

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 08.02.2024 13:28:23
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df0b014d

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Национальный научно-исследовательский институт
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Оценочные материалы по дисциплине

ИСТОРИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ

по научной специальности

5.6.6. ИСТОРИЯ НАУКИ И ТЕХНИКИ

(уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации)

Форма обучения: очная

Москва
2023

Образовательный компонент. Дисциплины (модули).

1.6.2.2 История фармацевтической науки

Целью изучения дисциплины является формирование системного представления об истории фармацевтической науки. Для достижения поставленной цели будущий специалист высшей квалификации должен выполнить следующие задачи: усвоить категориальный и терминологический аппарат истории фармации как междисциплинарной области научного знания, приобрести детальное представление об основных концепциях, методологических принципах и сферах применения данной отрасли науки, научиться проецировать полученные знания на конкретные исследуемые проблемы.

1. Планируемые результаты освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины аспирант должен:

знать: терминологию и категориальный аппарат истории фармацевтической науки как междисциплинарной области научного знания, основные концепции и теории, созданные в рамках данной отрасли знания, периодизацию истории фармации, характеристики основных исторических периодов;

уметь: применять термины, категории, методы, концепции, усвоенные в ходе изучения дисциплины, для решения конкретных исследовательских задач;

владеть: навыками адекватного использования знаний, полученных при изучении дисциплины, в процессе письменной и устной научной коммуникации (диссертационное исследование, статья, выступление, дискуссия и т.д.).

Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет.

2. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

Тематика дискуссий

1. Источники изучения элементов фармации первобытного общества. Формирование медицины и фармации.
2. Обряды и заговоры как форма организации медицинской деятельности.
3. Тотемистические, фетишистские, анимистические, онтологические представления о причинах болезней.
4. Особенности фармации древних цивилизаций (Древний Египет, Месопотамия, Древний Иран).
5. Основные черты фармации Древнего мира
6. Эпидемиологическое состояние в странах — Византия, Арабские халифаты, Западная Европа, Русское государство
7. Медицинские учреждения в эпоху Средневековья (Византия, Арабские халифаты, Западная Европа, Русское государство)
8. Учения о причинах болезни (Р. Вирхов, К. Рокитанский, Л. Пастер).
9. Значение открытия микроскопической техники для медицины и фармации.
10. Труд Антони ван Левенгука «Таинство природы».
11. Зарождение микробиологии (Л. Пастер, Р. Кох, Г. Н. Габричевский) и иммунологии (Н. Мечников, П. Эрлих). Открытие фильтрующихся вирусов (Д. И. Ивановский).
12. Создание и применение вакцины против оспы (Э. Дженнер).
13. Учение об асептике и антисептике (И. Ф. Земмельвейс, Дж. Листер).
14. Открытие наркоза и лекарственных средств для его проведения.

15. Значение трудов Н. И. Пирогова в области развития учения о наркозе. Лекарственные средства, используемые Н. И. Пироговым в качестве асептиков и антисептиков.

16. Становление химико-фармацевтической промышленности в Западной Европе, США и Российской империи (А. Боме, Ю. Савциевский, Г. Э. Мерк, К. Ф. В. Леверкус, Ф. Байер, Р. Р. Келлер, Э. К. Ф. Шеринг, В. К. Феррейн).

17. Развитие технологии приготовления лекарств в Новом времени (В. М. Севергин, А. П. Нелюбин, В. А. Тихомиров, Т. Е. Ловиц, А. А. Иовский, Ю. К. Трапп, Г. Л. Драгендорф).

18. Развитие аналитической химии в Новом времени (Р. Бойль, О. Тахений, И. Кункель, Н. Лемери, Э. Ф. Жоффруа, М. В. Ломоносов, Т. Е. Ловиц, А. Лавуазье, Ж. Л. Гей-Люссак, В. М. Севергин, Т. Бергман, Н. А. Мишуткин, М. С. Цвет, Р. Бунзен и др.).

19. Развитие в Российской империи общественной медицины (земская, городская, фабрично-заводская, страховая).

20. Открытие первых аптек в России. Аптекарский приказ.

21. Указы, касающиеся аптек и фармации вообще в Российском государстве.

22. Медицинская коллегия и реформы в области фармации. Открытие вольных (частных) аптек.

23. Первый аптекарский указ (1789 г.). Первая печатная аптекарская такса (1789 г.).

24. Губернские врачебные управы, городские управы и их роль в деятельности аптек.

25. Первые фармакопеи и фармацевтические журналы.

26. Открытие сульфаниламидных препаратов.

27. История открытия и применения гормонов.

28. Открытие витаминов.

29. Самоотверженная борьба за победу врачей и фармацевтов, открытия ученых в период ВОВ.

30. Открытие антибиотиков.

31. Послевоенная медицина и фармация.

32. Открытие радиоактивных препаратов.

33. Открытие новых вакцин.

34. Открытие химиопрепаратов.

35. Международный Красный Крест (МКК)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости в форме дискуссии

Уровень оценки	Критерии оценки
Выше базового	Ведение дискуссии в рамках объявленной темы; видение сути проблемы. Точная, четкая формулировка аргументов и контраргументов, умение отделить факты от субъективных мнений, использование примеров, подтверждающих позицию сторон. Соответствие аргументов выдвинутому тезису, соответствие контраргументов высказанным аргументам. Толерантность, уважение других взглядов, отсутствие личностных нападок, отказ от стереотипов, разжигающих рознь и неприязнь. Отсутствие речевых и грамматических ошибок, отсутствие сленга, разговорных и просторечных оборотов. Эмоциональность и выразительность речи.
Базовый	Допускается отклонение от темы по причине иной трактовки сути проблемы. Допущены логические ошибки в предъявлении некоторых аргументов или контраргументов или преобладают субъективные доводы над логической

Уровень оценки	Критерии оценки
	<p>аргументацией или не использованы примеры, подтверждающие позицию стороны.</p> <p>Соответствие аргументов выдвинутому тезису, соответствие большинства контраргументов высказанным аргументам. Несоответствие некоторых аргументов выдвинутому тезису или несоответствие некоторых контраргументов высказанным аргументам.</p> <p>Толерантность, уважение других взглядов, отсутствие личных нападок, но перебивание оппонентов, неумение выслушать мнение оппонента до конца.</p> <p>Допущены разговорные или просторечные обороты при отсутствии речевых и грамматических ошибок или допущены речевые и грамматические ошибки, низкая эмоциональность и выразительность речи.</p>
Ниже базового	<p>Отклонение от темы по причине отсутствия видения сути проблемы.</p> <p>Намеренная подмена темы дискуссии по причине неспособности вести дискуссию в рамках предложенной проблемы. Перескакивание с темы на тему, отсутствие всякого понимания сути проблемы.</p> <p>Ошибки в предъявлении аргументов и контраргументов, связанные с нарушением законов логики, неумение отделить факты от субъективных мнений. Несоответствие аргументов и контраргументов обсуждаемой проблеме, отсутствие причинно-следственных связей между аргументами и контраргументами, преобладание только субъективных доводов в отстаивании позиции сторон. Повторное утверждение предмета спора вместо его доказательства или отсутствие фактических доказательств или приведение вместо доказательств субъективных мнений.</p> <p>Несоответствие большинства аргументов выдвинутому тезису, несоответствие большинства контраргументов высказанным аргументам. Отсутствие всякой связи между тезисом, аргументами и контраргументами.</p> <p>Проявление личностной предвзятости к некоторым оппонентам, неумение выслушать мнение оппонента до конца. Отсутствие терпимости к мнениям других участников дискуссии, перебивание оппонентов. Прямое игнорирование мнения других участников дискуссии, нападки на оппонентов, препятствие в проведении дискуссии, срыв дискуссии.</p> <p>Небрежное речевое поведение: наличие речевых ошибок, излишнее использование сленга, разговорных и просторечных оборотов. Монотонная (или излишне эмоциональная) речь. Качество речи препятствует пониманию высказываемой мысли.</p>

3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

Вопросы для проведения зачета

1. Лекарствоведение в Индии.
2. Лекарствоведение в Древнем Египте.
3. Лекарствоведение в Месопотамии.
4. Китайское лекарствоведение.
5. Лекарствоведение в Древней Греции (труды Гиппократ, Асклепия).
6. Лекарствоведение в Древнем Риме (труды Галена).
7. Шумерское и вавилоно-ассирийское лекарствоведение.
8. Алхимия и ее влияние на развитие фармации.
9. Фармация и медицина в странах Востока.

10. Роль ученых Востока в развитии фармации (Авиценна, Ибн-Сина, Аль Бируни).
11. Салернская медицинская школа.
12. Антidotарий – первая фармакопея.
13. Первые европейские аптеки.
14. Парацельс – основатель ятрохимии.
15. Фармация в эпоху Петра I.
16. Лекарственное дело в России.
17. Аптечная реформа.
18. Реорганизация Аптекарского приказа.
19. Реформы Петра I в области фармации.
20. Становление фармацевтической науки.
21. Подготовка аптечных работников.
22. Фармацевтическое законодательство.
23. Военные и гражданские фармакопеи.
24. Великие естественно-научные открытия конца XVIII и начала XIX века.
25. Их влияние на развитие лекарствоведение.
26. Выдающиеся ученые-фармацевты и их вклад в развитие науки.
27. Теория флогистона.
28. Открытие алкалоидов.
29. Зарождение химико-фармацевтической промышленности.
30. Развитие отечественной фармации в XIX и начале XX века.
31. Новые правила открытия частных аптек.
32. Земские аптеки.
33. Российская аптека в конце XIX начале XX века. Характеристика лекарственного обслуживания населения.
34. Первые фармацевтические предприятия в России.
35. Производство медикаментов.
36. Фармацевтическое образование.
37. Петербургское фармацевтическое общество.
38. Становление советской фармации в первые годы после октябрьской революции и в довоенные годы.
39. Фармацевтическая служба в годы Великой отечественной войны.
40. Фармация в послевоенные годы.
41. Особенности лекарственного обеспечения в этот период.
42. Научные общества фармацевтов.
43. Развитие аптечного дела в 60-80 годы XX века.
44. Развитие мировой и российской фармации в последнее десятилетие XX века и в начале XXI века.

Критерии оценивания ответа на зачете

Оценка освоения дисциплины осуществляется по традиционной системе («Зачтено», «Не зачтено»).

«Зачтено» - если аспирант усвоил программный материал; правильно, аргументированно ответил на все вопросы с приведением примеров; показал основные знания по дисциплине, владение приемами рассуждения и сопоставления материалов из разных источников, умение связывать теорию с практикой, другими темами рабочей программы дисциплины. Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

«Не зачтено» - если при ответе у аспиранта отсутствует владение материалом по дисциплине; при ответе не дается трактовка основных понятий; отсутствует владение приемами рассуждения и сопоставления материалов из разных источников, умение

связывать теорию с практикой; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера; в ответах на вопросы допустил существенные ошибки; не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Речь обучающегося бессвязна и хаотична.