

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Гаврилов С.В., Ермолюк А.В.

Руководство к практическим занятиям по дисциплине «История медицины»

Рекомендовано ученым советом ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России в качестве практикума для обучающихся образовательных организаций высшего образования по специальностям: 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия

Под общей редакцией
профессора Ю.А. Тюкова

Челябинск
ЮУГМУ
2025

УДК 61(09)(07)

ББК 5я7

Рецензенты:

М.В. Егорова – заведующий кафедрой социально-гуманитарных наук ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, докт. ист. наук, проф.

Н.А. Алексеев – директор Музея истории медицины г. Челябинска, докт. мед. наук.

Н.В. Коршунова – профессор кафедры отечественной истории и права ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет», докт. ист. наук, доц.

Авторский коллектив:

С.В. Гаврилов, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, канд. ист. наук.

А.В. Ермолук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, канд. ист. наук.

С.В. Гаврилов

Г12

Руководство к практическим занятиям по дисциплине «История медицины»: Практикум / С.В. Гаврилов, А.В. Ермолук – Челябинск: Фотохудожник, 2025. – 96 с.
ISBN 978-5-89879-229-9

Руководство к практическим занятиям предназначено для аудиторных занятий и самостоятельной работы по дисциплине «История медицины» для студентов, обучающихся по специальностям 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия.

Руководство составлено в соответствии с рабочей программой дисциплины, разработанной с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988, федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965.

По каждой теме дисциплины сформулирована цель занятия, представлены вопросы для обсуждения и перечень основной и дополнительной литературы, разработаны задания, позволяющие закрепить полученные знания. Каждое практическое занятие содержит тестовые задания для оценки текущего уровня знаний по теме. Практикум включает терминологический минимум (словарь) и примерный перечень вопросов по дисциплине, рекомендуется к реализации в образовательном процессе.

Научная специальность: 5.6.6. – история науки и техники.

УДК 61(09)(07)

ББК 5я7

Практикуму присвоен гриф ученого совета ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (20 декабря 2024 г., протокол №9).

ISBN 978-5-89879-229-9

© С.В. Гаврилов, А.В. Ермолук, 2025

Оглавление

Предисловие	4
Содержание дисциплины	5
Тема 1. История медицины как наука. Медицина Древней Греции.	6
Тема 2. Медицина античного Средиземноморья (Александрия, Древний Рим).	10
Тема 3. Медицина Древней Руси (IX-XIV вв.) и Московского государства (XV-XVII вв.).	15
Тема 4. Медицина в Средние века и эпоху Возрождения.	20
Тема 5. Западноевропейская медицина середины XVII – XVIII вв.	25
Тема 6. Западноевропейская медицина в XIX - начале XX вв.	30
Тема 7. Развитие медицины в Российской империи XVIII – начала XIX в.	35
Тема 8. Медико-биологическое направление научных исследований в России (XIX - начало XX в.).	40
Тема 9. Клиническое направление отечественной медицины в XIX – начале XX века.	44
Тема 10. Общественная медицина в Российской империи второй половины XIX – начала XX века.	50
Тема 11. Медицина и здравоохранение в Советском Союзе и Российской Федерации.	55
Тема 12. Достижения медико-биологических наук в советский и постсоветский период.	60
Тема 13. Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Хирургия, терапия и трансплантология.	65
Тема 14. Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Акушерство, гинекология, педиатрия, инфекционные болезни.	70
Тема 15. Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования на Южном Урале.	74
Эталонные решения ситуационных задач	79
Терминологический минимум	85
Вопросы для подготовки к зачету по курсу «История медицины»	89
Список рекомендованной для изучения дисциплины литературы	92

ПРЕДИСЛОВИЕ

Историей медицины называют науку, которая изучает эволюцию медицинских знаний и методов лечения с древнейших времен до наших дней. Чтобы представить и понять, как возникла современная медицина, ученые обращаются к широкому кругу источников, используют достижения естествознания, философии, культурологии, археологии и других наук.

Изучая новый учебный предмет, вы узнаете, как были открыты законы, по которым функционирует организм, как ваши предшественники – врачи прошлого – учились противостоять различным болезням и бороться с эпидемиями. Вы убедитесь, что даже самые светлые умы не были защищены от ошибок и заблуждений, а путь к верным решениям никогда не был легким и прямым.

Освоение истории медицины поможет вам адаптироваться в медицинском сообществе, приобщиться к нормам и ценностям профессиональной культуры, освоить этические принципы врачебной деятельности. Разумеется, новые знания повлияют и на ваше мировоззрение, расширят научный и культурный кругозор.

Основные задачи изучения истории медицины:

- научиться анализировать исторические факты, связанные с историей медицины, в контексте поступательного развития человечества;
- усвоить базовые знания о том, какие этапы прошла медицина в своем развитии и чего достигла;
- рассмотреть влияние религиозных представлений и философских концепций на врачебную этику различных народов и стран;
- узнать о жизни выдающихся ученых и врачей, определивших развитие медицинской науки и врачебной деятельности;
- проанализировать вклад отечественных ученых в разработку теоретических и практических проблем медицины;
- ознакомиться с историей международного сотрудничества в медицинской сфере, оценить важность взаимодействия экспертов из разных стран для формирования передовой медицинской науки;
- ознакомиться с историей здравоохранения на Южном Урале, узнать об основных научных школах, сложившихся в Южно-Уральском государственном медицинском университете.

Практикум создан в соответствии с учебным планом и рабочей программой дисциплины. Выполнение предложенных заданий поможет вам закрепить знания, отточит ваше умение ориентироваться в исторических фактах. Мы надеемся, что знакомство с прошлым медицинской науки окажется для вас интересным и полезным.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**Лекционный курс – 14 часов**

№	Темы лекций	Количество часов
1	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина античного Средиземноморья	2
2	Медицина в средние века и эпоху Возрождения (V-XVI вв.)	2
3	Медицина стран Западной Европы в эпоху Нового времени (XVII-XIX века)	2
4	Медицина в России XVIII – первой половины XIX в.	2
5	Развитие отечественной медицины во второй половине XIX – начале XX в.	2
6	Медицина Советского Союза и Российской Федерации (XX – начало XXI в.)	2
7	Развитие здравоохранения и медицины на Южном Урале (XVIII – начало XXI вв.)	2
Всего:		14

Практические занятия – 30 часов

№	Темы занятий	Количество часов
1	История медицины как наука. Медицина Древней Греции	2
2	Медицина античного Средиземноморья (Александрия, Древний Рим)	2
3	Медицина Древней Руси (IX-XIV вв.) и Московского государства (XV-XVII вв.)	2
4	Медицина в Средние века и эпоху Возрождения	2
5	Западноевропейская медицина середины XVII – XVIII вв.	2
6	Западноевропейская медицина в XIX – начале XX вв.	2
7	Развитие медицины в Российской империи XVIII – начала XIX в.	2
8	Медико-биологическое направление научных исследований в России (XIX – начало XX в.)	2
9	Клиническое направление отечественной медицины в XIX – начале XX века	2
10	Общественная медицина в Российской империи второй половины XIX – начала XX века	2
11	Медицина и здравоохранение в Советском Союзе и Российской Федерации	2
12	Достижения медико-биологических наук в советский и постсоветский период	2
13	Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Хирургия, терапия и трансплантология	2
14	Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Акушерство, гинекология, педиатрия, инфекционные болезни	2
15	Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования на Южном Урале	2
Всего:		30

Практическое занятие № 1

Тема: История медицины как наука. Медицина Древней Греции

Цель занятия: рассмотреть задачи истории медицины как учебной дисциплины и сферы медицинской науки; исследовать ведущие аспекты генезиса и развития медицинских знаний в контексте древнегреческой цивилизации; сформировать устойчивые представления о развитии медицины в Древней Греции.

Вопросы для обсуждения

1. История медицины как наука и учебная дисциплина.
2. Проблема периодизации истории медицины.
3. Исторические источники по истории медицины, их классификация.
4. Отражение медицинских представлений древних греков в мифологии.
5. Храмовая медицина в древнегреческих полисах. Асклепейоны.
6. Медицинские школы в истории Древней Греции.
7. Гиппократ: общая характеристика идей и практической деятельности.

Темы реферативных сообщений

1. Вклад древних греков в становление и развитие врачебной этики. «Клятва» древнегреческих врачей.
2. Книдская и Косская медицинские школы (сравнительная характеристика).

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015. – 400 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины: учебник / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Балалыкин, Д.А. Зарождение рациональной медицины в Древней Греции VI – IV вв. до н.э. / Д.А. Балалыкин // Вестник Томского государственного университета. История. 2013. №6 (26). – С.169-175.
2. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. профессора Д.А. Балалыкина. – М.: Литтерра, 2012. – 624 с.
3. Гантамиров, Т.Г. «Отец хирургии» Махаон и его роль в развитии античной медицины / Т.Г. Гантамиров // Научные известия. – 2021. №24. – С.26-32.
4. Давыдов, Б.В. Становление медицинской школы в Древней Греции (косская и книдская медицинские школы) / Б.В. Давыдов // Актуальные проблемы общественных наук: социология, политология, философия, история. 2014. №37. – С.107-112.
5. Заблудовский, П.Е. История медицины / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
6. Котельников, В.П. От Гиппократа до наших дней / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.
7. Медицина в поэзии греков и римлян / сост. Ю.Ф. Шульц. – М.: Медицина, 1987. – 128 с.
8. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. – 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>

9. Федоровский Г. Шеренга великих медиков / Г. Федоровский. – Варшава: Наша ксенгарня, 1975. – 159 с.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Найдите тексты «Гиппократова сборника». Приведите известные афоризмы Гиппократата.

ЗАДАЧА №2

Известный австрийский историк медицины Макс Нейбургер в одном из своих трудов отмечает, что слава Гиппократата начала формироваться еще при его жизни. После же смерти выдающегося представителя древнегреческой медицины фактически формируется культ Гиппократата в медицинской науке. Его зачастую называют даже «отцом медицины».

1. В чем заключается, на Ваш взгляд, неимоверно высокая оценка личности и заслуг выдающегося грека?
2. Назовите медицинские термины, в которых присутствует имя Гиппократата и прокомментируйте их значение.

ЗАДАЧА №3

Прокомментируйте значение изречений, приписываемых Гиппократату:

1. Не навреди.
2. Врач лечит, природа исцеляет.
3. Противоположное излечивается противоположным.

ЗАДАЧА №4

Согласно одной из дошедших до настоящего времени легенд, выдающийся древнегреческий врач Гиппократ был приглашен персидским царем Артаксерксом для лечения его подданных. При этом персидский правитель обещал Гиппократу огромные богатства. Гиппократ ответил, что ему не нужно персидское золото. Гиппократ отмечал, что он не намерен исцелять болезни персов, так как они являются врагами греков.

1. Охарактеризуйте моральную позицию выдающегося древнегреческого врача по отношению к возможности оказания медицинской помощи жителям враждебного государства.
2. Назовите основное правило, которым руководствовался Гиппократ при лечении больных.

ЗАДАЧА №5

В античности была популярна теория, согласно которой важнейшей частью организма является жидкость. Она присутствует в организме в четырех состояниях: слизь, кровь, черная желчь и желтая желчь. От их соотношения зависит здоровье и нездоровье человека. Гармоничное соотношение четырех жидкостей обуславливает здоровое состояние организма. Неверное или непропорциональное смещение жидкостей рассматривалось в данной теории как первопричина болезни.

1. Как называлась эта теория?
2. К какой медико-философской традиции ее можно отнести?

**Тестовый контроль знаний
(выберите один вариант ответа из предложенных)**

1. ТЕОРИЯ ПАТОЛОГИИ, РАЗРАБОТАННАЯ ГИППОКРАТОМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) нервизм
- 2) органопатология
- 3) гуморальная теория
- 4) теория клеточной патологии
- 5) анатомическая теория патологии

2. ДРЕВНЕГРЕЧЕСКИМ БОГОМ-ПОКРОВИТЕЛЕМ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЛСЯ:

- 1) Эскулап
- 2) Меркурий
- 3) Асклепий
- 4) Марс
- 5) Велес

3. АСКЛЕПЕЙОНЫ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ – ЭТО:

- 1) врачи
- 2) лечебницы
- 3) последователи бога Асклепия
- 4) места изоляции прокаженных
- 5) неизлечимо больные

4. АВТОРСТВО УЧЕНИЯ О ЧЕТЫРЕХ КЛЮЧЕВЫХ ВИДАХ ТЕМПЕРАМЕНТА ПРИНАДЛЕЖИТ:

- 1) Галену
- 2) Гиппократу
- 3) Цельсу
- 4) Аристофану
- 5) Теофрасту

5. НАЗОВИТЕ БЫТОВАВШИЕ У ДРЕВНИХ ГРЕКОВ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРИЧИНАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ:

- 1) Общие для всех людей, проживающих на данной территории
- 2) Вмешательство злых духов
- 3) Нарушение божественных заповедей
- 4) Неспособность граждан древнегреческих полисов к очистке кармы
- 5) Происки внешних врагов

6. НАЗОВИТЕ ТРУД ГИППОКРАТА ПО ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКЕ, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ ПЯТЬ ЕГО СОЧИНЕНИЙ

- 1) «О враче»
- 2) «О благоприличном поведении»
- 3) «Гиппократов сборник»
- 4) «Этические воззрения»
- 5) «Беседы и суждения»

7. ОДНОГО ИЗ ДРЕВНЕГРЕЧЕСКИХ БОГОВ, С ИМЕНЕМ КОТОРОГО СВЯЗАНО СТАНОВЛЕНИЕ ХРАМОВОГО ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ, НАЗЫВАЛИ:

- 1) Прометей
- 2) Герострат
- 3) Гермес
- 4) Асклепий
- 5) Апполон

8. ДРЕВНЕГРЕЧЕСКОГО ВРАЧА, ПОЛАГАВШЕГО, ЧТО ОРГАНИЗМ СОСТОИТ ИЗ АТОМОВ, СРЫВ ДВИЖЕНИЯ КОТОРЫХ ПО ПРИЧИНЕ НЕСВАРЕНИЯ ПИЩИ СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ, ЗВАЛИ:

- 1) Гераклит
- 2) Асклепиад
- 3) Демокрит
- 4) Гиппократ
- 5) Герофил

9. В ЗНАМЕНИТЫЙ «ГИППОКРАТОВ СБОРНИК» ВХОДИТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧИНЕНИЕ:

- 1) «Исповедь на заданную тему»
- 2) «О назначении частей человеческого тела»
- 3) «О повязках»
- 4) «О враче»
- 5) «Учение о долголетию»

10. ЭМПЕДОКЛ БЫЛ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ВРАЧЕБНОЙ ШКОЛЫ:

- 1) Косской
- 2) Кротонской
- 3) Сицилийской
- 4) Книдской
- 5) Александрийской

11. В АСКЛЕПИОНЫ ЗАПРЕЩАЛОСЬ ВХОДИТЬ:

- 1) воинам
- 2) здоровым людям
- 3) жрецам
- 4) детям
- 5) беременным женщинам

Практическое занятие №2

Тема: Медицина античного Средиземноморья (Александрия, Древний Рим)

Цель занятия: показать основные аспекты развития медицины в Александрии и Древнем Риме; сформировать у обучающихся знания о развитии медицинских знаний в Александрии и Древнем Риме; обобщить и классифицировать представления о строении человеческого организма, причинах и способах лечения болезней в названных государствах.

Вопросы для обсуждения

1. Герофил и Эрасистрат – выдающиеся ученые александрийской врачебной школы.
2. «Законы XII таблиц» о санитарных нормах и правилах Древнего Рима.
3. Государственная регламентация медицинского дела в Древнем Риме.
4. Становление военно-медицинского дела в Древнем Риме.
5. Энциклопедические медицинские знания Древнего Рима. Асклепиад, Авл Корнелий Цельс, Плиний Старший, Соран из Эфеса.
6. Асклепиад и методическая школа.
7. Гален – основоположник экспериментальной медицины.

Темы реферативных сообщений

1. Эллинистическая культура и медицина. Александрийский мусейон в истории медицины.
2. Санитарное дело и санитарно-технические сооружения Древнего Рима.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Балалыкин, Д.А. Гален: врач и философ / Д.А. Балалыкин, Н.П. Шок, А.П. Щеглов. – М.: Весть, 2014. – 415 с.
2. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. профессора Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. – 624 с.
3. Джарман, О.А. Статус врача в римском античном обществе / О.А. Джарман, Г.Л. Микиртичан // Медицина и организация здравоохранения. – 2018. Т. 3. №2. – С.42-55.
4. Заблудовский, П.Е. История медицины / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
5. Котельников В.П. От Гиппократов до наших дней / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.
6. Медицина в поэзии греков и римлян / Сост. Ю.Ф. Шульц. – М.: Медицина, 1987. – 128 с.
7. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>

8. Федоровский Г. Шеренга великих медиков / Г. Федоровский. – Варшава: Наша ксенгарня, 1975. – 159 с.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

В Древнем Риме в древнейшем своде законодательных актов, известном нам как «Законы XII таблиц», мы находим следующие нормы: «Пусть мертвеца не хоронят и не сжигают в городе. Дров для [погребального костра] пусть топором не обтесывают. Пусть костей мертвеца не собирают, чтобы впоследствии совершить погребение, за исключением лишь того случая, когда смерть постигла на поле битвы или на чужбине. Закон запрещает без согласия собственника устраивать погребальный костер или могилу на расстоянии ближе, чем 60 футов от принадлежащего ему здания. Закон запрещает приобретать по давности место захоронения, а равно и место сожжения трупа».

1. О чем свидетельствует текст?
2. Какие выводы можно сделать из данного текста?

ЗАДАЧА №2

Древнеримский государственный деятель и философ Луций Анней Сенека в одном из своих писем так характеризует великолепные римские термы: «Жалким бедняком сочтет себя человек, если в стенах его бани не сверкает огромных кругов драгоценного мрамора... если вода льется не из серебряных кранов... теперь норой назовут баню, если она поставлена не так, чтобы солнце круглый день заливало ее через огромные окна, если в ней нельзя в одно и то же время и мыться, и загорать, если нельзя из ванны видеть поля и море... теперь баню накаляют до температуры пожара; рабу, уличенному в преступлении, следовало бы только здесь вымыться. По-моему, нет никакой разницы между баней нагретой и охваченной огнем».

Какое значение в повседневной жизни Древнего Рима играли термы?

ЗАДАЧА №3

В одном из произведений неизвестного римского поэта можно найти такие проникновенные слова: «Даров источник многих в банях мы найдем: смягчить мокроту могут, влагу тела взять, избыток желчи гонят из кишок они, смягчают зуд, – приятен и докучен он, – и обостряют зренья; если ж кто-нибудь стал плохо слышать, уши прочищают тем. Забывчивость уносит, память же хранят, для размышленья разум проясняют вмиг, к беседе оживленной направляют речь, а тело все блестит от омовенья там».

О каких функциях древнеримских терм повествует данный текст?

ЗАДАЧА №4

Знаменитый римский поэт и философ Тит Лукреций Кар в своей поэме «О природе вещей» отмечает: «Отчего происходят болезни, откуда может внезапно прийти и повеять поветрием смертным. Мора нежданного мощь, и людей и стада поражая. Не объясню. Существует немало семян всевозможных. Как указал я уже, из которых одни животворны. Но и немало таких, что приводят к болезни и смерти, к нам долетая. Когда они вместе сойдутся случайно и небеса возмутят, зараженным становится воздух. Весь этот гибельный мор, все повальные эти болезни или приходят извне и, подобно туманам и тучам, сверху чрез небо идут, иль из самой земли возникают, вместе собираясь, когда загнивает промокшая почва. Новая эта беда и зараза, явившись внезапно. Может иль на воду пасть, иль на самых хлебах оседает, или на пище другой для людей и на пастьбах скотины, иль продолжает висеть, оставался в воздухе самом; вдыхая в себя этот гибельно

смешанный воздух, необходимо должны вдохнуть и болезнь и заразу».

О чем наглядно свидетельствует приведенный отрывок?

ЗАДАЧА №5

О чем стихи Марциала (43 – ок. 104 гг.)?

Недомогал я, но тут ко мне, нимало не медля,

Ты появился, Симмах, с сотней своих школяров.

Начали щупать меня сто рук, ледяных от мороза:

Без лихорадки, Симмах, был я, а вот и она.

ЗАДАЧА №6

Авл Корнелий Цельс был знаменит в Древнем Риме как ученый-энциклопедист, философ и врач. В трактате «О медицине» Цельс рассказал об Эразистрате и Герофиле – александрийских врачах, которые проводили вскрытия живых преступников, переданных им из государственных тюрем. По мнению Цельса, такую практику нельзя считать проявлением жестокости. Ведь благодаря страданиям кучки преступников многие добропорядочные граждане (причем не только ныне живущие, но и будущие) получают значительную пользу.

1. Можно ли признать действия александрийских врачей аморальными с точки зрения людей античного общества?

2. Как большинство современных людей оценят действия Эразистрата и Герофила?

Тестовый контроль знаний

(выберите один вариант ответа из предложенных)

1. ВРЕМЯ ЖИЗНИ ГАЛЕНА:

1) II в. до н.э.

2) II в. н.э.

3) I в. до н.э.

4) I в. н.э.

5) III в. н.э.

2. АВТОР НАУЧНОГО ТРУДА «О СТРОЕНИИ ЧАСТЕЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА» – ДРЕВНЕРИМСКИЙ ВРАЧ:

1) Гален

2) Цельс

3) Асклепиад

4) Соран из Эфеса

5) Эскулап

3. ОДНОСТОРОННЕЕ ПОНИМАНИЕ УЧЕНИЯ ГАЛЕНА ПОЛУЧИЛО НАИМЕНОВАНИЕ:

1) Софистика

2) Галенизм

3) Галефизм

4) Галенофилия

5) Схоластика

4. В ЭПОХУ ИМПЕРИИ В ГОРОДАХ И ОТДЕЛЬНЫХ ПРОВИНЦИЯХ ГОСУДАРСТВА ВЛАСТИ ДРЕВНЕГО РИМА УЧРЕДИЛИ ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕГО:

- 1) Претора
- 2) Интерна
- 3) Архиатра
- 4) Трибуна
- 5) Квестора

5. ПЕРВЫЕ УПОМИНАНИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ САНИТАРНОГО ХАРАКТЕРА В ДРЕВНЕМ РИМЕ СОДЕРЖАТСЯ В:

- 1) Кодексе Юстиниана
- 2) законах Драконта
- 3) законах Ману
- 4) законах «Двенадцати таблиц»
- 5) «Гиппократове сборнике»

6. ДРЕВНЕРИМСКОГО ВРАЧА, ЗАЯВЛЯВШЕГО О ТОМ, ЧТО ЛЕЧИТЬ НЕОБХОДИМО «БЕЗОПАСНО, БЫСТРО И ПРИЯТНО», ЗВАЛИ:

- 1) Диоскорид
- 2) Соранус
- 3) Цельс
- 4) Асклепиад
- 5) Гален

7. РОЛЬ ПЕРВЫХ ВРАЧЕЙ В ДРЕВНЕРИМСКОМ ГОСУДАРСТВЕ ИГРАЛИ:

- 1) Рабы
- 2) Вольноотпущенники
- 3) Рабовладельцы
- 4) Жрецы
- 5) Варвары

8. ДРЕВНЕРИМСКИЕ ТЕРМЫ ВЫПОЛНЯЛИ РОЛЬ:

- 1) Культурных построек
- 2) Общественных сооружений
- 3) Гигиенических сооружений
- 4) сооружений для занятий спортом
- 5) Все перечисленное верно

9. КАКОЕ ЛЕКАРСТВО В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОПИСЫВАЛ СВОИМ СОСЕДЯМ КАТОН СТАРШИЙ?

- 1) Морковь
- 2) Капуста
- 3) Тыква
- 4) Виноград
- 5) Оливковое масло

10. КТО ЗАЧАСТУЮ ВЫПОЛНЯЛ РОЛЬ ВРАЧЕЙ В БОГАТЫХ РИМСКИХ СЕМЬЯХ В РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИОД?

- 1) Египтяне
- 2) Греки

- 3) Уроженцы Карфагена
- 4) Евреи
- 5) Сирийцы

**11. ПОКРОВИТЕЛЕМ МЕДИЦИНЫ И ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕМ РИМЕ
ЯВЛЯЛСЯ:**

- 1) Гермес
- 2) Эскулап
- 3) Марс
- 4) Меркурий
- 5) Юпитер

Практическое занятие №3
Тема: Медицина Древней Руси (IX-XIV вв.)
и Московского государства (XV-XVII вв.)

Цель занятия: изучить характерные особенности воздействия византийской медицины на процесс становления и развития врачебного дела в эпоху Древней Руси; охарактеризовать основные виды медицины (монашескую, светскую, народную) в контексте формирования древнерусской государственности; проанализировать деятельность первых медицинских учреждений в Московском государстве, систему подготовки медицинских кадров.

Вопросы для обсуждения

1. Византийская медицина и ее воздействие на лечение в Древней Руси.
2. Народная медицина в Киевской Руси и Московском государстве.
3. Принятие христианства и его влияние на развитие врачевания в Киевской Руси: монастырская медицина. Крупнейшие отечественные врачеватели эпохи средневековья (Антоний, Алимпий, Агапит и другие).
4. Становление и развитие светской медицины в Древней Руси.
5. Практика врачевания в Московском государстве. Аптекарский приказ и его роль в становлении системы управления здравоохранением.
6. Генезис медицинского образования в Московской Руси. Первые доктора медицины.
7. Эпидемии повальных болезней в средневековой Руси и противоэпидемические мероприятия.

Темы реферативных сообщений

1. Развитие военной медицины в Московском государстве.
2. Монашеские и гражданские больницы – сходство и отличия в методах лечения.
3. Аптекарский приказ: структура, функции, назначение.
4. Борьба с эпидемиями особо опасных инфекций.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины: учебник / Т. С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие /Под ред. профессора Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012.- 624 с.
2. Васильев К. Г., Сегал А.Е. История эпидемий в России. / К.Г. Васильев, А.Е. Сегал. – М.: Государственное издательство медицинской литературы, 1960. – 399 с.
3. Кавецкий Р.Е., Балицкий К.П. У истоков отечественной медицины. / Р.Е. Кавецкий, К.П. Балицкий. – Киев: Изд-во АН УССР, 1954. – 104 с.
4. Кузьмин М.К. История медицины: очерки. / М.К. Кузьмин. – М.: Медицина, 1978. – 200 с.
5. Кузьмин М.К. Медицина в Московском государстве (XVI-XVII вв.) Лекции

по истории русской медицины. Лекция вторая. / М.К. Кузьмин. – М., 1973. – 54 с.

6. Мирский М.Б. Медицина России XVI-XIX вв. / М.Б. Мирский. – М.: РОССПЭН, 1996. – 400 с.

7. Мирский М.Б. Очерки по истории медицины в России XVI – XVIII вв. / М.Б. Мирский. – Владикавказ, 1995. – 171 с.

8. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский. – Москва.: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Немецкий путешественник Адам Олеарий, посетивший Россию в 1634 году, в своих путевых заметках «Описание путешествия в Московию и Персию» отмечал: «Во всех городах и селениях у них (в России) множество общественных и частных бань, в которых всегда почти найдешь множество моющихся». Весьма любопытной для европейского читателя становится и описание самого процесса омовения: «Они, ложась на полках, велят себя бить и тереть тело разгоряченным березовым веником, затем, когда от жару сделаются красными и изнемогают до того, что уже не в состоянии оставаться в бане, они выбегают из нее голые, как мужчины, так и женщины, и обливаются холодной водой. А зимой, выскочив из бани, они валяются в снегу, трут им тело, будто мылом, а потом, остывшими таким образом, снова входят в жаркую баню. Так как бани обыкновенно строятся на реках и ручьях, то моющиеся в них из жара прямо бросаются в холодную воду».

Какое значение, по мнению германского путешественника, имела баня в жизни русских людей?

ЗАДАЧА №2

В челобитной польского шляхтича на русской службе П.А. Калиновского, поданной на имя царя Алексея Михайловича в марте 1662 года, в частности, говорилось: «Занемою я... заскорбел, лежу при деревни, света житья не вижу четвертый месяц... помираю голодною смертью, пить есть нечего... Вели, государь, для моей скорби (болезни) дать снадобья и вели из казны выдать денег». Резолюция: «Выдать из Аптекарского приказа лекарства».

О чем свидетельствует данное решение российского самодержца?

ЗАДАЧА №3

В челобитной на имя царя, датированной 27 июня 1658 года, солдат Митька Иванов, описывая состояние своего здоровья, говорит о ранении, полученном при прохождении ратной службы: «Я, холоп твой, ранен – пробит насквозь из карабина по самому животу и ниже... от той раны лежу во гноище, и по сию пору раны не затворились... Вели, государь, меня... излечить в аптеке».

Царь повелел лечить Иванова, выдавая лекарства бесплатно. О чем свидетельствует такое распоряжение?

ЗАДАЧА №4

В землях Древней Руси много раз вспыхивали эпидемии. Бесчисленные бедствия принесла на Русь чума, распространившаяся в Западной и Восточной Европе в середине XIV века. Летописец сообщает, что в 1351 году «был мор очень сильным в Смоленске, Киеве и Суздале, и по всей земле Русской лютовала смерть внезапная и быстрая. В Глухове же тогда ни одного человека не осталось, все умерли, так же и на Белоозере». А в

1352 году «был мор во Пскове очень сильным, и по всей земле Псковской, и по селениям много смертей. Поэтому священники не успевали совершать погребение»; «в Москве мор был таким большим и страшным, что живые не успевали хоронить мертвых. Везде лежали мертвецы, а многие дворы стояли пустыми».

Какие противоэпидемические мероприятия осуществлялись в землях Северо-Восточной Руси в этот период?

ЗАДАЧА №5

Жители Древней Руси воспринимали болезни и эпидемии как действие промысла Божия или наказание за грехи человеческие. Первые больницы при монастырях на Руси начинают появляться уже в середине – второй половине XI века в Киеве и Переславле. В «Повести временных лет», первым редактором которой был монах Киево-Печерского монастыря Нестор, отмечалось, что уже в 1091 году в Переславле по инициативе митрополита Ефрема была построена каменная церковь, баня и больница, в которой врачебная помощь оказывалась населению безвозмездно.

Почему первые больницы в Древней Руси организовывались при монастырях или церквях? С чем это связано?

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. В ДРЕВНЕЙ РУСИ ОПЫТ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ НАХОДИЛ ВОПЛОЩЕНИЕ В РУКОПИСНЫХ:

- 1) Травниках и лечебниках
- 2) Летописях
- 3) Житиях
- 4) Военских повестях
- 5) Былинах

2. В ДРЕВНЕЙ РУСИ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПЕРВЫХ МОНАСТЫРСКИХ БОЛЬНИЦ ОТНОСИТСЯ К:

- 1) VIII в.
- 2) IX в.
- 3) X в.
- 4) XI в.
- 5) первой половине XII в.

3. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПЕРВОЙ ГРАЖДАНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ В МОСКОВСКОЙ РУСИ ОТНОСИТСЯ К:

- 1) XV в.
- 2) XVII в.
- 3) первой половине XVI в.
- 4) второй половине XVI в.
- 5) середине XVIII в.

4. ПРИ КОМ ИЗ ВЕЛИКИХ КНЯЗЕЙ ИЛИ ЦАРЕЙ БЫЛА ОТКРЫТА В МОСКВЕ ПЕРВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АПТЕКА?

- 1) Иван III
- 2) Иоанн IV Грозный
- 3) Борис Годунов
- 4) Федор Иоаннович

5) Алексей Михайлович

5. В ЭПОХУ СУЩЕСТВОВАНИЯ МОСКОВСКОГО ГОСУДАРСТВА РАНЫ ОБРАБАТЫВАЛИ ПОСРЕДСТВОМ:

- 1) йода
- 2) вина
- 3) водки
- 4) перекиси водорода
- 5) анисовой настойки

6. ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗАРАЖЕНИЯ, НА РУСИ ПРИ ЭПИДЕМИЯХ НА ДОРОГАХ МЕЖДУ ГОРОДАМИ ВЫСТАВЛЯЛИ:

- 1) завалы
- 2) засеки
- 3) заставы
- 4) запруды
- 5) заделы

7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕПРЫ ИЗВЕСТНЫЙ ЦЕЛИТЕЛЬ И ИКОНОПИСЕЦ АЛИМПИЙ ПЕЧЕРСКИЙ ПРИМЕНЯЛ:

- 1) настойки на спирту
- 2) святую воду
- 3) иконописные краски
- 4) смолу
- 5) ртуть

8. В СРЕДНЕВЕКОВОЙ РУСИ ЛЕКАРИ ПОЛУЧИЛИ НАИМЕНОВАНИЕ:

- 1) врачи
- 2) кровопуски
- 3) лечцы
- 4) эскулапы
- 5) терапевты

9. ГОРОДСКИЕ ЛЕКАРИ В XVI-XVII ВВ. ТОРГОВАЛИ:

- 1) сладостями
- 2) вином
- 3) лекарственными средствами растительного происхождения
- 4) медицинскими инструментами
- 5) монастырскими настойками

10. ТРАВНИКАМИ В СРЕДНЕВЕКОВЫЙ ПЕРИОД ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ИСТОРИИ ОБЫЧНО НАЗЫВАЛИ...

- 1) Фармацевтов
- 2) собрания наставлений по лечению болезней
- 3) хирургов
- 4) травяные настойки на спирту.
- 5) врачей-профессионалов

11. ПЕРВАЯ ЛЕКАРСКАЯ ШКОЛА В СЕРЕДИНЕ XVII ВЕКА БЫЛА ОБРАЗОВАНА:

- 1) в Немецкой слободе в Москве
- 2) при Троицко-Сергиевом монастыре
- 3) при Аптекарском приказе
- 4) при Псково-Печерской лавре
- 5) при Боярской Думе

Практическое занятие №4

Тема: Медицина в Средние века и эпоху Возрождения

Цель занятия: показать процесс становления и развития медицины в странах Западной Европы и мусульманского Востока в эпоху Средневековья; изучить развитие медицинской науки в период Возрождения; сформировать представление о влиянии религии и церкви на становление медицины в Средние века; выработать представления о борьбе с эпидемиями, обобщить знания о развитии хирургии, светского и монастырского больничного дела.

Вопросы для обсуждения

1. Схоластика и медицина. Становление медицинского образования в странах Западной Европы. Медицинская школа в Салерно.
2. Галенизм в средневековой медицине Западной Европы.
3. Развитие хирургии в странах Западной Европы в эпоху классического феодализма.
4. Становление и развитие медицины в Арабском халифате: система медицинского образования, фармация, организация больничного дела. Авиценна как выдающийся врач и мыслитель средневекового Востока.
5. Становление научной анатомии в эпоху Ренессанса (А. Везалий).
6. Специфика развития хирургии в эпоху Возрождения (А. Паре).
7. Учение Т. Парацельса и становление ятрохимии.

Темы реферативных сообщений

1. Галенизм в средневековой медицине.
2. Леонардо Да Винчи в истории анатомии.
3. «Черная смерть» 1346-1348 годов в Западной Европе.
4. Влияние алхимии на развитие медицины в Средние века.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т. С. Сорокина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2016. - 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер Е.Е., Глянцев С.П. «Первый после Бога...»: Амбруаз Паре и лечение ран в XVI в. // OPERA MEDICA HISTORICA. ТРУДЫ ПО ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ: Альманах РОИМ. Выпуск 1 / отв. ред. К.А. Пашков. – М.: ООО «ХЕЛЕНПРО» 2016. – С.48-67.
2. Бергер, Е.Е., Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие /Под ред. профессора Д.А. Балалыкина. – М.:Литтерра, 2012. – 624 с.
3. Заблудовский П.Е. Крючок Г.Р. и др. История медицины. / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
4. Котельников В.П. От Гипократа до наших дней. / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.
5. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. – 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>
6. Федоровский Г. Шеренга великих медиков. / Г. Федоровский. – Варшава: Наша

ксенгарня, 1975. – 159 с.

7. Холмогорова Т.Г. Средневековое руководство по здоровому образу жизни. / Т.Г. Холмогорова // OPERA MEDICA HISTORICA. ТРУДЫ ПО ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ: Альманах РОИМ. Выпуск 3 / К.А. Пашков (отв. ред.). – М.: ООО «ХЕЛЕНПРО» 2018. – С. 65-76.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Таддео Альдеротто, читавший своим студентам курс медицины в середине XIII столетия, на одном из своих занятий объявил, что тот, кто будет есть баклажаны в течении девяти дней сойдет с ума. Один из его учеников решил проверить данный тезис своего учителя на практике. Он начал есть баклажаны. Спустя девять дней он явился на очередную лекцию своего учителя и заявил, что утверждение учителя неверно, так как он ел баклажаны и не сошел с ума. После этого он повернулся спиной к учителю и показал ему зад. «Запишите, – велел учитель, – что все это подтверждает действие баклажанов».

Как в этой истории отразилось отношение экспериментального и схоластического начал в средневековой европейской медицине?

ЗАДАЧА №2

По свидетельству итальянского историка де Пьяцца, «черная смерть» в Мессину в 1347 году была принесена генуэзцами, приплывшими сюда на десятке больших галер. «Трупы оставались в домах, и ни один священник, ни один родственник не решались войти туда. Могильщикам сулили большие деньги, чтобы те вынесли и похоронили мёртвых. Дома умерших стояли незапертыми со всеми сокровищами, деньгами и драгоценностями; если кто-либо желал войти туда, никто не преграждал ему путь». Хотя набег генуэзцев вскоре прекратился, в том числе и в связи с гибелью самих нападавших, его последствия для города и для всей Сицилии оказались просто ужасающими.

1. Какова была причина массовой смертности населения города и острова? О каком событии идет речь?

2. Как население спасалось от подобных эпидемий в Средние века?

ЗАДАЧА №3

В Средние века предлагались самые разнообразные рекомендации, нацеленные на борьбу с чумой. Так, например, населению предлагалась перебраться подальше от городской суеты в какую-нибудь далекую деревню, где нет скотомогильников и грязной воды. Кроме того считалось, что одним из наиболее действенных методов борьбы с чумой будет являться окуривание дымом ароматных трав жилых помещений или же разведение костров на улицах европейских городов. Часть средневековых авторов предлагала в качестве профилактических мер борьбы с чумой осуществлять стрельбу из артиллерийских орудий или звонить в колокола. Часть средневековых европейских врачей полагала, что для избавления от чумы можно разводить пауков у себя в доме или прогонять стада скота по улочкам средневековых европейских городов. Сейчас многие из вышеуказанных рекомендаций выглядят достаточно экзотично и вызывают только улыбку.

1. Какая теория происхождения чумы лежала в основе подобных рекомендаций? В чем ее сущность?

2. Насколько верна данная теория?

3. Насколько эффективны, на Ваш взгляд, предлагаемые мероприятия по борьбе с чумой?

ЗАДАЧА №4

Известный алхимик, врач и философ эпохи Возрождения Парацельс во время одной из своих лекций прибег к символическому акту сожжения произведений Гиппократов, Галена, Авиценны. Это произошло в Швейцарии в Базельском университете. Студенты, будущие врачи, лицезрели костер, на котором сгорали произведения классиков античной и средневековой медицины и слушали пламенную речь знаменитого алхимика: «Изучив Гиппократов, Галена, Авиценну, вы воображаете, будто знаете всё, хотя на самом деле не знаете ничего! Вы назначаете лекарства, но не знаете, как их произвести! Только химия способна решить задачи физиологии, патологии, терапии, без химии вы бродите в потемках».

1. Какую цель преследовал известный врач и алхимик данным поступком?
2. Родоначальником какого нового направления в западноевропейской медицине стал Парацельс?

ЗАДАЧА №5

Знаменитый французский хирург Амбруаз Паре (1510-1590), начинавший свою профессиональную карьеру в цехе цирюльников и дослужившийся до должности придворного медика при дворе Карла IX, свои медицинские работы писал не на латыни, а по-французски. Чтобы обозначить половые органы, ученый использовал французские слова. Из-за этого медицинский факультет Парижского университета попытался запретить один из трактатов Паре по причине нарушения норм нравственности.

1. Чем обоснована такая позиция медиков в эпоху Ренессанса?
2. Какой вклад в развитие хирургии и ортопедии внес Амбруаз Паре?
3. Почему основатель современной хирургии Амбруаз Паре отдал предпочтение при написании медицинских сочинений родному французскому языку? Как данная инновация повлияла на распространение медицинских знаний в Европе в эпоху Возрождения?

ЗАДАЧА №6

Знаменитый итальянский анатом эпохи Ренессанса Андреас Везалий прибегал к весьма нетрадиционным способам восполнения запасов тел, которые требовались для проведения экспериментов.

1. Каков был основной источник пополнения трупов, требуемых для анатомических опытов?
2. Как относилось европейское общество к ученым занимавшимся вскрытием трупов в период Возрождения?

**Тестовый контроль знаний
(выберите один вариант ответа из предложенных)**

1. ЯЗЫКОМ НАУКИ В ЭПОХУ СРЕДНЕВЕКОВЬЯ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ СЧИТАЛСЯ:

- 1) Греческий
- 2) Латинский
- 3) Немецкий
- 4) Испанский
- 5) Арабский

2. САЛЕРНСКАЯ ВРАЧЕБНАЯ ШКОЛА ИЗВЕСТНА ТЕМ, ЧТО:

- 1) Ее основателем был известный итальянский врач Иоанн Миланский

- 2) Преподавание велось на греческом языке
- 3) Просуществовала в течении шести веков
- 4) Она единственная в стране имела право присваивать звание врача и давать лицензию на медицинскую практику
- 5) В ней работали арабские врачи

3. ИЗВЕСТНЫЙ ФРАНЦУЗСКИЙ ХИРУРГ АМБРУАЗ ПАРЕ ВПЕРВЫЕ ОПИСАЛ:

- 1) трепанацию черепа
- 2) малый круг кровообращения
- 3) перелом шейки бедра
- 4) операцию по удалению анальной фистулы
- 5) операцию по удалению паховой грыжи

4. ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЗВЕСТНОГО ВОЕННОГО ХИРУРГА АМБРУАЗА ПАРЕ?

- 1) описание перелома шейки бедра
- 2) создание протеза конечности
- 3) описание большого круга кровообращения
- 4) использование льняной нити для перевязки сосудов
- 5) операция по выправлению «заячьей губы»

5. В ЧЕМ ПРОЯВИЛАСЬ РОЛЬ ПАРАЦЕЛЬСА В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНЫ В ЭПОХУ ВОЗРОЖДЕНИЯ?

- 1) Создал протез для нижних конечностей
- 2) Выступил в качестве основателя ятрохимии
- 3) Является основателем учения о профессиональных болезнях
- 4) Внес значительный вклад в развитие акушерства и гинекологии
- 5) Является основателем биоэтики и деонтологии

6. «ЧЕРНОЙ СМЕРТЬЮ» В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ НАЗЫВАЛИ

- 1) Арабскую конницу, совершавшую набеги на некоторые европейские государства
- 2) Эпидемию чумы в XIV веке
- 3) Палачей, приводивших в исполнение приговора
- 4) Сифилис
- 5) Цианистый калий

7. КТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УЧЕНЫХ ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ ОСНОВАТЕЛЕЙ ЯТРОФИЗИКИ?

- 1) Дж. Бруно
- 2) Н. Коперник
- 3) Б. Спиноза
- 4) Дж. Борелли
- 5) Дж. Локк

8. АВТОР БОГОСЛОВСКОГО ТРУДА «ВОССТАНОВЛЕНИЕ ХРИСТИАНСТВА», В КОТОРОМ ОТОБРАЖЕН МАЛЫЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ.

- 1) А. Везалий
- 2) А. Паре
- 3) М. Сервет

- 4) Дж. Бруно
- 5) Парацельс

9. КАКОВО БЫЛО ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «КАРАНТИН»?

- 1) совокупность мероприятий связанных с захоронением людей умерших от чумы
- 2) ограничение движения товаров, торговцев (людей) на пограничных пунктах до 40 дней
- 3) строительство пропускных пунктов
- 4) комплекс мероприятий, направленных на недопущение распространения инфекций в местах общего пользования
- 5) организация лечения инфекционных больных в госпиталях

10. ЗАПАДНОЕВРОПЕЙСКИЕ ГОСПИТАЛИ В ЭПОХУ РАННЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПРЕДНАЗНАЧАЛИСЬ ДЛЯ:

- 1) крестоносцев
- 2) членов монашествующих орденов
- 3) нищих и пилигримов
- 4) представителей аристократии
- 5) купечества

11. УВЕЛИЧЕНИЮ НОМЕНКЛАТУРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЭПОХУ ПОЗДНЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ СОДЕЙСТВОВАЛИ:

- 1) изыскания первых европейских археологов
- 2) великие географические открытия
- 3) перевод произведений древнеримских и древнегреческих авторов на национальные языки европейских народов
- 4) перевод произведений арабских авторов на английский, французский и испанский языки
- 5) начало секуляризации духовной жизни европейского общества

Практическое занятие №5

Тема: Западноевропейская медицина середины XVII – XVIII вв.

Цель занятия: охарактеризовать взаимосвязь в развитии естественных наук и развитии медицины в период раннего Нового времени; изучить процесс становления западноевропейской хирургии, анатомии, физиологии как направлений научного знания; сформировать представления о методах борьбы с эпидемиями.

Вопросы для обсуждения

1. Успехи естественных наук и совершенствование методов диагностирования и лечения болезней.
2. Становление научной анатомии (Т. Боне, Д.Б. Морганьи, М.Ф. Биша, Н. Тюльп, Ф. Рюйш). Возникновение эмбриологии (М. Мальпиги, К. Вольф, К. Бэр).
3. Значение работ У. Гарвея для развития научной физиологии.
4. Развитие хирургии (Л. Гейстер, Ж. Пти, Ф. ла Пейрони, Д. Хантер).
5. Утверждение клинического метода преподавания медицины (Г. Бурхааве).
6. Первые методы и приборы физического обследования больного (Г. Бурхааве, Л. Ауэнбруггер, Ж.Н. Корвизар, Р.Т. Лаэннек). Внедрение в клиническую практику методов перкуссии, посредственной аускультации и термометрии.
7. Эмпирические методы борьбы с эпидемиями. Открытие и введение метода вакцинации.

Темы реферативных сообщений

1. Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер.
2. История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т. С. Сорокина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2016. - 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие /Под ред. профессора Д.А. Балалыкина.- М.:Литтерра, 2012.- 624 с.
2. Заблудовский П.Е. Крючок Г.Р. и др. История медицины. / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
3. Котельников В.П. От Гиппократата до наших дней. / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.
4. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский.–Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>
5. Федоровский Г. Шеренга великих медиков. / Г. Федоровский. – Варшава: Наша ксенгарня, 1975. – 159 с.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Родоначальник оспопрививания Эдвард Дженнер (1749-1823) писал: «Старшим моим двум детям была привита оспа раньше, чем я стал прививать коровью оспу.

Младший мой сын Роберт родился в то время, когда я уже начал производить опыты прививки коровьей оспы, и он был одним из первых моих пациентов. Воспаление началось, было, но прекратилось на третий день. Вскоре Роберт случайно подвергся возможности заразиться оспой. Так как в ту минуту у меня не было под рукой вакцины, то мне не оставалось другого исхода, как немедленно привить ему человеческую оспу».

1. Как можно оценить поступок знаменитого английского врача?

2. Кто в России впервые осуществил прививку от оспы по методу, предложенному английским врачом?

ЗАДАЧА №2

Будучи главным врачом в армии Наполеона во время египетской и сирийской кампаний Николя Рене Деженетт-Дюфриш (1762-1837) установил, что у солдат экспедиционного корпуса в силу климатических условий и несоблюдения санитарно-гигиенических норм появились признаки чумы. В этих обстоятельствах французский врач проверить на себе один из способов борьбы с чумой. В окружении солдат медик с помощью ланцета занес содержимое из нарыва больного чумой в маленькую трещину на собственной коже. После этого он основательно промыл ее водой с мылом, не допустив проникновения возбудителей болезни в кровь. Эксперимент закончился удачно для французского медика, он не заболел чумой.

1. Какое значение имел данный эксперимент для французского экспедиционного корпуса, находившегося в Египте?

2. Кто из российских врачей во второй половине XVIII столетия провел первые опыты по самозаражению чумой?

ЗАДАЧА №3

В трактате «О достоинстве и приумножении наук» английский мыслитель Фрэнсис Бэкон (1561-1626) отметил: «В наше время у врачей существует своего рода священный обычай остаться у постели больного и после того, как потеряна последняя надежда на спасение, и здесь, по моему мнению, если бы они хотели быть верными своему долгу и чувству гуманности, они должны были бы увеличить свои познания в медицине, и приложить (в то же время) все старания к тому, чтобы облегчить уход из жизни тому, в ком еще не угасло дыхание. Эту часть медицины мы называем исследованием внешней эвтаназии».

1. Прокомментируйте обозначенную в тексте позицию видного английского мыслителя.

2. Каковы основные задачи врача согласно представлениям Ф. Бэкона?

ЗАДАЧА №4

Изобретение первого микроскопа в истории науки правомерно связано с А. ван Левенгуком. Хотя справедливости ради необходимо отметить, что первые увеличительные приборы появляются в Европе еще на рубеже XVI – XVII столетий. Их изобретение связывают с именами Х. и З. Янсенов, а также Г. Галилея. Следует отметить, что все первые попытки в создании микроскопов продемонстрировали и их известные недостатки. К их числу необходимо отнести наличие неясных изображений отображаемых объектов. Итальянский врач и биолог Марчелло Мальпиги (1623-1694) стал применять для исследования строения отдельных органов и тканей человека мощные лупы, которые могли увеличивать объект до 180 раз, что было почти в два раза меньше, чем у микроскопа, примененного А. ван Левенгуком.

Какое открытие удалось осуществить Марчелло Мальпиги?

ЗАДАЧА №5

Французский врач Мари Франсуа Ксавье Биша по праву считается основателем

современной гистологии и патологии. В одном из своих трудов Ксавье Биша отмечал: «В живых телах все связано и сцеплено до такой степени, что нарушение функций в одной какой-либо части неизбежно отражается на всех других». Эту взаимосвязь жизненных отправлений организмов французский ученый определял термином «симпатия».

1. Какова роль Ксавье Биша в развитии медицинской науки?
2. К этапу периода в истории учения о микроскопическом строении организмов следует отнести его деятельность?

ЗАДАЧА №6

Лейденскому университету в Голландии было уготовано стать ведущим по внедрению клинических методов в медицину.

1. Как вы считаете, почему это произошло?
2. Какие инструментальные методы обследования использовал Герман Бургааве?

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. ЗНАМЕНИТЫЙ РОССИЙСКИЙ УЧЕНЫЙ, НОБЕЛЕВСКИЙ ЛАУРЕАТ И.П. ПАВЛОВ НАЗЫВАЛ ОТЦОМ СОВРЕМЕННОЙ ФИЗИОЛОГИИ

- 1) Рене Декарта
- 2) Уильяма Гарвея
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Германа Гельмгольца
- 5) Михаила Васильевича Ломоносова

2. ЯТРОФИЗИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ЕВРОПЕЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ НОВОГО ВРЕМЕНИ БЫЛО ПРЕДСТАВЛЕНО ТАКИМИ ИМЕНАМИ КАК:

- 1) Дж. Бруно и Н. Коперник
- 2) У. Гарвей и Дж. Борелли
- 3) Г. Бургааве и С. Ганеманн
- 4) Дж. Локк и Р. Декарт
- 5) Б. Спиноза и Ш. Монтескье

3. КАКИЕ ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ НОВОГО ВРЕМЕНИ МОЖНО ОТНЕСТИ К ЯТРОФИЗИКЕ?

- 1) Формулировка теории рефлексов;
- 2) Создание первого ртутного термометра;
- 3) Изучение физиологии кровообращения;
- 4) Исследование женской половой системы;
- 5) Изучение физиологии пищеварения

4. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЕМ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) У. Гарвей
- 2) Т. Парацельс
- 3) Дж. Борелли
- 4) Э. Дженнер
- 5) С. Санторио

5. КОМУ ИЗ УЧЕНЫХ ПРИНАДЛЕЖИТ ПЕРВЕНСТВО ВВЕДЕНИЯ

ПЕРКУССИИ В КЛИНИКУ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ?

- 1) Ф. Уден
- 2) Л. Ауэнбруггер
- 3) Ж-Н. Корвизар
- 4) Г.А. Захарьин
- 5) Ф.Г. Яновский

6. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЕМ МЕТОДА ПАЛЬПАЦИИ В НОВОЕ ВРЕМЯ СТАНОВИТСЯ:

- 1) Ф.Гленар
- 2) С.П. Боткин
- 3) М.Я. Мудров
- 4) Р. Лаэннек
- 5) Ф. Уден

7. СУЩНОСТЬ ТРИЕДИНОЙ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНЫ, ПО МНЕНИЮ ОДНОГО ИЗ ИЗВЕСТНЫХ ЕВРОПЕЙСКИХ УЧЕНЫХ НОВОГО ВРЕМЕНИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ БОЛЬНОГО, ИЗЛЕЧЕНИИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ И В ПРОДОЛЖЕНИИ ЖИЗНИ. КТО ЭТО УЧЕНЫЙ?

- 1) Рене Лаэннек
- 2) Рене Декарт
- 3) Френсис Бэкон
- 4) Уильям Гарвей
- 5) Джованни Борели

8. ОДНИМ ИЗ ПИОНЕРОВ ВВЕДЕНИЯ В ПРАКТИКУ ПРЕПОДАВАНИЯ У ПОСТЕЛИ БОЛЬНОГО СТАНОВИТСЯ:

- 1) У. Гарвей
- 2) Дж. Монтано
- 3) Р. Лаэннек
- 4) Ф. Пинель
- 5) Ф. Уден

9. С ИМЕНЕМ ЭТОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЯ СВЯЗАНО ПОЯВЛЕНИЕ ТРАКТАТА «СИСТЕМА ПРИРОДЫ», В КОТОРОМ ПРЕДПРИНЯТА ПОПЫТКА СИСТЕМАТИЗАЦИИ «ТРЕХ ЦАРСТВ ПРИРОДЫ»:

- 1) Ф. Бекон
- 2) К. Линней
- 3) Ч. Дарвин
- 4) Г. Мендель
- 5) Ж. Ламарк

10. ТЕРМИН «БИОЛОГИЯ» ВОЗНИК В НАУКЕ В КОНЦЕ XVIII – НАЧАЛЕ XIX ВВ. БЛАГОДАРЯ:

- 1) Ч. Дарвину
- 2) Ж. Ламарку
- 3) Ш. Бонне
- 4) Т. Рузу
- 5) Т. Шванну

11. СОЗДАТЕЛЕМ ПЕРВОГО АНАТОМИЧЕСКОГО МУЗЕЯ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ В ЭПОХУ НОВОГО ВРЕМЕНИ БЫЛ:

- 1) Андреас Везалий
- 2) Томас Хант Морган
- 3) Николас ван Тюльп
- 4) Френсис Дрейк
- 5) Фредерик Рюйш

Практическое занятие №6

Тема: Западноевропейская медицина в XIX – начале XX вв.

Цель занятия: показать взаимосвязь достижений в области медико-биологических наук – патологической анатомии, гистологии, эмбриологии, микробиологии, физиологии с развитием клинической медицины стран Западной Европы; рассмотреть процесс становления клинической медицины, первых методов физического обследования, терапии, а также дифференциации медицинских дисциплин.

Вопросы для обсуждения

1. Достижения естествознания XIX века. Возникновение и развитие научной микробиологии и иммунологии (Л. Пастер, Р. Кох, П. Эрлих).
2. Дискуссии середины XIX века о причинах болезней. Теория гуморальной патологии К. Рокитанского. Теория клеточной патологии Р. Вирхова.
3. Развитие физиологии (Ф. Мажанди, И. Мюллер, Г. Гельмгольц, Э. Дюбуа-Реймон, К. Бернар, К. Людвиг).
4. Появление методов лабораторной и функциональной диагностики: эндоскопии (конец XIX в.), рентгеновского метода (1895) и др.
5. Открытие методов антисептики (Дж. Листер) и асептики (И. Зиммельвейс, Э. Бергманн, К. Шиммельбуш) и их влияние на развитие хирургии.
6. Развитие гигиены (Д. Саймон, М. Петтенкофер и др.).
7. История возникновения общества Красного Креста.

Темы реферативных сообщений

1. Первые операции, произведенные под общим обезболиванием в Европе и Америке (Дж. Уоррен, Джексон, У. Мортон, Симпсон).
2. А. Галлер: развитие метода физиологического эксперимента, открытия в области нервно-мышечной физиологии и физиологии пищеварения.
3. Рамаццини – основоположник учения о профессиональных болезнях.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т. С. Сорокина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2016. - 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер, Е.Е., Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие /Под ред. профессора Д.А. Балалыкина.- М.:Литтерра, 2012.- 624 с.
2. Заблудовский П.Е. Крючок Г.Р. и др. История медицины. / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
3. Котельников В.П. От Гиппократов до наших дней. / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.
4. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский.–Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>
5. Федоровский Г. Шеренга великих медиков. / Г. Федоровский. – Варшава: Наша ксенгаря, 1975. – 159 с.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Знаменитый немецкий хирург Теодор Бильрот (1829-1894) с именем которого связано первое в истории медицины удаление пищевода, гортани и мочевого пузыря, а также проведение резекции желудка, получил предложение прооперировать российского хирурга Пирогова. Сам Пирогов определял болезнь как ползучую перепончатую слизистую раковую язву рта, а Николай Васильевич Склифосовский диагностировал у Пирогова рак верхней челюсти. В ответ на предложение прооперировать Н.И. Пирогова Теодор Бильрот писал российскому коллеге: «Я теперь уже не тот бесстрашный и смелый оператор, каким вы меня знали в Париже. Теперь при показании к операции я всегда ставлю вопрос: допущу ли я на себе сделать операцию, которую хочу сделать на больном?». Бильрот всячески успокаивал и поддерживал Пирогова. Он убедил Николая Ивановича в том, что операция ему не нужна. Когда больной скончался, Бильрот в письме русским хирургам объяснил, что отказал Пирогову из опасения, что тот может не перенести операции.

Как вы оцениваете нравственную позицию Т. Бильрота с точки зрения деонтологии и медицинской этики?

ЗАДАЧА №2

Лечение канцлера Германской империи Отто фон Бисмарка в разное время осуществляло несколько известных немецких врачей. Политик в целом качеством лечения был доволен. Вместе с тем, Бисмарк отмечал, что в ходе лечения позвоночник у лечивших приобретал некоторую гибкость. Однажды к Бисмарку пригласили доктора Эрнста Швенингера (1850-1924), который начал в деталях и подробностях расспрашивать о симптомах заболевания. Канцлер реагировал невнятно, иногда просто мычал в ответ. Это врача доктора из себя. «Осмелюсь напомнить, что я врач, а не ветеринар», – резко заявил Швенингер. На Бисмарка это произвело положительное впечатление. «Моих прежних врачей я лечил, а этот лечит меня», – говорил он с одобрением.

Как можно оценить данную ситуацию с точки зрения медицинской этики и деонтологии?

ЗАДАЧА №3

В середине XIX века в столице Великобритании произошло подряд несколько вспышек заболевания холерой. Вода в дома жителей Лондона подавалась в ту пору рядом частных компаний, использовавших различные места водосбора. В августе и сентябре 1854 года лондонский врач Джон Сноу, являющийся одним основателей современной эпидемиологии, изучил причины эпидемии холеры в районе Сохо. За короткий период более 500 жителей этого района умерли от холеры. Джон Сноу установил, что среди рабочих пивоварни и монахов, проживающих в монастыре, не было заболевших. В ходе исследования, осуществленного с применением опросного листа, были выявлены причины заболевания и составлен план мероприятий, благодаря которым за несколько дней удалось остановить эпидемию.

1. Какие вопросы, на ваш взгляд, включил в свой опросный лист Джон Сноу?
2. Какие мероприятия были предложены для борьбы с эпидемией холеры?

ЗАДАЧА №4

Известный немецкий хирург Теодор Бильрот в письме к своему коллеге Рихарду Фолькману отмечает: «Чтобы доставить тебе удовольствие, я листерирую с первого октября. Ближайшими результатами были: одно карболовое отравление со смертельным исходом, три обширные гангрены кожи благодаря пропитанным карболовой кислотой губкам и две ампутационные культы с огромным распадом клетчатки. Но так как ты

пишешь, что все это неважно, а затем пойдет лучше, то мы листерируем и дальше с неослабным рвением».

С какими сложностями столкнулись хирурги XIX века, применяя метод антисептики?

ЗАДАЧА №5

Немецкий врач Х. Гуфеланд (1762-1836), которому современная медицина обязана введением в научный оборот термина «инфекционные болезни», писал, что врач не принадлежит ни к какой партии, а является собственностью всего общества. Возможность стоять над политическими обстоятельствами является, по мнению ученого, главнейшим достоинством врача. Само высокое звание врача диктует ему необходимость не акцентировать внимание на внешних обстоятельствах людей и лицемерить каждого человека чистым.

1. Каковы достоинства и возможные недостатки такой нравственной позиции?
2. Какие процессы происходят в это время (первая половина XIX века) в общественной жизни Европы?

ЗАДАЧА №6

В одной из ранних работ будущего теоретика марксизма и одновременно владельца фабрики Фридриха Энгельса «Положение рабочего класса в Англии» (1845) упоминается следующий эпизод: «Доктор Найт часто говорил точильщикам, являющимся к нему с первыми симптомами астмы: вы ускорите свою смерть, если вернетесь к точильному камню. Но его никогда не слушали!».

1. В чем выражается нравственная дилемма врача?
2. Какие меры были со временем реализованы в Англии для минимизации развития профессиональных заболеваний?

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. С ИМЕНЕМ АВСТРИЙСКОГО ВРАЧА ЛЕОПОЛЬДА ФОН АУЭБРУГГЕРА (1722-1809) СВЯЗАНО:

- 1) Создание первого атласа лимфатических сосудов человека
- 2) Предложение метода диагностики – перкуссии
- 3) Предложение метода диагностики – аускультации
- 4) Первое описание язвы желудка
- 5) Проведение первой операции по удалению аппендицита

2. ВЫДАЮЩИЙСЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ, ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ, ОТКРЫВШИЙ БАЦИЛЛУ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ И ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ПАЛОЧКУ:

- 1) Л. Пастер
- 2) П. Эрлих
- 3) Р. Кох
- 4) И. Мечников
- 5) А. Флеминг

3. РОДОНАЧАЛЬНИКОМ СОВРЕМЕННОЙ АНТИСЕПТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Жюль Лемер
- 2) Игнац Земмельвайс

- 3) Джозеф Листер
- 4) Теодор Бильрот
- 5) Н.И. Пирогов

4. К. РОКИТАНСКИЙ ПРИНАДЛЕЖИТ К ЧИСЛУ ВЫДАЮЩИХСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ:

- 1) анатомической школы России
- 2) гуморального направления
- 3) клеточной патологии
- 4) анатомической школы Германии
- 5) описательной патологической анатомии

5. АВТОРОМ ПЕРВОЙ НАУЧНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ БЫЛ ИЗВЕСТНЫЙ ИТАЛЬЯНСКИЙ УЧЕНЫЙ И ВРАЧ:

- 1) Дж. Гарибальди
- 2) Ф. Можанди
- 3) К. Рокитанский
- 4) Дж. Б. Морганьи
- 5) Дж. Мадзини

6. ПЕРВАЯ ТЕОРИЯ ЭВОЛЮЦИОННОГО РАЗВИТИЯ СУЩЕСТВ ПРИНАДЛЕЖИТ:

- 1) Ж. Ламарку
- 2) М. Ломоносову
- 3) К. Линнею
- 4) Ч. Дарвину
- 5) Г. Менделю

7. ТЕРМИН «БИОЛОГИЯ» ВОЗНИК В НАУКЕ В КОНЦЕ XVIII – НАЧАЛЕ XIX ВВ. БЛАГОДАРЯ:

- 1) Ч. Дарвину
- 2) Ж. Ламарку
- 3) Ш. Бонне
- 4) Т. Рузу
- 5) Т. Шванну

8. ОСНОВАТЕЛЕМ НАУЧНОЙ МИКРОСКОПИИ В МЕДИЦИНЕ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ:

- 1) Роберта Гука
- 2) Яна Пуркине
- 3) Антони ван Левенгука
- 4) Жюль Лемера
- 5) Марчелло Мальпиги

9. УЧЕНЫМ ПЕРВЫМ ОСУЩЕСТВИВШИМ КЛАССИФИКАЦИЮ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА БЫЛ:

- 1) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 2) Антони ван Левенгук
- 3) Роберт Гук
- 4) Теодор Шванн
- 5) Ян Пуркине

10. ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ ПЕРВЫМ В ГИСТОЛОГИИ ПРИМЕНИЛ ТЕРМИН «ПРОТОПЛАЗМА», ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Я. Пуркине
- 2) К. Биша
- 3) М. Шлейден
- 4) Т. Шванн
- 5) А. Левенгук

11. РОДОУЧАЛЬНИКОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, СФОРМУЛИРОВАВШИМ УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) К. Биша
- 2) Дж. Морганьи
- 3) М. Мальпиги
- 4) Я. Пуркине
- 5) М. Шлейден

Практическое занятие №7

Тема: Развитие медицины в Российской империи XVIII – начала XIX в.

Цель занятия: охарактеризовать процесс становления и развития системы здравоохранения и медицинского образования в Российской империи в XVIII – начале XIX века. Проанализировать роль научного сообщества России в этом процессе.

Вопросы для обсуждения

1. Сущность реформ Петра Великого в области медицины и здравоохранения.
2. Первые госпитали и госпитальные школы в Российской империи: становление и развитие.
3. Вклад П.З. Кондоиди в развитие медицинского образования и военной медицины России первой половины XVIII века.
4. Создание медицинского факультета при Московском университете. С.Г. Зыбелин.
5. Становление отечественной эпидемиологии в Российской империи (Д.С. Самойлович).
6. Возникновение российских школ акушерства и гинекологии (Н.М. Максимович-Амбодик).
7. Динамика развития медицины и медицинского образования в России в первой половине XIX века.
8. Меры борьбы с эпидемиями натуральной оспы, чумы, сибирской язвы, холеры.

Темы реферативных сообщений

1. Роль произведений А.Н. Радищева в формировании мировоззрения врачей и интеллигенции (трактат «О человеке, его смертности и бессмертии»)
2. Меры борьбы с эпидемиями в России: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой.
3. Медицина в Отечественную войну 1812 года.
4. Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге как центр медицинской науки конца XVIII – первой половины XIX вв.
5. Открытие Повивального института в Москве (В.М. Рихтер).

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т. С. Сорокина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2016. - 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие /Под ред. профессора Д.А. Балалыкина.– М.: Литтерра, 2012. – 624 с.
2. Васильев К.Г. История эпидемий в России. / К.Г. Васильев, А.Е. Сегал. – М.: Государственное издательство медицинской литературы, 1960. – 399 с.
3. Кузьмин М.К. История медицины: очерки. / М.К. Кузьмин. – М.: Медицина, 1978. – 200 с.
4. Мирский М.Б. Медицина России XVI-XIX вв. / М.Б. Мирский. – М.: РОССПЭН, 1996. – 400 с.

5. Мирский М.Б. Очерки по истории медицины в России XVI – XVIII вв. / М.Б. Мирский. – Владикавказ, 1995. – 171 с.
6. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>
7. Циммерман Я.С. Матвей Яковлевич Мудров – один из основателей русской терапевтической школы / Я.С. Циммерман // Клиническая фармакология и терапия. 2019. Т.28 (1). С.80-84.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

В 1761 году в работе «О сохранении и размножении российского народа» М.В. Ломоносов писал: «Вышеписанное касалось больше до обильнейшего плодородия родящих; следующее надлежит особливо до сохранения рожденных. Хотя запрещением неравного и насильного супружества, позволением четвертого и пятого брака, разрешением к супружеству вдовых попов и дьяконов и непозволением до указанных лет принятия монашеского чина, несомненно, воспоследовать может знатное приумножение народа и не столько будет беззаконнорожденных, следовательно, и меньше детского душегубства, однако по разным случаям и по слабости человеческого сложения быть тому невозможно, чтобы непозволенным сластолюбием или и насильством обременная женщина, не хотя быть обесславлена, не искала бы способов утаить своего беззакония и несчастья, отчего иногда в отчаянии матери детей своих убивают».

1. О какой проблеме пишет М.В. Ломоносов?
2. Что он предлагает для решения этой проблемы?

ЗАДАЧА №2

Прочитайте отрывок из работы русского историка XIX века Н.И. Костомарова «Домашняя жизнь и нравы великорусского народа» (1860). Ответьте на вопросы и выполните задания:

1. Перечислите болезни, распространенные в Древней Руси. Какие из них приводили к высокой смертности?
2. Каким образом можно охарактеризовать придворную медицину в России XVI–XVII веков? Почему научная медицина, формировавшаяся в этот период в Европе, с трудом пробивала себе дорогу в России?

ЗАДАЧА №3

Прочитайте указ Петра I «О присылке уродов и редкостей».

Ответьте на вопросы:

1. Какие «редкости» и «монстры» подлежали сбору и с какой целью?
2. В чем состояли условия приема «редкостей»? Почему именно такие условия были установлены?

ЗАДАЧА №4

Прочитайте отрывок из «Устава воинского» 1716 года. Заполните таблицу: «Функции медицинского персонала по Воинскому уставу 1716 года». Должности: 1. Доктор. 2. Аптекарь. 3. Штаб-лекарь. 4. Полковой лекарь. 5. Шпитальный инспектор.

1. Чем отличалась подготовка и должностные обязанности доктора и лекаря, аптекаря и гезеля в XVIII веке?
2. Какие функции выполнял в армии цирюльник?

ЗАДАЧА №5

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

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

ЗАДАЧА №6

Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С. Самойлович (1746-1805) был одним из организаторов борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности дезинфицирующего действия курительных порошков Самойлович надел на себя, а затем на семерых приговоренных к смертной казни преступников одежду больных, умерших от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели.

1. Дайте оценку поступку Д.С. Самойловича.
2. Назовите самую крупную эпидемию в России XVIII века.

**Тестовый контроль знаний
(выберите один вариант ответа из предложенных)**

1. КАКИЕ РЕФОРМЫ В СФЕРЕ МЕДИЦИНЫ БЫЛИ ОСУЩЕСТВЛЕНЫ В ПЕРИОД ПРАВЛЕНИЯ ПЕТРА ВЕЛИКОГО?

- 1) Основан Московский университет и медицинский факультет
- 2) Открытие госпиталей и госпитальной школы
- 3) Основание Медико-хирургической академии
- 4) Строительство Воспитательных домов для детей-сирот
- 5) Были открыты хирургические училища и фельдшерские курсы

2. КТО ИЗ РОССИЙСКИХ МЕДИКОВ XVIII - НАЧАЛА XIX ВВ. АКТИВНО ПРОДВИГАЛ ИДЕИ О ВЕДУЩЕЙ РОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА?

- 1) П.З. Кондоиди
- 2) Готлиб Шобер
- 3) И.Е. Дядьковский
- 4) С.Г. Зыбелин
- 5) Д.С. Самойлович

3. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДИЛИСЬ В РОССИИ В ТЕЧЕНИИ XVIII СТОЛЕТИЯ В РАМКАХ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ?

- 1) Перепись населения
- 2) Создание госпиталей и госпитальных школ
- 3) Организация медицинской коллегии
- 4) Учреждение приказа общественного призрения
- 5) Все вышеперечисленное

4. КОГО В РОССИИ В XVIII ВЕКЕ МОЖНО НАЗВАТЬ ПЕРВЫМ КРУПНЫМ АДМИНИСТРАТОРОМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?

- 1) Н.Л. Бидлоо
- 2) П.З. Кондоиди
- 3) Д.С. Самойлович

- 4) Н.М. Максимович-Амбодик
- 5) И.Н. Болтин

5. КТО ИЗ РОССИЙСКИХ УЧЕНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРОФЕССОРОМ МЕДИЦИНЫ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА?

- 1) М.В. Ломоносов
- 2) С.Г. Зыбелин
- 3) Д.С. Самойлович
- 4) С.С. Андреевский
- 5) П.А. Загорский

6. ЭТОГО РОССИЙСКОГО ВОЕННОГО ВРАЧА ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ:

- 1) С.С. Андреевский
- 2) С.Г. Зыбелин
- 3) Д.С. Самойлович
- 4) Н.М. Максимович-Амбодик
- 5) К.И. Щепин

7. ОСНОВАТЕЛЬ ПЕРВОЙ В РОССИИ ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЫ (МОСКОВСКОЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ):

- 1) Я.В. Брюс
- 2) М.И. Шеин
- 3) А.Д. Винниус
- 4) Н.Л. Бидлоо
- 5) К.И. Щепин

8. ЭТОТ УЧЕНИК М.В. ЛОМОНОСОВА СТАЛ ПЕРВЫМ РОССИЙСКИМ АНАТОМОМ И АКАДЕМИКОМ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК. КТО ЭТО?

- 1) К.Ф. Вольф
- 2) М.И. Шеин
- 3) А.П. Протасов
- 4) А.М. Шумлянский
- 5) К.И. Щепин

9. АВТОРОМ «АНАТОМИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СЛОВАРЯ» (1783) И ОДНИМ ИЗ ИЗВЕСТНЫХ РУССКИХ АНАТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) К.Ф. Вольф
- 2) Н.М. Максимович-Амбодик
- 3) А.П. Протасов
- 4) П.А. Загорский
- 5) Е.О. Мухин

10. АВТОРОМ ОДНОГО ИЗ ПЕРВЫХ В РОССИИ УЧЕБНИКОВ ПО АНАТОМИИ «СОКРАЩЁННАЯ АНАТОМИЯ, ИЛИ РУКОВОДСТВО К ПОЗНАНИЮ СТРОЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА» (1802) ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Е.О. Мухин
- 2) А.П. Протасов
- 3) К.И. Щепин
- 4) П.А. Загорский
- 5) А.М. Шумлянский

**11. НОВАТОРОМ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕТОДА «ЛЕДЯНОЙ АНАТОМИИ»
ЯВЛЯЕТСЯ ИЗВЕСТНЫЙ РУССКИЙ АНАТОМ:**

- 1) П.А. Загорский
- 2) И.В. Буяльский
- 3) Е.О. Мухин
- 4) А.П. Протасов
- 5) М.И. Шеин

Практическое занятие №8

Тема: Медико-биологическое направление научных исследований в России (XIX - начало XX в.)

Цель занятия: охарактеризовать влияние достижений в области естествознания на развитие медицины, изучить становление и развитие вирусологии, микробиологии, физиологии и анатомии в России на протяжении XIX – начала XX веков и продемонстрировать вклад российских исследователей в становлении медико-биологических наук.

Вопросы для обсуждения

1. Достижения в области естествознания и их влияние на развитие медицины.
2. Становление российской микробиологии (Л.С. Ценковский, Г.Н. Габричевский).
3. Патологическая физиология в России: основные достижения (В.В. Пашутин, А.И. Полунин, М.М. Руднев).
4. Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников).
5. Воззрения И.И. Мечникова на проблемы старения организма и возможности продления жизни.
6. Вклад И.М. Сеченова в развитие отечественной физиологии.
7. И.П. Павлов – первый Нобелевский лауреат России.

Темы реферативных сообщений

1. Д.И. Ивановский: становление и развитие вирусологии в России.
2. Ф.П. Гааз – выдающийся врач-гуманист 19 века.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник /Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. - 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т. С. Сорокина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2016. - 560 с.

Дополнительная литература

1. Бергер, Е.Е. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. профессора Д.А. Балалыкина. – М.: Литтерра, 2012. – 624 с.
2. Васильев, К. Г. История эпидемий в России. / К.Г. Васильев, А.Е. Сегал. – М.: Государственное издательство медицинской литературы, 1960. – 399 с.
3. Карапац, М.М. Ученики Пастера из России. / М.М. Карапац, Л.А. Краева // Инфекция и иммунитет. 2018. Т.8. №4. С.418-424. <https://cyberleninka.ru/article/n/ucheniki-pastera-iz-rossii/viewer>
4. Кузьмин, М.К. История медицины: очерки. / М.К. Кузьмин. – М.: Медицина, 1978. – 200 с.
5. Мирский, М.Б. Медицина России XVI-XIX вв. / М.Б. Мирский. – М.: РОССПЭН, 1996. – 400 с.
6. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. – 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>
7. Циммерман, С.Я. Илья Ильич Мечников: история жизни и научные свершения / С.Я. Циммерман // Клиническая фармакология и терапия. – 2018. Т.27. – №3. – С.72-75.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Из трудов ученого:

«Мы видим, таким образом, что у человека и вообще у огромного большинства многоклеточных животных, помимо пищеварительного канала, существует еще целая система органов целебного пищеварения. В этой системе громадную роль играет способность некоторых клеток к внутриклеточному пищеварению».

«Сводя целебные силы организма к процессам внутриклеточного пищеварения, мы, быть может, получим со временем возможность дать сколько-нибудь более полное объяснение явлениям, добытым чисто эмпирическим путем».

Благодаря исследованиям какого ученого о внутриклеточном пищеварении получили развитие фагоцитарная доктрина, учение об иммунитете, новый взгляд на воспаление, учение об атрофии и старческом вырождении? В 1908 году он стал лауреатом Нобелевской премии в области физиологии и медицины.

ЗАДАЧА №2

В ответ на просьбу И.П. Павлова разрешить ему покинуть Советскую Россию постановлением Совета народных комиссаров от 24 января 1921 года за подписью В.И. Ленина было решено «академику И.П. Павлову создать наиболее благоприятные условия для научной работы». В их число входило обеспечение И.П. Павлова и его семьи специальным пайком. По воспоминаниям современников, И.П. Павлов использовал большую часть пайка для кормления лабораторных животных, без которых было невозможным продолжать научные эксперименты.

1. Дайте оценку поступку И.П. Павлова.
2. Чем был обусловлен отказ Павлову в праве на отъезд?

ЗАДАЧА №3

Этот знаменитый исследователь открыл очень важное сходство между низшими животными и низшими растениями. Ученый выступал новатором в науке и работал в очень широком исследовательском диапазоне. Еще за три года до выхода известного труда Ч. Дарвина «Происхождение видов» он доказал, что между низшими животными и растительными организмами не существует резких граней.

О каком известном российском микробиологе идет речь?

ЗАДАЧА №4

Какие задачи решали знаменитые Пастеровские станции в России в конце XIX – начале XX века?

ЗАДАЧА №5

Этот российский ученый первым начал преподавать бактериологию. Им был разработан метод изготовления противодифтерийной сыворотки и метод прививки против дифтерии. С его именем связана разработка вакцины против скарлатины.

1. О каком российском исследователе идет речь?
2. В чем еще заключаются его заслуги перед отечественной бактериологией?

**Тестовый контроль знаний
(выберите один вариант ответа из предложенных)**

1. ОТДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ, В КОТОРОЕ ПОМЕЩАЛИСЬ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XIX СТОЛЕТИЯ:

- 1) «для наружных болезней»
- 2) «для внутренних болезней»
- 3) «для гнойных болезней»
- 4) «для хирургических болезней»
- 5) «для телесных болезней»

2. РОССИЙСКИЙ ФИЗИОЛОГ, ПЕРВЫМ СФОРМУЛИРОВАВШИЙ УЧЕНИЕ О ПАРАБИОЗЕ:

- 1) Г.Н. Минх
- 2) И.П. Павлов
- 3) А.И. Полуниин
- 4) Н.Е. Введенский
- 5) И.И. Мечников

3. АВТОРОМ ОПУБЛИКОВАННОГО В 1891 ГОДУ ПЕРВОГО УЧЕБНИКА ПО КУРСУ «МЕДИЦИНСКАЯ БАКТЕРИОЛОГИЯ» БЫЛ:

- 1) Н.Е. Введенский
- 2) Л.С. Ценковский
- 3) Д.И. Ивановский
- 4) Г.Н. Габричевский
- 5) И.И. Мечников

4. РАБОТЫ ЭТОГО ВЫДАЮЩЕГОСЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ СЫГРАЛИ БОЛЬШУЮ РОЛЬ В ИЗУЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЯДОВ, УСОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ И ДЕРАТИЗАЦИИ:

- 1) Г.Н. Минх
- 2) Д.И. Ивановский
- 3) Л.С. Ценковский
- 4) Н.Ф. Гамалея
- 5) Г.Н. Габричевский

5. ЭТОТ ВЫДАЮЩИЙСЯ РОССИЙСКИЙ ФИЗИОЛОГ СПЕЦИАЛИЗИРОВАЛСЯ НА ИССЛЕДОВАНИИ ПРОБЛЕМ ФИЗИОЛОГИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ХИМИЗМА ДЫХАНИЯ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСНОВАХ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) И.П. Павлов
- 2) Н.Е. Введенский
- 3) И.М. Сеченов
- 4) И.И. Мечников
- 5) К.А. Тимирязев

6. С ИМЕНЕМ ЭТОГО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПИРОГОВСКОГО ОБЩЕСТВА СВЯЗАНА ПОСТРОЙКА БЕСПЛАТНОЙ БОЛЬНИЦЫ И ВВЕДЕНИЕ ИНСТИТУТА САНИТАРНЫХ ВРАЧЕЙ:

- 1) Ф.Ф. Эрисман

- 2) С.П. Боткин
- 3) Н.В. Склифосовский
- 4) Г.А. Захарьин
- 5) А.А. Остроумов

7. ПРИЧИНА ОТРАВЛЕНИЯ И БЕЗВРЕМЕННОЙ КОНЧИНЫ РЯДА ИЗВЕСТНЫХ РОССИЙСКИХ ХИРУРГОВ:

- 1) водка
- 2) перекись водорода
- 3) спирт
- 4) карболовая кислота
- 5) йодная настойка

8. КЕМ В 1881 ГОДУ БЫЛ АПРОБИРОВАН СТЕРИЛИЗАТОР ТЕКУЩИМ ПАРОМ ДЛЯ ОБЕСПЛОЖИВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЫ И ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД?

- 1) Н.В. Склифосовский
- 2) Р. Кох
- 3) А.А. Троянов
- 4) Н.Ф. Гамалея
- 5) М.Я. Преображенский

9. В 1849 ГОДУ ЭТОТ УЧЕНЫЙ ВОЗГЛАВИЛ КАФЕДРУ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ В МОСКОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ:

- 1) А.П. Доброславин
- 2) И.В. Буяльский
- 3) А.И. Полунин
- 4) А.А. Троянов
- 5) П.А. Загорский

10. ЭТОГО УЧЕНОГО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ОСНОВАТЕЛЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ В РОССИИ:

- 1) А.П. Доброславин
- 2) П.А. Загорский
- 3) В.В. Пашутин
- 4) И.В. Буяльский
- 5) А.О. Ковалевский

11. РОССИЙСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ, ОТКРЫВШИЙ ЯВЛЕНИЕ ФАГОЦИТОЗА И СФОРМУЛИРОВАВШИЙ ОСНОВЫ КЛЕТОЧНОЙ ТЕОРИИ ИММУНИТЕТА:

- 1) П. Эрлих
- 2) А.О. Ковалевский
- 3) Р. Кох
- 4) И.И. Мечников
- 5) И.П. Павлов

Практическое занятие №9

Тема: Клиническое направление отечественной медицины в XIX – начале XX века

Цель занятия: охарактеризовать развитие терапии и хирургии в России в XIX – начале XX века, изучить ключевые научные открытия указанного периода, серьезно расширившие возможности врачей, рассмотреть процесс формирования ряда самостоятельных отраслей медицины.

Вопросы для обсуждения

1. Основоположник клинической медицины в России М.Я. Мудров.
2. Создание клинической школы отечественной хирургии (И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин).
3. Совершенствование методов обезболивания и развитие хирургии.
4. Деятельность Н.И. Пирогова: развитие оперативной хирургии, разработка принципов русской военно-полевой медицины.
5. Деятельность Н.В. Склифосовского: развитие оперативной хирургии, внедрение принципов асептики и антисептики в повседневную медицинскую практику.
6. Формирование петербургской, московской и киевской терапевтических школ (С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, В.П. Образцов).
7. Становление отечественной психиатрии и ее гуманистических традиций (А.Я. Кожевников, С.С. Корсаков, В.П. Сербский).
8. Возникновение отечественной гинекологии как самостоятельной отрасли медицины: А.Я. Крассовский, В.Ф. Снегирев (вопрос для студентов лечебного факультета).
9. Формирование российской педиатрии: Н.П. Гундобин, Н.Ф. Филатов (вопрос для студентов педиатрического факультета).

Темы реферативных сообщений

1. Иустин Дядьковский – врач, мыслитель, педагог.
2. 16 октября 1846 года – день рождения эфирного наркоза.
3. Выдающийся русский хирург Федор Иванович Иноземцев.
4. «Спаситель матерей» Игнац Земмельвейс.
5. Основоположник антисептики Джозеф Листер.
6. Александр Иванович Бабухин – выдающийся гистолог, физиолог, бактериолог, прототип главного героя «Скучной истории» А.П. Чехова.
7. Загадочная беременность сербской королевы: как профессор Снегирев решил не только медицинскую, но и политическую проблему.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Бородулин, В.И. К истории отечественной медицины: Василий Парменович Образцов (1851-1920) // История медицины. – 2018. – Т. 5, № 1. – С. 16-31.
2. Каликинская, Е.И. Ефрем Осипович Мухин и его нейрохирургическая операция / Е.И. Каликинская // Нейрохирургия. – 2012. – № 2. – С. 4-7.

3. Лазебник, Л.Б. Вехи истории: скорбный лист – история болезни – медицинская карта стационарного больного / Л.Б. Лазебник, Л.И. Ефремов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2011. – № 4. – С. 110-114.

4. Мельникова, Л.В. Крестовоздвиженская община сестер попечения о раненых как прообраз Красного Креста / Л.В. Мельникова // Российская история. – 2009. – № 5. – С. 119-134.

5. Опимах, И.В. История антисептики – борьба идей, честолюбия, амбиций... / И.В. Опимах // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2010. – № 2. – С. 74-80.

6. Погорелов, М. Нестеснение в российских психиатрических больницах (1880-1910-е годы) / М. Погорелов // Новое литературное обозрение. – 2023. – № 6(184). – С. 237-260.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Студенты-медики, учившиеся в 20-30-х годах XIX века в Московском университете, души не чаяли в профессоре Дядьковском. Аудитория ловила каждое его слово и не реагировала на звонки. Однако в 1836 году Иустину Евдокимовичу пришлось оставить преподавание. Случилось это так. Читая лекцию, Дядьковский упомянул, что в определенных климатических условиях человеческие останки могут не разлагаться, а мумифицироваться. И добавил: «Как у святых подвижников». Недоброжелателей у харизматичного лектора было предостаточно. И кто-то решил наябедничать. Обвинить Дядьковского в кощунстве. Мол, нетление мощей угодников Божиих Иустин Евдокимович объяснил одними лишь природными условиями. Узнав об этом, Дядьковский решил не тратить сил и отказался от борьбы за профессорскую кафедру. Подал в отставку, чтобы полностью погрузиться во врачебную практику и научную работу.

1. Как вы считаете, было ли обоснованным обвинение против Дядьковского?
2. На каком социально-политическом фоне произошли эти события?

ЗАДАЧА №2

В 40-х годах XIX века Николай Иванович Пирогов жил в Санкт-Петербурге и возглавлял кафедру хирургии в Императорской медико-хирургической академии. Однажды зимой он проезжал в своей кибитке мимо широкой Сенной площади. День был базарный, шла бойкая торговля. Между прочими товарами были здесь и мороженые свиные туши, распиленные поперек. Считается, что когда Пирогов их увидел, ему пришла в голову оригинальная и перспективная идея. «Его гений использовал наши северные морозы на благо человечества», – писал известный хирург Василий Разумовский.

1. Какой исследовательский метод разработал и довел до совершенства Николай Пирогов?
2. Какие важные для лечения людей задачи он при этом решил?
3. Какая новая медицинская дисциплина в результате возникла?

ЗАДАЧА №3

Одним из петербургских знакомых Пирогова был скульптор Николай Александрович Степанов. Временами хирург заходил в мастерскую, где рождались новые произведения. Врач и скульптор обменивались новостями, порой спорили. Николай Иванович мог указать хозяину на анатомические неточности в его работах. Однажды Пирогов увидел, как художник смачивает полосы ткани разведенным в воде гипсовым порошком. Врач остается врачом, даже если он в гостях у друга. Пирогов стал наблюдать за мастером, а затем расспрашивать его о технических деталях ремесла. В этих расспросах родилась идея изобретения, оказавшегося важным для хирургии и травматологии.

- О каком изобретении идет речь?

ЗАДАЧА №4

Говорят, что в личной аптечке Сталина были простые и популярные лекарства, многие из которых ныне вышли из употребления. Среди прочих были и капли Иноземцева.

1. Когда, при каких обстоятельствах капли Иноземцева были разработаны?
2. Что входило в их состав?
3. Для чего они использовались?

ЗАДАЧА №5

«Не смешно ли, что такой крупный человек боится таких мелких творений, которых он даже не видит!» – едко шутил военный хирург Ипполит Корженевский над своим коллегой Николаем Склифосовским.

1. О каких «мелких творениях» идет речь?
2. С чем были связаны насмешки в адрес Склифосовского?
3. Провоту какой из сторон подтвердило дальнейшее развитие медицины?

ЗАДАЧА №6

Процесс ее надевания, указывал русский врач Сергей Сергеевич Корсаков, может приводить к травмам, а длительное нахождение в ней может вызвать удушье, параличи нервов, отеки, ссадины, пролежни, а иногда даже привести к смерти. Также она деморализует больного. В клинике Московского университета, открытой в 1887 году, Корсаков (директор клиники с 1893 по 1900 год) полностью отменил ее применение. Согласно официальным отчетам, к началу XX века она практически не использовалась в земских больницах, а если и применялись, то только с разрешения врачей и в крайних случаях.

О чем идет речь?

ЗАДАЧА №7

На стройке случается всякое. Даже в наши дни строительные профессии относят к числу опасных. Чего только не делают, чтобы обезопасить работу строителя! Пишут инструкции, принимают законы, проводят инструктажи. И все же аварии и несчастные случаи в строительстве не редкость. Что уж говорить о начале XIX века, когда технологии были еще не так развиты, как сегодня, не было нынешних страховочных приспособлений и механизмов... Однажды в Голицынскую больницу доставили штукатур, пострадавшего при строительных работах на территории Донского мужского монастыря. На голову несчастному упал кирпич весом 12 фунтов (не менее пяти килограммов). Он был без чувств. Из раны, а также из носа и ушей сочилась кровь. Время близилось к полуночи, но известный в Москве врач, на которого так рассчитывали товарищи пострадавшего, был еще на месте. Он понял, что дело серьезное, осмотрел пациента, но оперировать не решился. Хотя на дворе был май, солнце уже зашло, и вмешательство пришлось бы проводить при свечах. Врач велел санитарам прикладывать к голове больного лёд и отправился домой. Как только взошло солнце, он вернулся в госпиталь. Штукатур был жив, и хирург провел операцию, ставшую легендарной. Судя по оставленному им описанию, он «с великой трудностью» удалил из раны восемь крупных отломков и множество мелких. Как ни удивительно, больной в тот же день начал приходить в себя. Постепенно к нему вернулась память, хотя сам момент травмы он не помнил. И, что самое удивительное, три месяца спустя он вернулся к своей работе.

1. О каком враче идет речь?
2. Почему эта операция вошла в анналы медицины?
3. Основоположником какой отрасли российской медицины принято считать данного хирурга?

ЗАДАЧА №8

Григорий Захарьин не был придворным медиком. Он жил и работал в Москве, на отдалении от царского двора и петербургских склок. Но слава и авторитет доктора были такими, что в 1894 году, когда Александр Третий тяжело заболел, Захарьина пригласили в Ливадию его лечить. По приезду Захарьин откровенно заявил супруге больного, что надежды на выздоровление почти нет. Государыня была возмущена его прямоотой, но он сказал: «Я знаю, о чем говорю».

Как можно оценить поступок Григория Антоновича с позиций врачебной этики?

ЗАДАЧА №9

И еще один сюжет, связанный с Захарьиным и предсмертной болезнью Александра Третьего. Поскольку газеты несколько недель публиковали бюллетени о здоровье императора, участие Захарьина в лечении царя было широко известным фактом. Разумеется, Григорий Антонович заведомо не был виноват в смерти императора, которому в то время не могло бы помочь никакое лечение. Тем не менее, когда в Москве стало известно, что монарх скончался, в дом Григория Антоновича ворвались погромщики. Озверевшая толпа перебила стекла, сожгла мебель, что, разумеется, произвело на Захарьина тяжелое впечатление.

1. Как вы считаете, почему люди часто не верят сообщениям о естественном характере смерти известных личностей?

2. С какими особенностями массовой психологии можно связать обвинения врача в смерти правителя?

Тестовый контроль знаний

(выберите один вариант ответа из предложенных)

1. НАЗОВИТЕ ИМЯ ИЗВЕСТНОГО РУССКОГО ХИРУРГА, ГЛАВНОГО ВРАЧА ГОЛИЦЫНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ В МОСКВЕ, КОТОРЫЙ В КНИГЕ «ПЕРВЫЕ НАЧАЛА КОСТОПРАВНОЙ НАУКИ» (1806) ИЗЛОЖИЛ ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О ТРАВМАХ, МЕТОДЫ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХОВ, ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ И ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ.

- 1) И.Ф. Буш
- 2) Ф.И. Иноземцев
- 3) Н.Ф. Арендт
- 4) Е.О. Мухин
- 5) П.П. Заблоцкий-Десятовский

2. КАК ЗВАЛИ ХИРУРГА, КОТОРЫЙ В 1844 ГОДУ ВПЕРВЫЕ В НАШЕЙ СТРАНЕ ПРОВЕЛ ОПЕРАЦИЮ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ПОВОДУ ОПУХОЛИ?

- 1) И.Ф. Буш
- 2) Н.И. Пирогов
- 3) Ф.И. Иноземцев
- 4) И.В. Буяльский
- 5) Н.В. Склифосовский

3. КТО ИЗ РУССКИХ ХИРУРГОВ ПРОИЗВЕЛ ПЕРВУЮ В РОССИИ ОПЕРАЦИЮ ПОД ОБЩИМ НАРКОЗОМ 7 ФЕВРАЛЯ 1847 ГОДА?

- 1) Н.И. Пирогов
- 2) Н.В. Склифосовский
- 3) И.В. Буяльский
- 4) Ф.И. Иноземцев

5) Е.О. Мухин

4. КАКИМ СРЕДСТВОМ В 1847 ГОДУ ВЕНСКИЙ ВРАЧ ИГНАЦ ЗЕММЕЛЬВЕЙС ОБЯЗАЛ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ОБРАБАТЫВАТЬ РУКИ ПЕРЕД ОСМОТРОМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ЧТО ПОЗВОЛИЛО МНОГОКРАТНО СОКРАТИТЬ МАТЕРИНСКУЮ СМЕРТНОСТЬ?

- 1) Перекисью водорода
- 2) Раствором борнокислого натрия
- 3) Раствором азотнокислого серебра
- 4) Раствором хлорной извести
- 5) Пятипроцентным раствором карболовой кислоты

5. ПРОФЕССОР МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ В ПЕТЕРБУРГЕ АНТОН ЯКОВЛЕВИЧ КРАССОВСКИЙ В 1862 ГОДУ ВЫПОЛНИЛ ПЕРВУЮ В РОССИИ УСПЕШНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО УДАЛЕНИЮ:

- 1) Части тонкого кишечника
- 2) Пищевода
- 3) Желудка
- 4) Яичника
- 5) Матки

6. КАКОЙ ИЗВЕСТНЫЙ МОСКОВСКИЙ ВРАЧ ПОЛОЖИЛ НАЧАЛО ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ КЛИНИК, ВЫДЕЛИВ ДВЕ ПАЛАТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ (1866) И ОТДЕЛЬНУЮ ПАЛАТУ ДЛЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ (1874)?

- 1) А.И. Полунин
- 2) А.И. Бабухин
- 3) А.Я. Кожевников
- 4) Г.А. Захарьин
- 5) В.Д. Шервинский

7. ЛОНДОНСКИЙ ЖУРНАЛ «ЛАНЦЕТ» ОПУБЛИКОВАЛ 21 СЕНТЯБРЯ 1867 ГОДА ОДНУ ИЗ САМЫХ ИЗВЕСТНЫХ И ЧАСТО ЦИТИРУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТАТЕЙ ПОД НАЗВАНИЕМ «ОБ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПАХ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ». КТО БЫЛ АВТОРОМ СТАТЬИ?

- 1) Уильям Мортон
- 2) Цезарь Ру
- 3) Эдвард Дженнер
- 4) Джозеф Листер
- 5) Игнац Земмельвейс

8. ВЫСТУПЛЕНИЕ НИКОЛАЯ ВАСИЛЬЕВИЧА СКЛИФОВСКОГО В 1885 ГОДУ НА ПЕРВОМ ПИРОГОВСКОМ СЪЕЗДЕ ИМЕЛО ОГРОМНЫЙ РЕЗОНАНС СРЕДИ ВРАЧЕЙ. УЧЕНЫЙ ГОВОРИЛ О ТАКОЙ НАБОЛЕВШЕЙ ПРОБЛЕМЕ, КАК:

- 1) Распространение пьянства и алкоголизма
- 2) Важность соблюдения правил антисептики при хирургических вмешательствах
- 3) Применение методов ведения войны, запрещенных международными соглашениями
- 4) Ранняя детская смертность
- 5) Увеличение числа самоубийств в крупных городах

**9. ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ В РОССИИ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ
НАЗЫВАЛИ:**

- 1) Болезнью Корсакова
- 2) Болезнью Образцова
- 3) Болезнью Захарьина
- 4) Болезнью Боткина
- 5) Болезнью Филатова

**10. МЕЛКИЕ БЕЛЕСЫЕ ПЯТНЫШКИ С КРАСНОЙ КАЙМОЙ НА
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЩЕК, ОПИСАННЫЕ В КОНЦЕ XIX ВЕКА РУССКИМ
ВРАЧОМ НИЛОМ ФЕДОРОВИЧЕМ ФИЛАТОВЫМ (ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ ПЯТНА
ФИЛАТОВА), ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ:**

- 1) Гемохроматоза
- 2) Красного плоского лишая
- 3) Ангиосаркомы
- 4) Кори
- 5) Рака гортани

**11. В 1909 ГОДУ КИЕВСКИЙ ПРОФЕССОР ВАСИЛИЙ ОБРАЗЦОВ И ЕГО
УЧЕНИК НИКОЛАЙ СТРАЖЕСКО ОПИСАЛИ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ:**

- 1) Инфаркта миокарда
- 2) Сифилиса
- 3) Лекарственного шока
- 4) Перитонита
- 5) Пиелонефрита у беременных

Практическое занятие №10

Тема: Общественная медицина в Российской империи второй половины XIX – начала XX века

Цель занятия: показать влияние правительственных преобразований середины XIX века на развитие российской медицины, сформировать представление о земской медицине как самобытном историческом феномене, охарактеризовать становление отечественной экспериментальной гигиены, изучить процессы, протекавшие в медицинском сообществе во второй половине XIX – начале XX века.

Вопросы для обсуждения

1. Великие реформы Александра II и их влияние на жизнь российского общества. Земская реформа 1864 года. Земская медицина.
2. Медико-санитарная деятельность земских врачей (И.И. Молессон, Е.А. Осипов, П.И. Куркин). Земская санитарная статистика.
3. Закон 1866 года и развитие фабрично-заводской медицины.
4. Медицинское обслуживание городского населения. Появление скорой медицинской помощи.
5. Становление экспериментальной гигиены в России (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман).
6. Развитие женского медицинского образования. Первые российские женщины-врачи (Н.П. Сулова, В.А. Кашеварова-Руднева, А.Г. Архангельская).
7. Медицинские общества и съезды. Медицинская периодическая печать.

Темы реферативных сообщений

1. Общество охранения народного здравия: основные направления деятельности.
2. Основатель гигиены Макс фон Петтенкофер.
3. Возникновение и развитие железнодорожной медицины.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Афанасьева, Л.И. Издательская деятельность общественных организаций России второй половины XIX века в области охраны общественного здоровья / Л.И. Афанасьева // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2012. – № 2(11). – С. 96-99.
2. Егорышева, И.В. Деятельность Ф.Ф. Эрисмана в Московской земской организации / И.В. Егорышева // Гигиена и санитария. – 2018. – Т. 97, № 4. – С. 375-377.
3. Кузнецов, С.М. Профессор А.П. Доброславин – основоположник отечественной гигиены / С.М. Кузнецов, Ю.В. Лизунов, Л.П. Терентьев // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2013. – № 2(42). – С. 244-250.
4. Михайлова, О.К. Медицинская интеллигенция как профессиональная корпорация в России: статус, положение, проблемы (конец XVIII – начало XX в.) / О.К. Михайлова // Интеллигенция и мир. – 2017. – № 3. – С. 130-139.
5. Мясникова, И.В. Некоторые аспекты истории развития земской санитарной

медицины: к биографии И.И. Моллесона / И.В. Мясникова, А.И. Завьялов // История медицины. – 2017. – Т. 4, № 1. – С. 27-40.

6. Смирнова, Е.М. Врач и земство / Е.М. Смирнова // Новый исторический вестник. – 2021. – № 1(67). – С. 6-23.

7. Фирсов, Д.Е. Сюжет «Ионыча» в реалиях фабрично-заводской медицины начала XX в. / Д.Е. Фирсов // Новый исторический вестник. – 2014. – № 3(41). – С. 63-76.

8. Чернышева, И.В. Городская медицина: долгий путь становления / И.В. Чернышева, Л.И. Белова // Нравственно-патриотическое воспитание: исторические ретроспективы и изучение проблем современности: Сборник материалов всероссийской научно-практической конференции. – Ростов-на-Дону, 2022. – С. 222-234.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

В популярной литературе его часто именуют швейцарцем с русской душой. Он окончил медицинский факультет Цюрихского университета, где познакомился с русской студенткой-медиком Надей Суловой. Приняв православие, женился на ней и переехал в Россию. Описал антисанитарные условия жизни бедных петербуржцев в подвалах и ночлежных домах. Привел факты вымогательства домовладельцев (тех в результате привлекли к суду). Сконструировал парту, предотвращавшую нарушения зрения и осанки. Стал известнейшим гигиенистом страны. «По складу мыслей, по стремлениям, по жизненным привычкам я стал гораздо больше русским, чем швейцарцем, – писал он друзьям после того, как в 1896 году ему пришлось покинуть Россию. – Меня гораздо больше интересует русская жизнь, чем здешняя».

Назовите имя этого замечательного человека.

ЗАДАЧА №2

Известный русский врач, специалист по гигиене Михаил Яковлевич Капустин описал такую ситуацию: «Врач всегда в езде, а больные не знают, где найти врача... Врач мечется по уезду, всегда торопится, никогда почти не имеет под руками нужных пособий и инструментов, редко видит результаты своих действий».

1. Как вы думаете, о каком периоде в истории российской общественной медицины рассказал Капустин?

2. Что было предпринято, чтобы исправить такое положение дел?

ЗАДАЧА №3

Окончив медицинский факультет Казанского университета с золотой медалью, он мог бы начать врачебную карьеру в одной из столичных клиник. Но сердце влекло его туда, где трудно. Молодой человек служил земским врачом в Самарской и Вятской губерниях, ординатором в губернской больнице Перми. В 1872 году утвержден земским санитарным врачом в Перми, такая должность была учреждена в России впервые. В дальнейшем трудился в Шадринском уезде Пермской губернии. По его инициативе началось строительство участковых больниц в сёлах Каргаполье и Верхтеченском. В 1881 году одним из первых в России открыл детские ясли в селе Ольховском. Заведовал санитарными бюро губернских земств в Саратове, Тамбове, Калуге. Заслужил репутацию бессребреника. Однажды отказался получать три тысячи рублей в год, пояснив, что может обойтись и двумя. Опубликовал около 250 печатных работ, посвященных изучению заболеваемости населения, санитарной характеристике отдельных производств, вопросам борьбы с эпидемиями.

О каком враче идет речь?

ЗАДАЧА №5

27 мая 1876 года в Медико-хирургической академии прошла защита диссертации

«Материалы для патологической анатомии маточного влагалища». По ее итогам степень доктора медицины впервые в российской истории была присуждена женщине – Варваре Кашеваровой-Рудневой. Очевидцы рассказывали, что диссертантка удостоилась орации, а из зала конференций ее вынесли в кресле.

Как можно оценить данное событие в исторической ретроспективе?

Даже после блистательной публичной защиты клеветники распускали о Варваре Александровне слухи, порочившие ее имя. Испытывая сильнейшее моральное давление, женщина покинула Петербург.

В чем, на ваш взгляд, была причина насмешек и нападок на Кашеварову-Рудневу?

ЗАДАЧА №6

Купчиха Анна Ивановна Кузнецова, вдова известного чаоторговца, выделила деньги, на которые в Париже были приобретены две крытые повозки. Так в 1898 году в Москве началась история медицинской службы, без которой нельзя представить жизнь современного человека.

1. О какой службе идет речь?
2. При каких учреждениях первоначально размещались подразделения данной службы?

ЗАДАЧА №7

К 1896 году в России действовало 120 медицинских обществ. Членство в них предполагало, как правило, внесение вступительного и ежегодных взносов. Несмотря на это, из 18 тысяч тогдашних российских врачей более половины являлись членами такого рода объединений.

1. Какие потребности побуждали врачей участвовать в деятельности медицинских обществ и созываемых ими съездов?
2. Решению каких научных и практических задач способствовали профессиональные общества и съезды?

ЗАДАЧА №8

Историк Денис Фирсов рассказал о трагическом происшествии, случившемся в Ярославском уезде летом 1913 года. В возрасте 24 лет скончался рабочий свинцово-белильного завода Андрей Упаловский. Местные газеты подняли шум, и полиции пришлось заняться расследованием. Оказалось, что доктор в штате предприятия числился, но появлялся на месте крайне редко, так как имел обширную практику в городе. Принимал и лечил больных заводской фельдшер. За несколько дней до смерти Андрей Упаловский приходил к нему с жалобами на боль в животе. В день смерти больного принесли в заводскую больницу почти без пульса. Симптомы указывали на перитонит. Через несколько часов рабочий скончался. Вплоть до смерти пациента фельдшер так и не вызвал доктора из города. В процессе расследования выяснилось, что человек, исполнявший обязанности фельдшера, был малограмотным, а медицинские знания приобрел в период военной службы, которую проходил при ведомственном лазарете.

Какие проблемы фабрично-заводской медицины иллюстрирует описанная ситуация?

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. ГЛАЗНЫЕ ОПЕРАЦИИ В ЗЕМСКОЙ БОЛЬНИЦЕ В 1887 ГОДУ НАЧАЛ ВЫПОЛНЯТЬ:

- 1) Петр Куркин
- 2) Евграф Осипов

- 3) Дмитрий Венский
- 4) Евдокия Мальцева
- 5) Александра Архангельская

2. ЗЕМСКИЕ МЕДИКИ ОБСЛУЖИВАЛИ В ОСНОВНОМ:

- 1) Городское население
- 2) Работающее население
- 3) Пожилых людей и инвалидов
- 4) Детей
- 5) Сельское население

3. ЗЕМСТВАМИ В РОССИЙСКОЙ ИМПЕРИИ НАЗЫВАЛИ:

- 1) Низшие, непривилегированные сословия
- 2) Церковно-административные органы
- 3) Единицы налогообложения
- 4) Районы, на которые делились губернии
- 5) Выборные органы местного самоуправления

4. В 1874 ГОДУ АЛЕКСЕЙ ПЕТРОВИЧ ДОБРОСЛАВИН ОСНОВАЛ ПЕРВЫЙ В РОССИИ ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ, ПОЛУЧИВШИЙ НАЗВАНИЕ:

- 1) «Санкт-Петербургские врачебные ведомости»
- 2) «Социальная гигиена»
- 3) «Физкультура и спорт»
- 4) «Гигиена и санитарное дело»
- 5) «Здоровье»

5. ОБЩЕСТВО ОХРАНЕНИЯ НАРОДНОГО ЗДРАВЬЯ, ВОЗНИКШЕЕ ПО ИНИЦИАТИВЕ Н.Ф. ЗДЕКАУЕРА И А.П. ДОБРОСЛАВИНА, БЫЛО УЧРЕЖДЕНО В:

- 1) 1853 году
- 2) 1871 году
- 3) 1914 году
- 4) 1904 году
- 5) 1877 году

6. В 1866 ГОДУ ГОСУДАРСТВО ПРЕДПИСАЛО ВЛАДЕЛЬЦАМ ФАБРИК И ЗАВОДОВ, ИМЕЮЩИХ БОЛЕЕ ОДНОЙ ТЫСЯЧИ РАБОЧИХ, УСТРАИВАТЬ БОЛЬНИЦЫ ИЗ РАСЧЕТА:

- 1) Одна койка на 250 человек
- 2) Одна койка на 50 человек
- 3) Одна койка на 500 человек
- 4) Одна койка на 10 человек
- 5) Одна койка на 100 человек

7. ПО ИНИЦИАТИВЕ АЛЕКСЕЯ ДОБРОСЛАВИНА В 1888 ГОДУ ПРИ КАФЕДРЕ ГИГИЕНЫ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ БЫЛА ОТКРЫТА ПЕРВАЯ АНАЛИТИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ, ИЗУЧАВШАЯ:

- 1) Функционирование пищеварительных желез человека и животных
- 2) Качество фармацевтической продукции
- 3) Влияние человеческой активности на изменения климата
- 4) Качество продуктов питания
- 5) Влияние метеоусловий на здоровье человека

8. ИВАН ИВАНОВИЧ МОЛЕССОН СМОГ УСТАНОВИТЬ СВЯЗЬ МЕЖДУ ВЫСОКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОДНИМ ИЗ ПРОМЫСЛОВ, РАСПРОСТРАНЕННЫХ В ШАДРИНСКОМ УЕЗДЕ. ОН НАПИСАЛ ОЧЕРК С ПРИЗЫВОМ СОБЛЮДАТЬ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ. ДОКАЗЫВАЛ, ЧТО ИМЕННО В ЭТОМ КУСТАРНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ АНТИСАНИТАРИЯ ОСОБЕННО ОПАСНА. О КАКОМ ПРОМЫСЛЕ ИДЕТ РЕЧЬ?

- 1) Деревообработка, изготовление телег и повозок
- 2) Кузнечное дело
- 3) Кожевенное производство
- 4) Шерстобитный, пимокатный промысел
- 5) Уральская резьба по камню

9. ЗЕМСКИЙ ВРАЧ, СТАВШИЙ ВПОСЛЕДСТВИИ ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СОВЕТСКОЙ САНИТАРНОЙ СТАТИСТИКИ:

- 1) И.И. Молессон
- 2) А.Г. Архангельская
- 3) Ф.Ф. Эрисман
- 4) Е.А. Осипов
- 5) П.И. Куркин

10. В 1866 ГОДУ В ГОРОДАХ РОССИЙСКОЙ ИМПЕРИИ ПОЯВИЛИСЬ ПРИЕМНЫЕ ПОКОИ ПРИ ПОЛИЦЕЙСКИХ ЧАСТЯХ, СТАВШИЕ ПРООБРАЗОМ СОВРЕМЕННЫХ:

- 1) Психиатрических изоляторов
- 2) Фельдшерско-акушерских пунктов
- 3) Травматологических пунктов
- 4) Стоматологических кабинетов
- 5) Дневных стационаров

11. КРУПНЕЙШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБЩЕСТВОМ, ВЫРАЖАВШИМ ИНТЕРЕСЫ ЗЕМСКИХ И ГОРОДСКИХ ВРАЧЕЙ, В ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ БЫЛО:

- 1) Российское фармацевтическое общество
- 2) Общество русских врачей
- 3) Независимая ассоциация врачей
- 4) Национальная медицинская палата
- 5) Пироговское общество

Практическое занятие №11

Тема: Медицина и здравоохранение в Советском Союзе и Российской Федерации

Цель занятия: охарактеризовать реформы большевиков в медицинской сфере, изучить ключевые события в истории советского здравоохранения, рассмотреть изменения, произошедшие в российской медицине в постсоветский период.

Вопросы для обсуждения

1. Медицинская общественность и большевистская революция. Первые шаги советской власти на пути преобразований здравоохранения.
2. Создание Народного комиссариата здравоохранения. Формирование советской модели здравоохранения – системы Семашко.
3. Массовые профилактические мероприятия советской власти. Пропаганда здорового образа жизни.
4. Меры по охране здоровья матери и ребенка. Изменения государственной политики в сфере репродуктивного здоровья (законы 1920, 1936, 1955 годов).
5. Советская медицина в период Великой Отечественной войны: помощь раненым и больным воинам, противоэпидемические мероприятия.
6. Медицинское обеспечение космических полетов. Основные направления медико-биологических исследований в космосе.
7. Реформы здравоохранения в современной России. Демонопользация государственной системы оказания медицинской помощи.

Темы реферативных сообщений

1. Вопросы школьной и социальной гигиены в трудах А.В. Молькова.
2. Физиолог Павлов и большевики.
3. Бальзамирование тела В.И. Ленина как многолетний медико-биологический эксперимент.
4. Дело врачей-вредителей 1953 года.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Белик, К.М. «Чтобы нас в грязи, в пыли съесть болезни не могли»: сцены и модальности раннесоветской санитарной пропаганды / К.М. Белик // Вестник Пермского университета. История. – 2024. – № 1(64). – С. 102-113.
2. Беляев, Е.Н. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в годы Великой Отечественной войны / Е.Н. Беляев, С.В. Селюнина // Здоровье населения и среда обитания. – 2015. – № 5(266). – С. 4-8.
3. Бухтияров, И.В. Вклад отечественной авиационной и космической медицины в медико-биологическое обеспечение первого полета человека в космос // Сеченовский вестник. – 2011. – № 1-2(3-4). – С. 60-66.
4. Гаранина, И.Г. Легализация аборта или большевистский проект «Новая женщина» / И.Г. Гаранина // Марийский юридический вестник. – 2012. – № 9. – С. 60-67.
5. Егорышева, И.В. Значение трудов Комиссии Г.Е. Рейна для здравоохранения России / И.В. Егорышева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории

медицины. – 2013. – № 2. – С. 54-57.

6. Кнопов, М.Ш. Вклад советской медицины в Великую Победу // Клиническая медицина. – 2015. – Т. 93, № 5. – С. 8-17.

7. Орлов, О.И. Б.Б. Егоров – первый в мире врач-космонавт // Авиакосмическая и экологическая медицина. – 2017. – Т. 51, № 6. – С. 57-63.

8. Пивоваров, Н.Ю. К истории запрета аборт в СССР: позиция властей и мнения советского общества в биоэтическом ракурсе (1935-1936) // История медицины. – 2019. – Т. 6, № 2. – С. 160-171.

9. Полина, М.Л. Абортная культура: от царской России и СССР до наших дней / М.Л. Полина // StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак. – 2011. – Т. 4, № 1. – С. 74-79.

10. Скоблина, Н.А. Мольков Альфред Владиславович – основоположник отечественной гигиены воспитания // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2016. – № 2. – С. 54-57.

11. Шерстнева, Е.В. Санитарное просвещение и пропаганда в борьбе с пьянством и алкоголизмом в СССР в 1920-е годы / Е.В. Шерстнева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – Т. 22, № 4. – С. 54-58.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Земская медицина основывалась на местной инициативе, демократизме, привлечении врачей к управлению здравоохранением на местах. Советское же здравоохранение взяло на вооружение принципы жесткой централизации управления. Несмотря на это, исследователи считают возможным говорить об определенной преемственности между ними.

Что же советская медицина унаследовала от земской?

ЗАДАЧА №2

Владимир Ильич Ленин умер 21 января 1924 года. Несколько дней спустя политбюро ЦК РКП(б) отказалось от традиционных способов погребения и решило сохранить тело покойного на возможно более долгий срок. Но как реализовать это решение? Сначала останки вождя планировали заморозить. Этот метод представлялся самым надежным. Для постоянного поддержания низкой температуры приобрели даже специальное немецкое оборудование. Однако харьковский анатом Владимир Воробьев и московский химик Борис Збарский предложили иное решение.

1. Какое это было решение?

2. Почему предпочтение было отдано именно методу Воробьева и Збарского, а не замораживанию?

ЗАДАЧА №3

Как известно, накануне революции государство планировало коренным образом пересмотреть врачебно-санитарное законодательство, в частности, централизовать управление здравоохранением в стране. С этой целью в 1912 году была создана межведомственная комиссия под руководством академика Георгия Ермолаевича Рейна, разработавшая целый пакет законопроектов. В 1916 году император учредил Главное управление государственного здравоохранения во главе с Рейном. Надо сказать, что земские и городские врачи в большинстве своем отрицательно относились к запланированным реформам. Они не желали ужесточения правительственного контроля над собой. Намеченные преобразования Георгий Рейн реализовать не успел: грянула революция. В годы гражданской войны Георгий Ермолаевич участвовал в Белом движении, а затем поселился в Болгарии.

1. На основе изложенного попытайтесь предположить: как белоэмигрант Рейн

оценивал учреждение народного комиссариата здравоохранения в Советской России?

2. Почему вы так считаете?

ЗАДАЧА №4

Великий русский гистолог и эмбриолог Александр Максимов был начальником кафедры гистологии Императорской Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге. Ученый обосновал теорию кроветворения и стал автором термина «стволовая клетка». После революции жизнь Александра Александровича сильно переменялась. Зимой в домах было холодно. В лаборатории не было воды и электричества. Почти исчезла возможность поддерживать научные связи с зарубежными коллегами. А среди своих, российских коллег было немало таких, кому сразу полюбили новые власти. Они косо смотрели на Александра Максимова, а будущий академик А.А. Заварзин позволял себе едкие замечания. Последней каплей стало унижительное для ученого происшествие: в порядке трудовой повинности большевики заставили Максимова подметать двор. Зимой 1922 года вместе с женой и сестрой он нелегально покинул Советскую Россию, переправившись за рубеж, в Финляндию на буере по льду Финского залива. В чемоданчике ученого были только микроскоп и микротом. Уже в апреле 1922 года Максимов приступил к работе в Чикагском университете.

1. Это единичный эпизод или часть масштабного социального процесса?
2. Как можно оценить отъезд из страны ученых такого уровня как Максимов?
3. К каким последствиям для науки и общества приводила высылка или добровольная эмиграция интеллектуалов?
4. Как менялась политика большевиков по отношению к так называемым «буржуазным специалистам», оставшимся в стране? Как складывались их судьбы в последующие десятилетия?

ЗАДАЧА №5

На V Всероссийском съезде руководителей здравоохранения в июне 1924 года прозвучали следующие слова: «Место врача-ремесленника, умеющего орудовать только молоточком, займет врач с широким социальным кругозором, умеющий в каждом больном находить социально-этиологические моменты, участник социальной терапии».

1. Как вы думаете, кто произнес эти слова?
2. Как вы понимаете приведенное высказывание?

ЗАДАЧА №6

Современные историки с удивлением отмечают, что во времена гражданской войны и в первые годы после нее усилия советской пропаганды были направлены не столько на борьбу с алкоголизмом, сколько на противодействие самогоноварению.

С чем, на ваш взгляд, это могло быть связано? Пищу для размышлений может дать статья Елены Шерстневой «Санитарное просвещение и пропаганда в борьбе с пьянством и алкоголизмом в СССР в 1920-е годы».

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ СЕМАШКО БЫЛ:

- 1) Первым наркомом здравоохранения РСФСР
- 2) Врачом, разработавшим инфльтрационное обезболивание
- 3) Автором первого отечественного руководства по детским болезням
- 4) Первым президентом Академии медицинских наук СССР
- 5) Изобретателем стетоскопа

2. ГЛАВНЫМ ХИРУРГОМ КРАСНОЙ АРМИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ ЯВЛЯЛСЯ:

- 1) Николай Бурденко
- 2) Александр Мясников
- 3) Иустин Джанелидзе
- 4) Мирон Вовси
- 5) Сергей Юдин

3. ОДИН ИЗ ОРГАНИЗАТОРОВ СОВЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПОЛУЧИВШИЙ ИЗВЕСТНОСТЬ КАК ОСНОВАТЕЛЬ ПИОНЕРСКОГО ЛАГЕРЯ «АРТЕК»:

- 1) Михаил Владимирский
- 2) Григорий Каминский
- 3) Зиновий Соловьев
- 4) Мария Ковригина
- 5) Николай Фрейберг

4. КТО ЗАВЕДОВАЛ ЗУБОВРАЧЕБНОЙ ПОДСЕКЦИЕЙ НАРКОМАТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР В 1918-1928 ГОДАХ?

- 1) Александр Евдокимов
- 2) Илья Коварский
- 3) Давид Энтин
- 4) Зиновий Соловьев
- 5) Павел Дауге

5. КТО ИЗ МИНИСТРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В 1955 ГОДУ ДОБИЛСЯ ОТМЕНЫ ЗАПРЕТА НА АБОРТЫ?

- 1) Евгений Чазов
- 2) Николай Гращенков
- 3) Мария Ковригина
- 4) Сергей Курашов
- 5) Борис Петровский

6. ВСЕСОЮЗНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНАЯ ИНСПЕКЦИЯ БЫЛА СОЗДАНА:

- 1) В 1928 году по инициативе Н.А. Семашко
- 2) В 1925 году по инициативе Г.Н. Каминского
- 3) В 1935 году по инициативе З.П. Соловьева
- 4) В 1925 году по инициативе З.П. Соловьева
- 5) В 1935 году по инициативе Г.Н. Каминского

7. КТО В 1964 ГОДУ СТАЛ ПЕРВЫМ В МИРЕ ВРАЧОМ-КОСМОНАВТОМ?

- 1) Валерий Поляков
- 2) Алексей Леонов
- 3) Борис Егоров
- 4) Валентина Терешкова
- 5) Майкл Барратт

8. ДЕКРЕТ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ НАРОДНОГО КОМИССАРИАТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР БЫЛ ПРИНЯТ СОВНАРКОМОМ:

- 1) 26 октября 1917 года
- 2) 24 января 1918 года

- 3) 16 июня 1918 года
- 4) 11 июля 1918 года
- 5) 25 июля 1919 года

9. КТО СТАЛ ПЕРВЫМ ДИРЕКТОРОМ ГИНЗ (ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНСТИТУТА НАРОДНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ) И ОРГАНИЗАТОРОМ СТАНЦИИ ПО КОНТРОЛЮ СЫВОРОТОК И ВАКЦИН?

- 1) Лев Тарасевич
- 2) Николай Гамалея
- 3) Николай Семашко
- 4) Даниил Заболотный
- 5) Ипполит Деминский

10. СКОЛЬКО СОЛДАТ И ОФИЦЕРОВ, СОГЛАСНО ОБЩЕПРИНЯТЫМ ДАННЫМ, ВЕРНУЛИ В СТРОЙ СОВЕТСКИЕ МЕДИКИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ?

- 1) 82,0 % раненых и 99,0 % больных
- 2) 72,3 % раненых и 90,6 % больных
- 3) 90,6 % раненых и 72,3 % больных
- 4) 42,4 % раненых и 60,0 % больных
- 5) 60,0 % раненых и 42,4 % больных

11. ОДИН ИЗ ПОЭТОВ СЕРЕБРЯНОГО ВЕКА, ПОЛУЧИВШИЙ ИЗВЕСТНОСТЬ ЕЩЕ ДО РЕВОЛЮЦИИ, ПРИ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ ПОСТАВИЛ СВОЮ МУЗУ НА СЛУЖБУ ПОЛИТИЧЕСКОЙ АГИТАЦИИ И САНИТАРНОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ. ИЗВЕСТНО, ЧТО ОН ПИСАЛ ЛОЗУНГИ ДЛЯ САНИТАРНЫХ ПЛАКАТОВ: «ВОДЫ НЕ БОЙСЯ – ЕЖЕДНЕВНО МОЙСЯ», «РАЗ В НЕДЕЛЮ, НИКАК НЕ РЕЖЕ, БЕЛЬЕ ПОСТЕЛЬНОЕ МЕНЯЙ НА СВЕЖЕЕ». КРОМЕ ТОГО, ОН СТАЛ АВТОРОМ АГИТАЦИОННОЙ ПОЭМЫ «ВОН САМОГОН!» КАК ЗВАЛИ ЭТОГО ПОЭТА?

- 1) Сергей Есенин
- 2) Владимир Маяковский
- 3) Николай Асеев
- 4) Давид Бурлюк
- 5) Велимир Хлебников

Практическое занятие №12

Тема: Достижения медико-биологических наук в советский и постсоветский период

Цель занятия: продемонстрировать вклад советских анатомов, физиологов, гистологов в развитие медицины, охарактеризовать достижения отечественных микробиологов и эпидемиологов, сформировать представление о сложном пути развития генетики в СССР.

Вопросы для обсуждения

1. Достижения советских физиологов (А.А. Ухтомский, А.А. Богомолец, Н.Н. Аничков, А.Д. Сперанский).
2. Совершенствование анатомических представлений (П.И. Карузин, В.П. Воробьев, В.Н. Тонков).
3. Возникновение патологической анатомии (А.И. Абрикосов, В.Т. Талалаев, И.В. Давыдовский).
4. Разработка эволюционной гистологии (А.А. Заварзин, Н.Г. Хлопин).
5. Достижения отечественной микробиологии и эпидемиологии (Н.Ф. Гамалея, Д.К. Заболотный).
6. Генетика в СССР (Н.И. Вавилов, Н.В. Тимофеев-Ресовский).

Темы реферативных сообщений

1. Критика генетики с идеологических позиций (феномен лысенковщины).
2. Р.В. Петров и его теория генов иммунного ответа.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Буренин, В.И. «Вавилон жив. Вавилон будет жить» (к 130-летию со дня рождения академика Н.И. Вавилова) / В.И. Буренин, А.М. Артемьева // Овощи России. – 2017. – № 4(37). – С. 3-12.
2. Мельникова, Н.В. Доклад Н.В. Тимофеева-Ресовского 8 февраля 1956 г.: эпизод из истории советской генетики / Н.В. Мельникова // Уральский исторический вестник. – 2008. – № 3(20). – С. 63-69.
3. Моргошия, Т.Ш. Жизнь и научное мировоззрение академика И.В. Давыдовского (1887-1968) (к 130-летию со дня рождения) / Т.Ш. Моргошия, Н.А. Романько, Е.Х. Баринов // Вестник судебной медицины. – 2019. – Т. 8, №1. – С. 68-73.
4. Парфенова, Н.С. К истории создания холестериновой модели атеросклероза / Н.С. Парфенова, Ю.П. Голиков, А.Н. Климов // Медицинский академический журнал. – 2016. – Т. 16, № 2. – С. 7-14.
5. Птушенко, В.В. История одного рукопожатия: Н.В. Тимофеев-Ресовский и Л.А. Арцимович / В.В. Птушенко // Историко-биологические исследования. – 2022. – Т. 14, № 2. – С. 119-129.
6. Савватеева, О.А. Исследования Николая Фёдоровича Гамалеи как основа современной вирусологии / О.А. Савватеева, А.Э. Сигаева // Ноосфера. – 2021. – № 1. – С. 33-35.
7. Хохлов, А.Н. Эпидемия чумы в Харбине в 1910-1911 гг. / А.Н. Хохлов //

Общество и государство в Китае. – 2012. – Т. 42, № 3. – С. 160-175.

8. Шевченко, Ю.Л. Академик Владимир Николаевич Тонков и его роль в истории отечественной науки и судьбе Военно-медицинской академии (к 150-летию со дня рождения) / Ю.Л. Шевченко, С.А. Матвеев, Р.П. Сусов // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2022. – Т. 17, № 1. – С. 137-140.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Именно этот ученый в 1923 году разработал первую в России форму прозекторского отчета. Он же в 1925 году начал преподавать патологическую анатомию не по органному, а по нозологическому принципу, что впоследствии стало общепринятым. Кроме того, он поднял вопрос о необходимости сличения клинического и патологоанатомического диагнозов, а также дал определение врачебной ошибки как добросовестного заблуждения врача.

Кого мы имеем в виду?

ЗАДАЧА №2

В 1958 году руководитель отделения патологии Медицинской школы при Стэнфордском университете Уильям Док писал: «Эксперименты, проведенные в Военно-медицинской академии и приведшие к нашим современным знаниям, замечательны во многих отношениях... Идея, что раковое заболевание может быть обусловлено именно этим, является революционной. Поэтому ранняя работа русского ученого сравнима с открытием Гарвеем кровообращения и Лавуазье дыхательного обмена».

1. О каком русском ученом говорил Уильям Док?
2. Об этиологии какого заболевания?

ЗАДАЧА №3

Челябинская область. Вторая половина 1950-х – первая половина 1960-х. Бывшая дача золотопромышленника Симонова – старый деревянный дом на берегу озера Миассово, где расположена биостанция. Сюда, стараясь привлечь поменьше внимания, обычно во время отпусков, приезжают биологи из разных городов. Частые гости – студенты кафедры биофизики МГУ. Только здесь можно почерпнуть сведения, которых нет в тот момент ни в биологической, ни в сельскохозяйственной, ни в медицинской литературе.

1. О каких научных знаниях идет речь?
2. Назовите имя ученого, проводившего эти неформальные «летние школы».

ЗАДАЧА №4

Сегодня любой взрослый человек знает, что дезинсекция – это уничтожение насекомых, переносящих инфекционные болезни, а дератизация – это борьба с грызунами, опасными в эпидемическом отношении или наносящими ущерб экономике.

1. Где, когда и кем была организована сплошная дератизация?
2. Где, когда и кем разработаны основы дезинсекции?

ЗАДАЧА №5

10 апреля 1919 года был принят декрет Совнаркома «Об обязательном оспопрививании». Раскройте значение события.

1. Кто из отечественных ученых много лет боролся за введение обязательного оспопрививания?
2. Какие последствия имела данная мера?

ЗАДАЧА №6

Великий отечественный ученый, побывавший в экспедициях на всех континентах, кроме Австралии и Антарктиды, и собравший крупнейшую коллекцию семян культурных растений. Важнейшее научное открытие, сделанное им, – закон гомологических рядов наследственной изменчивости. Именно он отваживался спорить с влиятельным шарлатаном Трофимом Лысенко, отвергавшим концепцию генов как факторов наследственной передачи информации. Репрессирован. Умер в саратовской тюрьме от истощения 26 января 1943 года.

Назовите имя этого ученого.

ЗАДАЧА №7

Классики отечественной науки нередко иллюстрируют свои идеи примерами из художественной литературы. Выдающийся российский физиолог в одной из статей 1923 года обращается к роману «Война и мир» Льва Толстого. Ученого привлекает внутренний мир Наташи Ростовской, а именно то, как Толстой описал ее чувство к Андрею Болконскому. Физиолог отмечает, что во время первого бала на юную девушку обрушился целый поток разнообразных впечатлений: изобилие гостей, прибывающих на бал, знакомые и незнакомые лица, роскошные меха и бальные платья, громкая музыка, драгоценные камни, украшающие руки и шеи женщин. Героиня внутренне радовалась всему и всем. Но когда Андрей Болконский предложил Наташе тур вальса, она, по словам Толстого, перестала видеть и замечать то, что занимало других на этом балу. В мыслях и чувствах девушки один из внешних раздражителей (образ князя Андрея) возобладал над всеми другими. Затем, по мере развития их отношений, само имя Болконского оказалось способно приводить нервную систему в определенное состояние, и наоборот – определенное состояние нервной системы стало вызывать индивидуальный образ. Установилась прочная связь между внутренним состоянием и комплексом раздражителей.

1. Какую теорию иллюстрировал подобным примером отечественный физиолог?
2. Назовите имя этого ученого.

Тестовый контроль знаний

(выберите один вариант ответа из предложенных)

1. АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ УХТОМСКИЙ СОЗДАЛ ТЕОРИЮ:

- 1) Доминанты
- 2) Атеросклероза
- 3) Системогенеза
- 4) Гуморального иммунитета
- 5) Целлюлярной патологии

2. КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ РЕВМАТИЗМА

РАЗРАБОТАЛ:

- 1) А.И. Абрикосов
- 2) Д.С. Саркисов
- 3) В.Т. Талалаев
- 4) И.В. Давыдовский
- 5) А.А. Богомолец

3. ЗАКОН ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ РЯДОВ ТКАНЕВОЙ ЭВОЛЮЦИИ

СФОРМУЛИРОВАЛ:

- 1) Н.Г. Хлопин
- 2) А.А. Заварзин
- 3) Б.И. Лаврентьев

- 4) А.С. Догель
- 5) П.И. Карузин

4. ОСНОВАТЕЛЕМ ЛАБОРАТОРИИ ПАТОЛОГИИ СТАРОСТИ В ИНСТИТУТЕ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА АМН СССР, АВТОРОМ МОНОГРАФИИ «ГЕРОНТОЛОГИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) А.И. Абрикосов
- 2) Д.С. Саркисов
- 3) В.Т. Талалаев
- 4) И.В. Давыдовский
- 5) А.А. Богомолец

5. ИЗВЕСТНЫЙ АНАТОМ, НАЧАЛЬНИК ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ, ХОДАТАЙСТВОВАВШИЙ ПЕРЕД ЛЕНИНЫМ ОБ УЛУЧШЕНИИ УСЛОВИЙ БЫТА И ТРУДА НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ И ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ РЯДА АРЕСТОВАННЫХ УЧЕНЫХ:

- 1) П.И. Карузин
- 2) В.Н. Тонков
- 3) В.П. Воробьев
- 4) Р.Д. Синельников
- 5) В.Н. Шевкуненко

6. ДАНИИЛ КИРИЛЛОВИЧ ЗАБОЛОТНЫЙ СТАЛ СОЗДАТЕЛЕМ:

- 1) Теории вирусного происхождения рака
- 2) Ускоренного метода диагностики холеры
- 3) Учения о природной очаговости чумы
- 4) Вакцины против клещевого энцефалита
- 5) Метода иммунизации против столбняка

7. УЧЕНИЕ О НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ КАК ВЕДУЩЕМ ЗВЕНЕ В МЕХАНИЗМАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И КОМПЕНСАЦИИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА РАЗРАБАТЫВАЛ ПАТОЛОГ:

- 1) И.В. Давыдовский
- 2) А.Д. Сперанский
- 3) А.Д. Тимофеевский
- 4) И.Г. Савченко
- 5) В.Т. Талалаев

8. К ЧИСЛУ ЗАРУБЕЖНЫХ КОМАНДИРОВОК ДАНИИЛА КИРИЛЛОВИЧА ЗАБОЛОТНОГО ОТНОСИТСЯ ПОЕЗДКА:

- 1) В Хиджаз и Йемен для проведения массового оспопрививания
- 2) В Афганистан для предотвращения начинающейся эпидемии холеры
- 3) В Манчжурию для борьбы с эпидемией чумы
- 4) В Монголию для лечения местного населения от сифилиса
- 5) На Аляску для лечения детей во время вспышки дифтерии

9. СОЗДАТЕЛЕМ ОДЕССКОЙ ПАСТЕРОВСКОЙ СТАНЦИИ ДЛЯ ВАКЦИНИРОВАНИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) З.В. Ермольева
- 2) Н.Ф. Гамалея
- 3) А.А. Смородинцев
- 4) Н.И. Вавилов

5) Д.К. Заболотный

**10. В 1923 ГОДУ ВЛАДИМИР ПЕТРОВИЧ ВОРОБЬЕВ ОПИСАЛ
НАЗВАННЫЕ ЗАТЕМ ЕГО ИМЕНЕМ:**

- 1) Гранулемы в миокарде
- 2) Нервные сплетения сердца
- 3) Очаги туберкулезного воспаления
- 4) Маточные трубы
- 5) Звездчатые клетки

**11. КТО АВТОР ПЕРВОЙ МОНОГРАФИИ ПО РАДИАЦИОННОЙ
ГЕНЕТИКЕ, ОПУБЛИКОВАННОЙ В 1931 ГОДУ?**

- 1) И.В. Мичурин
- 2) И.И. Презент
- 3) Т.Д. Лысенко
- 4) Н.И. Вавилов
- 5) Н.В. Тимофеев-Ресовский

Практическое занятие №13

Тема: Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI веков. Терапия, хирургия и трансплантология

Цель занятия: изучить развитие советской терапии, хирургии и трансплантологии, охарактеризовать новые методы лечения, появившиеся в XX – начале XXI веков, рассмотреть основные достижения отечественных ученых в сфере клинической медицины рассматриваемого периода.

Вопросы для обсуждения

1. Становление советской клиники внутренних болезней (М.П. Кончаловский, Н.Д. Стражеско).
2. Развитие советской хирургии (И.И. Греков, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Бакулев, Н.Н. Бурденко). Создание гнойной хирургии (В.Ф. Войно-Ясенецкий, А.В. Вишневский).
3. Достижения отечественной кардиологии (Г.Ф. Ланг, Д.Д. Плетнев, П.Е. Лукомский, А.Л. Мясников).
4. Возникновение и развитие онкологии как самостоятельной медицинской дисциплины (Н.Н. Петров, Н.Н. Блохин).
5. Разработка искусственного кровообращения (С.С. Брюхоненко, С.И. Чечулин), новых методов переливания крови (В.Н. Шапов, С.С. Юдин).
6. Становление отечественной трансплантологии (В.П. Демихов, Ю.Ю. Вороной и др.).
7. Формирование хирургической и терапевтической эндокринологии. Создание отечественного инсулина.
8. Использование методов малоинвазивной хирургии во второй половине XX – начале XXI века. Лапароскопия и эндоскопия. Лазерная хирургия.

Темы реферативных сообщений

1. Открытие групп крови Карлом Ландштейнером, значение этого открытия для развития медицины.
2. Изобретение электрокардиографии нидерландским врачом Виллемом Эйнтховеном.
3. Андрей Дмитриевич Адо и создание системы аллергологической помощи в СССР.
4. Отечественный эндокринолог Василий Дмитриевич Шервинский.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Бородулин, В.И. К истории становления кардиологии в СССР: кого называть ее основоположниками? / В.И. Бородулин, Е.Н. Банзелюк, А.В. Тополянский // Терапевтический архив. – 2022. – Т. 94, № 7. – С. 927-930.
2. Верткин, А.Л. Максим Петрович Кончаловский: к 140-летию со дня рождения / А.Л. Верткин, К.А. Пашков, А.В. Тополянский // История медицины. – 2015. – Т. 2, № 3. – С. 390-399.
3. Котков, В.М. Два пути святителя Луки (Войно-Ясенецкого) / В.М. Котков, И.А. Сорокотяга, О.С. Спирина // Общество. Среда. Развитие. – 2023. – № 2(67). – С. 131-136.

4. Лобанов, А.Ю. Профессор Шервинский Василий Дмитриевич – основоположник советской клинической эндокринологии / А.Ю. Лобанов // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2016. – № 2. – С. 253-256.

5. Минаев, В.П. У истоков использования лазерного излучения в отечественной медицине / В.П. Минаев // Фотоника. – 2017. – № 2(62). – С. 104-110.

6. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. – 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>

7. Михаловска-Карлова, Е.П. Формирование биоэтических представлений в хирургической деонтологии Николая Николаевича Петрова / Е.П. Михаловска-Карлова // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2015. – № 3. – С. 124-126.

8. Моргошия, Т.Ш. У истоков становления метода искусственного кровообращения в СССР. Памяти видных ученых-новаторов С.С. Брюхоненко (1890-1960) и Н.Н. Терebinского (1880-1959) / Т.Ш. Моргошия, Н.А. Сыроежин // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2022. – Т. 17, № 1. – С. 143-150.

9. Оппедизано, М.Д.Л. Человек, изменивший мир кардиохирургии. Памяти выдающегося экспериментатора Владимира Петровича Демихова / М.Д.Л. Оппедизано, Л.Ю. Артюх, Н.Р. Карелина // Российские биомедицинские исследования. – 2022. – Т. 7, № 3. – С. 62-74.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

По настоянию родителей он окончил Пензенскую духовную семинарию и блестяще выдержал вступительные экзамены в Санкт-Петербургскую духовную академию. Но к тому времени интересы молодого человека переменились, и он сделал судьбоносный выбор – поступил в Томский университет на медицинский факультет. Отец был уверен: сын поступает безрассудно. «Коля, не хочешь учиться в академии – принимай сан прямо сейчас! Будешь жить в достатке, будешь уважаем! Университеты для знатных и богатых! Кто станет платить за твоё обучение?» – взывал он, однако сын дал понять, что его решение отказаться от духовной карьеры не переменится. Тогда отец вручил непокорному отпрыску две почтовые марки за 7 копеек и заявил, что ничем больше помочь ему не сможет. А марки даёт лишь для того, чтобы, когда сын умрет с голоду, отцу письмом сообщили об этом.

1. Как звали молодого человека?
2. Как сложилась его дальнейшая судьба?

ЗАДАЧА №2

Его портреты работы Михаила Нестерова висят в Русском музее и Третьяковской галерее. На обеих картинах внимание зрителя привлекают длинные изящные пальцы – пальцы хирурга, выполнившего одну из первых в России операций по удалению части желудка. Значителен его вклад в брюшнополостную хирургию, травматологию, лечение ран. В пожилом возрасте доктор попал в жернова сталинских репрессий. Больше трех лет провел в одиночной камере на Лубянке, где ценой голодовки добился огрызка карандаша и написал потрясающую книгу – «Размышления хирурга».

Назовите имя этого человека.

ЗАДАЧА №3

23 апреля 1965 года в Женеве состоялось вручение премии «Золотой стетоскоп». Впервые среди награжденных оказался кардиолог из нашей страны. На торжественной церемонии он тепло поблагодарил Международное кардиологическое общество и напомнил, что научные связи играют большую роль в объединении народов. Советский

ученый был удостоен награды за разработку концепции общности происхождения гипертонической болезни, атеросклероза и коронарной недостаточности.

Назовите имя кардиолога.

ЗАДАЧА №4

3 апреля 1933 года в больницу Херсона (по другой версии – Харькова) поступила 26-летняя женщина, решившая уйти из жизни и проглотившая четыре грамма сулемы. Так как у пациентки отказали почки, главный врач больницы, хирург Юрий Вороной пересадила ей трупную почку в специально подготовленное «ложе» в мягких тканях правого бедра. Как только были наложены сосудистые швы, в пересаженной почке возобновилось кровообращение, из ее мочеточника начали выделяться капли мочи. Хотя через двое суток женщина скончалась, медицинская общественность встретила новость об операции с огромным интересом и одобрением. Ю.Ю. Вороному вскоре была присуждена степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации.

1. Что показала данная операция?
2. Каково ее место в истории медицины?

ЗАДАЧА №5

«На жизненном пути нам встречаются два типа людей. Одни во имя науки отрицают религию, другие ради религии недоверчиво относятся к науке. Встречаются и такие, которые умели найти гармонию между этими двумя потребностями человеческого духа. И не составляет ли такая гармония той нормы, к которой должен стремиться человек? Ведь обе потребности коренятся в недрах человеческой природы», – так начал свою книгу «Наука и религия» человек, который хорошо разбирался и в науке, и в религии. Он был православным архиепископом и одним из ведущих отечественных специалистов по гнойной хирургии.

1. Назовите автора высказывания.
2. Можете ли вы согласиться с его подходом к вопросу о соотношении науки и религии?

ЗАДАЧА №6

До начала XX столетия переливание крови было крайне опасным, рискованным делом.

1. Какие открытия позволили снизить риски и начать массово спасать жизни людей с помощью трансфузии?
2. Для чего используется донорская кровь и ее компоненты в современной хирургии, терапии, травматологии?

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. СОВЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ ГЕОРГИЙ ФЕДОРОВИЧ ЛАНГ ПРЕДЛОЖИЛ ЛЕЧИТЬ ХИНИДИНОМ:

- 1) Хроническую недостаточность кровообращения
- 2) Атеросклероз
- 3) Мерцательную аритмию
- 4) Миокардиодистрофию
- 5) Надпочечниковую недостаточность

2. ПАВЕЛ ЕВГЕНЬЕВИЧ ЛУКОМСКИЙ РАЗРАБОТАЛ И ВНЕДРИЛ В ПРАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- 1) Антисептическую терапию

- 2) Антистрептококковую терапию
- 3) Противошоковую и антиаритмическую терапию
- 4) Физиотерапию
- 5) Фитотерапию

3. ПЕРВУЮ В СССР МОНОГРАФИЮ О САХАРНОМ ДИАБЕТЕ, ОТРАЖАЮЩУЮ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНСУЛИНА, НАПИСАЛ:

- 1) Н.Д. Стражеско
- 2) Д.Д. Плетнев
- 3) М.П. Кончаловский
- 4) В.Х. Василенко
- 5) А.И. Нестеров

4. СОВЕТСКИЙ ВРАЧ ИОСИФ АБРАМОВИЧ КАССИРСКИЙ ПЕРВЫМ В МИРЕ ПРЕДЛОЖИЛ И ОСУЩЕСТВИЛ:

- 1) Пересадку легкого
- 2) Замену коленного сустава
- 3) Внутригрудинное переливание крови
- 4) Резекцию желудка
- 5) Пересадку почки

5. КТО ПЕРВЫМ В РОССИИ ОСУЩЕСТВИЛ СОЗДАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ПИЩЕВОДА?

- 1) А.Н. Бакулев
- 2) С.И. Спасокукоцкий
- 3) И.И. Греков
- 4) А.В. Вишневский
- 5) Н.Н. Блохин

6. КТО ПЕРВЫМ В СССР СТАЛ ПРИМЕНЯТЬ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЦА?

- 1) В.Ф. Войно-Ясенецкий
- 2) Н.Н. Петров
- 3) П.А. Герцен
- 4) Н.Н. Бурденко
- 5) А.Н. Бакулев

7. КТО ПРЕДЛОЖИЛ МЕТОД ПЕРЕЛИВАНИЯ ТРУПНОЙ КРОВИ?

- 1) Ю.Ю. Джанелидзе
- 2) Л.А. Бокерия
- 3) С.С. Юдин
- 4) А.В. Вишневский
- 5) Н.Н. Бурденко

8. КТО ИЗОБРЕЛ ПЕРВЫЙ В МИРЕ АППАРАТ ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ?

- 1) В.П. Демихов
- 2) С.С. Юдин
- 3) С.С. Брюхоненко
- 4) А.Л. Мясников
- 5) Джон Хейшам Гиббон

9. ВСЕМИРНУЮ ИЗВЕСТНОСТЬ ПОЛУЧИЛА РАБОТА ВЛАДИМИРА ПЕТРОВИЧА ДЕМИХОВА:

- 1) «Пересадка жизненно важных органов в эксперименте»
- 2) «Сахарная болезнь, ее диагноз и лечение»
- 3) «К вопросу о свободной пересадке целой почки, взятой у трупа»
- 4) «Гетеротопическая трансплантация сердца в сравнении с ортотопической»
- 5) «Случай клинической аллотрансплантации легкого»

10. АВТОРОМ ПЕРВОГО РОССИЙСКОГО РУКОВОДСТВА ПО ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Н.Н. Блохин
- 2) А.И. Савицкий
- 3) Н.Н. Петров
- 4) П.А. Герцен
- 5) А.И. Серебров

11. ЧЕМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ИЗВЕСТЕН СОВЕТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГ ВИКТОР МОИСЕЕВИЧ КОГАН-ЯСНЫЙ?

- 1) Описал редкое заболевание щитовидной железы
- 2) Изучал роль гормональных изменений в процессе старения
- 3) Первым в СССР выделил препарат инсулина
- 4) Создал Институт экспериментальной эндокринологии
- 5) Основал Сухумский обезьяний питомник

Практическое занятие №14

**Тема: Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века.
Акушерство, гинекология, педиатрия, инфекционные болезни**

Цель занятия: охарактеризовать достижения советской педиатрии и гинекологии, изучить развитие советской вирусологии.

Вопросы для обсуждения

1. Становление традиций советской педиатрии. Роль Г.Н. Сперанского в развитии системы профилактической и лечебной помощи детям в СССР.
2. Вклад А.А. Киселя в развитие профилактической педиатрии. Массовая вакцинация детей БЦЖ.
3. Развитие оперативной гинекологии, профилактического направления в гинекологии (А.П. Губарев).
4. Внедрение репродуктивных технологий в медицинскую практику во второй половине XX – начале XXI века.
5. Борьба советских вирусологов с инфекционными болезнями (Л.А. Зильбер, П.М. Чумаков, А.А. Смородинцев и др.).
6. Разработка антибиотиков. Создание З.В. Ермольевой отечественного пенициллина.

Темы реферативных сообщений

1. Открытие пенициллина и стрептомицина.
2. Советско-американское сотрудничество в борьбе с полиомиелитом.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015, 400 с. – 2-е изд., перераб. и доп. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учеб. / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Баранов, А.А. Вклад Г.Н. Сперанского в развитие отечественной педиатрии (к 150-летию со дня рождения) / А.А. Баранов, С.А. Шер // Вопросы современной педиатрии. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 77-80.
2. Дороничева, Д.А. Основные вехи истории экстракорпорального оплодотворения / Д.А. Дороничева, Н.С. Стулева // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2020. – Т. 14, № 2. – С. 246-251.
3. Карпова, М.Р. Легендарная экспедиция (к 75-летию открытия вируса клещевого энцефалита) / М.Р. Карпова // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2012. – Т. 27, № 3. – С. 20-27.
4. Лашкевич, В.А. История создания в 1959 г. живой вакцины из аттенуированных штаммов А. Сэбина и идея искоренения полиомиелита / В.А. Лашкевич // Вопросы вирусологии. – 2013. – Т. 58, № 1. – С. 4-10.
5. Цвелев, Ю.В. Профессор Александр Петрович Губарев (К 150-летию со дня рождения) / Ю.В. Цвелев // Журнал акушерства и женских болезней. – 2005. – Т. 54, № 3. – С. 108-112.
6. Шерстнева, Е.В. История создания советского пенициллина: вымысел и факты / Е.В. Шерстнева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.

– 2019. – Т. 27, № 4. – С. 507-512.

7. Шпилянский, Э.М. Флеминг Александр (1881–1955): шотландский бактериолог, лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине / Э.М. Шпилянский // Клиническая геронтология. – 2013. – Т. 19, № 11-12. – С. 58-60.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

1922 год. В Ростове-на-Дону эпидемия. Отважный исследователь не только изучает возбудитель этого смертельного заболевания, но и продельывает опаснейший эксперимент с самозаражением.

1. Назовите имя этого ученого.
2. Об эпидемии какого заболевания идет речь?
3. Что удалось установить в ходе эксперимента?
4. Как были использованы полученные данные?

ЗАДАЧА №2

СССР, середина 1950-х годов. Разработчики отечественной вакцины от полиомиелита неоднократно ставили опыты на себе, но этого было явно недостаточно, ведь вакцина предназначалась для детей, и первым принять живую вакцину против полиомиелита должен был какой-то ребенок. Но найти семью, которая добровольно предоставит ребенка для опасного эксперимента, было невозможно.

Какой выход из создавшейся ситуации нашли разработчики?

ЗАДАЧА №3

В годы массовых политических репрессий многие представители медико-биологических наук не оставляли научных занятий даже в заключении. Одним из них был советский микробиолог, который часть срока отбывал на Печоре. Его внимание привлекла тундровая растительность, в частности, ягель – основная пища северного оленя.

1. Назовите имя этого ученого.
2. Что он научился изготавливать из ягеля?
3. Какое практическое значение имело его изобретение?

ЗАДАЧА №4

Автор работ, посвященных туберкулезу, ревматизму, острым инфекционным заболеваниям у детей. Разработал диагностические критерии острой ревматической лихорадки. Огромное внимание уделял профилактике детских заболеваний. С его легкой руки возникла советская традиция поить детей рыбьим жиром для профилактики рахита. В своей клинике ввел аэротерапию: дети спали на открытом воздухе круглый год, даже в зимнее время.

Назовите имя этого педиатра.

ЗАДАЧА №5

Чашки с бактериальными культурами стояли повсюду. 47-летний врач, работавший в лаборатории при лондонской больнице Сент-Мэри, имел обыкновение не мыть их по две-три недели, пока на лабораторном столе не скапливалось 40-50 чашек. В одной из них в сентябре 1928 года он обнаружил плесень, которая, к его удивлению, угнетала высеянную культуру. Выяснилось, что эта плесень производит вещество, ядовитое для бактерий, но безвредное для животных. Так исследователь сделал открытие, принесшее ему Нобелевскую премию и мировую славу.

О каком ученом и каком открытии идет речь?

ЗАДАЧА №6

Последняя вспышка этой болезни случилась в США в 1952 году. Заразились в общей сложности 57 тысяч американцев, из которых более 20 тысяч человек остались парализованы, а 3145 заболевших, в основном детей, погибли. Подобные трагедии разыгрывались и в других странах.

- 1 О каком заболевании идет речь?
2. Как звали американских ученых, создавших инактивированную и живую вакцины против этой инфекции?
3. Как боролись с болезнью в СССР и по всему миру?

**Тестовый контроль знаний
(выберите один вариант ответа из предложенных)**

1. СОВЕТСКИЙ ПЕДИАТР, КОТОРЫЙ ПРОПАГАНДИРОВАЛ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРИВИВКИ НОВОРОЖДЁННЫХ ВАКЦИНОЙ БЦЖ:

- 1) Н.П. Гундобин
- 2) В.И. Молчанов
- 3) Н.Ф. Филатов
- 4) Г.Н. Сперанский
- 5) А.А. Кисель

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ИНСТИТУТ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА ОСНОВАЛ В 1922 ГОДУ:

- 1) Н.П. Гундобин
- 2) В.И. Молчанов
- 3) Н.Ф. Филатов
- 4) Г.Н. Сперанский
- 5) А.А. Кисель

3. ЧЬИМ УЧЕНИКОМ ЯВЛЯЛСЯ ИЗВЕСТНЫЙ ГИНЕКОЛОГ АЛЕКСАНДР ПЕТРОВИЧ ГУБАРЕВ?

- 1) С.Ф. Хотовицкого
- 2) Д.О. Отта
- 3) А.Я. Крассовского
- 4) В.Ф. Снегирева
- 5) Г.Е. Рейна

4. ГИНЕКОЛОГ ГУБАРЕВ ОТМЕЧАЛ, ЧТО ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ РЕДКО ПРИВОДИТ К ПОЛНОМУ ИЗЛЕЧЕНИЮ. В ЧЕМ ЖЕ ОН ВИДЕЛ РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ?

- 1) В совершенствовании техники выполнения онкологических операций
- 2) В обращении к потенциалу народной медицины, традициям траволечения
- 3) В широком применении цифровых технологий для профилактики и лечения заболеваний
- 4) В ранней профилактике и экспериментальном изучении заболеваний
- 5) Он первым предложил использовать радиоизотопы в медицинских целях

5. УСИЛИЯМИ ЗИНАИДЫ ВИССАРИОНОВНЫ ЕРМОЛЬЕВОЙ ВО ВРЕМЯ ВОЙНЫ БЫЛА ПРЕДОТВРАЩЕНА МАССОВАЯ ЭПИДЕМИЯ ХОЛЕРЫ:

- 1) В Москве
- 2) В Ташкенте

- 3) В Сталинграде
- 4) В Ленинграде
- 5) В Севастополе

6. ТЕОРИЮ ВИРУСНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ РАКА РАЗРАБАТЫВАЛ:

- 1) М.П. Чумаков
- 2) П.А. Герцен
- 3) Н.Н. Петров
- 4) Н.Н. Блохин
- 5) Л.А. Зильбер

7. ОТЕЧЕСТВЕННУЮ ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА РАЗРАБОТАЛ КОЛЛЕКТИВ УЧЕНЫХ, ВО ГЛАВЕ КОТОРОГО СТОЯЛ:

- 1) Л.А. Орбели
- 2) М.П. Чумаков
- 3) Л.А. Зильбер
- 4) Л.А. Тарасевич
- 5) К.И. Скрябин

8. СОЗДАНИЕ ВАКЦИН ПРОТИВ ГРИППА И КОРИ В СОВЕТСКОМ СОЮЗЕ – ЗАСЛУГА:

- 1) А.А. Смородинцева
- 2) Л.А. Зильбера
- 3) З.В. Ермольевой
- 4) П.А. Вершиловой
- 5) Н.Ф. Гамалеи

9. ЛЬВА АЛЕКСАНДРОВИЧА ЗИЛЬБЕРА ОСВОБОДИЛИ ИЗ ЗАКЛЮЧЕНИЯ В 1944 ГОДУ ПОСЛЕ ПРЯМОГО ОБРАЩЕНИЯ К СТАЛИНУ:

- 1) Михаила Шолохова
- 2) Николая Бурденко
- 3) Александра Вишневского
- 4) Константина Симонова
- 5) Уинстона Черчилля

10. «НЕТ, Я НЕ ИЗОБРЕЛ ПЕНИЦИЛЛИНОВОЕ ВЕЩЕСТВО. НО Я ОБРАТИЛ НА НЕГО ВНИМАНИЕ ЛЮДЕЙ И ДАЛ ЕМУ НАЗВАНИЕ». КОМУ ПРИНАДЛЕЖАТ ЭТИ СЛОВА?

- 1) Лайнусу Полингу
- 2) Зельману Ваксману
- 3) Александру Флемингу
- 4) Льву Зильберу
- 5) Зинаиде Ермольевой

11. КТО ПРЕДЛОЖИЛ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕРМИН «АНТИБИОТИК»?

- 1) Николай Гамалея
- 2) Николай Бурденко
- 3) Павел Здродовский
- 4) Зельман Ваксман
- 5) Говард Флори

Практическое занятие №15

Тема: Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования на Южном Урале

Цель занятия: охарактеризовать развитие медицины и здравоохранения в нашем регионе, рассмотреть процесс становления челябинского медицинского вуза, изучить развитие основных научных школ ЮУГМУ.

Вопросы для обсуждения

1. Медицинская помощь жителям Южного Урала в XVIII-XIX вв. Роль С.С. Андреевского в борьбе с сибирской язвой.
2. Первый доктор Челябинского уезда В.Г. Жуковский и открытие первой больницы в Челябинске (1828).
3. Вклад А.Ф. Бейвеля в развитие здравоохранения (рубеж XIX-XX вв.) и его деятельность на посту городского головы.
4. Здравоохранение на Южном Урале в советский период.
5. Челябинская медицина в годы Великой Отечественной войны.
6. Современные достижения медицины Южного Урала.
7. Медицинское образование на Южном Урале. История челябинского медицинского вуза.

Темы реферативных сообщений

1. А.Р. Лурия и его работы по реабилитации раненых с травмами головы на Южном Урале (1941-1944).
2. Челябинский онкологический центр: история длиною в жизнь.

Основная и дополнительная литература

Основная литература

1. Тюков, Ю.А. От первого лекаря до современной системы организации медицинской помощи на Южном Урале: учебное пособие / Ю.А. Тюков, И.С. Тарасова. – Челябинск: Челябинская государственная медицинская академия, 2010. – 162 с.
2. Чистосердова, Н. Челябинску необыкновенно повезло / Н. Чистосердова // Челябинский рабочий. – 2014. 6 ноября. – С. 19 (<https://susmu.su/universitet/istoricheskaya-spravka/istoriya-medinstituta-nachalas-v-dni-evakuatsii.php>).

Дополнительная литература

1. Алексеев, Н.А. Земская медицина в Челябинском уезде / Н.А. Алексеев // Гороховские чтения: Материалы седьмой региональной музейной конференции. – Челябинск, 2016. – С. 384-387.
2. Алексеев, Н.А. Челябинская городская клиническая больница №1 (190 лет со времени открытия) / Н.А. Алексеев // Календарь знаменательных и памятных дат. Челябинская область, 2018 / сост. И.Н. Пережогина, Р.Р. Хайретдинова. – Челябинск: Челябинский Дом печати, 2018. – С. 203-209.
2. Главный хирург эвакогоспиталей Южного Урала Тарасов Петр Михайлович / Ю.А. Тюков, И.С. Тарасова, В.Г. Прокофьев, Е.Ю. Ванин // Сточиковские чтения: Сборник статей 18-й международной научной конференции. – М., 2020. – С. 251-258.
3. Кусков, С.А. Лечебная работа в эвакогоспиталях Урала в годы Великой Отечественной войны / С.А. Кусков // Вклад регионов Урала и стран Центральной Азии в победу в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов: Сборник научных статей. – Челябинск, 2020. – С. 312-321.

4. Развитие медицинского образования на Южном Урале / Ю.А. Тюков, И.С. Тарасова, Е.Ю. Ванин, Е.С. Матвеева // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2016. – № 2. – С. 365-366.

5. Рабченко, Л.М. Ашинская железнодорожная катастрофа (35 лет со дня события) / Л.М. Рабченко // Календарь знаменательных и памятных дат. Челябинская область, 2024. – Челябинск, 2023. – С. 269-280.

6. Сашенков, С.Л. По страницам биографии академика Ю.М. Захарова (1940-2016) / С.Л. Сашенков // Бюллетень Оренбургского научного центра УрО РАН. – 2020. – № 2. – С. 4.

7. Сулейманова, С.А. Государственный медицинский институт в Челябинске в 1941 году: ревизия и анализ архивных источников / С.А. Сулейманова, И.В. Батурина, К.Е. Резвушкин // Вклад регионов Урала и стран Центральной Азии в победу в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов: Сборник научных статей. – Челябинск, 2020. – С. 472-478.

8. Тюков, Ю.А. Научная школа профессора Р.И. Лифшица как пример единства фундаментальной науки и практики / Ю.А. Тюков, Л.Г. Розенфельд, И.С. Тарасова // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2015. – № 3. – С. 196-197.

9. Узунова, А.Н. Профессор Н.С. Тюрина – основоположник научно-практической школы педиатров Южного Урала (к 100-летию со дня рождения) / А.Н. Узунова // Известия высших учебных заведений. Уральский регион. – 2018. – № 2. – С. 166-168.

10. Шуляковская, И.С. 90 лет со дня рождения Ю.И. Малышева / И.С. Шуляковская // Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии. – 2021. – Т. 1, № 2(3). – С. 59-62.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Автор диссертации, защищённой в Императорской Военно-медицинской академии в 1896-1897 учебном году, сообщал, что всего им было осмотрено 10233 человека. Больные глазами составляют 21% всего населения станицы. Из них 15% страдают различными болезнями соединительной оболочки, в частности же трахомой поражены 2,8% всего населения, причем у 1,8% трахома представляет более или менее тяжкие осложнения, – обстоятельство, указывающее на отсутствие своевременного лечения. Неизлечимо слепые на оба глаза составляют 55 человек – 0,54% всего населения.

1. Кто был этот доктор?
2. Кем были обследованные им люди?

ЗАДАЧА №2

Челябинский хирург, в годы войны возглавлявший эвакогоспиталь №1722. Когда он шел по улице, люди в проезжавших мимо трамваях вскакивали с мест, чтобы его увидеть, а кто-то даже кланялся в пояс. В последние 8 лет жизни был ректором медицинского института, при нем были построены главный учебный корпус, лаборатория, спортивно-оздоровительный лагерь. Когда доктор умер, проститься с ним пришли тысячи людей, очередь растянулась на полтора километра.

Как звали этого легендарного человека?

ЗАДАЧА №3

«Ступив на землю, – вспоминал очевидец, – мы увидели копошащихся впереди людей и ползающие вдоль железнодорожного полотна бульдозеры. В пяти-шести метрах от полотна валялись на боку сгоревшие вагоны. С огромных лип, вязов и дубов кора была снята взрывом. Полуживых людей подбирали и выносили в черноту ночи». 4 июня 1989

года из-за аварии на трубопроводе под Ашой взорвалось облако газа. Это произошло в момент встречного прохождения двух пассажирских поездов. Погибло более 500 человек.

1. Какое лечебное учреждение Челябинска сыграло ключевую роль в ликвидации последствий Ашинской трагедии?

2. Какой известный биохимик, профессор нашего мединститута его тогда возглавлял?

ЗАДАЧА №4

В 27 лет он стал кандидатом, а уже в 34 года – доктором медицинских наук. Внес вклад в укрепление международных научных связей. Три года работал в Гвинее, изучал изменения в организме людей, приехавших из умеренного климата в тропический. В центре его научных интересов находились процессы эритропоэза – образования эритроцитов, красных кровяных телец. Он брал клетку и оперировал ее, как подопытное животное. Результаты этих изысканий позволили создать тесты, дающие возможность прогнозировать результаты лечения при тяжелых болезнях крови.

Назовите имя этого челябинского ученого.

ЗАДАЧА №5

Челябинский медицинский вуз возник в тяжелейшие для страны годы. Расскажите, как студенты и преподаватели Киевского медицинского института оказались на Южном Урале.

1. Кто руководил вузом в тот момент?
2. Как киевляне перевозили книги, микроскопы, таблицы?
3. Как в Челябинске был организован учебный процесс?
4. В каком году появилась возможность возвращения медицинского вуза в Киев?
5. Приведите примеры эвакуированных педагогов, оставшихся в Челябинске.
6. Назовите дату официального учреждения Челябинского медицинского института.
7. Укажите место, где располагался институт в то время.

ЗАДАЧА №6

Необычный эвакогоспиталь размещался в годы Великой Отечественной войны в поселке Кисегач. У него был нейрохирургический профиль, а руководил им известнейший московский невролог и психолог. Вместе со своими помощниками он разрабатывал методы диагностики локальных мозговых поражений, много внимания уделял реабилитации раненых через трудотерапию, создал эффективный метод восстановления речи.

Назовите имя ученого.

Тестовый контроль знаний (выберите один вариант ответа из предложенных)

1. ПЕРВОГО ВРАЧА НА ЮЖНОМ УРАЛЕ ЗВАЛИ:

- 1) Иван Кноблех
- 2) Александр Бланк
- 3) Василий Жуковский
- 4) Степан Андреевский
- 5) Александр Бейвель

2. ИМЯ ВРАЧА, КОТОРЫЙ ЛЕТОМ 1788 ГОДА ПРОВЕЛ В ЧЕЛЯБИНСКЕ ОПАСНЕЙШИЙ ОПЫТ, ЗАРАЗИВ СЕБЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ:

- 1) Иван Кноблех
- 2) Александр Бланк

- 3) Василий Жуковский
- 4) Степан Андреевский
- 5) Александр Бейвель

**3. ПЕРВУЮ ЧЕЛЯБИНСКУЮ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ В 1828 ГОДУ
ОСНОВАЛ:**

- 1) Степан Андреевский
- 2) Василий Жуковский
- 3) Иван Кноблех
- 4) Александр Бейвель
- 5) Юлиан Петкевич

**4. ДОКТОР МЕДИЦИНЫ АЛЕКСАНДР ФРАНЦЕВИЧ БЕЙВЕЛЬ ЯВЛЯЛСЯ
ГОРОДСКИМ ГОЛОВОЙ ЧЕЛЯБИНСКА:**

- 1) В 1885-1892 годах
- 2) В 1894-1917 годах
- 3) В 1903-1911 годах
- 4) В 1904-1905 годах
- 5) В 1905-1917 годах

**5. В ПЕРИОД, КОГДА АЛЕКСАНДР ФРАНЦЕВИЧ БЕЙВЕЛЬ СЛУЖИЛ
ГОРОДСКИМ ГОЛОВОЙ, В ЧЕЛЯБИНСКЕ:**

- 1) Была открыта первая городская больница
- 2) Появилась тротуарная плитка на центральных улицах, оборудована пешеходная часть на улице Кирова
- 3) Появилось освещение на центральных улицах и городская телефонная сеть
- 4) Было построено несколько крупных транспортных развязок, многие автомагистрали расширены
- 5) Открылась больница скорой помощи, началось проектирование метрополитена

**6. УЧЕНЫЙ-МЕДИК, В 1944-1949 ГОДАХ РАБОТАВШИЙ В ЧЕЛЯБИНСКЕ
И ОСНОВАВШИЙ ЗДЕСЬ НАУЧНУЮ ШКОЛУ КАРДИОЛОГОВ (Л.Г. ФОМИНА,
Д.А. ГЛУБОКОВ):**

- 1) А.Л. Мясников
- 2) Г.Ф. Ланг
- 3) П.Е. Лукомский
- 4) Д.Д. Плетнев
- 5) Ф.Г. Углов

**7. КТО 20 ИЮЛЯ 1941 ГОДА БЫЛ НАЗНАЧЕН ЗАМЕСТИТЕЛЕМ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ЧЕЛЯБИНСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА И РУКОВОДИЛ
РАЗВЕРТЫВАНИЕМ ЭВАКУАЦИОННЫХ ГОСПИТАЛЕЙ?**

- 1) С.М. Калмановский
- 2) М.Д. Ковригина
- 3) А.Н. Федоровский
- 4) П.М. Тарасов
- 5) Е.И. Мороцкая

**8. ПЕРВЫМ РЕКТОРОМ ЧЕЛЯБИНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА СТАЛ:**

- 1) Ю.С. Шамуров
- 2) Д.А. Глубоков

- 3) А.Н. Федоровский
- 4) П.М. Тарасов
- 5) Г.Д. Образцов

9. ПРОФЕССОР ЮРИЙ ИВАНОВИЧ МАЛЫШЕВ ОСНОВАЛ НА ЮЖНОМ УРАЛЕ НАУЧНУЮ ШКОЛУ:

- 1) Кардиохирургов
- 2) Иммунологов
- 3) Биохимиков
- 4) Педиатров
- 5) Физиологов

10. ВЫБЕРИТЕ ТЕМУ, СТАВШУЮ ГЛАВНОЙ В НАУЧНОМ ТВОРЧЕСТВЕ АКАДЕМИКА ЮРИЯ МИХАЙЛОВИЧА ЗАХАРОВА:

- 1) Регуляция водно-солевого обмена
- 2) Образование эритроцитов
- 3) Физиологические механизмы стресса
- 4) Дыхательные рефлексы
- 5) Секреция желчи

11. ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ В ЧЕЛЯБИНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ БЫЛ ОТКРЫТ:

- 1) в 1970 году
- 2) в 1975 году
- 3) в 1986 году
- 4) в 1999 году
- 5) в 2004 году

Эталонные решения ситуационных задач

Решение ситуационных задач по истории медицины помогает определить, насколько качественно освоили студенты ту или иную тему. При этом условия задач сформулированы по-разному. В некоторых необходимо «опознать» исторического деятеля на основании приведенных фактов из его личной и интеллектуальной биографии. В других требуется проанализировать выдержки из исторического источника. Встречаются также задачи, которые позволяют студентам продемонстрировать умение «вписывать» факты из истории медицины в широкий исторический и общекультурный контекст.

Ниже приведены примеры решений ситуационных задач различных видов.

Тема 1. История медицины как наука. Медицина Древней Греции

В работах отдельных древнегреческих историков приводятся свидетельства о том, как в Древней Спарте со времен правления известного законодателя Ликурга осуществлялись на практике законы в отношении новорожденных детей, которые были признаны слабыми или уродливыми. Их сбрасывали со скалы. Государство считало их ненужными членами общества.

Как бы Вы могли оценить подобное отношение к человеческой жизни, бытовавшее в спартанском обществе?

Эталон ответа

Древняя Спарта – один из крупнейших древнегреческих полисов, который возник в результате завоевания греческими (дорийскими) племенами территории полуострова Пелопоннес. Численность завоеванного населения в несколько раз превышала численность завоевателей. Поэтому перед завоевателями (спартанцами) стояла сложная задача сохранения господства на этой территории. Одной из мер поддержания владычества над завоеванными землями становится превращение страны в военный лагерь с казарменной дисциплиной с упором на физическую подготовку. Слабые или уродливые дети в представлении спартанцев не могли стать физически сильными войнами и защищать свое Отечество, а потому признавались бесполезными для общества и государства.

Тема 2. Медицина античного Средиземноморья (Александрия, Древний Рим)

Римский историк Светоний, живший в эпоху императорского Рима, в своем сочинении «Жизнь двенадцати цезарей», в частности, упоминает весьма любопытный факт, ярко характеризующий императора Клавдия. Однажды он увидел, что владельцы рабов, не желая тратить на их содержание, выбрасывают старых и больных людей на один из островов Средиземного моря. В специально изданном по этому поводу эдикте император Клавдий объявил всех выброшенных рабов свободными людьми. В случае своего выздоровления эти люди не должны были возвращаться к своим хозяевам. При попытке убийства старого раба рабовладельцы должны были быть судимы за данное преступление.

1. Как может быть оценена врачебная мораль в античный период всемирной истории?

2. О чем свидетельствует данный поступок императора Клавдия?

Эталон ответа

Институт рабства в период существования Римской империи достигает своего максимального развития. Раб в это время ассоциируется с движимым имуществом, о чем свидетельствует вышеуказанный текст. Рабовладелец не желает тратить на ее содержание и выбрасывает раба как ненужную вещь. Кстати, провозглашая выброшенных рабов свободными людьми, император Клавдий не отходит далеко от уподобления раба вещи. Выброшенная вещь становится выморочным или бесхозным имуществом. То же правило (норма) действует и в отношении убийства раба своим владельцем. Данное действие приравнивается к уничтожению вещи.

Вместе с тем сам факт издания эдикта императора Клавдия свидетельствует о том, что отдельные римские законы эпохи Империи нацелены, хотя бы и в незначительной степени, на защиту жизни или здоровья бывшего раба.

Тема 3. Медицина Древней Руси (IX-XIV вв.) и Московского государства (XV-XVII вв.)

В решениях «Стоглава», увидевшего свет во времена Избранной рады, упоминаются психически больные, «кои одержимы бесом и лишены разума».

1. Где, по мнению авторов, должны содержаться эти люди?
2. Какова цель их нахождения в данных учреждениях?

Эталон ответа

Психически больных людей «Стоглав» предлагал помещать в монастыри или богадельни. По мнению законодателей середины XVI века, психическое нездоровье человека ассоциировалось с преступлением. В источнике предлагается изолировать психически нездоровых людей от общества, чтобы они не пугали здоровых граждан своим поведением.

Тема 4. Медицина в Средние века и эпоху Возрождения

Известный французский хирург Амбруаз Паре в своей книге «Путешествие в Турин» пишет о том, как ему впервые пришлось столкнуться в своей практике с лечением ран, полученных от огнестрельного оружия. Долгое время в средневековой европейской медицине существовала практика дезинфекции ран при помощи кипящего масла. Но во время одного из военных походов, в котором принимал участия А. Паре в качестве военного хирурга, у него закончилось масло. Он вынужден был применить пищеварительную смесь из белка, розового масла и скипидара. Несмотря на все волнения, которые переживал молодой хирург, результат был превосходным. Те солдаты, чьи раны были обработаны кипящим маслом, страдали от их воспаления. Воины, раны которых были обработаны этой пищевой смесью, чувствовали себя хорошо. С этого времени Паре решил больше никогда не прижигать раны, полученные от огнестрельного оружия, кипящим маслом.

1. Почему хирурги, являвшиеся современниками А. Паре, пользовались методом прижигания огнестрельных ран кипящим маслом?
2. Какое открытие было сделано А.Паре в медицине?

Эталон ответа

В начале Нового времени идет процесс становления огнестрельного оружия. Его развитие в некоторой степени опережало лечение ран, им наносимых. Медики эпохи Ренессанса достаточно плохо осознавали, почему именно раны, нанесенные огнестрельным оружием опаснее чем, например, раны от стрел. В медицине того времени было распространено мнение, что огнестрельные раны являются источником гангренозного заражения крови в силу отравления пороховыми газами или свинцом. Наиболее эффективным средством от распространения данного яда в ране становится использование метода прижигания раны при помощи кипящего масла, которое врачи начала Нового времени пытались влить в рану как можно глубже.

Амбруаз Паре установил, что опасность огнестрельных ранений заключалась не в отравлении пороховыми газами, а в глубоком повреждении тканей раненого. Поэтому наиболее эффективным способом лечения становится отказ от использования кипящего масла и наложение повязок.

Тема 5. Западноевропейская медицина середины XVII – XVIII вв.

Эта история произошла через пару лет после знаменитого термидорианского переворота, поставившего крест на якобинской диктатуре и ее лидере Максимилиане Робеспьере, который вслед за многими тысячами казненных отправился на гильотину.

Парижский хирург Фуше, работавший в качестве тюремного врача, рассказывал о том, что ему было поручено лечить одного из преступников, приговоренных Уголовным судом республики к смертной казни от тяжелой болезни. С этим поручением тюремный врач успешно справился. Спустя несколько недель Фуше представил Уголовному суду свое заключение о состоянии здоровья своего пациента: «Нижеподписавшийся сим заявляет высокоблагородному Уголовному суду, что осужденный в настоящее время совсем оправился и может быть предан смерти без всякого вреда для его здоровья».

Как можно охарактеризовать данное заявление тюремного врача?

Эталон ответа

Со времен Средневековья одной из целей наказания уголовных преступников являлось устрашение общества посредством проведения публичной смертной казни. Вместе с тем казнь имела и характер общественного зрелища, на которое собирались или созывались, как правило, городские жители. В период Великой Французской революции, к которому относится описываемый выше сюжет, появляется новое орудие казни – гильотина. Сам факт зрелищности казни, как публичного действия, сохраняется и в это время. Именно поэтому одна из задач тюремного врача заключалась в том, чтобы предъявить собравшимся на казнь здорового человека.

Тема 6. Западноевропейская медицина в XIX – начале XX вв.

Профессор Эдвард Ланг в начале XIX века предложил проверить действенность антисифилитической сыворотки на преступниках. По его мнению, преступники очень удобны для наблюдения, так как содержатся в тюрьмах подолгу. Проводить эксперименты Ланг предлагал без насилия, убеждая преступников добровольно совершить благородный поступок в интересах общества.

1. Насколько данное предложение соответствует нормам медицинской этики?
2. С какой целью это делалось и почему?

Эталон ответа

Позиция Э. Ланга по поводу использования уголовных преступников для проведения медицинских экспериментов является во многом лицемерной. Как видно из приведенного текста, данный подход оправдывался интересами общества. Профессор относился к той части европейской интеллигенции, которая считала вполне допустимым использование заключенных для проведения экспериментов. С точки зрения современной биоэтики и деонтологии, такой подход недопустим и противоречит этическим принципам, которые должен соблюдать врач или ученый при проведении экспериментов на людях.

Подобного рода действия осуществлялись ради совершенствования экспериментального (опытного) метода в медицине.

Тема 7. Развитие медицины в Российской империи XVIII – начала XIX в.

В работе «О сохранении и размножении российского народа» (1761) Михаил Ломоносов пишет: «Кроме сего впадает великое множество людей и в другие разные болезни, о излечении коих весьма еще мало порядочных есть учреждений, как выше упомянуто, и только по большей мере простые, безграмотные мужики и бабы лечат наугад, соединяя часто натуральные способы, сколько смыслят, с вороженьем и шептаниями, и тем не только не придают никакой силы своим лекарствам, но еще в людях укрепляют суеверие, больных приводят в страх унылыми видами и умножают болезнь, приближая их скорее к смерти. Правда, много есть из них, кои действительно знают лечить некоторые болезни, а особливо внешние, как коновалы и костоправы, так что иногда и ученых хирургов в некоторых случаях превосходят, однако все лучше учредить по правилам, медицинскую науку составляющим».

О какой проблеме говорит М.В. Ломоносов, что предлагает для ее решения?

Эталон ответа

В письме к фавориту императрицы Елизаветы Петровны и своему другу Ивану

Ивановичу Шувалову, с именем которого связано основание Московского университета в середине XVIII столетия, М.В. Ломоносов обращается к такой важнейшей проблеме, как здоровьесбережение.

Исследователь обращает свое внимание на высокую смертность населения. Причины данного состояния выдающийся русский ученый видит в дефиците подготовленных медицинских кадров, нехватке аптек, использовании явно устаревших способов лечения в рамках народной медицины. Исследователь призывает власти в лице графа Шувалова к всемерному развитию медицинской науки.

Тема 8. Медико-биологическое направление научных исследований в России (XIX – начало XX в.)

Российские микробиологи, эпидемиологи и инфекционисты, подчас подвергая свою жизнь опасности, вписали немало ярких страниц в историю отечественной медицины.

Расскажите об известных вам случаях героического поведения российских ученых в области микробиологии, эпидемиологии.

Эталон ответа

В качестве образцов героического поведения российских микробиологов, эпидемиологов и инфекционистов могут быть приведены случаи введения себе крови больных возвратным тифом Г.Н. Минхом, О.О. Мочутковским. Можно привести в пример Н.Ф. Гамалею, который заражал себя холерой, туберкулезом и бешенством, З.В. Ермольеву, которая провела эксперимент с самозаражением холерным вибрионом, а также введение пробной прививки скарлатинозной вакцины Г.Н. Габричевским, обменные переливания крови А.А. Богданова и другие аналогичные случаи.

Тема 9. Клиническое направление отечественной медицины в XIX – начале XX века

«Я намерен сообщить вам новую истину, которой многие не поверят и которую, может быть, немногие из вас постигнут. Поверьте ж, что врачевание не состоит ни в лечении болезни, ни в лечении причин. Так в чем же оно состоит? – спросите вы меня с удивлением. Я скажу вам кратко и ясно: врачевание состоит в лечении самого больного. Вот нам вся тайна моего искусства, каково оно ни есть», – заявлял известный врач XIX века.

Как его звали? Аргументируйте ответ.

Эталон ответа

Главная мысль, которая содержится в цитате, состоит в том, что лечить нужно не болезнь, а больного. Также в задаче говорится, что автор высказывания – врач, живший в XIX веке. Виднейшим пропагандистом идеи индивидуализации лечебных мероприятий в этом веке был русский врач Матвей Яковлевич Мудров. Медиков, назначающих лечение, он призывал учитывать возраст, пол, телосложение, профессию больного, настаивал на тщательном ведении истории болезни. Именно ему принадлежат приведенные слова. Мы находим их в «Слове о способе учить и учиться медицине практической, или деятельному врачебному искусству при постелях больных» (1820).

Тема 10. Общественная медицина в Российской империи второй половины XIX – начала XX века

Именно он внес большой вклад в развитие отечественной военной гигиены. В войска, настаивал он, следует поставлять пищу с правильным соотношением питательных веществ. Он же возглавлял комиссию по рационализации питания в русской армии, разрабатывал санитарно-гигиенические требования к казармам. Во время войны 1877-1878 годов принимал участие в организации борьбы с тифами и дизентерией в действующей армии.

О ком идет речь?

Эталон ответа

Из отечественных гигиенистов XIX века наибольший вклад в развитие военной гигиены внес Алексей Петрович Доброславин. Именно его биографии соответствуют приведенные в задаче сведения.

Тема 11. Медицина и здравоохранение в Советском Союзе и Российской Федерации

В советское время широкой известностью пользовалась фраза из выступления Ленина на VII Всероссийском съезде советов в декабре 1919 года: «Или вши победят социализм, или социализм победит вши».

1. О какой важной медико-социальной проблеме говорил глава Советского государства?

2. В каких исторических обстоятельствах возникла столь острая ситуация? Дайте ответ, используя знания из курса истории России.

Эталон ответа

Владимир Ильич Ленин был лидером Октябрьской революции 1917 года, в результате которой к власти в России пришли коммунисты. К тому моменту уже более трех лет продолжалась Первая мировая война, истощившая ресурсы страны. Остро ощущались проблемы с продовольствием. Однако в 1917 году борьба за власть не завершилась. В 1918-м в России началась Гражданская война. Неизменный спутник военных конфликтов – антисанитария. На фоне голода, антисанитарии и перемещения больших масс людей очень скоро вспыхнули эпидемии тифа, «испанки», холеры. Массовые болезни и огромная смертность грозили существованию молодой советской республики, могли лишить ее воли к сопротивлению. Именно это имел в виду Ленин. Как показали еще в XIX веке русские ученые Г.Н. Минх и О.О. Мочутковский, вши являются переносчиками тифа. Вот почему основатель Советского государства высказывал опасение, что вши могут победить социализм.

Тема 12. Достижения медико-биологических наук в советский и постсоветский период

Вышедшее ныне из употребления лекарственное средство всячески превозносила советская медицинская печать в середине XX века. И немудрено: его изобретателем был президент Академии наук Украинской ССР. Данным препаратом рекомендовали лечить долго не заживающие язвы и раны, медленно рассасывающиеся очаги воспаления. Считалось, что он усиливает активность системы соединительной ткани.

Назовите лекарственное средство и его изобретателя.

Эталон ответа

Президентом Академии наук Украинской ССР длительное время, с 1930 года по 1946-й, являлся Александр Александрович Богомолец. Специализацией этого исследователя была патофизиология и геронтология. Соединительная ткань, как убедительно показано в трудах Богомольца, служит защите организма. Для усиления активности системы соединительной ткани ученый разработал антиретиккулярную цитотоксическую сыворотку. Данный препарат известен также как сыворотка Богомольца.

Тема 13. Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Хирургия, терапия и трансплантология

Легендарному хирургу Александру Васильевичу Вишневскому принадлежат слова: «Больного надо лечить только так, как лечил бы себя». Здесь применительно к врачебной этике высказан универсальный моральный принцип – золотое правило нравственности, изобретателем которого был, конечно, не Вишневский.

Что это за принцип и в каких этических системах он впервые встречается?

Эталон ответа

«Поступай с другими так, как хочешь, чтобы поступали с тобой». Именно этот принцип известен как золотое правило. В современной этике оно рассматривается как универсальное и основополагающее. Считается, что негативная формулировка «золотого правила» («не делай другим того, чего не желаешь себе») впервые дана китайским философом Конфуцием в V веке до н.э. Позитивная формулировка («во всём, как хотите, чтобы с вами поступали люди, так поступайте и вы с ними») впервые встречается в I веке н.э. в Новом завете.

Тема 14. Клиническое направление отечественной медицины XX – XXI века. Акушерство, гинекология, педиатрия, инфекционные болезни

Обычная английская няня Луиза Браун, родившаяся 25 июля 1978 года, и сотрудница московского агентства по производству наружной рекламы Алена Донцова, которая появилась на свет 7 февраля 1986 года.

Что объединяет этих двух женщин? Почему их имена стали неотъемлемой частью истории современной медицины?

Эталон ответа

Во второй половине XX века была разработана и внедрена в клинику технология успешного и безопасного оплодотворения яйцеклеток вне тела женщины с последующим их переносом в полость матки – экстракорпоральное оплодотворение. Луиза Браун получила широкую медийную известность как первый ребенок в мире, рожденный при посредстве ЭКО. Первым таким ребенком в СССР стала Алена Донцова.

Тема 15. Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования на Южном Урале

Девочка, родившаяся в 1910 году в селе Троицком на Южном Урале (ныне Катайский район Курганской области), была седьмым ребенком в семье. В тот момент вряд ли кто-нибудь мог предположить, что она станет первой женщиной-министром в Советском Союзе.

О ком идет речь? Какой след она оставила в истории советской медицины? В истории региональной медицины?

Эталон ответа

Первой женщиной-министром в СССР стала уроженка Южного Урала, врач-невропатолог Мария Дмитриевна Ковригина. В начале Великой Отечественной войны она была назначена заместителем председателя Челябинского облисполкома. На этом посту руководила обустройством эвакуированного населения, организацией эвакогоспиталей, борьбой с инфекционными заболеваниями. В 1942 году была переведена на работу в Москву, где занималась вопросами детского здоровья, способствовала принятию решения о введении должностей городского и районного педиатра, что позволило сократить детскую смертность. В 1954-1959 годах Ковригина была министром здравоохранения СССР. В этот период она протестовала против загрязнения рек промышленными отходами, добилась ряда льгот для больных туберкулезом, инициировала отмену запрета на аборт. В дальнейшем возглавляла Центральный институт усовершенствования врачей.

Терминологический минимум

Алхимия – донаучное направление в истории химии. Возникла в Египте во II-IV веках, широкое распространение получила в Западной Европе в XII-XIV веках.

Аппарат Илизарова – устройство из металлических колец и стержней, позволяющее фиксировать костные переломы. Разработано курганским хирургом Г.А. Илизаровым в 1950 году, авторское свидетельство выдано в 1954-м.

Аптекарский приказ – существовавший в 1581-1721 годах правительственный орган, располагавшийся в Москве. Первоначально в сферу его попечения входило лечение царя и царской семьи, а также надзор за докторами-иностранцами. В эпоху Смутного времени деятельность Аптекарского приказа на несколько лет прервалась. После воцарения Романовых ведомство было воссоздано, занималось заготовкой лекарственных растений, переводом зарубежной медицинской литературы, борьбой с эпидемиями. Приказ руководил работой аптек, а также медобслуживанием русской армии. История Аптекарского приказа как общероссийского органа власти завершилась в начале XVIII века, когда столичные функции перешли к Санкт-Петербургу. В новой столице был создан и новый административный орган – Медицинская канцелярия. При этом упразднения Аптекарский приказ избежал. С 1721 года он стал органом власти регионального значения – Московской медицинской конторой.

Бальзамирование – сохранение останков человека на длительный срок путем обработки тканей особыми веществами. В Египте и других странах Древнего Востока такие вещества называли бальзамами, отсюда и термин бальзамирование.

Болезнь Боткина – вирусный гепатит. Его инфекционная природа была установлена профессором Медико-хирургической академии С.П. Боткиным в 1883 году.

Госпитальные школы – действовавшие в 1707-1786 годах российские медвузы, где готовили в основном военных врачей. Первую госпитальную школу возглавил Николай Бидлоо. Она действовала при сухопутном госпитале в Москве. Позже подобные школы появились в Петербурге, Кронштадте, Барнауле и Елизаветграде. При каждой школе имелась библиотека. Воспитанники изучали строение человеческого тела в анатомическом театре, а свойства лекарственных растений – на аптекарском огороде. После двух-трех лет обучения можно было получить звание подлекаря, а по окончании всего курса – лекаря. В 1786 году госпитальные школы были отделены от больниц и стали медико-хирургическими училищами. В общей сложности они подготовили более тысячи докторов. Среди выпускников госпитальных школ немало врачей, вошедших в историю российской медицины.

Гранулемы Ашоффа-Талалаева – специфические гранулемы в миокарде, открытые немцем Л. Ашоффом в 1904 году. Их наличие – признак ревматического миокардита. Поскольку советский патологоанатом В.Т. Талалаев в 1930 году описал гистогенез этих гранулём, их стали называть гранулёмами Ашоффа-Талалаева.

Деонтология – раздел этики, рассматривающий проблемы долга и должного. Что касается медицинской деонтологии, то она сосредоточена на обязанностях врача по отношению к больному. Значительный вклад в осмысление проблем медицинской деонтологии внесли такие корифеи отечественной медицины, как М.Я. Мудров, Н.И. Пирогов, Н.В. Склифосовский, Н.Н. Петров, И.В. Давыдовский, И.А. Кассирский, С.С. Юдин.

Женский медицинский институт – петербургское высшее учебное заведение для женщин, основанное в 1897 году. В 1918 году институт был преобразован в Первый Петроградский медицинский институт. Сегодня это университет, носящий имя Ивана Петровича Павлова.

Замок Склифосовского – оригинальный метод соединения костей при травмах, разработанный русским хирургом Н.В. Склифосовским в 1875 году. Николай Васильевич предложил соединять костные отломки путем создания на одном из них паза

прямоугольной формы, а на другом – соответствующего этому пазу шипа с их последующим соединением и фиксацией.

Звездчатые клетки Догеля – разновидность нейронов, впервые описанная русским гистологом, ректором Томского университета А.С. Догелем в конце XIX века. Термин «звездчатые клетки Догеля» появился по инициативе испанского гистолога, лауреата Нобелевской премии С. Рамон-и-Кахаля.

Земская медицина – форма медицинского обеспечения населения (преимущественно жителей сельской местности), возникшая в России после земской реформы 1864 года. Земства (органы самоуправления) считали развитие здравоохранения своей важнейшей задачей и уделяли большое внимание санитарно-гигиеническому просвещению людей, профилактической работе и сбору медицинской статистики. Отличительной чертой земской медицины была территориальная участковость, которой раньше не существовало нигде в мире.

Зоны Захарьина – Геда – это определенные участки кожи, повышенная чувствительность или боль в которых может свидетельствовать о заболевании определенных внутренних органов. Первым о диагностическом значении отраженных болей в этих зонах заявил российский терапевт Г.А. Захарьин в 1889 году. Позднее, в 1893-1896 годах, их детальное описание составил американский невропатолог Г. Гед.

Игла Бакулева – игла для введения лекарств в полость околосердечной сумки. Снабжена бусинкой, расположенной на расстоянии одного миллиметра от конца острия и служащей для ограничения глубины введения иглы. Изобретена советским хирургом А.Н. Бакулевым.

Игла Кассирского – короткая прочная трубчатая игла для пункции грудины в целях получения костного мозга. Разработана советским ученым И.А. Кассирским в 1930 году.

Капли Иноземцева – настойка, созданная русским врачом Ф.И. Иноземцевым во время эпидемии холеры 1847-1848 годов. Применялась при лечении холеры, а с 1880-х годов – при желудочно-кишечных расстройствах для уменьшения болей и коррекции нарушений перистальтики. В состав средства входили настойки ревеня, чилибухи и опия, масло перечной мяты, эфирно-валериановая настойка.

Кожевниковская эпилепсия – клиническая форма эпилепсии, самой частой причиной которой является поражение мозга при энцефалите. Впервые описана русским невропатологом А.Я. Кожевниковым в 1894 году.

Лекарская школа – учебное заведение при Аптекарском приказе, открытое в 1654 году, во время войны с Польшей и эпидемии чумы. Слушатели учились диагностировать и лечить болезни, осваивали латынь, анатомию. Обучение длилось пять-семь лет, включало сбор трав, работу в аптеке и практику в полку. Число учеников колебалось от 10 до 40. Функционировала школа нерегулярно. За 50 лет она подготовила около 100 русских лекарей. Выпускники служили преимущественно в полках.

Линза Федорова-Захарова – один из лучших жестких искусственных хрусталиков в мире, созданный в 1962 году офтальмологами Святославом Федоровым и Валерием Захаровым.

Лопатка Буяльского – инструмент, который используется при хирургических операциях. Назначение лопатки – отеснять ткани и органы, чтобы не допустить их травмирования. Инструмент был предложен Ильей Васильевичем Буяльским в 1822 году.

Лысенковщина – антинаучная концепция наследственности, разработанная агрономом Т.Д. Лысенко. Пользовалась поддержкой государства в 1930-50-х годах. Трофим Лысенко и его сторонники выступали под лозунгом «защиты мичуринского учения». Лысенковщина нанесла серьезный ущерб развитию генетики.

Медицинская канцелярия – высший орган управления медицинским делом в России в 1721-1763 годах. В сфере компетенции ведомства был допуск медиков к врачебной практике, совершенствование медпомощи военнослужащим и гражданскому

населению, надзор за аптеками, развитие медицинского образования.

Медицинская коллегия – центральное учреждение, ведавшее медицинским делом в нашей стране в 1763-1803 годах. На коллегия возлагалось наблюдение за медицинской и лекарственной помощью населению, рассмотрение научных трудов врачей, работавших в России. Немало сделала для упорядочения медицинского дела и подготовки врачей. В 1803 году Медицинская коллегия была упразднена. Дела, которыми она управляла по гражданскому ведомству, перешли в ведение министерства внутренних дел, подготовка кадров – к министерству просвещения, управление военной и морской медициной – в военные ведомства.

Медицинский департамент Министерства внутренних дел – орган управления медицинским делом в 1819-1904 годах. Контролировал работу всех государственных больниц в нашей стране. Незадолго до революции вместо данного департамента в структуре МВД появилось Управление главного врачебного инспектора.

Медицинский совет при Министерстве внутренних дел – совещательный орган, созданный в декабре 1803 года. По замыслу правительства Александра Первого, должен был совершенствовать организацию здравоохранения в Российской империи и направлять развитие медико-биологических исследований. Совет действовал более ста лет. Был упразднен большевиками после Октябрьской революции.

Метод Короткова – звуковой (аускультативный) метод определения артериального давления. Разработан русским хирургом Н.С. Коротковым, который представил его в Императорской военно-медицинской академии в 1905 году.

Метод Спасокукоцкого-Кочергина – простой и эффективный способ обеззараживания рук хирурга перед операцией, предложенный в 1928 году советскими хирургами С.И. Спасокукоцким и И.Г. Кочергиным. После появления современных бактерицидных средств необходимость в нем отпала.

Миоциты Аничкова – это клетки сердечной мышцы, увеличенные макрофаги. Встречаются, например, при ревматической болезни сердца. Впервые описаны в 1912 году в докторской диссертации «Воспалительные изменения в миокарде: по поводу миокардита» русского патолога Н.Н. Аничкова.

Опухоль Абрикосова – это зернисто-клеточное новообразование, которое поражает кожу, подкожную клетчатку и внутренние органы. Опухоль получила свое название в честь отечественного патолога А.И. Абрикосова, который подробно изучил особенности новообразования и в 1926 году выделил его в отдельную нозологическую единицу.

Очаги Абрикосова – очаги туберкулезного воспаления диаметром менее одного сантиметра. Описаны русским патологом А.И. Абрикосовым в диссертации «О первых анатомических изменениях при начале легочного туберкулеза» (1904).

Парта Эрисмана – одноместная школьная парта, соединенная снизу со стулом. Была разработана в 1870 году российско-швейцарским гигиенистом Ф.Ф. Эрисманом. Конструкция парты позволяла ребенку сохранять оптимальную позу, предотвращала нарушения зрения и осанки. Производство парты было очень дорогим, поэтому в 1887 году проект был доработан сельским учителем П.Ф. Коротковым. Такие парты использовались в российских школах до второй половины XX века.

Признак Снегирева – изменение консистенции матки при ее пальпации. Вероятный признак беременности, описанный русским гинекологом В.Ф. Снегиревым в конце XIX века.

Пушечный тон Стражеско – громкий первый тон сердца, который появляется при совпадении сокращения предсердий с сокращением желудочков. Возникает при полной поперечной блокаде сердца. Описан русским терапевтом Н.Д. Стражеско в начале XX века.

Пятна Филатова – диагностический признак кори, мелкие белесые пятнышки с красной каймой, появляющиеся на слизистой оболочке щек. Впервые описаны в конце

XIX века русским педиатром Н.Ф. Филатовым.

Синдром Вернике-Корсакова – патологическое состояние, характеризующееся развитием первоначально острой энцефалопатии, а затем таких психических нарушений, как утрата памяти и ложные воспоминания. Синдром Вернике-Корсакова объединяет два различных заболевания. Первое из них – это энцефалопатия, названная в честь немецкого психиатра К. Вернике, описавшего ее в 1881 году. Вторая патология – это корсаковский психоз, получивший свое название по фамилии русского психиатра С.С. Корсакова, описавшего его в 1887 году. Однако эти болезни нередко протекают вместе, развиваются из-за недостатка витамина В1, чаще всего на фоне злоупотребления алкоголем.

Система Семашко – централизованная общегосударственная модель здравоохранения, разработанная и внедренная в Советской России под руководством наркома Николая Семашко.

Скамья Гиппократата – деревянная скамья с наклонной плоскостью, использовавшаяся при лечении переломов и вывихов. Впервые описана в трактате Гиппократата «О суставах».

Сплетения Воробьева – нервные сплетения сердца, описанные харьковским анатомом В.Н. Воробьевым в 1923 году.

Способ Жирара-Спасокукоцкого – операция по устранению паховой грыжи, выполненная русским хирургом Спасокукоцким в 1914 году. Представляет собой усовершенствованный способ грыжесечения, предложенный швейцарским врачом Ш. Жираром.

Сыворотка Богомольца – антиретиккулярная цитотоксическая сыворотка, призванная усилить трофические, пластические и защитные функции соединительной ткани. Она ускоряла заживление ран и активизировала иммунную систему человека. Изобретена советским патофизиологом А.А. Богомольцем в 1936 году. Широко применялась в годы Великой Отечественной войны.

Треугольник Пирогова – это область на шее человека, образованная промежуточным сухожилием двуглавой мышцы, задней границей подъязычной мышцы и подъязычным нервом. Служит ориентиром для обнаружения язычной артерии. Описан великим русским хирургом Н.И. Пироговым в работе «Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций» (1837).

Филатовский стебель – это способ кожной пластики. Впервые операция образования стебельчатого кожного лоскута для устранения тотального дефекта нижнего века после удаления раковой опухоли была проведена выдающимся офтальмологом В.П. Филатовым в Одессе 9 сентября 1916 года.

Холероподобный вибрион Ермольевой – светящийся холероподобный вибрион, выделенный в 1922 году З.В. Ермольевой из водопроводной воды в Ростове-на-Дону. Исследовательнице удалось доказать этиологическую роль этого вибриона в возникновении холерной инфекции.

Чумной бунт – восстание в Москве, произошедшее 15-17 сентября 1771 года, в период эпидемии чумы. Причинами бунта стали паника и массовое недоверие к научным способам противодействия болезни. А поводом послужил наложенный архиепископом Московским Амвросием (Зертис-Каменским) запрет на проведение молебнов перед Боголюбской иконой Пресвятой Богородицы. Так власти пытались предотвратить скопление людей, но спровоцировали бунт. Убив архиепископа, толпа горожан принялась грабить Чудов и Донской монастыри, громить карантинные пункты, чумные больницы и дома богачей.

Эффект Земмельвейса – эмоциональное неприятие новых научных данных и методов, если они противоречат сложившимся традициям. Данный психологический эффект назван в честь венского акушера И.Ф. Земмельвейса, который в середине XIX века попытался внедрить в клинику, где работал, мытье рук раствором хлорной извести, но столкнулся с активным сопротивлением врачебного сообщества.

Вопросы для подготовки к зачету по курсу «История медицины»

Вопросы по всеобщей истории медицины

1. История медицины: определение, периодизация, источники.
2. Храмовая медицина в древнегреческих полисах. Асклепейоны.
3. Медицинские школы Древней Греции.
4. Гиппократ: общая характеристика идей и практической деятельности.
5. Государственная регламентация медицинского дела в Древнем Риме. «Законы XII таблиц» о санитарных нормах и правилах.
6. Медицинские школы Древнего Рима.
7. Гален – основоположник экспериментальной медицины.
8. Медицинские достижения народов Востока. Ар-Рази (Разес) и Авиценна.
9. Монастырская и светская медицина в Византии.
10. Схоластика и медицина. Медицинское образование в средневековой Западной Европе. Медицинская школа в Салерно.
11. Галенизм в западноевропейской медицине Средних веков.
12. Развитие хирургии в странах Западной Европы в эпоху классического феодализма.
13. Достижения анатомии и хирургии в эпоху Возрождения (А. Везалий, А. Паре).
14. Учение Т. Парацельса и становление ятрохимии.
15. Становление научной анатомии (Т. Боне, Д.Б. Морганьи, М.Ф. Биша и др.).
16. Возникновение эмбриологии (М. Мальпиги, К. Вольф, К. Бэр).
17. Значение работ У. Гарвея для развития научной физиологии.
18. Развитие хирургии в XVII-XVIII вв. (Л. Гейстер, Ж. Пти, Ф. ла Пейрони и др.).
19. Первые методы и приборы физического обследования больного (Г. Бурхааве, Л. Ауэнбруггер, Ж.Н. Корвизар, Р.Т. Лаэннек). Внедрение в клиническую практику методов перкуссии, посредственной аускультации и термометрии.
20. Борьба с эпидемиями в XVII-XVIII вв. Возникновение вакцинации.
21. Достижения естествознания XIX века. Возникновение и развитие научной микробиологии и иммунологии (Л. Пастер, Р. Кох, П. Эрлих).
22. Дискуссии середины XIX века о причинах болезней. Теория гуморальной патологии К. Рокитанского. Теория клеточной патологии Р. Вирхова.
23. Появление методов лабораторной и функциональной диагностики: эндоскопии (конец XIX в.), рентгеновского метода (1895) и др.
24. Открытие методов антисептики (Дж. Листер) и асептики (И. Зиммельвейс, Э. Бергманн, К. Шиммельбуш) и их влияние на развитие хирургии.
25. Возникновение Общества Красного Креста.

Вопросы по истории отечественной медицины

26. Народная, монастырская и светская медицина в Древней Руси. Врачеватели Киево-Печерской лавры.
27. Повальные болезни в средневековой Руси. Противоэпидемические мероприятия.
28. Отечественные доктора медицины и лекари: Епифаний Славинецкий, Георгий из Дрогобыча, Франциск Скорина, Петр Постников.
29. Аптекарский приказ, его назначение и функции.
30. Преобразования Петра I в сфере здравоохранения и медицины. Первые госпитали и госпитальные школы Российской империи.
31. Роль П.З. Кондоиди в развитии медицинского образования и военной медицины России первой половины XVIII века.
32. Становление эпидемиологии в Российской империи (Д.С. Самойлович).
33. Возникновение российских школ акушерства и гинекологии (Н.М. Максимович-Амбодик).

34. Борьба с эпидемиями в России в XIX веке (натуральная оспа, чума, сибирская язва, холера).
35. Развитие медицинского образования в России в XVIII-XIX веках.
36. Становление российской микробиологии (Л.С. Ценковский, Г.Н. Габричевский).
37. Патологическая физиология в России: основные достижения (В.В. Пашутин, А.И. Полунин, М.М. Руднев).
38. Вклад И.М. Сеченова в развитие отечественной физиологии.
39. И.И. Мечников – выдающийся российский иммунолог и микробиолог.
40. И.П. Павлов – первый Нобелевский лауреат России.
41. основоположник клинической медицины в России М.Я. Мудров.
42. Создание клинической школы отечественной хирургии (И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин).
43. Деятельность Н.И. Пирогова: развитие оперативной хирургии, разработка принципов русской военно-полевой медицины.
44. Деятельность Н.В. Склифосовского: развитие оперативной хирургии, внедрение принципов асептики и антисептики в повседневную медицинскую практику.
45. Формирование петербургской, московской и киевской терапевтических школ (С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, В.П. Образцов).
46. Становление отечественной психиатрии (А.Я. Кожевников, С.С. Корсаков, В.П. Сербский).
47. Возникновение отечественной гинекологии как самостоятельной отрасли медицины: А.Я. Красковский, В.Ф. Снегирев.
48. Формирование российской педиатрии: Н.П. Гундобин, Н.Ф. Филатов.
49. Земская реформа и возникновение земской медицины. Этапы развития земской медицины. Принципы организации земской медицины.
50. Медико-санитарная деятельность земских врачей (И.И. Молессон, Е.А. Осипов, П.И. Куркин). Земская санитарная статистика.
51. Закон 1866 года и развитие фабрично-заводской медицины.
52. Медицинское обслуживание городского населения в XIX веке. Появление скорой медицинской помощи.
53. Становление экспериментальной гигиены в России (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман).
54. Основные принципы советского здравоохранения. Система Семашко.
55. Н.Н. Бурденко и его роль в развитии медицинской помощи в стране.
56. Медико-биологические исследования в космосе. Первый врач-космонавт Б.Б. Егоров.
57. Реформы здравоохранения в современной России. Демонполизация государственной системы оказания медицинской помощи.
58. Достижения советских физиологов (А.А. Ухтомский, А.А. Богомолец, Н.Н. Аничков, А.Д. Сперанский).
59. Совершенствование анатомических представлений (П.И. Карузин, В.П. Воробьев, В.Н. Тонков).
60. Патологическая анатомия в советский период (А.И. Абрикосов, В.Т. Талалаев, И.В. Давыдовский).
61. Достижения отечественной микробиологии и эпидемиологии (Н.Ф. Гамалея, Д.К. Заболотный).
62. Генетика в СССР (Н.И. Вавилов, Н.В. Тимофеев-Ресовский).
63. Становление советской клиники внутренних болезней (М.П. Кончаловский, Н.Д. Стражеско).
64. Развитие советской хирургии (И.И. Греков, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Бакулев, Н.Н. Бурденко). Создание гнойной хирургии (В.Ф. Войно-Ясенецкий, А.В. Вишневский).
65. Достижения советской кардиологии (Г.Ф. Ланг, Д.Д. Плетнев, П.Е. Лукомский,

А.Л. Мясников).

66. Возникновение и развитие онкологии как самостоятельной медицинской дисциплины (Н.Н. Петров, Н.Н. Блохин).

67. Разработка искусственного кровообращения (С.С. Брюхоненко, С.И. Чечулин), новых методов переливания крови (В.Н. Шамов, С.С. Юдин).

68. Становление отечественной трансплантологии (В.П. Демихов, Ю.Ю. Вороной и др.).

69. Формирование хирургической и терапевтической эндокринологии. Создание отечественного инсулина (В.М. Коган-Ясный).

70. Становление традиций советской педиатрии. Г.Н. Сперанский, А.А. Кисель.

71. Борьба советских вирусологов с инфекционными болезнями (Л.А. Зильбер, П.М. Чумаков, А.А. Смородинцев и др.).

72. Разработка антибиотиков. Создание З.В. Ермольевой отечественного пенициллина.

73. С.С. Андриевский и В.Г. Жуковский в истории медицины города Челябинска.

74. А.Ф. Бейвель и его вклад в развитие здравоохранения на Южном Урале.

75. Становление и развитие Челябинского государственного медицинского института (ЮУГМУ).

Список рекомендованной для изучения дисциплины литературы

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2015. – 400 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html>

2. Сорокина, Т.С. История медицины: учебник / Т.С. Сорокина. – 12-е изд., стер. – Москва: Академия, 2016. – 560 с.

Дополнительная литература, имеющаяся в библиотеке ФГБОУ Во ЮУГМУ

3. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / М.Б. Мирский. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2010. – 528 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>

4. Тюков, Ю.А. От первого лекаря до современной системы организации медицинской помощи на Южном Урале: учебное пособие / Ю.А. Тюков, И.С. Тарасова. – Челябинск: Челябинская государственная медицинская академия, 2010. – 162 с.

Список использованной литературы

1. Алексеев, Н.А. Челябинская городская клиническая больница №1 (190 лет со времени открытия) / Н.А. Алексеев // Календарь знаменательных и памятных дат. Челябинская область, 2018 / сост. И.Н. Пережогина, Р.Р. Хайретдинова. – Челябинск: Челябинский Дом печати, 2018. – С. 203-209.

2. Васильев, К.Г. История эпидемий в России. / К.Г. Васильев, А.Е. Сегал. – М.: Государственное издательство медицинской литературы, 1960. – 399 с.

3. Заблудовский, П.Е. История медицины / П.Е. Заблудовский и др. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.

4. Котельников В.П. От Гиппократов до наших дней / В.П. Котельников. – М.: Знание, 1987. – 112 с.

5. Лазебник, Л.Б. Вехи истории: скорбный лист – история болезни – медицинская карта стационарного больного / Л.Б. Лазебник, Л.И. Ефремов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2011. – № 4. – С. 110-114.

6. Мясникова, И.В. Некоторые аспекты истории развития земской санитарной медицины: к биографии И.И. Моллесона / И.В. Мясникова, А.И. Завьялов // История медицины. – 2017. – Т. 4, № 1. – С. 27-40.

7. Опимах, И.В. История антисептики – борьба идей, честолюбия, амбиций... / И.В. Опимах // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2010. – № 2. – С. 74-80.

8. Погорелов, М. Нестеснение в российских психиатрических больницах (1880-1910-е годы) // Новое литературное обозрение. – 2023. – № 6(184). – С. 237-260.

9. Развитие медицинского образования на Южном Урале / Ю.А. Тюков, И.С. Тарасова, Е.Ю. Ванин, Е.С. Матвеева // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья им. Н.А. Семашко. – 2016. – № 2.

10. Узунова, А.Н. Профессор Н.С. Тюрина – основоположник научно-практической школы педиатров Южного Урала (к 100-летию со дня рождения) / А.Н. Узунова // Известия высших учебных заведений. Уральский регион. – 2018. – № 2. – С. 166-168.

11. Федоровский, Г. Шеренга великих медиков / Г. Федоровский. – Варшава: Наша ксенгарня, 1975. – 159 с.

12. Фирсов, Д.Е. Сюжет «Ионыча» в реалиях фабрично-заводской медицины начала XX в. / Д.Е. Фирсов // Новый исторический вестник. – 2014. – № 3(41). – С. 63-76.

13. Хрестоматия по истории медицины / сост. Е.Е. Бергер, М.С. Титорская, под ред. Д.А. Балалыкина. – Москва : Литтерра, 2012. – 617 с.

14. Циммерман Я.С. Матвей Яковлевич Мудров – один из основателей русской терапевтической школы / Я.С. Циммерман // Клиническая фармакология и терапия. 2019. Т.28 (1). С.80-84.

Учебное издание

Гаврилов Сергей Владимирович

Ермолюк Алексей Викторович

РУКОВОДСТВО К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

Практикум

В авторской редакции

Подписано в печать 09.01.2025 г.
Формат 60x84/8 Усл.печ.л. – 12,75.
Тираж 100 экз. Заказ № 0204

Отпечатано в ООО «Фотохудожник»
454091, г. Челябинск, ул. Свободы, 155/1