

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

« » 20 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИИ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	3 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Индикаторы компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.			
ИД-1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Навыками сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
ИД-3 УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.	Методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.	Критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Навыками критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1. Введение. История мировой стоматологии.	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
2. Зубоврачевание в древнейших цивилизациях востока	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
3. Зубоврачевание в Европе в эпоху Античности	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
5. Медицина Позднего Средневековья (XIV-XVII вв.).	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
6. История стоматологии в России	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3
7. История стоматологии в СССР	ИД-1 УК-1.1 ИД-3 УК-1.3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, подготовки докладов и сообщений, написания рефератов, выполнения контрольных работ, практических заданий, участия в круглых столах, решения кейс-задач и тестов.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

1. Периодизация и хронология истории медицины.
2. Источники изучения.
3. Становление человека и человеческого общества.
4. Порабощена и зачатки врачевания).
5. Врачевание в период зрелости первобытного общества Общественные отношения и духовная культура.
6. Врачевание и зарождение культов и верований.

7. Трепанация черепа.
8. Врачевание в период разложения первобытного общества Общественные отношения и духовная культура.
9. Врачевание и врачеватели.
10. Медицина — народная, традиционная, научная.
11. Развитие врачевания
12. Мифология и врачевание
13. Врачевание в Шумере
14. Врачевание в Вавилонии
15. Врачевание в Ассирии
16. Врачевание в Древнем Египте
17. Врачевание в Древней Индии
18. Санитарное дело периода Индуской цивилизации.
19. Врачевание в ведийский период.
20. Врачевание классического периода.
21. Врачевание в Древнем Китае
22. Философские основы китайской медицины.
23. Традиционная китайская медицина).
24. Врачевание и медицина в Древней Греции
25. Врачевание крито–архейского периода.
26. Врачевание предполисного периода.
27. Врачевание полисного периода.
28. Медицина классического периода
29. Врачебные школы.
30. Гиппократ.
31. Врачебная этика в Древней Греции.
32. Медицина эллинистического периода
33. Александрийский Мусейон и медицина.
34. Медицина в Древнем Риме
35. Врачевание в царский период
36. Медицина периода Республики
37. Философские основы медицины древнего Рима.
38. Медицина периода Империи
39. Становление военной медицины.
40. Развитие медицинского дела.
41. Гален: его учение и галенизм.
42. Становление христианства и медицина.
43. Медицина в Византийской империи
44. Санитарно–технические сооружения.
45. Византийская наука и религия.
46. Развитие медицинских знаний.
47. Медицина Древней Руси (IX-XV вв.)
48. Врачевание в Древнерусском государстве.
49. Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)
50. Медицина в халифатах (VII-XI вв.)
51. Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.)
52. Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.).
53. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V–XV вв.)
54. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.)
55. Ятрофизика.
56. Ятрохимия и медицина.

57. Эпидемии и учение о контагии.
58. Развитие хирургии.
59. Больничное дело и монастыри.
60. Медицина народов Американского континента до и после конкисты
61. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.)
62. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
63. Доктора медицины и лекари.
64. Общая биология и генетика.
65. Учение о наследственности и изменчивости.
66. Анатомия.
67. Гистология.
68. Эмбриология.
69. Патологическая анатомия.
70. Патологическая физиология.
71. Микробиология
72. Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.).
73. Инфекционные болезни и эпидемиология.
74. Педиатрия.
75. Психиатрия.
76. Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов –
77. основоположник военно–полевой хирургии. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови).
78. Акушерство и гинекология.
79. Зубоврачевание и стоматология.
80. Общественное здоровье в Новой истории (Общественная медицина. Земская медицина. Экспериментальная гигиена).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетвори-	<p>выставляет обучающемуся, если:</p>

тельно	<ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Философские основы и история врачевания и медицины одной их цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
5. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
6. История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.).
7. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
8. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
9. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
10. Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.).
11. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
12. История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых).
13. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
14. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
15. История зубоврачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
16. История военной медицины. Героизм военных медиков.
17. Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия).

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
--------	----------

Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые тесты по дисциплине

1. Древнеиндийский хирург, известный около 650 г. н.э., предлагавший убить зубного червя, заполнив кариозную полость воском, а затем выжечь его горячим зондом:
 - Сушрута
 - Чарака
 - + Вагбхата
 - Имхотеп
2. Имя древнейшего египетского стоматолога, который жил во времена правления фараона Джосера:
 - Имхотеп
 - Сушрута
 - Хамурапи
 - + Хеси-Ре
3. Труд Гиппократ, который в равной степени можно отнести и к стоматологии, и к педиатрии:
 - «О болезнях»
 - «О суставах»
 - «Косские прогнозы»
 - + «О прорезывании зубов»
4. Название древнегреческих щипцов для удаления зубов:
 - «Пеликан»
 - + «Одонтагра»
 - «Тенакулум»
 - «Зубодер»
5. Древнегреческий врач-философ, высказывавший ошибочное мнение, что у мужчин зубов должно быть больше, чем у женщин, и что зубы у человека продолжают расти на протяжении всей его жизни:
 - Гиппократ
 - Скрибоний Ларг
 - Гален
 - + Аристотель
6. Личный врач императора Клавдия (около 47 г. до н.э.), посвятивший немало трудов стоматологическому лечению:

+ Скрибоний Ларг

- Клавдий Гален

- Теофраст

- Гиппократ

7. Известный французский хирург XIV-XV вв., написавший выдающийся труд «Начала... хирургической медицины», который широко использовался практикующими врачами, став основной работой по хирургии и стоматологии того времени:

- Пьер Фошар

+ Ги де Шолиак

- А. Везалий

- Парацельс

8. Известный французский стоматолог XIV-XV вв., который впервые в литературе ввел термин «Dentatores» («зубные врачи»):

- А. Везалий

- Паре

+ Ги де Шолиак

- Пьер Фошар

9. Французский цирюльник и врач эпохи Возрождения, одним из первых призвавший возвращение хирургии в лоно медицины, начавший применять перевязку сосудов для остановки кровотечений при операциях, а также предложивший ряд сложных ортопедических приборов:

+ Паре

- Парацельс

- Шолиак

- Везалий

10. Причиной появления зубной боли в Средние века считалось:

- гуморальная теория

+ наличие мифического «зубного червя»

- влияние плохой пищи на зубы

- некачественная питьевая вода

11. Американский зубной врач в 1846 г. после опыта, произведенного на себе, впервые удалил у больного зуба под эфирным наркозом:

- Ч. Джексон

- К. Лонг

+ У. Мортон

- Х. Дэви

12. Французский стоматолог XVIII в., который описал кариес, его причины и меры профилактики, полностью отрицая теорию зубного червя, заявив, что не обнаружил такового ни обычным глазом, ни при помощи микроскопа:

+ П. Фошар

- У. Мортон

- Г. Шолиак

- Ч. Джексон

13. Величайший английский хирург XVIII в., который проведя детальное изучение органов ротовой полости и челюстей, написал фундаментальную работу в области стоматологической анатомии — «Естествознание зубов человека: объяснение их строения, назначения, формирования, роста и болезней»:

+ Дж. Хантер

- У. Мортон

- Г. Шолиак

- П. Фошар

14. Первый российский профессор стоматологии, ставший первым заведующим первой в России кафедры зубных болезней (1900):

- М.М. Чемоданов
- Н.Н. Несмеянов
- + А.К. Лимберг
- Н.И. Пирогов

15. Первый заведующий первой в России кафедры зубных болезней (1900), первый российский профессор стоматологии:

- М.М. Чемоданов
- + А.К. Лимберг
- Н.Н. Несмеянов
- Н.И. Пирогов

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
2. Врачевание в период расцвета первобытного общества.
3. Врачевание в период разложения первобытного общества.
4. Врачевание в Шумере. История и развитие медицинских знаний.
5. Врачевание в Вавилонии и Ассирии. История и развитие медицинских знаний.
6. Врачевание в древнем Египте. История и развитие медицинских знаний.
7. Санитарное дело периода харапской цивилизации в древней Индии.
8. Врачевание в ведийский период древней Индии.
9. Врачевание классического периода древней Индии.
10. Врачевание в древнем Китае. Традиционная китайская медицина.
11. Врачевание крито-микенского периода в древней Греции.
12. Врачевание предполисного периода в древней Греции.
13. Врачевание полисного периода в древней Греции.
14. Медицина классического периода в древней Греции.
15. Медицина эллинистического периода в древней Греции.
16. Врачевание в царский период древнего Рима.
17. Медицина периода республики в древнем Риме.
18. Медицина периода империи в древнем Риме.
19. Развитие медицины в Византийской империи (395-1453).
20. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-X вв.).
21. Медицина в государствах Средней Азии: Авиценна, его основной труд.
22. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V-XV вв.).
23. Лекарственное врачевание, лекарственные сады и огороды у аборегенов Американского континента.
24. Развитие оперативного врачевания у ацтеков и в Империи инков.
25. Медицина в Киевской Руси.
26. Развитие зубо врачевания на Руси.
27. Медицина в Московском государстве.
28. Выдающиеся деятели отечественной медицины 18 века: Н.М.Максимович-Амбодик, К.И.Щепин, С.Г.Зыбелин и др.
29. Становление медицины и медицинского дела в связи с реформами Петра 1 (1682-1725 гг.). Подготовка отечественных врачей в госпитальных школах.
30. Состояние зубо врачебной практики и науки в России 18 века.
31. Н.И.Пирогов - крупнейший представитель отечественной медицины 19в.
32. Развитие зубо врачевания на фоне развития хирургии и терапии.
33. Физиология в России: И.М.Сеченов, И.П.Павлов и др.
34. Основные черты отечественной терапии второй половины 19 века: С.П.Боткин, Г.А.Захарьин, А.А.Остроумов и др.
35. Достижения отечественной микробиологии: И.И. Мечников.
36. Развитие гигиенической мысли в России: А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман и др.
37. Развитие общественной медицины, ее влияние на развитие земской медицины.
38. История культуры и медицины Киевской Руси.
39. Развитие врачевания в Киевской Руси.
40. Развитие монастырских больниц.
41. Народное врачевание по традициям языческих верований.
42. Санитарное дело. Эпидемии поварных болезней.

43. Развитие зубо­враче­ва­ния на Руси.
44. Народная медицина в Московском Государстве.
45. Эпидемии в Московском Государстве.
46. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
47. Подготовка Российских лекарей.
48. Утверждение клинического метода.
49. Реформы Петра 1 и становление медицины в России.
50. Русские госпитальные школы 18 века.
51. Развитие медицинского дела в России.
52. М.В.Ломоносов – вид-ся представитель естествен­но­на­уч­но­го ма­те­ри­а­ли­з­ма 18 в.
53. Выдающийся деятель отечественной медицины 18 века – К.И.Щепин.
54. С.Г.Зыбелин – выдающийся русский врач 18 века.
55. Н.М.Максимович-Амбодик – выдающийся акушер – гинеколог 18 века.
56. А.М.Шумлян­ский и его вклад в экспериментальную гигиену.
57. Д.С.Самойлович – выдающийся врач-эпидемиолог 18 века.
58. Состояние зубо­вра­че­б­ной практики и науки в России 18 века.
59. Общественно-политическая обстановка.
60. Материалистические взгляды А.Н.Радищева, отношение его к вопросам медицины.
61. Философские взгляды В.Г.Белинского и А.И.Герцена как основа передового естествознания и медицины в России в первой половине 19 века.
62. И.В.Буялиский – выдающийся анатом хирург.
63. М.Я.Мудров – выдающийся терапевт и гигиенист 19 века.
64. Е.О.Мухин – как теоретик, клиницист и организатор медицинского образования.
65. Н.И.Пирогов – великий хирург и анатом.
66. А.М.филомафитский – основоположник экспериментальной физиологии.
67. Развитие зубо­вра­че­ва­ния на фоне развития хирургии и терапии.
68. Социально-экономические сдвиги, происшедшие в России во второй половине 19в.
69. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии и медицины.
70. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог.
71. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
72. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.
73. А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского образования.
74. Роль А.А.Остраумова для развития терапии в России 19 века.
75. А.П.Доброславин и развитие экспериментальной гигиены в России.
76. Ф.Ф.Эрисман и его вклад в экспериментальную и общественную гигиену.
77. Н.В.Скливософский, значение его деятельности для развития отечественной медицины.
78. Земская медицина.
79. Роль ученых в развитии зубо­вра­че­ва­ния.
80. Развитие одонтологии.
81. Развитие зубо­вра­че­б­ных школ.
82. Подготовка зуботехников.
83. Стоматология в предвоенные годы.
84. Отечественная стоматология в годы великой отечественной войны (1941-1945 гг.).
85. Организация стоматологической помощи в послевоенный период.
86. Система подготовки специалистов стоматологического профиля.
87. Подготовка зубных врачей и врачей-стоматологов.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Задача 1.

В пещере Ла Шапель (на территории Франции) при археологических раскопках обнаружен скелет мужчины-палеоантропа, жившего примерно 45 тыс. лет тому назад, который умер в возрасте около 45 лет, будучи полным калекой. Кости скелета мужчины, имеют серьезное повреждение латеральной стенки левой глазничной впадины (в результате чего этот древний человек был, по всей вероятности, слеп на левый глаз), заживший перелом костей стопы с выраженным артритом ее суставов; его правая рука была ампутирована выше локтя за много лет до смерти, что привело к выраженной дистрофии костной ткани. Наружная часть передних зубов имеет более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников.

1. Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?
2. Почему на передних зубах более выраженная стертость?

Эталон ответа к задаче 1

1. Из данной находки можно сделать вывод о наличии у палеоантропов практики и навыков ухода за больными соплеменниками, не имеющими возможности самостоятельно заботиться о себе.
2. Выраженная стертость наружных зубов, говорит о том, что в виду отсутствия одной из конечностей данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции.

Задача 2.

На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины XIX в. производилась 100% трепанация черепов новорожденных в «предупредительных целях», а также при археологических раскопках были найдены многочисленные трепанированные черепа первобытного человека.

1. Какой вывод можно сделать из данных археологических раскопок?
2. Для чего на о. Увей проводили трепаназию черепа?

Эталон ответа к задаче 2

1. Первобытные люди считали, что таким образом создают необходимые условия для изгнания злых духов из тела человека, в случае если он в будущем заболит.
2. Для выхода духа болезни из тела больного, поскольку считали, что этот дух вселяется в голову.

Задача 3.

Путешественник Фелькин наблюдал в 1879 г. Операцию кесарева сечения в отдаленном племени Уганды, сохранившим традиции каменного века. Женщину укладывали на банановые листья, опаивали банановым вином. Этим же вином врачеватель племени омывал руки. Делался разрез от пупка до лонного сращения, извлекался ребенок, а затем шло зашивание.

1. Какие методы зашивания ран применялись в первобытном обществе?
2. Из чего были сделаны хирургические инструменты?

Эталон ответа к задаче 3

1. Существовало несколько методов зашивания: красные большие муравьи, материал растительного происхождения - лианы, конский волос.
2. Инструменты изготавливались из кости, камня, железа.

Задача 4.

Первые захоронения умерших, которые стали делать люди неандертальского вида (в пещерах Ле Мустье на территории Франции). В погребениях неандертальцев находят украшения, орудия труда и охоты, рога и бивни животных. Умершего помещали в специально выдолбленное углубление в позе спящего на боку человека, как правило, по линии восток-запад.

1. О чем свидетельствуют данные захоронения?
2. С какими религиозными представлениями связано появление культа умерших?

Эталон ответа к задаче 4

1. Захоронения свидетельствуют о совершенствовании у первобытных людей абстрактного мышления, появлении зачатков гигиены, появлении религиозных представлений о посмертной жизни.
2. Культ умерших является проявлением анимизма – веры в духов, всеобщего одухотворения окружающей природы.

Задача 5.

При археологических раскопках захоронений первобытного человека, находки частей его скелета показали, что кости несут неизгладимые следы таких болезней, как артриты, опухоли, переломы, туберкулез, искривления позвоночника, кариес зубов, продолжительность жизни как правило, не превышала 30 лет.

1. Какую, популярную в 18-19 веках, точку зрения опровергли эти находки?
2. С чем была связана низкая продолжительность жизни?

Эталон ответа к задаче 5.

1. Существовала теория «золотого века», утверждавшая, что первобытные люди были абсолютно здоровы, поскольку находились в гармонии с природой.
2. Трудность выживания в суровых природных условиях, трудность борьбы за существование, высокая смертность от всевозможных заболеваний.

Задача 6.

В «Аюрведе» - памятники древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «...прописывать ника-

кого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а так же лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона».

1. Дайте оценку нравственной позиции Чарака.
2. Как переводится письменный памятник - "Аюрведа"

Эталон ответа к задаче 6

Нравственная позиция древнеиндийского врача Чарака может быть оценена на основе понимания соотношения классово-общественной и общечеловеческой морали на ранних этапах развития общества. В данном примере прослеживается избирательное отношение к оказанию медицинской помощи в зависимости от социальных и нравственных характеристик человека.

1. "Знания жизни".

Задача 7.

В законах вавилонского царя Хамурапи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарь могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба.

1. Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.
2. Какой древний правовой принцип лежал в основе законов Хаммурапи?

Эталон ответа к задаче 7

1. Законодательство Хаммурапи – типичный пример становления классово-общественной морали в сфере врачевания и формирования медицины рабовладельцев и медицины рабов.
2. Воздаяние равным за равное, «око за око».

Задача 8.

Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. До н.э. – I в.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков до н.э., «...производили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз...». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «...ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлений людей всех веков».

1. Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.
2. Почему разрешалось производить вскрытие живых людей-преступников?

Эталон ответа к задаче 8.

1. Данный пример конкретизирует, распространенную в странах Древнего Мира, позицию утилитаризма, признающую пользу или выгоду критерием нравственности.
2. За каждый проступок людей казнили, поэтому по разрешению императора разрешалось производить вскрытия. Кроме материала для исследований врачам, публичные вскрытия играли роль устрашения населения и предотвращения преступлений.

Задача 9.

Врачеватели Древнего мира связывали болезни зубов, сопровождающиеся зубной болью, с наличием червя, который растет в зубе. Древнеиндийский хирург, Сушрута предлагал убивать зубного червя, заполнив кариозную полость воском, а затем выжечь его раскаленным зондом.

1. Как вы думаете, с чем были связаны подобные представления о причине болезней зубов?

2. В какой стране Древнего мира впервые появилась врачебные специализации.

Эталон ответа к задаче 9.

1. Подобные представления связаны с изучением кариозных полостей удаленных зубов, имеющих вид «ходов» и высоким распространением паразитарных заболеваний в странах Древнего мира.

2. В Древнем Египте.

Задача 10.

У «отца истории» греческого писателя Геродота (V в. До н.э.) имеется описание ряда обычаев в Древней Месопотамии. «Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок... Прохожие дают больному советы о его болезни (если кто-нибудь из них или сам страдал недугом или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать, в чем его недуг?».

1. Дайте оценку такому обычаю, учитывая, что в Месопотамии были медики разных специальностей.

2. Почему был такой обычай в Древней Месопотамии?

Эталон ответа к задаче 10.

1. Оценка ситуации, описанной Геродотом, может быть дана, исходя из традиций оказания помощи в странах Древнего Востока, а так же с учетом взаимодействия элементов народной медицины с профессиональной.

2. Врачи в странах Древнего Востока были недоступны малоимущим. Лечение было платным.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.