

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины  
(факультет / институт / филиал)

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета  
ННГУ  
протокол от  
«16» июня 2021г. № 8

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**История медицины**

---

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования  
**Специалитет**

Направление подготовки / специальность  
**31.05.03 Стоматология**

Направленность образовательной программы  
**Стоматология**

**Форма обучения**  
**очная**

Нижний Новгород  
2021

### 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «История медицины» относится к обязательной части Блока Б.1 ОПОП по специальности **31.05.03 Стоматология**. Дисциплина осваивается студентами в 1 семестре 1 курса.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	УК-11.1	УК-11.1 Знать: принципы формирования нетерпимого отношения к коррупционному поведению	Вопросы к зачету Темы докладов Темы для собеседования
	УК-11.2	УК-11.2 Уметь: формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	
	УК-11.3	УК-11.3 Владеть: опытом формирования нетерпимого отношения к коррупционному поведению	

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная форма обучения</b>
<b>Общая трудоемкость</b>	2 ЗЕТ
<b>Часов по учебному плану</b>	72
<b>в том числе</b>	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b> - занятия лекционного типа - занятия семинарского типа	17

<b>- (практические занятия/лабораторные работы)</b>	
<b>самостоятельная работа</b>	55
<b>КСР</b>	
<b>Промежуточная аттестация – экзамен</b>	36

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины, форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы )	В том числе		Самостоятельна я работа обучающегося,
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы		
		Лекции	Всего	
1. Первобытное общество. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков	4	2	2	10
2. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира (Месопотамия, Египет, Индия, Китай, Средиземноморье, Америка). Древняя Греция. Римское государство	4	2	2	10
3. Медицина раннего (V-X вв.), классического (XI-XV вв.) и позднего (XVI в.) Средневековья	4	2	2	10
4. Медико-биологическое направление Нового времени (1640-1918 гг.)	10	5	5	10
5. Медицина и здравоохранение XX столетия. История развития стоматологии	12	5	5	15
В т.ч. текущий контроль	1			
Итого	72		17	55

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: собеседование по вопросам

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 12 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: изучение закономерностей и логики становления и развития врачевания и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества; формирование общей и профессиональной культуры студентов.
- компетенций:

**УК-11** Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.

Промежуточная аттестация предусмотрена в форме зачета.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа студентов включает:

- подготовку докладов (для работы на семинарском занятии).

*Цель самостоятельной работы* - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

##### **Изучение понятийного аппарата дисциплины**

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы.

##### **Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану**

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий системы валютного регулирования, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

##### **Работа над основной и дополнительной литературой**

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к атласам и справочным материалам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания дипломного проекта на выпускном курсе.

##### **Самоподготовка к практическим занятиям**

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На семинарских занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) ознакомиться с вопросами очередного семинарского занятия;
- 5) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

#### **Самостоятельная работа студента при подготовке к зачету**

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных биологов.

Бесспорным фактором успешного завершения очередного модуля является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к зачету будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки докладов или рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к экзамену, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

#### **Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет**

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

### **1. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю),**

включающий:

## 5.1 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала.  Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.  Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки.  Имели место грубые	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

	ие отказа обучаю щегося от ответа	ошибки.					
--	--	---------	--	--	--	--	--

### Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	<b>превосходно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
<b>зачтено</b>	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	<b>очень хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	<b>удовлетворительно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
<b>не зачтено</b>	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	<b>плохо</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

**Вопросы к зачету по дисциплине «История медицины».** Оценка знаний соответствующих освоению компетенции УК-11

Вопрос
1. Религиозные представления о причинах болезней и методы их лечения в первобытном обществе.
2. Медицинские знания и практики в Древнем Египте
3. Подходы к лечению и профилактике болезней в Древнем Китае.

4. История становления иглорефлексотерапии.
5. Медицина и врачевание в Древней Индии. Аюрведа как основной исторический источник медицинских знаний.
6. Медицина и врачевание в Древней Греции
7. Основные заслуги Гиппократ в медицине.
8. Медицина и врачевание в Римском государстве
9. Основные заслуги Галена в медицине
10. Основные причины и меры борьбы с эпидемиями в Западной Европе в эпоху Классического Средневековья.
11. Становление Высшего образования в Западной Европе в эпоху Классического Средневековья.
12. Основные тенденции развития медицины и врачевания в Арабских Халифатах.
13. Основные заслуги Разеса и Авиценны в медицине
14. Основные направления развития древнерусской медицины. Взгляды на причины болезней и методы их лечения.
15. Основные причины эпидемий в Российском государстве XVI-XVII вв. и меры борьбы с ними.
16. Реформы Петра I в области медицинского дела.
17. Становление ятрофизики, ятрохимии, основ научной анатомии и физиологии в эпоху Возрождения.
18. Развитие хирургии в эпоху Возрождения. Становление клинического метода ведения больных, учения о заразных и профессиональных болезнях.
19. Основные черты и основоположники научной терапевтической школы в России в 1-ой половине XIX в.
20. Основные черты и основоположники научной анатомо-хирургической школы в России в 1-ой половине XIX в.
21. Основные заслуги Н.И. Пирогова в медицине.
22. Великие открытия в области естественных наук в XIX в. и их влияние на дальнейшее развитие медицины.
23. Становление и развитие патологической анатомии в Европе в XVIII-XIX вв. Три теории патологии в медицине XIX в.
24. Развитие физиологии в Западной Европе XIX. Основные заслуги К. Бернара
25. Становление и развитие микробиологии. Заслуги Л. Пастера и Р. Коха.
26. История открытия перкуссии и аускультации
27. Становление асептики и антисептики в хирургии. История применения наркоза.
28. Становление гигиены как науки. Заслуги М. Петтенкофера.
29. Основные черты российской медицины 2-ой половины XIX в.



30. Развитие отечественной клиники внутренних болезней. Заслуги С.П. Боткина и Г.А. Захарьина..
31. Развитие отечественной физиологии. Заслуги И.М. Сеченова и И.П. Павлова.
32. Становление и развитие отечественной микробиологии и иммунологии.
33. Становление и развитие патологического направления в отечественной медицине.
34. История становления и развития земской медицины в России.
35. История становления и развития гигиены в России. Заслуги А.П. Доброславина и Ф.Ф. Эрисмана.
36. Основные этапы становления отечественного здравоохранения.
37. Принципы советского здравоохранения и их основное содержание.
38. История становления и развития отечественной стоматологии.
39. Международный Красный Крест: история становления и деятельность
40. История Всемирной организации здравоохранения

#### **Примеры тем докладов на семинарских занятиях**

1. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру.
2. Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания.
3. Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.
4. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии.
5. Коллективное врачевание и знахарство.
6. Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Египта.
7. Периодизация и хронология истории и врачевания Древней Индии. Источники информации о врачевании.
8. Периодизация и хронология истории и врачевания Древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.
9. Жизнь и деятельность Гиппократов.
10. Истоки и особенности византийской медицины.
11. Истоки арабоязычной культуры и медицины.
12. Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней.
13. Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346—1348 гг. Начала санитарной организации.
14. Рукописные медицинские памятники XVI—XVII вв.: травники и лечебники.

15. Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском
16. государстве. Санитарные кордоны.
17. Великие естественно-научные открытия конца XVIII — XIX в. и их влияние на развитие медицины.
18. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины.
19. Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории.
20. Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории в XX веке.
21. Основные направления и успехи в развитии терапии, хирургии, педиатрии, стоматологии, микробиологии, иммунологии, эпидемиологии, гигиены, других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).
22. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России после 1917 г.
23. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. Героизм советских медиков.
24. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
  - а. Международные научные программы. Международные съезды. Печать.
25. Врачебная этика в современном мире. «Клятва врача».
26. Гипотеза «золотого века» и ее опровержение.
27. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.
28. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии.
29. Становление культовой практики.
30. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни.
31. Культ предков и представления о здоровье и болезни.
32. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
33. Мифология и врачевание.
34. Влияние христианства на развитие медицины.
35. Русская народная медицина до и после принятия христианства.
36. Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения.
37. Схоластика и медицина.
38. Медицина и искусство.
39. Религиозные жертвоприношения и врачевание.
40. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.
41. Дифференциация медицинских дисциплин.
42. Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.
43. Зарождение демографической статистики.
44. Идея государственного здравоохранения.

45. Медицинская этика.
46. Участие населения в мерах по охране здоровья.
47. Концепции современного естествознания и медицина.
48. Системы здравоохранения (государственная, страховая, частная). Современная концепция здравоохранения.
49. Научно-техническая революция (НТР) и медицина.
50. Дифференциация и интеграция наук в XX столетии. Появление новых
51. специальностей на стыке наук и дисциплин.

**Примеры тем собеседования на семинарских занятиях:**

1. Антропогенез и социогенез.
2. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы).
3. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы).
4. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (4—3-е тыс. до н.э.), Индии (середина 3-го тыс. до н.э.), Китае (2-е тыс. до н.э.), Восточном Средиземноморье (3—2-е тыс. до н.э.), Америке (1-е тыс. н.э.).
5. Развитие клинической медицины. Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.
6. Эпидемии в средневековой Европе (проказа, чума, оспа, сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). «Черная смерть» 1346—1348 гг. Начала санитарной организации.
7. Зарождение капитализма.
8. Раздельное развитие медицины и хирургии в Западной Европе в эпоху Возрождения. Цеховая организация хирургов-ремесленников.
9. Объединение русских земель в Московское государство.
10. Рукописные российские медицинские памятники XVI—XVII вв.: травники и лечебники.
11. Великие естественно-научные открытия конца XVIII — XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в Новое время.
12. Реформы Петра I. Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707).
13. Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов — ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.
14. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).
15. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (Италия) — органопатология. М.Ф.К.Биша (Франция) — классификация тканей и тканевая патология.
16. Л. Пастер (Франция) — основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888). Российские ученые в Пастеровском институте.

17. Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883, Россия; П. Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).
18. И.М. Сеченов; его труд «Рефлексы головного мозга» (1866). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский.
19. Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С.П. Боткин, Россия).
20. И.П. Павлов — основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П. Павлова.
21. Первые методы и приборы физического обследования больного. История термометра (XVI—XVIII вв.).
22. Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. С. П. Боткин — создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клиничко-экспериментальное направление.
23. Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов.
24. История присуждения нобелевских премий в области медицины, физиологии и смежных с ними наук.
25. Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.).

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **а) Основная литература:**

1. История медицины. Учебник в 2-х т. / Т.С. Сорокина. М.: «Академия», 2018. 640 с.
2. История медицины [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 400 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419267.html>.
3. Хрестоматия по истории медицины / Составители: Е.Е. Бергер, М.С. Турская. Под ред. проф. Д.А. Балалыкина. М.: «Литтерра», 2012. 617 с.

### **б) дополнительная литература:**

1. История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html>.
2. История ветеринарной медицины: Древний мир - начало XX века. [Электронный ресурс] / Донченко А.С. , Осташко Т. Н. - М. : КолосС, 2013. - (Учебники и учеб пособия для студентов высш. учеб. заведений). Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785953208345.html>
3. Популярная история медицины. - М.: Вече, 2002. - 464 с, илл. (32 с.). Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5783813117.html>.

### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Справочно-информационная система «Гарант»: <http://www.garant.ru/>

Справочно-информационная система «Юсис»: <http://usis.narod.ru/>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

#### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран). Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Авторы:

Доцент кафедры клинической медицины ИББМ, к.м.н. Алешина О.А.

Ассистент кафедры клинической медицины Авдеева И.Н

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ