

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смородинцева»
Минздрава России

_____ Л.М. Цыбалова
« 11 » _____ июня _____ 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 12 » _____ мая _____ 2016 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смородинцева»
Минздрава России

_____ Д.А. Лиознов
« 21 » _____ мая _____ 2019 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 15 » _____ мая _____ 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине *«История и философия науки»*

образовательной программы высшего образования – программы подготовки
научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Направление подготовки

31.06.01 - «Клиническая медицина»

Направленность

14.01.09 - «Инфекционные болезни»

Форма обучения

очная

Санкт-Петербург
2019 г

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

ПЕРЕСМОТРЕНО

Зам. директора по научной работе ФГБУ
«НИИ гриппа им А.А.Смородинцева»
Минздрава России

_____ Л.М. Цыбалова
« 11 » _____ июня _____ 2018 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 12 » _____ мая _____ 2016 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа»
Минздрава России

_____ А.В. Васин
« 15 » _____ мая _____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине **«История и философия науки»**

образовательной программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация	<i>Исследователь. Преподаватель-исследователь</i>
Направление подготовки	<i>30.06.01 - «Клиническая медицина»</i>
Направленность	<i>«Инфекционные болезни»</i>
Форма обучения	<i>очная</i>

Санкт-Петербург
2018 г

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт гриппа»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

И/о директора ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава
России А.В. Васин

« 12 » мая 2016 г.

ПЕРЕСМОТРЕНО

Директор ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава
России



Васин А.В. Васин

мая 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «История и философия науки»

образовательной программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация	<i>Исследователь. Преподаватель-исследователь</i>
Направление подготовки	<i>31.06.01 - «Клиническая медицина»</i>
Направленность	<i>«Инфекционные болезни»</i>
Форма обучения	<i>очная</i>

Санкт-Петербург
2017 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний в области истории, философии и методологии науки и подготовка к самостоятельной научно-исследовательской деятельности. Наука рассматривается в широком контексте, ее историческом развитии. Особое внимание уделяется проблемам кризиса современной техногенной цивилизации и глобальным тенденциям смены научной картины мира, типов научной рациональности, системам ценностей, на которые ориентируются ученые. Программа ориентирована на анализ современных и методологических проблем, возникающих в науке, ее целью также является сформировать у них понятия о медицине, истории медицины и методах ее изучения, об истории науки, ее методологии и особенностях медицинского научного метода и медицинского научного мышления.

К задачам дисциплины относятся получение понимания сущности основных аспектов бытия науки; получение представления об основных проблемах кризиса современной техногенной цивилизации и тенденциях смены научной картины мира, типов научной рациональности; анализ основных мировоззренческих и методологических проблем, возникающих в науке на современном этапе ее развития, в медицине в том числе; активизировать целеполагание, раскрывая исследованные в развитии философской мысли возможности и варианты ценностного выбора, демонстрируя те сложности и противоречия, с которыми сталкивалась и сталкивается этическая мысль в медицине; развить категориальное мышление, которое является важнейшей предпосылкой профессионального творчества и научности в подходе к медицинским ситуациям; показать единство медицинского знания и философской методологии познания, выявляя и демонстрируя их исходные предпосылки; осветить отдельные этапы развития науки в различные периоды истории; обозначить экономические, культурные, политические, идеологические и другие факторы, повлиявшие на развитие медицины в различные исторические эпохи; охарактеризовать основные открытия, оказавшие влияние на развитие медицинской науки, познакомиться с биографиями выдающихся исследователей прошлого; продемонстрировать неразрывную связь эволюции научного мышления и развития медицины.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, включает охрану здоровья граждан.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, являются:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина Б1.Б.1 «История и философия науки» входит в раздел Блок 1 «Дисциплины (модули)», относится к базовой части программы.

По учебному плану подготовки аспирантов дисциплина изучается в 1 год обучения, формы контроля: экзамен – 1 семестр.

Требования к предварительной подготовке:

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета: Лечебное дело, Педиатрия.

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации); изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «История и философия науки».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2).

Требования к результатам освоения учебной дисциплины

№ п. п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	- природу, структуру, основные этапы и тенденции исторической эволюции науки, ее место и роль в духовной и материально-практической сферах жизни общества; - логический аппарат критического мышления;	- проблематизировать предмет исследования в соотнесенности с системой средств философско-эпистемологической аналитики (субъект, предмет, объект, истина, достоверность, обоснование, доказательство, теория, эмпирическая интерпретация и др.) и построения методологически корректных программ научного поиска	- навыками научного, диалектического, эвристического мышления

			- историю развития медицинской науки.		
2.	УК-2	Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	- исторически сформировавшиеся типы мировоззрения, взаимосвязи между ними, - развить целостное, диалектичное научное мировоззрение.	- идентифицировать науку в составе многообразия видов доннаучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи научного исследования.	- навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергичности

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часа.

Объём дисциплины	Всего часов
	очная форма обучения
Общая трудоемкость дисциплины	144
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	51
Аудиторная работа (всего):	49
в т. числе:	
Лекции	16
Семинары, практические занятия	32
Промежуточная аттестация	1
Консультации при подготовке к промежуточной аттестации	2
Самостоятельная работа обучающихся в период теоретического обучения	60

Самостоятельная работа обучающихся по подготовке к сдаче промежуточной аттестации	33
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет/экзамен/зачет с оценкой)	Экзамен

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Раздел Дисциплины	семестр	Виды и объем учебной работы, включая самостоятель-				Формы текущего контроля успеваемости, Форма промежуточной аттестации, час.
		Всего часов	Аудиторная работа		Самостоятельная работа	
			Лекции	Практические (семинарские) занятия		
Раздел 1. Врачевание в первобытном обществе и в древнем мире. Медицина цивилизаций античного Средиземноморья.	I	15	2	5	8	Тестирование
<i>Тема 1. Врачевание в первобытном обществе. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание в период зрелости первобытного общества. Врачевание в период разложения первобытного общества.</i>		6	1	2	3	

<p>Тема 2. <i>Врачевание в странах древнего Востока. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) (III тысячелетие до н.э. – VII в. до н.э.). Врачевание в древнем Египте (III-I тысячелетия до н.э.). Врачевание в древней Индии (III тысячелетие до н.э. – середина I тысячелетия н.э.). Врачевание в древнем Китае (середина II тысячелетия до н.э. – III в. н.э.).</i> <i>Врачевание и медицина в древней Греции (III тысячелетие до н.э. – I в. н.э.). Медицина в древнем Риме (VIII в. до н.э. – 476 г. н.э.).</i></p>		9	1	3	5	
<p>Раздел 2. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья. Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.).</p>		22	3	7	12	<p>Собеседование. Устный опрос.</p>
<p>Тема 1. <i>Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.). Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.). Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.). Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.). Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья.</i></p>		7	1	2	4	
<p>Тема 2. <i>Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина народов Американского континента до и после конкиссты.</i></p>		7	1	2	4	

<i>Тема 3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.).</i>		8	1	3	4	
Раздел 3. Медико-биологическое направление нового времени.		33	5	8	20	Собеседование. Устный опрос.
<i>Тема 1. Нормальная анатомия.</i>		7	1	2	4	
<i>Тема 2. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология).</i>		10	2	2	6	
<i>Тема 3. Микробиология.</i>		8	1	2	5	
<i>Тема 4. Физиология и экспериментальная медицина.</i>		8	1	2	5	
Раздел 4. Клиническая медицина нового времени.		22	3	7	12	Собеседование. Устный опрос.
<i>Тема 1. Терапия (внутренняя медицина).</i>		7	1	2	4	
<i>Тема 2. Хирургия.</i>		7	1	2	4	
<i>Тема 3. Гигиена и общественная медицина.</i>		8	1	3	4	
Раздел 5. Медицина и здравоохранение XX столетия.		16	3	5	8	Реферат.
<i>Тема 1. Успехи естествознания и медицины.</i>		4	1	1	2	
<i>Тема 2. Международное сотрудничество в области здравоохранения.</i>		6	1	2	3	
<i>Тема 3. Медицина и здравоохранение в России после 1918 г.</i>		6	1	2	3	
ИТОГО:		144	16	32	60	Экзамен 36

4.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<p>Раздел 1. Врачевание в первобытном обществе и в древнем мире. Медицина цивилизаций античного Средиземноморья.</p>	<p>Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.</p> <p>Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевании в первобытную эру. Гипотеза "золотого века" и ее опровержение. Апополитейные и синполитейные первобытные общества.</p> <p>Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.</p> <p>Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.</p> <p>Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - <i>Homo sapiens</i> (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.</p> <p>Эпоха первобытной общины. <i>Матрилинейный род</i>.</p> <p>Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад - ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания. Зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII-X тысячелетий. до н.э.).</p> <p>Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.</p> <p>Эпоха классового образования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат - формы разложения первобытного общества. Культ</p>

	<p>предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.</p> <p>Народное врачевание первобытных <i>синполитейных</i> обществ аборигенов Австралии, Азии, Африки, Америки, Океании. Знахарь, его общая и профессиональная подготовка, положение в обществе, лечебные средства и приемы психологического воздействия на больного и общество.</p> <p>Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах.</p> <p>Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.</p>
<p><i>Тема 2.</i> <i>Врачевание в странах древнего Востока. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) (III тысячелетие до н.э. – VII в. до н.э.). Врачевание в древнем Египте (III-I тысячелетия до н.э.). Врачевание в древней Индии (III тысячелетие до н.э. - середина I тысячелетия н.э.). Врачевание в древнем Китае (середина II тысячелетия до н.э. - III в. н.э.).</i></p>	<p>Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III-II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).</p> <p>Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.</p> <p>Историческое развитие региона: города-государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.</p> <p>Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации - основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.</p> <p>Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества - покровители врачевания. Представления о причинах болезней. Два направления врачевания: асуту и ашипуту. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.</p> <p>Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.</p> <p>Источники информации о врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э. и папирус Г.Эберса, ок. 1550 г. до н.э.).</p> <p>Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.</p> <p>Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней,</p>

	<p>зубоврачевание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.</p> <p>Помещения для больных при храмах. "Дома жизни". Врачебная этика.</p> <p>Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.</p> <p>Источники информации о врачевании.</p> <p>Период харапской цивилизации (III - начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.</p> <p>Ведийский период (конец II - середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг). Священные книги: "Ригведа", "Самаведа", "Яджурведа", "Атхарваведа" как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.</p> <p>Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. Аюрведа - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита", датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения ("Сушрута-самхита", датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.</p> <p>Гигиенические традиции. "Предписания Ману". Лечебницы (дхармашалы).</p> <p>Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.</p> <p>Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.</p> <p>Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у син и инь-ян; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.</p> <p>Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание чжэнь-цзю ("Нэй цзин", III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. Бянь Цюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).</p> <p>Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.</p>
<p><i>Тема 3.</i> <i>Врачевание и медицина в древней Греции (III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.). Медицина в древнем Риме (VIII в. до н.э. - 476 г. н.э.).</i></p>	<p>Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.</p> <p>Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).</p> <p>Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера "Илиада" о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер вра-</p>

чевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

"Гиппократов сборник" - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

"Гиппократов сборник" о врачебной этике. "Клятва".

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемеев. Александрийский музейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии: Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: "Законы XII таблиц" (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) о причинах болезней.

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валетудинарии. Развитие медицинского дела. Архиатры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд "О медицине" в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд "Естественная история" в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах". Соран из

	<p>Эфеса (II в. н.э.). Становление христианства; его влияние на развитие медицины. Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд "О назначении частей человеческого тела". Дуализм учения Галена. Галенизм.</p>
<p>Раздел 2. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья. Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.).</p>	
<p><i>Тема 1.</i> <i>Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.). Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.). Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.). Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.). Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья.</i></p>	<p>Периодизация и хронология истории средних веков. Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама (325-403); "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина. Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники. Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечцы (XI в.). «Русская правда» (1054). "Шестоднев". "Изборник Святослава" (1073, 1076). Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения. Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427). Возникновение (622) и распространение ислама. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. "Дома мудрости" (Dar al-Hikma) и "Общества просвещенных" (Maglis al-'ulama'). Ислам и медицина. Алхимия и медицина. Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды "Всеобъемлющая книга" и "Об оспе и кори". Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его "Трактат о хирургии и инструментах". Учение о глазных болезнях. Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск). Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Вра-</p>

	<p>чебные школы.</p> <p>Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах ("Al Qanun fi t-Tibb", 1020 г.).</p> <p>Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (чжэнь-цзю, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: "Тысяча золотых прописей" Сунь Сымяо (581- 682) и "Великий травник" Ли Шичжэня (1518-1593).</p> <p>Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины "Чжуд-ши" (VII в.), комментарии к нему - "Вайдурья-онбо" (1688-1689). "Атлас тибетской медицины" (конец XVII в.).</p> <p>Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.</p> <p>Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд "Салернский кодекс здоровья".</p> <p>Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака (XIV в., Париж).</p> <p>Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.</p>
<p><i>Тема 2.</i> <i>Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.</i> <i>Медицина народов Американского континента до и после конкисты.</i></p>	<p>Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.</p> <p>Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке.. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский Университет (Италия). Медицина и искусство.</p> <p>Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд "О строении человеческого тела". Золотой век" анатомии: Р.Коломбо, И.Фабриций, Б.Евстахий, Г.Фаллопий.</p> <p>Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд "Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных". М.Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С.Санторио (1561-1636), Р.Декарт (1596-1650), Дж.Борелли (1608-1679).</p> <p>Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г.Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.</p>

	<p>Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).</p> <p>Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.</p> <p>История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.</p> <p>Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.</p> <p>Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.</p> <p>Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.</p> <p>Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.</p>
<p><i>Тема 3.</i> <i>Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.).</i></p>	<p>Объединение русских земель в Московское государство.</p> <p>Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.</p> <p>Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620 г.) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.</p> <p>Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Посников, 1696).</p>
<p>Раздел 3. Медико-биологическое направление нового времени.</p>	
<p><i>Тема 1.</i> <i>Нормальная анатомия.</i></p>	<p>Характеристика эпохи (1640-1918).</p> <p>Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории.</p> <p>Дифференциация медицинских дисциплин.</p> <p>Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С.Бланкардт).</p>

	<p>Ф.Рюйш (1638-1731, Голландия).</p> <p>Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И.Шейн, 1744). П.А.Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В.Буяльского (1789-1866) и Н.И.Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф.Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.</p> <p>Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).</p> <p>Становление эмбриологии (К.Ф.Вольф, 1733-1794; К.Бэр, 1792-1876).</p>
<p><i>Тема 2.</i> <i>Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология).</i></p>	<p>Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б.Морганьи (1682-1771, Италия) - органопатология. М.Ф.К.Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и тканевая патология.</p> <p>Микроскопический период. Гуморализм К.Рокитанского (1804-1876, Австрия). Целлюлярная патология Р.Вирхова (1821-1902, Германия).</p> <p>Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.</p> <p>Россия. А.И.Полунин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В.Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.</p>
<p><i>Тема 3.</i> <i>Микробиология.</i></p>	<p>Эмпирический период (до Л.Пастера).</p> <p>История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).</p> <p>Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.</p> <p>Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.</p> <p>Л.Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888).</p> <p>Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников, 1883, Россия; П.Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).</p> <p>Развитие бактериологии: Р.Кох (1843-1910, Германия).</p> <p>Становление вирусологии: Д.И.Ивановский (1864-1920, Россия).</p>
<p><i>Тема 4.</i> <i>Физиология и экспериментальная медицина.</i></p>	<p>Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма: Р.Декарт (1596, Франция), А.Галлер (1708-1777, Швейцария), Л.Гальвани (1737-1798, Италия), Ф.Мажанди (1783-1855, Франция), Й.Мюллер (1801-1858, Германия), К.Людвиг (1816-1895, Германия), Э.Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К.Бернар (1813-1878, Франция), Г.Гельмгольц (1821-1894, Германия).</p>

	<p>Россия (XIX в.). А.М.Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.</p> <p>Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России.</p> <p>И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд "Рефлексы головного мозга" (1863). Школа И.М.Сеченова. Н.Е.Введенский (1852-1922, Россия).</p> <p>Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л.Траубе, Германия; С.П.Боткин, Россия).</p> <p>И.П.Павлов (1849-1936, Россия) – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П.Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).</p>
<p>Раздел 4. Клиническая медицина нового времени.</p>	
<p><i>Тема 1.</i> <i>Терапия (внутренняя медицина).</i></p>	<p>Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г.Бурхааве (1668-1738, Голландия).</p> <p>Первые методы и приборы физического обследования больного.</p> <p>История термометра (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р.Реомюра (1730), А.Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).</p> <p>Открытие перкуссии: Л.Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н.Корвизар (1755-1821, Франция).</p> <p>Открытие посредственной аускультации: Р.Т.Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.</p> <p>Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.</p> <p>Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.</p> <p>Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем(1707). Н.Л.Бидлоо (1670-1735).</p> <p>Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В.Ломоносов (1711-1765) – ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.</p> <p>Первые российские профессора медицины: С.Г.Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович-Амбодик (1744-1812).</p>

	<p>Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф.Шафонский (1740-1811); Д.С.Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).</p> <p>Россия (XIX в). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я.Мудров (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.</p> <p>Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. П.Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.</p> <p>Дифференциация внутренней медицины.</p>
<p>Тема 2. Хирургия.</p>	<p>Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.</p> <p>Наркоз. Предыстория: закись азота (Х.Дэви, 1800; М.Фарадей, 1818; Г.Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У.Мортон, Ч.Джексон, Дж.Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж.Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия наркоза (Н.И.Пирогов, А.М.Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И.Пирогов (1847, 1854-1856).</p> <p>Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж.Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э.Бергманн, К.Шиммельбуш, 1890, Германия).</p> <p>Техника оперативных вмешательств: Создание топографической анатомии Н.И.Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).</p> <p>Становление военно-полевой хирургии. Д.Ларрей (1766-1842), Н.И.Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).</p> <p>Н.И.Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И.Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).</p> <p>Переливание крови. Открытие групп крови:</p>

	<p>К.Ландштейнер (1900, Австрия); Я.Янский, (1907, Чехия).</p> <p>Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов</p>
<p><i>Тема 3.</i> <i>Гигиена и общественная медицина.</i></p>	<p>Зарождение демографической статистики: Дж.Граунт (1620-1674, Англия), У.Петти (1623-1687, Англия).</p> <p>Начала демографии и санитарной статистики в России: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В.Ломоносов, Д.Бернули (1700-1782), П.П.Пелехин (1794-1871).</p> <p>Становление профессиональной патологии: Б.Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд "Рассуждения о болезнях ремесленников".</p> <p>Идея государственного здравоохранения: Й.П.Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд "Система всеобщей медицинской полиции". Развитие общественной гигиены в Англии: Дж.Саймон (1816-1904).</p> <p>Становление экспериментальной гигиены: М.Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П.Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф.Эрисман (1842-1915, Россия).</p> <p>Развитие общественной медицины в России. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.</p> <p>Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.</p> <p>Медицинская этика.</p>
<p>Раздел 5. Медицина и здравоохранение XX столетия.</p>	
<p><i>Тема 1.</i> <i>Успехи естествознания и медицины.</i></p>	<p>Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.</p> <p>Нобелевские премии* в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В.Эйтховен, 1903); радиоактивность (А.Беккерель*, 1904); изучение радиоактивности (Ж.Кюри* и М.Складовская-Кюри*, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П.Павлов*); теория иммунитета (И.И.Мечников*, П Эрлих*, 1908); электроэнцефалография (В.В.Правдич-Неминский, 1913; Х.Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г.Догмак); антибиотики (А.Флеминг*, 1929; Э.Чейн* и Х.Флори*, 1940; З.В.Ермольева, 1942); искусственная почка (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов, и т.д.</p> <p>Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).</p>

<p>Тема 2. Международное сотрудничество в области здравоохранения.</p>	<p>История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А.Дюнан, 1863). Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.). Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны" (1980). Международные научные программы. Международные съезды. Печать. Врачебная этика в современном мире. Врачебная "Клятва".</p>
<p>Тема 3. Медицина и здравоохранение в России после 1918 г.</p>	<p>Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории. Организационные принципы советского здравоохранения: 1. Государственный характер. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). Н.А.Семашко (1874-1949). З.П.Соловьев (1876-1928). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения. 2. Профилактическое направление. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества. 3. Участие населения в здравоохранении. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования. 4. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н.Бурденко, Н.Ф.Гамалея, В.М.Бехтерев, Д.К.Заболотный, А.А.Кисель, М.П.Кончаловский, Т.П.Краснобаев, А.Л.Мясников, Е.Н.Павловский, С.И.Спасокукоцкий, А.Н.Сысин, Л.А.Тарасевич. И.П.Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ. Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы. Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков. Создание Академии медицинских наук СССР (1944, ныне РАМН). Ее первый Президент - Н.Н.Бурденко (1876-1946). Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).</p>

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с ФГОС ВО по направлению «Клиническая медицина» оценка качества освоения обучающимися образовательной программы высшего образования (ОПВО) - программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся.

5.1. Система и формы контроля.

Контроль качества освоения дисциплины Б1.Б.1 «История и философия» включает в себя текущий и промежуточный контроль успеваемости.

Цель текущего контроля успеваемости – оценивание хода освоения дисциплины.

В качестве формы текущего контроля предполагается: собеседование, устный опрос, реферат.

Цель промежуточного контроля успеваемости – комплексное и объективное оценивание промежуточного и окончательного результата обучения – знаний, умений, навыков обучающегося по дисциплине Б1.Б.1 «История и философия науки».

Аспирант допускается к сдаче экзамена при условии выполнения им учебной программы и учебного плана по дисциплине Б1.Б.1 «История и философия науки».

Варианты оценок по результатам тестирования по 4-х бальной системе: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Формы контроля	Оценочные средства
Экзамен	Вопросы для экзамена по дисциплине Б1.Б.1 «История и философия науки».

Экзамен по дисциплине является формой проверки знаний обучающегося по завершении периода обучения по дисциплине.

Аспирант допускается к сдаче экзамена при условии выполнения им учебной программы по дисциплине Б1.Б.1 «История и философия науки».

Кандидатский экзамен проводится в устной форме по билетам, утвержденным директором Института. При проведении устного экзамена экзаменационный билет выбирает сам аттестуемый аспирант. В процессе сдачи экзамена экзаменаторы имеют право задавать аттестуемому дополнительные вопросы, а также помимо теоретических вопросов, давать для решения задачи и примеры по программе данной дисциплины. Во время проведения экзамена экзаменуемому разрешается оформлять ответы на вопросы билета в письменном виде либо полностью, либо тезисно. Оценка по результатам экзамена объявляется аттестуемому аспиранту после окончания ответа по билету и дополнительным вопросам. Оценка, выставленная экзаменаторами при устной форме проведения экзамена, не подлежит пересмотру. Экзаменаторы несут личную ответственность за объективность выставленной оценки, заверяя её личной подписью в экзаменационной ведомости. Во время проведения экзамена аттестуемому разрешается пользоваться установленной справочной литературой.

5.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов.

Критерии оценки форм текущего контроля.

Реферат:

Зачтено	Не зачтено
<ul style="list-style-type: none"> - соответствует предложенной теме; - выполнены основные требования к содержанию и оформлению реферата; - продемонстрировано творческое отношение к выполнению работы; - изложение материала и собственной позиции автора выполнено системно, последовательно, логически непротиворечиво; - реферат охватывает все основные аспекты темы, которые исследованы достаточно тщательно и всесторонне; - сформулированы конкретные тезисы, подкрепленные необходимой аргументацией; - сделаны четкие выводы; - работа грамотно структурирована и удобна для восприятия. 	<ul style="list-style-type: none"> - не соответствует предложенной теме; - не выполнены основные требования к содержанию и оформлению реферата; - продемонстрировано формальное отношение к выполнению работы; - изложение материала и собственной позиции автора выполнено бессистемно, непоследовательно, противоречиво; - реферат охватывает отдельные аспекты темы, которые исследованы недостаточно тщательно и всесторонне; - отсутствуют либо плохо сформулированы тезисы, неподкрепленные необходимой аргументацией; - не сделаны четкие выводы; - работа плохо структурирована и неудобна для восприятия.

Собеседование, устный опрос:

Зачтено	Не зачтено
<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных задач специальности; - умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - умение делать законченные обоснованные выводы; - умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию. 	<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных задач специальности; - неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - неумение делать законченные обоснованные выводы; - неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Критерии оценки текущего контроля с использованием тестовых систем:

Зачтено	Не зачтено
Выполнение тестирования по темам: выполненных заданий от 60 до 100%	Выполнение тестирования по темам: выполненных заданий от 0 до 60 %

Критерии оценки результатов экзамена

Ответ оценивается на «отлично», если аспирант (соискатель):

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.
3. Демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.
4. Владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к терапии инфекционных заболеваний.

Ответ оценивается на «хорошо», если аспирант (соискатель):

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.
3. Имеются незначительные упущения в ответах.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если аспирант (соискатель):

1. Дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если аспирант (соискатель):

1. Демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.
2. Не владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

Философия (метафизические начала креативного мышления) : учебник [Электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434772.html>

История медицины [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html>

Дополнительная литература:

Философия науки. Философия биологии и медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Моисеев В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407240.html>

Электронные базы данных:

<http://www.who.int/en/>

<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

<https://www.elsevier.com>

<https://www.yandex.ru>

<https://www.google.ru/>

Электронно-библиотечная система:

- ЭБС «Консультант врача».

Программное обеспечение:

- Microsoft Open License.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.1 «История и философия науки» формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС ВО по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина» действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы.

Институт располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, практических и самостоятельных занятий, предусмотренных рабочим учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по адресу: 197376 Санкт Петербург, ул. Профессора Попова, дом 15/17, корпус А, 3 этаж, комн. 312 корпус Б 6 этаж, актовый (лекционный) зал</p> <p>Помещение для самостоятельной работы по адресу: 197376 Санкт Петербург, ул. Профессора Попова, дом 15/17, корпус Б, 1 этаж, комн. 105 Читальный зал библиотеки</p> <p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания оборудования по адресу: 197376 Санкт Петербург, ул. Профессора Попова, дом 15/17, корпус Б, цокольный этаж, комн. 004 (7)</p>	<p>Специализированная мебель и технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: Столы, стулья, шкафы для хранения методических и наглядных материалов, ноутбук HP 630 A6E63EA, мультимедийный проектор Benq MX 711, Экран</p> <p>4 персональных компьютера с доступом в интернет, лицензионным программным обеспечением и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.</p>
--	--

8. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции*	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенций (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения			
		не удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
<p>УК-1</p> <p>Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>Знать:</p> <p>- природу, структуру, основные этапы и тенденции исторической эволюции науки, ее место и роль в духовной и материально-практической сферах жизни общества;</p> <p>- логический аппарат критического научного мышления;</p> <p>- историю развития ме-</p>	<p>Допускает грубые ошибки в некоторых знаниях о природе, структуре, основных этапах и тенденциях исторической эволюции науки, ее месте и роли в духовной и материально-практической сферах жизни общества;</p> <p>- в знании логического аппарата критического научного мышления;</p> <p>- в знании истории раз-</p>	<p>Знает, но допускает существенные ошибки в знаниях о природе, структуре, основных этапах и тенденциях исторической эволюции науки, ее месте и роли в духовной и материально-практической сферах жизни общества;</p> <p>- в знании логического аппарата критического научного мышления;</p> <p>- в знании истории раз-</p>	<p>Знает, но допускает не существенные ошибки в знаниях о природе, структуре, основных этапах и тенденциях исторической эволюции науки, ее месте и роли в духовной и материально-практической сферах жизни общества;</p> <p>- в знании логического аппарата критического научного мышления;</p> <p>- в знании</p>	<p>Знает:</p> <p>- обладать знаниями о природе, структуре, основных этапах и тенденциях исторической эволюции науки, ее месте и роли в духовной и материально-практической сферах жизни общества;</p> <p>- знать логический аппарат критического научного мышления;</p> <p>- историю развития</p>

дицинской науки.	вития медицинской науки.	цинской науки.	истории развития медицинской науки.	медицинской науки.
<p>Уметь: - проблематизировать предмет исследования в соотнесенности с системой средств философско-эпистемологической аналитики (субъект, предмет, объект, истина, достоверность, обоснование, доказательство, теория, эмпирическая интерпретация и др.) и построения методологически корректных программ научного поиска</p>	<p>Допускает грубые ошибки в умении проблематизации предмета исследования в соотнесенности с системой средств философско-эпистемологической аналитики (субъект, предмет, объект, истина, достоверность, обоснование, доказательство, теория, эмпирическая интерпретация и др.) и построения методологически корректных программ научного поиска</p>	<p>Допускает существенные ошибки в умении проблематизации предмета исследования в соотнесенности с системой средств философско-эпистемологической аналитики (субъект, предмет, объект, истина, достоверность, обоснование, доказательство, теория, эмпирическая интерпретация и др.) и построения методологически корректных программ научного поиска</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в умении проблематизации предмета исследования в соотнесенности с системой средств философско-эпистемологической аналитики (субъект, предмет, объект, истина, достоверность, обоснование, доказательство, теория, эмпирическая интерпретация и др.) и построения методологически корректных программ научного поиска</p>	

	Владеть: - навыками научного, диалектического, эвристического мышления.	Владеет некоторыми навыками научного, диалектического, эвристического мышления, но допускает грубые ошибки.	Владеет навыками научного, диалектического, эвристического мышления, но допускает существенные ошибки.	Владеет навыками научного, диалектического, эвристического мышления, и допускает не существенные ошибки.	Владеет навыками научного, диалектического, эвристического мышления.
УК-2 Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	Знать: - исторически сформировавшиеся типы мировоззрения, взаимосвязи между ними, - развить целостное, диалектическое научное мировоззрение.	Допускает грубые ошибки в исторически сформировавшихся типах мировоззрения, взаимосвязи между ними, - в развитии целостного, диалектического научного мировоззрения.	Допускает существенные ошибки в исторически сформировавшихся типах мировоззрения, взаимосвязи между ними, - в развитии целостного, диалектического научного мировоззрения.	Допускает не существенные ошибки в исторически сформировавшихся типах мировоззрения, взаимосвязи между ними, - в развитии целостного, диалектического научного мировоззрения.	Знает: - исторически сформировавшиеся типы мировоззрения, взаимосвязи между ними, - развить целостное, диалектическое научное мировоззрение.
	Уметь: - идентифицировать науку в составе многообразия видов донанучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи научного исследования.	Допускает грубые ошибки в умении идентифицировать науку в составе многообразия видов донанучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи	Допускает существенные ошибки в умении идентифицировать науку в составе многообразия видов донанучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи	Допускает не существенные ошибки в умении идентифицировать науку в составе многообразия видов донанучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи	Допускает не существенные ошибки в умении идентифицировать науку в составе многообразия видов донанучного и вненаучного знания, а также определять антропологически осмысленные задачи

		научного исследования.	научного исследования.	ные задачи научного исследования.	
	Владеть: - навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергитичности.	Владеет некоторыми навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергитичности, и допускает грубые ошибки.	Владеет навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергитичности, но допускает существенные ошибки.	Владеет навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергитичности, но допускает существенные ошибки.	Владеет: - навыками применения философских принципов универсальной взаимосвязи, системности, синергитичности.

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

8.2.1 Фонд тестовых заданий:

1. Этому античному философу и ученому удалось сделать замечательное открытие – связать музыку и математику. Оказалось, что гармонические интервалы были подчинены простым числовым соотношениям. Расчеты показывали, что высота звука обратно пропорциональна длине струны. Это натолкнуло его на мысль, что мир устроен на числовой основе.
 - a. Эратосфен
 - b. Пифагор
 - c. Платон
 - d. Аристотель
2. С точки зрения представителей данной античной философской школы число есть основа мира, причем эту основу можно познать только с помощью самого же числа, следовательно, математика есть ключ к познанию мира. Отсюда вытекал познавательный принцип: “Подобное познается подобным”.
 - a. Эпикурейцы
 - b. Пифагорейцы
 - c. Стоики
 - d. Скептики
3. С точки зрения современной науки в учении Демокрита о тотальном детерменизме присутствуют зачатки теории.....
 - a. статистической закономерности
 - b. логического вывода
 - c. относительности
 - d. структурного самоподобия мира

4. “Логический квадрат” - схематичное изображение, которое дает возможность легче запомнить характер отношений между определенными видами суждений, был разработан
 - a. Немецким математиком Георгом Кантором
 - b. Византийским богословом Михаилом Пселом
 - c. Английским философом Френсисом Бэконом
 - d. Философом эпохи просвещения Вольтером
5. Впервые достаточно точные расчеты окружности Земли были установлены... итальянским астрономом
 - a. греческим философом Аристотелем с помощью логики
 - b. греческим математиком Эратосфеном с помощью гномона в III веке до н.э.
 - c. средневековым богословом Ансельмом Кентерберийским с помощью “онтологического доказательства”
 - d. Галилео Галилеем в XVII веке с помощью телескопа
6. Теория структурного самоподобия мира, согласно которой мир повторяет сам себя на каждом уровне своей организации, имеющая современные приложения к теории фракталов и генетике, была впервые развита в работе.
 - a. “О природе” Анаксагора
 - b. “Град Божий” Августина Блаженного
 - c. “Новый Органон” Фрэнсиса Бэкона
 - d. “Мир как воля и представление” Артура Шопенгауэра
7. Данному мыслителю удалось сформулировать 3-и основные закона науки о мышлении - логики.
 - a. Платон
 - b. Аристотель
 - c. Лейбниц
 - d. Кант
8. Данный мыслитель впервые применил геометрию к физике. По легенде, осознав значение своего открытия, он воскликнул: «Дайте мне точку опоры, и я переверну Землю!»
 - a. Аристарх Самосский
 - b. Архимед
 - c. Диоген Синопский
 - d. Исаак Ньютон
9. Позиция Аристотеля “Учение о природе должно быть умозрительным” имела следующие научные последствия.
 - a. открытие закона всемирного тяготения
 - b. недооценка эксперимента и неправильная трактовка движения
 - c. ускорение, испытываемое телом, прямо пропорционально силе, действующей на него, и обратно пропорционально массе.
 - d. формулирование концепции “импетуса”
10. Традиционно считается, что наука в истории человечества начинается...
 - a. опытов Галилея на Пизанской башне
 - b. со счета и появления понятия числа
 - c. открытия законов механики Ньютона
 - d. написания Аристотелем труда о “первой физике”
11. Фома Аквинский писал “...глупостью было бы со стороны человека подозревать, что ложны данные Богом через ангелов откровения, на том основании, что они не поддаются разумному исследованию”. Это утверждение является примером:
 - a. фальсификационализма

- b. догматизма
 - c. верификационализма
 - d. историзма
12. В 1616 году церковная инстанция, ответственная за Индекс запрещенных книг, наложила запрет на работу Николая Коперника “Об обращении небесных сфер” на том основании, что содержащееся в ней положение о вращении Земли вокруг Солнца
- a. эмпирически недоказуемо
 - b. противоречит Библии
 - c. не согласуется с учением Аристотеля-Птолемея
 - d. опровергается обычным наблюдениям за движением Солнца
13. Девиз Лондонского королевского общества (начало 60-х годов XVII в.) – “nullius in verba” – означал
- a. опору в первую очередь на теоретические изыскания
 - b. нацеленность общества на экспериментальные исследования
 - c. следование концепциям отцов церкви
 - d. буквальное понимание Священного писания
14. Зенон Элейский, изобретатель апорий (доказательств против движения) пояснял, что...
- a. движение в физическом мире невозможно
 - b. доказывает вовсе не то, что движения нет, а лишь то, что оно немыслимо
 - c. Ахиллес никогда не догонит черепаху, т.к. последняя обладает особыми свойствами
 - d. скорость материи ограничена скоростью света
15. Софизм “Тяжба Эватла и Протагора” иллюстрирует, что...
- a. истина в споре всегда относительна
 - b. истина всегда одна и всеобща
 - c. ошибка в доказательствах спорщиков заключается в том, что оба спорщика ссылаются на удобное им основание, тем самым нарушая законы логики
 - d. спорщики используют одно основание, но выводы из доказательств получаются разные
16. Иногда религиозные догматы путают с научными аксиомами – положениями, не подвергаемыми критике, такими как аксиомы в математике и постулаты в физике. Почему это происходит? Какова разница между аксиомой и догмой.
- a. Догмы и аксиомы это синонимы
 - b. догмы приводят к обогащению научного знания, так как запрещают изменять основания процесса исследования
 - c. аксиомы противоположны догмам
 - d. аксиомы отбрасываются если теория, основанная на них, не приносит нового знания.
17. Диалектика – это особый стиль мышления, которое...
- a. ищет устойчивые и неизменные состояния природы и мышления
 - b. имеет своим предметом противоречие своего собственного содержания
 - c. развивает основы метафизики и эклектики
 - d. составляет основу догматического мышления
18. Аналогия “Чайник Рассела” (англ. Russell's Teapot) направлена на то, чтобы опровергнуть идею, согласно которой...
- a. бремя доказательства ошибочности религиозных утверждений лежит на сомневающемся
 - b. бремя доказательства верности религиозных утверждений лежит на ученых

19. Какие научные понятия были введены в научный обиход с ошибочным или противоположным названием?
- Нейтрон и протон
 - Атом и клетка
 - Масса и плотность
 - Скорость и ускорение
20. Что будет, если ученый откажется от общеизвестных научных аксиом, а верующий от догм?
- Ученый и верующий подвергнутся осуждению со стороны научного и верующего сообщества
 - Ученый будет изгнан из научного сообщества, а верующий получит возможность опираться на собственные догматы.
 - Ученый должен будет доказать эффективность новой аксиоматической системы, а верующий подвергнется осуждению единомышленников.
21. Ч. Дарвин писал в своих письмах, что он испытывал трудности при запоминании фактов, которые противоречили его теории. Поэтому ученый всегда их записывал. С другой стороны, те факты, которые подтверждали теорию, по мнению Дарвина, “запоминались сами собой, без малейших усилий”. О какой психологической особенности человеческой психики идет речь?
- сублимация
 - вытеснение
 - деградация
 - рационализация
22. Сочинение «О величинах и расстояниях Солнца и Луны» принадлежит...
- Галилео Галилею
 - Аристарху Самосскому
 - Исааку Ньютону
 - Альберту Эйнштейну
23. Высказывание британского ученого Р.Докинза “Жизнь есть результат неслучайного выживания случайно варьирующихся субъектов размножения” определяет сущность...
- Креационизма
 - Эволюционизма
 - Панлогизма
 - Гилозоизма
24. Неклассический тип рациональности подразумевает, что...
- Истина объективна и не зависит от наблюдателя
 - Истина зависит от точки зрения наблюдателя и познавательных инструментов
 - Истина субъективна и зависит от личности исследователя
25. Высказывание “Философия науки столько же полезна для ученых, сколько орнитология для птиц” принадлежит...
- Ричарду Фейнману
 - Полу Фейерабенду
 - Имре Лакатосу
 - Зигмунду Фрейду
26. Высказывание “Философия науки без истории науки пуста; история науки без философии науки слепа” принадлежит...
- Карлу Попперу
 - Полу Фейерабенду

- c. Имре Лакатосу
 - d. Карлу Марксу
27. “Если помимо единичных вещей ничего не существует, тогда, можно сказать, нет ничего, что постигалось бы умом, а все подлежит восприятию через чувства, и нет науки ни о чем, если только не называть наукой чувственное восприятие”. В данном утверждении Аристотель доказывал, что..
- a. существуют только материальные тела
 - b. мыслимые объекты должны существовать
 - c. материальные тела основа идеальных сущностей
 - d. существуют только идеальные сущности
28. Особый интерес представляет вопрос о роли так называемого дилетантизма в науке. С одной стороны, он абсолютно неприемлем, недопустим и даже опасен. История науки наглядно показала, что...
- a. Без специализированного образования невозможно сделать вклад в науку
 - b. Некоторые открытия были сделаны учеными, имевшими непрофильные дипломы
 - c. История науки не знает примеров положительного дилетантизма
29. Псевдонаука обладает определенными признаками:
- a. Невозможность проверки теории опытом или воспроизведения эксперимента
 - b. Отсутствие детального описания эксперимента
 - c. Выдвижение новых теорий
 - d. Публикация теории в открытой нерецензируемой печати
 - e. Необоснованные претензии на разрушение фундаментальных законов
30. Псевдонаука отвергает авторитетные теории
30. Наука традиционно понимается как институт, который борется со всеми формами заблуждений и лжи, а следовательно, мошенничеством и обманом. Могли ли подобные явления иногда служить средством научного познания?
- a. Да
 - b. Нет
31. Эйнштейн, отвечая на заданный ему вопрос о сути теории относительности, сказал: «Суть такова: раньше считали, что если каким-нибудь чудом все материальные вещи исчезли бы вдруг, то пространство и время остались бы. Согласно же теории относительности вместе с вещами исчезли бы пространство и время». Это значит, что...
- a. Пространство и время субстанциональны
 - b. Пространство и время являются производными атрибутами материи
32. Современный знаменитый физик С. Хоккинг в своей книге “The Grand Design” полагает, что если до момента творения мира (“большого взрыва”) времени не было, то, следовательно, не было и времени для самого акта творения, таким образом...
- a. создатель находится вне времени и пространства
 - b. нет никакой необходимости в создателе
 - c. не зачем спрашивать, что Бог делал «тогда»? Не было времени, не было и «тогда»
33. По убеждению Ф.Бекона, смысл, призвание и задачи науки — это:
- a. развитие человеческого духа и знаний о мире
 - b. достижение славы и власти
 - c. общественная польза и улучшение жизни людей
 - d. окончательное разрешение ученых споров и обретение абсолютной истины
34. Основным методом получения истинных и практически полезных фактов Декарт считал:
- a. созерцательный анализ

- b. эмпирическую индукцию
 - c. рациональную дедукцию
 - d. спекулятивный синтез
35. Язык науки является важнейшим средством научного познания. На каком языке, по утверждению Галилея, написана книга природы:
- a. математики
 - b. откровения
 - c. философии
36. Разработка истории науки началась в
- a. в конце XVIII века
 - b. в XIX веке
 - c. в начале XVII века
 - d. в II веке
37. Мыслитель эпохи Возрождения, разработавший методологический принцип совпадения противоположностей — единого и бесконечного, максимума и минимума:
- a. Коперник
 - b. Кузанский
 - c. Бруно
 - d. Галилей
 - e. Леонардо да Винчи
38. Эксперимент как метод естествознания был развит в...
- a. Древнем Египте
 - b. Древней Греции
 - c. XVIII веке в Европе
 - d. XIX веке в Европе
39. Открытия, которые привели к смене классической картины мира:
- a. геоцентрическая модель
 - b. гелиоцентрическая система мира;
 - c. электричество
 - d. магнитное поле
40. Эйнштейн в 1922 году получил нобелевскую премию за ...
- a. создание специальной теории относительности;
 - b. создание общей теории относительности;
 - c. создание теории Большого Взрыва;
 - d. объяснение фотоэффекта.
41. Основные положения синтетической теории эволюции:
- a. наименьшая эволюционная единица – популяция
 - b. основная закономерность эволюции - изначальная целесообразность
 - c. эволюция - развитие на основе конечных целей
42. Философ, применивший индуктивный метод:
- a. Гегель
 - b. Бэкон
 - c. Маркс
 - d. Платон
 - e. Сократ
43. Понятия, характеризующие диалектику, как науку:
- a. Движение
 - b. изолированность
 - c. неподвижность
 - d. принцип всеобщей связи

- е. развитие
44. Законами диалектики являются:
- а. закон единства и борьбы противоположностей
 - б. закон взаимного перехода количественных и качественных изменений
 - в. закон сохранения энергии
 - г. закон отрицания отрицания
 - д. закон борьбы за самосохранение живых организмов
45. Сущность парадокса Рассела заключается в вопросе...
- а. будет ли теория, считаться научной, если нельзя ее опровергнуть?
 - б. будет ли множество всех множеств, не являющихся своими элементами, своим элементом?
 - в. увеличивается ли знание человека, если он будет постоянно расширять границу своего незнания
46. Ученый, применивший статистические методы для анализа результатов по гибридизации сортов гороха, и сформулировавший закономерности наследственности.
- а. П.С.Лаплас
 - б. Г.Мендель
 - в. Х.Гюйгенс
 - г. Ж.Ламетри
47. Назовите имя английского ученого спасшего с помощью своего открытия десятки миллионов людей. Наблюдая за деревенскими доярками, переболевшими коровьей оспой, он провел опыт по заражению здоровых людей содержимым, взятым из ран больных "коровьей оспой". Так была открыта вакцинация.
- а. Х.Гюйгенс
 - б. Э. Дженнер
 - в. Ж.Ламетри
 - г. Р.Доккинз

Примерный перечень рефератов для текущего контроля

1. Основные направления и успехи развития терапии в XX столетии.
2. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
3. Всемирная организация здравоохранения, история основания, основная деятельность.
4. Врачебная этика в современном мире. Врачебная "Клятва".
5. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.
6. Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

8.2.2 БИЛЕТЫ ДЛЯ СДАЧИ ЭКЗАМЕНА КАНДИДАТСКОГО МИНИМУМА ПО ФИЛОСОФИИ И ИСТОРИИ НАУКИ ДЛЯ АСПИРАНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ФГБУ «НИИ ГРИППА» МИНЗДРАВА РОССИИ В 2016/17 учебном году

Билет №1

- 1. Роль философских идей и принципов в развитии научного знания.**
- 2. Врачевание в Древнегреческой культуре.**

Билет №2

- 1. Естествознание в системе культуры.**
- 2. Медицина как этическая практика.**

Билет №3

- 1. Эволюция научной картины мира и ее исторические формы.**
- 2. Медицина в системе культуры.**

Билет №4

- 1. Концепция детерминизма и ее роль в науке. Причинность и целесообразность.**
- 2. Образы тела и болезни в западноевропейской цивилизации.**

Билет №5.

- 1. Естествознание и математика.**
- 2. Медицина как естественно научный проект.**

Билет №6

- 1. Вселенная как «экологическая ниша» человечества.**
- 2. Формирование и проблематизация понятия нормы.**

Билет №7

- 1. Критика представлений о жестком делении наук на естественные и гуманитарные.**
- 2. Врачевание в пространстве психического.**

Билет №8

- 1. Проблема происхождения и сущности жизни в современной науке и философии.**
- 2. Психосоматическое представление о человеке и его границы.**

Билет №9

- 1. Роль естествознания в формировании общекультурных познавательных моделей целостности, развития, системности, коэволюции.**
- 2. Понятие биополитики и критика медицины как аппарата принуждения.**

Билет №10

- 1. Соотношение философского, общенаучного и конкретно-научного методов.**
- 2. Медицина и практики повседневности.**

Билет №11

- 1. Проблема «возможных миров» в современной науке и философии.**
- 2. Медицина и забота о себе: Древняя Греция - Новое время – современность.**