

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«История медицины»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом

организации здравоохранения ФДПО

ФОИ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д-р. мед. наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
И.Н. Большов	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Н.А. Афонина	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Н.В. Чвырева	канд. мед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
К.Н. Акиньшина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.О. Урясьев	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ФОИ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
П.В. Акульшин	д-р.ист.наук,	ФГБОУ ВО РязГМУ	зав. кафедрой
	профессор	Минздрава России	
В.А. Кирюшин	д-р. мед. наук,	ФГБОУ ВО РязГМУ	зав. кафедрой
	профессор	Минздрава России	

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология Протокол \mathbb{N} 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом. Протокол № 10 от 27.06. 2023 г.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по итогам освоения дисциплины

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Тестовые задания первого уровня:

- 1. Звание «зубной врач» в России введено в
- а.1710 г.
- б.1712 г.
- в.1720 г.
- г.1721 г.
- 2. Зубоврачеванием в XVIII веке занимались
- а. цирюльники
- б. «зубные врачи»
- в. лекари
- г. все вышеперечисленные
- 3. Автор «Дентистики, или зубного искусства» (1829)
- а. Хрущов И. И.
- б. Фошар П.
- в. Соболев А. М.
- г. Буяльский И. В.
- 4. Звание «зубной лекарь» в России было введено в
- а. 1805 г.
- б. 1808 г.
- в. 1810 г.
- г. 1815 г.
- 5. Первый профессор по зубоврачеванию в России
- а. Важинский Ф. И.
- б. Коварский И. М.
- в. Лимберг А. К.
- г. Лимберг А. А.

Тестовые задания второго уровня:

Инструкция: установите соответствие между... - для каждого элемента левой колонки выбрать пронумерованный элемент правой. Пронумерованные элементы должны быть выбраны все и только один раз «соотнесите» ... каждому элементу левой колонки соответствует один элемент правой».

1. Соотнесите между собой имя ученого и его открытие в практической медицине

Ученый	Открытие в практической медицине
А. Джованни Баттиста	1. Первым применил в клинической практике
Монтано	усовершенствованный термометр Г.Д. Фаренгейта и
	использовал лупу для анатомических исследований
Б. Томас Сиденгам	2. Возрождение клинического (у постели больного)
	преподавания в Западной Европе
В. Герман Бурхааве	3. Автор метода перкуссии
Г. Леопольд Ауэнбруггер	4. Одним из первых он применил в качестве
	противомалярийного средства кору хинного дерева
А-1 ;Б-2; В-4; Г-3	

2. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в эволюции термометров

Ученый	Открытия

А. Даниэль Фаренгейт	1. Предложил стоградусную шкалу, в которой 0°
	соответствовал температуре кипения воды, а 100° - точке
	таяния льда (1742 г.)
Б. Рене Реомюр	2. Предложил ртутный термометр со шкалой от 0° до 600°
_	(1714 г.)
В. Андерс Цельсий	3. Изобрел спиртовой термометр со шкалой от 0° до 80°, где
_	0° соответствовал температуре замерзания воды (1730 г.)
А- 1; Б- 2; В-3	

3. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области диагностики заболеваний

Ученый	Открытия
А. Рене Лаэннек	1. Дал научное обоснование метода перкуссии
Б. Йозеф Шкода	2. Предложил метод посредственной перкуссии при помощи
	плессиметра из слоновой кости
В. Пьер Пьорри	3. Изобретение первого в истории медицины прибора
	физической диагностики - стетоскопа
А-3; Б-1; В-2	

4. Соотнесите между собой формы изменения почек, выделенные Р. Брайтом, и предложенную им характеристику симптомов

Формы изменения почек	Симптомы
А. Первая форма изменения	1. Большая белая почка с наличием дегенеративных
почек	изменений в ней
Б. Вторая форма изменения	2. Высокое содержание мочевины в крови и белка в
почек	моче, отеки, эпилептические приступы
В. Третья форма изменения	3. Отеки, рвота и одышка
почек	
А-2; Б-1; В-3	

5. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области клиники внутренних болезней

KIMINKH BILY I PEHILIK VOSICSIICH		
Ученый	Открытия в области клиники внутренних болезней	
А. Томас Аддисон	1. Описал основные показатели электрокардиограммы	
	здорового и больного сердца	
Б. Герман Сали	2. Описал диффузное поражение почек с «водянкой» и	
_	«белковой мочой»	
В. Ричард Брайт	3. Описал злокачественную анемию и бронзовую болезнь	
Г. Фридрих Краус	4. Предложил метод определения гемоглобина	
А-3; Б-4; В-2; Г-1		

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- 1. Основные черты зубоврачевания в России в XVIII веке.
- 2. Вклад российских хирургов XVIII века в развитие зубоврачевания.

- Значение деятельности российских хирургов для развития хирургии и зубоврачевания в первой половине XIX века.
 - П.А. Наранович и А.М. Соболев: их вклад в развитие зубоврачевания России. 4.
 - 5. Основные черты зубоврачевания в России в первой половине XIX в.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры кейс-заданий:

одобренную и утвержденную ().

Кейс 1: «Восстановите текст».
1. Академия наук в Петербурге была учреждена указом Петра I в (_) г. и открыта в
(_) г. Ее первым (_) (1725-1733) был лейб-медик Петра I Лаврентий Лаврентьевич (_). 13 (_)
произошло первое (пока еще неофициальное) заседание академиков.
2. Проект первого российского университета составил в (_) г (_). А в (_) г.
Московский университет был открыт в составе (_) факультетов.
3. Занятия на медицинском факультете начались в (_) г. на трех кафедрах: (_) (с
практической медициной), (_) и аптекарской (_) и натуральной (_).
Кейс 2: «Восстановите текст».
1. Следует отметить заслуги Н.И. Пирогова в реформировании медицинского
образования. Главный упрек Н.И. Пирогова в адрес составителей () состоял в том,
что сложившийся в результате введения () учебный () не соответствовал
поставленной перед университетом (): обучать и выпускать врачей, способных сразу
() медицинского факультета приступить к () лечебной деятельности.
2. Он не () готовить не только квалифицированных (), но и
достаточно образованных ().
Кейс 3: «Восстановите текст».
1. Н.Н. Знаменский проделал большую работу по созданию базы ()
подготовки студентов по () и ее оснащению. Он составляет () по (),

2. Программа предусматривала изучение (). Раздел «Болезни зубов»

включал, кроме анатомии и гистологии зубов, также данные об их прорезывании и различной патологии. В программе указывалось на обязательное изучение студентами

консервативного и оперативного лечения () и его осложнении, техники
экстракции зубов, методов реплантации.
3. Практикой по () занимались студенты только () курсов и
врачи под руководством () - специалистов по одонтологии.
Кейс 4: «Восстановите текст».
1. Владимир Николаевич Тонков одним из первых доказал возможность применения
(_) лучей для изучения роста (_).
2. Его ученик Георгий Федорович Иванов продолжал развивать (_) направление в
морфологии. Им успешно разрабатывались такие проблемы, как морфология (_) оболочек
и пути циркуляции (_) жидкости, иннервация (_) системы и морфология ее (_) аппаратов
Кейс 5: «Продолжите аналогию».
Известный изобретатель и врач Сергей Сергеевич Брюхоненко создал первый в мире
аппарат «искусственное сердце» (1925) и разработал метод искусственного
кровообращения (автожектор), который использовал в опытах на собаках при оживлении
их организма после наступления клинической смерти. В 1945-1951 годах по методу
Брюхоненко осуществлялось оживление организма человека. В 1954 году Г. П. Тарасов
и А. Г. Лапчинский сконструировали аппарат

Критерии оценки кейс-заданий:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если кейс—задание выполнено полностью, в рамках регламента, установленного на решение, студент приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. Сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения, четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если кейс-задание выполнено полностью, но в рамках установленного на выступление регламента, студент не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. Сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если кейс—задание выполнено более чем на 2/3, но в рамках установленного регламента, студент не полностью раскрывает решение, не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствующие о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения, Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. Не сделан детальный анализ кейса, многие факты не учтены, для решения выбрана второстепенная, а не главная проблема, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, если кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение не структурировано. Если решение обозначено, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе.
- 2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 1 семестре - зачет Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов и 1 тестового задания второго уровня. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

УК-1

Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

- 1. Французская школа хирургов: Доминик Ларрей, Гийом Дюпюитрен, Жак Лисфранк.
- 2. Хирургическая школя Германии: Бернгард фон Лангенбек, Иоганн Диффенбах.
 - 3. Эра наркоза. Уильям Мортон и первая операция под эфирным наркозом.
 - 4. Введение хлороформного наркоза (Дж. Симпсон).
 - 5. Игнатий Филипп Земмельвейс и его анитисептический метод.
 - 6. Антисептический метод Джозефа Листера.
 - 7. Основоположники асептики Эрнст Бергманн и Курт Шиммельбуш.
- 8. Развитие техники операций на органах брюшной полости: Жюль Эмиль Пеан, Христиан Теодор Альберт Бильрот, Эмиль Теодор Кохер.
- 9. Основоположники хирургии асептического периода: Август Вир, Рене Лериш, Алексис Каррель, Харви Уильямс Кушинг.
 - 10. Развитие зубоврачевания во Франции в XVIII в. Пьер Фошар.
 - 11. Этьен Бурже и первые зубные ключи.
 - 12. Французские дантисты XVIII века и их изобретения.
 - 13. Немецкая школа дантистов-профессионалов.
- 14. Общая характеристика развитие стоматологии в Великобритании в XVIII в. Джон Хантер и новая эпоха в развитии стоматологии.
 - 15. Особенности зубоврачевания в Европе во второй половине XVIII века.
 - 16. Совершенствование стоматологического оборудования и инвентаря в XIX в.
- 17. Исследования, посвященные применению пломбировочного материала в европейской стоматологии XIX в.
- 18. Терапевтическая стоматология в XIX веке. Исследования, посвященные заболеваниям пародонта.
 - 19. Начало развития кариесологии в конце XIX века.

Развитие методов обезболивания и антисептики в стоматологической 20. практике в XIX – начале XX вв. Диагностические возможности стоматологов.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

- 1. Подготовка медицинских кадров в странах Средневекового востока.
- 2. Характеристика медицины Западной Европы в период раннего Средневековья.
 - 3. Университеты в Западной Европе в период раннего Средневековья.
- 4. Монастырская медицина в Западной Европе в период раннего и классического Средневековья.
 - 5. Законодательная регламентация деятельности медиков в Западной Европе.
- 6. Значение трудов Гиппократа, Галена и Аристотеля для медицины эпохи раннего Средневековья.
 - 7. Средневековая «схоластика».
 - 8. Развитие хирургии в Западной Европе в V X веках.
 - 9. Вклад Гюи де Шолиака в развитие средневековой хирургии.
- 10. Инфекционные болезни в период раннего и классического Средневековья. Эпидемии в Европе и основные меры борьбы с ними. Джироламо Фракасторо и его учение об инфекционных болезнях.
 - 11. Общая характеристика эпохи Возрождения.
- 12. Вклад Леонардо да Винчи и Андреаса Везалия в становление и развитие анатомии.
- 13. Значение работ Марчело Мальпиги и Уильяма Гарвея для открытия системы кровообращения.
- 14. Ятрофизическое и ятрохимическое направления в медицине. Их представители.
 - 15. Парацельс, его жизнь и деятельность.
 - 16. Вклад Амбруаза Паре в развитие хирургии эпохи Возрождения.
 - 17. Значение открытий Эдварда Дженнера для современной медицины.
 - 18. Основные черты народной медицины в Древней Руси.
 - 19. Магическая медицина волхов.
 - 20. Деятельность лечцов в Древней Руси.
 - 21. Характеристика первых лечебных учреждений в Древней Руси.
 - 22. Монастырские больницы Древней Руси.
 - 23. Народная медицина в Московском государстве.
 - 24. Государственная медицина в Московском государстве.
 - 25. Структура и основные функции Аптекарского Приказа.
 - 26. Подготовка медицинских кадров в Московском государстве.
- 27. Основные меры борьбы с инфекционными заболеваниями в период Московского государства.
 - 28. Зубоврачевание на Арабском Востоке.
 - 29. Зубоврачевание в Средневековой Европе.
 - 30. Зубоврачевание в Древней Руси и Московском государстве.
 - 31. Развитие медико-биологического направления науки Нового времени.
- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Практические задания:

1. Соотнесите между собой имя ученого и его открытие в практической медицине

Ученый	Открытие в практической медицине
А. Джованни Баттиста	1. Первым применил в клинической практике
Монтано	усовершенствованный термометр Г.Д. Фаренгейта и
	использовал лупу для анатомических исследований
Б. Томас Сиденгам	2. Возрождение клинического (у постели больного)
	преподавания в Западной Европе
В. Герман Бурхааве	3. Автор метода перкуссии
Г. Леопольд Ауэнбруггер	4. Одним из первых он применил в качестве
	противомалярийного средства кору хинного дерева

2. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в эволюции термометров

Ученый	Открытия	
А. Даниэль Фаренгейт	1. Предложил стоградусную шкалу, в которой 0°	
	соответствовал температуре кипения воды, а 100° - точке таяния льда (1742 г.)	
Б. Рене Реомюр	2. Предложил ртутный термометр со шкалой от 0° до 600° (1714 г.)	
В. Андерс Цельсий	3. Изобрел спиртовой термометр со шкалой от 0° до 80°, где 0° соответствовал температуре замерзания воды (1730 г.)	

3. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области диагностики заболеваний

M				
Ученый	Открытия			
А. Рене Лаэннек	1. Дал научное обоснование метода перкуссии			
Б. Йозеф Шкода	2. Предложил метод посредственной перкуссии при помощи плессиметра из слоновой кости			
В. Пьер Пьорри	3. Изобретение первого в истории медицины прибора физической диагностики - стетоскопа			

4. Соотнесите между собой формы изменения почек, выделенные Р. Брайтом, и предложенную им характеристику симптомов

 Формы изменения почек
 Симптомы

 А. Первая форма изменения почек
 1. Большая белая почка с наличием дегенеративных изменений в ней

 Б. Вторая форма изменения почек
 2. Высокое содержание мочевины в крови и белка в моче, отеки, эпилептические приступы

 В. Третья форма изменения почек
 3. Отеки, рвота и одышка

5. Установите соответствие между именами ученых и их открытиями в области клиники внутренних болезней

KIMINKA BILY I PEHINA OOJESHEN				
Ученый	Открытия в области клиники внутренних болезней			
А. Томас Аддисон	1. Описал основные показатели электрокардиограммы			
	здорового и больного сердца			
Б. Герман Сали	2. Описал диффузное поражение почек с «водянкой» и			
	«белковой мочой»			
В. Ричард Брайт	3. Описал злокачественную анемию и бронзовую болезнь			
Г. Фридрих Краус	4. Предложил метод определения гемоглобина			

УК-5

Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

- 1. Определение истории медицины и ее характеристика как науки и предмета преподавания.
 - 2. Основные разделы истории медицины и ее задачи.
 - 3. Характеристика общих принципов истории медицины.
 - 4. Характеристика частных принципов истории медицины.
 - 5. Основные группы источников изучения истории медицины.
- 6. Характеристика периодизации всемирного исторического процесса и этапы развития зубоврачевания, и стоматологии.
- 7. Основные этапы в истории первобытного общества и периоды первобытного врачевания.
 - 8. Истоки зубоврачевания.
 - 9. Зубоврачевание в Древнем Египте.
 - 10. Зубоврачевание в Древнем Вавилоне.
 - 11. Зубоврачевание в Древней Индии.
 - 12. Зубоврачевание в Древнем Китае.
 - 13. Зубоврачевание в Древней Греции.
 - 14. Зубоврачевание в Древнем Риме.
 - 15. Зубоврачевание в Древней Руси.
 - 16. Народная медицина в Московском государстве.
 - 17. Государственная медицина в Московском государстве.
 - 18. Структура и основные функции Аптекарского Приказа.
 - 19. Школа русских лекарей в Московском государстве. «Докторские сказки».
 - 20. Зубоврачевание в Московском государстве.
- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):

- 1. Первые отечественные работы в области анатомии в России в Новое время.
- 2. Отечественные анатомические школы и их ярчайшие представители.
- 3. Формирование представлений о строении нервной системы в отечественных анатомических исследованиях.
 - 4. Значение работ Н.И. Пирогова для отечественной анатомии.
- 5. Развитие физиологического направления в российской медицине Нового времени и его основные представители.
 - 6. Основоположники российской физиологической школы.
 - 7. Значение работ И. М. Сеченова для отечественной физиологии.
 - 8. Значение работ И.П. Павлова для отечественной физиологии.
- 9. Формирование патологической анатомии как теоретической науки. Вклад А.И. Полунина в развитие данного научного направления.

- 10. Основные достижения российских ученых в области микробиологии, вирусологии и иммунологии.
 - 11. Особенности российской клинической медицины в XVIII XIX вв.
- 12. Значение деятельности П.З. Кондоиди для развития медицинского образования в России.
 - 13. Российское медицинское образование XVIII века.
 - 14. Российское медицинское образование начала XIX века.
 - 15. Российское медицинское образование второй половины XIX века.
- 16. Деятельность С.Г. Зыбелина как основоположника научной медицины в России в XVIII веке.
- 17. Н.М. Максимович-Амбодик первый профессор повивального искусства. Его вклад в развитие зубоврачевания
 - 18. Д.С. Самойлович основатель отечественной эпидемиологии.
 - 19. Основоположники развития клинического метода в российской медицине.
- 20. Диагностическое направление в клинике внутренних болезней (И.Е. Дядьковский).
 - 21. Роль Г.А. Захарьина в развитии клинического направления медицины.
 - 22. С.П. Боткин представитель клинического направления медицины.
 - 23. Особенности, характерные для клиники внутренних болезней в XIX в.
 - 24. Земская медицина. Роль земства для медицинской науки.
 - 25. История развития хирургии в России в Новое время.
 - 26. Е.О. Мухин основоположник русской хирургической школы.
- 27. Значение деятельности И.Ф. Буша для отечественной хирургии и стоматологии.
 - 28. Вклад И.В. Буяльского и Ф.И. Иноземцева в развитие хирургии.
- 29. Особенности, характерные для клинической хирургии во второй половине XIX в.
- 30. Роль Н.В. Склифосовского в развитии отечественной хирургии и стоматологии.
- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Практические задания:

1. Установите соответствие между методами лечения в Древней Руси и используемыми для этого средствами

пеноправний жил этого средствини				
Методы лечения в Древней Руси	Используемые средства			
А. Добавления к растениям различных примесей,	1. Сырой печенью			
таких как мед, бобовые растения и т.п. в скифской				
народной медицине использовались для				
Б. Простуду излечивала	2. Горячая смесь меда с кобыльим			
	молоком			
В. Языческие знахари успешно излечивали	3. Уменьшения токсического			
«куриную слепоту»	действия сильнодействующих и			
	ядовитых растений			

2. Соотнесите между собой характеристику медицинской помощи и их виды

Характеристика медицинской помощи					Виды				
A.	Практика	Л	ечения	молитвам	ш,	частое	1.	Народную	медицину
испо	ользование	И	опыта	народной	M	едицины	Mod	сковского государс	тва
xapa	ктеризует								

Б. Подавляющее число больных получали	2. Монастырскую медицину
врачебную помощь из рук народных лечцов, что	
характеризует	
В. Аптекарский приказ стал высшим органом	3. Становление государственной
медицинской службы в Московском государстве,	медицины
что характеризует	

3. Установите соответствие между местом открытия временного военного госпиталя и их названием

Место открытия временного	Название		
военного госпиталя			
А. Троицко-Сергиевая лавра	1. Второй временный военный госпиталь		
Б. Смоленск - 1656 г.	2. Временный госпиталь, где содержались		
	раненые, «дохтурская палата»		
В. Москва, Рязанское подворье - 1678	3. Первый временный военный госпиталь		
Γ.			

4. Соотнесите между собой дату и учреждение, открытое в Московском государстве

Дата	Учреждение
А. 1654 г.	1. При Аптекарском приказе открыта школа русских лекарей
Б. 1653 г.	2. Открытие первой аптеки в Московском государстве
В. 1620 г.	3. При Стрелецком приказе открыта школа костоправов
Г. 1581 г.	4. Учреждение Аптекарского приказа

5. Установите соответствие между датой издания научного труда и его названием

пазванием	
Дата издания	Название
А. 1564 г	1. «О здравости, быте и семье, общественном презрении» («Стоглав»)
Б. Середина XVI в.	2. Перевод с латинского на русский язык сочинения А. Везалия «О строении человеческого тела»
В. 1658 г.	3. «Апостол».
Г. 1551 г.	4. «Предсказание философов и докторов»