



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 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

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

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Медведева	д-р. мед. наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой
Н.А. Афолина	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. Акиншина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.О. Урясьев	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**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

**Тестовое задание 1.**

**Назовите самый распространенный метод лечения в Древнем Китае.**

- 1) ритуальные танцы
- 2) лечение от противного
- 3) заговоры
- 4) хирургия

**Тестовое задание 2.**

**В каком из университетов в XVI в. сложилась анатомо-физиологическая школа, известным представителем которой был А. Везалий?**

- 1) Парижский
- 2) Болонский
- 3) Падуанский
- 4) Салернский

**Тестовое задание 3.**

**Как называлось оригинальное руководство Степана Фомича Хотовицкого по педиатрии?**

- 1) «Особенности детского возраста»
- 2) «Педиатрика»
- 3) «Семиотика и диагностика детских болезней»
- 4) «Учебник детских болезней»

**Тестовое задание 4.**

**Автор знаменитого труда «Канон медицины»...**

- а. Парацельс
- б. Гален
- г. Авиценна

**Тестовое задание 5**

**Значение деятельности Авиценны (Ибн Сины) для развития медицины Арабских халифатов не включает...**

- а. написание труда «Канон медицины», получившего мировую известность
- б. применение ртути для лечения сифилиса
- в. подробное описание клинической картины язвы желудка, диабета, туберкулеза легких, оспы, чумы
- г. разработку основ военно-полевой хирургии

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. Операции и хирургические инструменты в Древней Индии.
2. Развитие хирургии в Западной Европе в V – X веках.
3. Н. М. Максимович-Амбодик – первый профессор повивального искусства.
4. Дайте определение истории медицины и охарактеризуйте ее как науку и предмет преподавания.
5. Перечислите основные разделы истории медицины.

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 тем рефератов :*

1. Болезни древнего человека.
2. Медицина Месопотамии и Египта.
3. Опыт врачевания в Древней Индии.
4. Медицина Древнего Китая.
5. Гиппократ – выдающийся врач античности.

*Критерии оценки реферата:*

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения

материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2.Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **Форма промежуточной аттестации во 2 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 практического задания. 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 для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

#### **«История медицины»**

**ОК-3** - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции

**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. Развитие учения о внутренних болезнях.
2. Развитие учения о переливании крови.
3. Методы обезболивания, характерные для медицины Нового времени.
4. Развитие хирургии во Франции, Германии и Англии (Ж. Пети, Ж. Ларрей, Б. Лангебек, Дж. Янг Симпсон).
5. Развитие антисептики.
6. Развитие асептики.
7. Развитие полостной хирургии (Ж. Пеан, Т. Бильрот, Т. Кохер).
8. Французская хирургическая школа (Р. Лериш).
9. Хирургическая школа в США (У. Мейо, Х. Кушинг).
10. Развитие акушерства и гинекологии в Новое время в Европе.
11. Основные теоретические принципы здравоохранения.
12. Роль Н.А.Семашко и З.П.Соловьева в становлении и развитии профилактической медицины в России.
13. Основные меры по ликвидации особо опасных инфекций.

14. Развитие функционального направления в морфологии.
15. Развитие патологической анатомии в России.
16. Развитие патологической физиологии в России.
17. Основные этапы развития иммунологии и вирусологии.
18. Проблема изучения наследственности и изменчивости.
19. Основные достижения в области хирургии.
20. Основные достижения в области трансплантологии.
21. Возникновение педиатрии как научной дисциплины.
22. Первые работы в области педиатрии в Европе (Ф. Глиссон, Н. Розенштейн, В. Гуфеланд, Гофман).
23. Развитие педиатрии в Англии (Т. Сиденгам, У. Кадоган, Г. Амстронг, М. Андервуд).
24. Развитие педиатрии во Франции (Бийар, Бартез, Рилье и др.)
25. Развитие педиатрии в Германии (Гейне, Беднар, Видергофер, Гохзингер)
26. Образование первых центров педиатрии в Европе в начале XIX в.
27. Введение педиатрии как предмета преподавания в Европе.
28. Роль работ К. Пирке и А. Марфана для развития педиатрии как самостоятельной научной дисциплины.
29. Вопросы изучения физиологии детского организма в трудах европейских ученых (Фиродт, Гейбнер, Рубнер и др.)
30. Немецкая школа педиатров (М. Пфаундлер, Л. Лангштейн).
31. Основные периоды развития отечественной педиатрии.
32. Проблемы воспитания здорового ребенка в трудах С.Г. Зыбелина и Н.М. Максимовича-Амбодика.
33. Вклад Н.И. Новикова и И.И. Бецкого в изучение вопросов охраны здоровья детей.
34. Первые воспитательные дома в России.
35. Проблема борьбы с детской смертностью и профилактики детских болезней в России (К.И. Грум).

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

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):  
Тестовые задания второго уровня:*

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

Ученый	Открытие в практической медицине
А. Джованни Баттиста Монтано	1. Первым применил в клинической практике 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 противомаларийного 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**

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**

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

**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:*

**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 ( ). 2. 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. По «Генеральному регламенту...», изданному в ( ) г., была законодательно закреплена ( ) госпитальных школ.

2. В инструкции ( ) подчеркивалась необходимость методически рационального преподавания ( ) и наглядности ( ).

3. В ( ), после преобразования медико-хирургических ( ) в медико-хирургические ( ), последним предоставлено было право «...доводить в ( ) степень...».

**Кейс 3: «Оцените позицию».** С.Г. Зыбелин видел проявление болезни в анатомических изменениях тканей органов. Он считал, что для понимания истоков болезни, необходимо изучить внешние влияния на человеческий организм, человек должен знать, что полезно ему и что вредно.

Актуальны ли взгляды С.Г. Зыбелина для развития учения о сущности болезни? Могли ли они способствовать развитию практической медицины?

**Кейс 4: «Продолжите аналогию».**

Е.О. Мухин разработал оригинальные методы вправления вывихов, лечения переломов и иммобилизации конечностей с соблюдением физиологического их положения и фиксацией соседних суставов, И.Ф. Буш всесторонне разобрал вопросы лечения переломов и вывихов костей, в том числе, огнестрельных переломов, Х.Х. Саломон первым в России выполнил операции перевязки наружной и общей подвздошной артерий при травматических аневризмах, а Н.И. Пирогов впервые произвел операцию под \_\_\_ на \_\_\_.

**Кейс 5: «Восстановите текст».**

1. Первый отечественный атлас анатомии на латинском языке «Syllabus, seu index omnium partium corporis humani figuris illust-ratus» был составлен в ( ) г. ( ).

2. Он же в ( ) г. впервые перевел на русский язык «( ), все дело анатомическое кратко в себе заключающую» Лаврентия ( ), которая стала ( ) в России руководством по анатомии на русском языке.

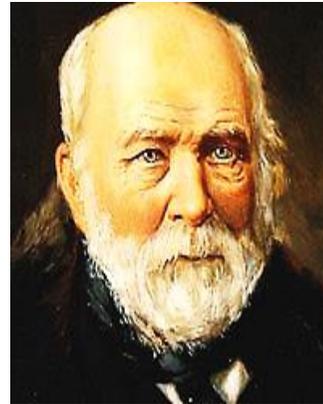
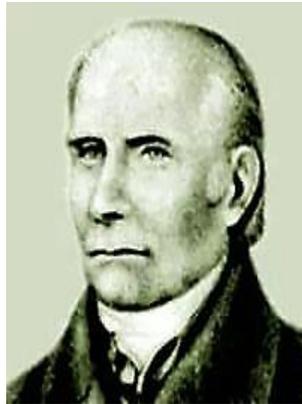
3. Занимаясь переводами на русский язык ( ) и медицинских ( ), М.И. Шеин заложил основы русской научной медицинской ( ), которая до него не существовала.

**Кейс 6: «Оцените позицию».** Николай Евгеньевич Введенский впервые установил, что в зависимости от ритма и силы раздражений нерва можно получить возбуждение и торможение мышцы. Это явление получило название «феномен Введенского».

Актуально ли было открытие Н.Е. Введенского для изучения физиологии нервной системы? Повлияло ли оно развитие физиологии?

**Кейс 7: «Продолжите аналогию».** Лев Семенович Ценковский разработал оригинальный метод приготовления сибиреязвенной вакцины, Григорий Николаевич Минх установил факт передачи возвратного и сыпного тифов кровососущими насекомыми, Георгий Норбертович Габричевский разработал методы профилактики и серотерапии дифтерии и скарлатины, предложил вакцину против скарлатины, а Дмитрием Иосифовичем Ивановским открыты и изучены фильтрующиеся \_\_\_ и положено начало новой отрасли - \_\_\_.

**Кейс 8:** проанализировать предложенное кейс-задание; соберите информацию для решения проблемы и заполните таблицу.



Автор афоризма: Физиология – это «философия тела человеческого»				
Автор первого аппарата для переливания крови (1848 г.)				
Автор первого оригинального отечественного руководства «Сокращенная анатомия...» (1802)				
Автор «Полного курса прикладной анатомии человеческого тела» (1843-1848)				

**Кейс 9:** проанализировать предложенное кейс-задание; соберите информацию для решения проблемы и заполните таблицу.



Учредил акушерские школы в Петербурге и Москве; учредил при госпитальных школах доцентуры				
25 ноября 1725 года назначен президентом Академии наук				
Автор проекта первого российского университета (1754 г.).				
В 1707 г. возглавил первую в России госпитальную школу, открытую в Москве по инициативе Петра I				

**ОПК-4** - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**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:*

6. Определение истории медицины и ее характеристика как науки и предмета преподавания.
7. Основные разделы истории медицины и ее задачи.
8. Характеристика общих принципов истории медицины.
9. Характеристика частных принципов истории медицины.
10. Основные группы источников изучения истории медицины.
11. Характеристика периодизации всемирного исторического процесса.
12. Основные этапы в истории первобытного общества и периоды первобытного врачевания.
13. Детская медицина в Египте.
14. Родовспоможение и лечение детских болезней в Древней Индии.
15. Пять этапов детства в Древней Греции.
16. Гиппократ и его влияние на развитие лечения детских болезней.
17. Соран из Эфеса и его труды по лечению детских болезней.
18. Врачевание на Древнем Востоке.
19. Врачевание в странах Античного средиземноморья.
20. Медицина в Московском государстве.
21. Уровень жизни и основные болезни древних людей. Особенности врачевания у архантропов и неандертальцев.
22. Характеристика культуры и врачевания на стадии ранней родовой общины.
23. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания (тотемизм, фетишизм, анимизм, магию и т.д.).
24. Врачевание на стадии развитой родовой общины, операции в период развитой родовой общины.
25. Характеристика врачевания в период разложения первобытного общества.
26. Врачевание в Древней Месопотамии. Развитие медицинских знаний в Шумере, Вавилонии и Ассирии.
27. Древний Египет - общая характеристика, источники. Врачевание древнего Египта. Передача медицинских знаний.
28. Особенности медицинского дела в Индии.
29. Древнекитайская медицина.
30. Характеристика первых лечебных учреждений в Древней Руси.
31. Начало преподавания педиатрии в России (И.П. Каменский, В.М. Флоринский, Н.И. Быстров, Н.П. Гундобин).
32. Организация медицинской помощи детям в России во второй половине XIX - начале XX вв. (Н.А. Топильский, Н.Ф. Филатов, Д.А. Соколов, К.А. Раухфус, А.Н. Шкарин).
33. Особенности и характер системы охраны здоровья детей в России во второй половине XIX - начале XX вв.
34. Развитие педиатрии в Европе и США в Новейшее время (А. Черни, Я. Бокаи, Г. Коплик, Б. Спок).
35. Основные современные проблемы педиатрии в мире.
36. Развитие педиатрии в России в Новейшее время (А.А. Кисель, Г.Н. Сперанский, В.И. Молчанов, М.С. Маслов).
37. Отечественная педиатрическая школа (Ю.Ф. Домбровская, А.Ф. Тур).

38. Н.А. Семашко и В.П. Лебедев – теоретики и организаторы оказания медицинской помощи детям в России.
39. Д.Д. Лебедев – основоположник детской ревматологии.
40. Исследования нервной системы детей в работах Н.И. Красногорского.
41. Развитие учения о детских инфекциях в России (А.А. Колтыпин, А.И. Доброхотов, М.Г. Данилевич, О.Д. Соколова-Пономарева).
42. Основные разделы современной педиатрии (профилактическая, клиническая, научная, социальная, экологическая).

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

*Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия):  
Тестовые задания второго уровня:*

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

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

**2. Соотнесите между собой характеристику медицинской помощи и их виды**

Характеристика медицинской помощи	Виды
А. Практика лечения молитвами, частое использование и опыта народной медицины характеризует...	1. Народную медицину Московского государства
Б. Подавляющее число больных получали врачебную помощь из рук народных лечцов, что характеризует...	2. Монастырскую медицину
В. Аптекарский приказ стал высшим органом медицинской службы в Московском государстве, что характеризует...	3. Становление государственной медицины

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

Место открытия временного военного госпиталя	Название
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 г.	3. Первый временный военный госпиталь

**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**

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»

**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:*

**Кейс 1: «Восстановите текст».**

1. Принцип профилактического направления в медицине изменил задачу ( ): она стала двуединой – ( ) и ( ) болезней. Врач был обязан, независимо от ( ), изучать заболеваемость, вести работу по предупреждению болезней.

2. Государственный характер здравоохранения определяет принцип ( ).

3. Принцип ( ) означает, что любой гражданин имеет право на медицинскую помощь, и она должна быть ему оказана независимо от того, где и в каких условиях он находится.

**Кейс 2: «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 3: «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 \_\_\_\_.

**Кейс 4: «Продолжите аналогию».** Французская школа психиатрии опиралась, преимущественно, на уровень симптомов и синдромов, американская школа - основное внимание уделяла реакциям, в том числе реакциям адаптации, а Владимир Михайлович Бехтерев всегда ориентировался на \_\_\_\_.

**Кейс 5: «Восстановите текст».**

1. Соран привел ряд доводов в пользу ( ) детей наемными кормилицами, что объяснялось условиями врачебной практики Сорана, жившего и работавшего в Риме, где в те времена, наряду с ( ) вскармливанием, в богатых семьях широко применялась и практика ( ) детей кормилицами.

2. Богатый практический опыт Сорана виден в его описаниях ( ), воспаления ( ), искривлений ( ) и других болезней у детей.

3. Соран Эфесский разрешил ряд вопросов (\_\_\_\_\_) детского возраста, был сторонником рациональной (\_\_\_\_\_) и разумного ухода за детьми.

**Кейс 6:** проанализировать предложенное кейс-задание; соберите информацию для решения проблемы и заполните таблицу.



<p>Всеобщее признание завоевал новый способ мытья рук хирурга, разработанный этим врачом вместе с И.Г. Кочергиным в 1927 г.</p>			
<p>Впервые разработал классификацию клинических форм острого ревматизма.</p>			
<p>Он выдвинул положение о том, что клиническая смерть, это переходный процесс от жизни к смерти биологической, необратимой.</p>			
<p>Впервые в СССР успешно выполнил пересадку почки (1965), пересадку сердца (1988), одновременную пересадку сердца, печени и поджелудочной железы, а также двухэтапную пересадку сердца</p>			