. История ЖМИ, ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.
62. Вклад Н.В. Склифосовского в развитие отечественной хирургии.
63. История открытия наркоза и местного обезболивания, методов антисептики и асептики.
64. Становление и развитие клинических школ в России (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, Г.А., Захарьин, С.П. Боткин).
65. Становление акушерства и гинекологии как самостоятельных клинических дисциплин. Вклад А.Я.
66. Красновского, В.Ф. Снегирева, Д.О. Отта в отечественную акушерско-гинекологическую науку и практику.
67. Формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф.
68. Филатов, К.А. Раухфус и др. и их роль в развитии отечественной педиатрии.
69. 45 Вклад Ф. Пинеля, Д. Конолли, С.С. Корсакова, П.П. Кащенко, В.П. Сербского, В.М. Бехтерева в развитие психиатрии.
70. Развитие гигиены в Новое время (Б. Рамаццини, Д. Саймон, М. Петтенкофер, А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман).