

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ НЕОТЛОЖНОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И
ТРАВМАТОЛОГИИ - КЛИНИКА ДОКТОРА РОШАЛЯ»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ



ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
ПО ИСТОРИИ И ФИЛОСОФИИ НАУКИ

Группы научных специальностей 3.1 Клиническая медицина

Программа рассмотрена и одобрена
Ученым Советом
ГБУЗ «НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошалея»
"26" марта 2025 г. протокол № 3

Москва 2025г.

1. Общие положения

Программа кандидатского экзамена по дисциплине «История и философия науки» разработана в соответствии с требованиями, предъявляемыми к кандидатскому экзамену и рабочей программе дисциплины «История и философия науки» (по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре).

Программа составлена с учетом требований:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 16.10.2024 г.) «О порядке присуждения ученых степеней»;
- Приказа Минобрнауки России от 20.10.2021 г. №951 (ред. от 07.02.2023 г., с изм. от 17.11.2023 г.) «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)»;
- Приказа Минобрнауки России от 28.03.2014 г. №247 (ред. от 05.08.2021 г.) «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня»;
- Постановления Правительства РФ от 30.11.2021 г. №2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;
- Приказа Минобрнауки России от 24.02.2021 г. №118 (ред. от 24.07.2023 г.) «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. №1093»;
- Устава ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошала»;
- других локальных нормативных документов Института.

Программа содержит обязательный для каждого прикрепленного лица (далее – соискатель ученой степени кандидат наук, соискатель) единый минимум требований по общим проблемам философии науки и философским проблемам избранной научной области.

Цель. Дисциплина «История и философия науки» призвана помочь соискателям ученой степени кандидат наук овладеть навыками и знаниями, необходимыми для выполнения научно-исследовательской работы, включая написание кандидатской диссертации.

Программа нацелена на рассмотрение науки в широком социокультурном контексте. Особое внимание уделяется проблемам смены научных картин мира, типов научной рациональности, системам ценностей, на которые ориентируются ученые. Программа ориентирована на анализ основных мировоззренческих и методологических проблем современного этапа развития науки.

Задачи.

Сформировать общекультурные и профессиональные компетенции, лежащие в основе развития способности соискателя применять полученные знания, умения и навыки в научной и педагогической работе по своей специальности. Повысить философскую культуру, необходимую для правильного понимания смысла и значения своей научно-исследовательской деятельности. Раскрыть содержание основных современных философских образов науки.

Соискатель ученой степени кандидата наук должен владеть основными понятиями философии науки, обладать навыками устного и письменного изложения проблем философии науки.

При подготовке к кандидатскому экзамену могут применяться электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

В результате освоения соискатель должен:

знать:

- основные понятия истории и философии науки;
- традиционные и современные проблемы истории и философии науки;
- методы формирования и проверки научного знания;
- основные современные концепции философии науки;

уметь:

- проводить критический анализ текстов по философии науки;
- классифицировать и систематизировать направления философии науки;
- последовательно и аргументировано излагать учебный материал по философии науки;

владеть:

- методами логического анализа изучаемого материала;
- навыками публичного изложения, аргументации, ведения дискуссий и полемики;
- способностью использовать теоретические положения философии науки в своей работе;

иметь опыт:

- анализа философских и научных текстов.

2. Процедура проведения кандидатского экзамена

До экзамена соискатель представляет реферат с оценкой преподавателя, которая учитывается при выведении общей оценки на экзамене. Реферат готовится по истории и философии науки. В реферате должны быть освещены аспекты темы, даны ссылки на работы известных ученых. Изложение материала в реферате по истории и философии науки можно связать с темой диссертационного исследования.

Цель экзамена – установить глубину усвоения знаний по истории и философии науки соискателя, уровень подготовленности к применению знаний по истории и философии науки при проведении научно-исследовательской работы.

На экзамене кандидатского минимума по истории и философии науки соискатель должен продемонстрировать владение основными понятиями и принципами истории и философии науки, включая знание основных теорий и концепций истории и философии науки. Он также должен показать умение использовать понятия, принципы, концепции истории и философии науки для анализа современных проблем научного познания, его социальных функций и избранной области предметной специализации.

От соискателя требуется четко, содержательно и кратко изложить теоретический материал, аргументированно отстаивать избранную позицию по проблеме, ориентируясь на определенную школу философии науки, владеть терминологией философии науки, а также сформировать собственное философское видение проблем изучаемой им области научного знания.

Экзамен проводится в письменной форме по билетам, каждый из которых содержит три вопроса. Экзамен проводится в устной форме.

3. Тематическое содержание дисциплины

Часть I. История науки

Раздел 1. Первобытное общество

1. Врачевание в первобытном обществе

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

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.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (свыше 2 млн. лет назад - ок. 40 тыс. лет назад) Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

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.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества (ок. 40 тыс. лет назад - X-V тысячелетия до н.э.). Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида - *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез. Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

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.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезни. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества (с X-V тысячелетий до н.э.). Эпоха классовообразования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат - формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Народное врачевание первобытных *синполитейных* 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.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах. Народное врачевание - один из истоков традиционной и научной медицины.

Раздел 2. Древний мир

2. Врачевание в странах древнего востока (IV тысячелетие до н.э. - середина V в. н.э.)

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.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) (III тысячелетие до н.э. - VII в. до н.э.). 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.

2.1.1. Врачевание в Шумере (III тысячелетие до н.э.). 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.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II - середина I тысячелетия до н.э.). 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.

2.2. Врачевание в древнем Египте (III-I тысячелетия до н.э.). Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

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.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней. Врачебная специализация: лекарственное лечение и диететика, оперативное врачевание, родовспоможение, лечение женских и детских болезней, зубоврачевание, заразные болезни. Шистозомоз. Гигиенические традиции.

Помещения для больных при храмах. "Дома жизни". Врачебная этика.

2.3. Врачевание в древней Индии (III тысячелетие до н.э. - середина I тысячелетия н.э.). Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии. Источники информации о врачевании.

Период хараппской цивилизации (III - начало II тысячелетия до н.э., долина р. Инд). Древнейшие (из известных) санитарно-технические сооружения.

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.

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.

Гигиенические традиции. "Предписания Ману". Лечебницы (*дхармашалы*).

Врачебная этика. Врачебные школы при храмах.

2.4. Врачевание в древнем Китае (середина II тысячелетия до н.э. - III в. н.э.). Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у *син* и *инь-ян*; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечение.

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.).

Предупреждение болезней. Вариоляция. Гигиенические традиции.

3. Медицина цивилизаций античного средиземноморья

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции (III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.). Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

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 врачевания.

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 Птолемея. Александрийский мусейон. 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.).

3.2. Медицина в древнем Риме (VIII в. до н.э. - 476 г. 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. Архиадры (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 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.

Раздел 3. Средние века

4. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-V вв.) средневековья

4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.). 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.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.). 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 поварных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480). Кирилло-Белозерский монастырь – центр русской медицины. «Галиново на Иппократа» (Кирилл Белозерский, 1427).

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.). 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).

4.4. Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.). Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах ("Al Qanun fi t-Tibb", 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.).

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).

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.).

4.6. Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья. Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд "Салернский кодекс здоровья".

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).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

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.

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.

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).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г.Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях(1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента до и после конкисты. История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.). Объединение русских земель в Московское государство. Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

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.

Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Посников, 1696).

Раздел 4. Новое время

6. Медико-биологическое направление нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII – XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории. Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г.Бидлоо, С.Бланкардт). Ф.Рюйш (1638-1731, Голландия).

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.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология). Становление эмбриологии (К.Ф.Вольф, 1733-1794; К.Бэр, 1792-1876).

6.2. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б.Морганьи (1682-1771, Италия) - *органопатология*. М.Ф.К.Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и *тканевая патология*.

Микроскопический период. Гуморализм К.Рокитанского (1804-1876, Австрия). *Целлюлярная патология* Р.Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и *функциональное* направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) – основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В.Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология. *Эмпирический период (до Л.Пастера).*

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э.Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л.Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И.Мечников, 1883, Россия; П.Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие бактериологии: Р.Кох (1843-1910, Германия).

Становление вирусологии: Д.И.Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина. 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).

Россия (XIX в.). А.М.Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие *нервизма* и формирование нейрогенной теории в России.

И.М.Сеченов (1829-1905, Россия); его труд "Рефлексы головного мозга" (1863). Школа И.М.Сеченова. Н.Е.Введенский (1852-1922, Россия).

Становление экспериментальной медицины. Первые клинико-физиологические лаборатории (Л.Траубе, Германия; С.П.Боткин, Россия).

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).

7. Клиническая медицина нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина). Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет. Утверждение клинического метода. Г.Бурхааве (1668-1738, Голландия).

Первые методы и приборы физического обследования больного.

История термометра (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р.Реомюра (1730), А.Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие перкуссии: Л.Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н.Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие посредственной аускультации: Р.Т.Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л.Бидлоо (1670-1735).

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.

Первые российские профессора медицины: С.Г.Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович-Амбодик (1744-1812).

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.).

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.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. П.Боткин (1832-1889) – создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия. Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

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).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж.Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э.Бергманн, К.Шиммельбуш, 1890, Германия).

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).

Становление военно-полевой хирургии. Д.Ларрей (1766-1842), Н.И.Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И.Пирогов – величайший хирург своего времени. Н.И.Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия); Я.Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина. Зарождение демографической статистики: Дж.Граунт (1620-1674, Англия), У.Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в России: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В.Ломоносов, Д.Бернули (1700-1782), П.П.Пелехин (1794-1871).

Становление профессиональной патологии: Б.Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд "Рассуждения о болезнях ремесленников".

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).

Становление экспериментальной гигиены: М.Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П.Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф.Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в России. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать. Медицинская этика.

Раздел 5. Новейшая история

8. Медицина и здравоохранение XX столетия

8.1. Успехи естествознания и медицины. Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

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.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (*в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя*).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения. 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".

9. Медицина и здравоохранение в России после 1918 г.

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*)

Часть II. Общие проблемы философии науки

10. Предмет и основные концепции современной философии науки

Три аспекта бытия науки: наука как генерация нового знания, как социальный институт, как особая сфера культуры. Логико-эпистемологический подход к исследованию науки. Позитивистская традиция в философии науки. Расширение поля философской проблематики в постпозитивистской философии науки. Концепции К. Поппера, И. Лакатоса, Т.Куна, П.Фейерабенда, М.Полани.

Социологический и культурологический подходы к исследованию развитию науки. Проблема интернализма и экстернализма в понимании механизмов научной деятельности. Концепции М. Вебера, А.Койре, Р. Мертона, М.Малкея.

11. Наука в культуре современной цивилизации

Традиционалистский и техногенный типы цивилизационного развития и их базисные ценности. Ценность научной рациональности. Наука и философия. Наука и искусство. Роль науки в современном образовании и формировании личности. Функции науки в жизни общества (наука как мировоззрение, как производительная и социальная сила).

12. Возникновение науки и основные стадии её исторической эволюции

Преднаука и наука в собственном смысле слова. Две стратегии порождения знаний: обобщение практического опыта и конструирование теоретических моделей, обеспечивающих выход за рамки наличных исторически сложившихся форм производства и обыденного опыта.

Культура античного полиса и становление первых форм теоретической науки. Античная логика и математика. Развитие логических норм научного мышления и организаций науки в средневековых университетах. Роль христианской теологии в изменении созерцательной позиции ученого: человек творец с маленькой буквы; манипуляция с природными объектами – алхимия, астрология, магия. Западная и восточная средневековая наука.

Становление опытной науки в новоевропейской культуре. Формирование идеалов математизированного и опытного знания: оксфордская школа, Роджер Бэкон, Уильям Оккам. Предпосылки возникновения экспериментального метода и его соединения с математическим описанием природы. Г. Галилей, Френсис Бэкон, Р. Декарт. Мировоззренческая роль науки в новоевропейской культуре. Социокультурные предпосылки возникновения экспериментального метода и его соединения с математическим описанием природы.

Формирование науки как профессиональной деятельности. Возникновение дисциплинарно-организованной науки. Технологические применения науки. Формирование технических наук.

Становление социальных и гуманитарных наук. Мировоззренческие основания социально-исторического исследования.

13. Структура научного знания

Научное знание как сложная развивающаяся система. Многообразие типов научного знания. Эмпирический и теоретический уровни, критерии их различения. Особенности эмпирического и теоретического языка науки.

Структура эмпирического знания. Эксперимент и наблюдение. Случайные и систематические наблюдения. Применение естественных объектов в функции приборов в

систематическом наблюдении. Данные наблюдения как тип эмпирического знания. Эмпирические зависимости и эмпирические факты. Процедуры формирования факта. Проблема теоретической нагруженности факта.

Структуры теоретического знания. Первичные теоретические модели и законы. Развитая теория. Теоретические модели как элемент внутренней организации теории. Ограниченность гипотетико-дедуктивной концепции теоретических знаний. Роль конструктивных методов в дедуктивном развертывании теории. Развертывание теории как процесса решения задач. Парадигмальные образцы решения задач в составе теории. Проблемы генезиса образцов. Математизация теоретического знания. Виды интерпретации математического аппарата теории.

Основания науки. Структура оснований. Идеалы и нормы исследования и их социокультурная размерность. Система идеалов и норм как схема метода деятельности.

Научная картина мира. Исторические формы научной картины мира. Функции научной картины мира (картина мира как онтология, как форма систематизации знания, как исследовательская программа).

Операциональные основания научной картины мира. Отношение онтологических постулатов науки к мировоззренческим доминантам культуры.

Философские основания науки. Роль философских идей и принципов в обосновании научного знания. Философские идеи как эвристика научного поиска. Философское обоснование как условие включения научных знаний в культуру.

14. Динамика науки как процесс порождения нового знания

Историческая изменчивость механизмов порождения научного знания. Взаимодействие оснований науки и опыта как начальный этап становления новой дисциплины. Проблема классификации. Обратное воздействие эмпирических фактов на основания науки.

Формирование первичных теоретических моделей и законов. Роль аналогий в теоретическом поиске. Процедуры обоснования теоретических знаний. Взаимосвязь логики открытия и логики обоснования. Механизмы развития научных понятий.

Становление развитой научной теории. Классический и неклассический варианты формирования теории. Генезис образцов решения задач. Проблемные ситуации в науке. Перерастание частных задач в проблемы. Развитие оснований науки под влиянием новых теорий. Проблема включения новых теоретических представлений в культуру.

15. Научные традиции и научные революции. Типы научной рациональности

Взаимодействие традиций и возникновение нового знания. Научные революции как перестройка оснований науки. Проблемы типологии научных революций. Внутридисциплинарные механизмы научных революций. Междисциплинарные взаимодействия и "парадигмальные прививки" как фактор революционных преобразований в науке. Социокультурные предпосылки глобальных научных революций. Перестройка оснований науки и изменение смыслов мировоззренческих универсалий культуры. Прогностическая роль философского знания. Философия как генерация категориальных структур, необходимых для освоения новых типов системных объектов.

Научные революции как точки бифуркации в развитии знания. Нелинейность роста знаний. Селективная роль культурных традиций в выборе стратегий научного развития. Проблема потенциально возможных историй науки.

Глобальные революции и типы научной рациональности. Историческая смена типов научной рациональности: классическая, неклассическая, постнеклассическая наука.

16. Особенности современного этапа развития науки. Перспективы научно-технического прогресса

Главные характеристики современной, постнеклассической науки. Современные процессы дифференциации и интеграции наук. Связь дисциплинарных и проблемно-ориентированных исследований. Освоение саморазвивающихся "синергетических" систем и новые стратегии научного поиска. Роль нелинейной динамики и синергетики в развитии современных представлений об исторически развивающихся системах. Глобальный эволюционизм как синтез эволюционного и системного подходов. Глобальный эволюционизм и современная научная картина мира. Сближение идеалов естественнонаучного и социально-гуманитарного познания. Осмысление связей социальных и внутринаучных ценностей как условие современного развития науки. Включение социальных ценностей в процесс выбора стратегий исследовательской деятельности. Расширение этоса науки. Новые этические проблемы науки в конце XX столетия. Проблема гуманитарного контроля в науке и высоких технологиях. Экологическая и социально-гуманитарная экспертиза научно-технических проектов. Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования и проблема идеалогизированной науки. Экологическая этика и ее философские основания. Философия русского космизма и учение В.И. Вернадского о биосфере, техносфере и ноосфере. Проблемы экологической этики в современной западной философии (Б. Калликот, О. Леопольд, Р. Аттфильд).

Постнеклассическая наука и изменение мировоззренческих установок техногенной цивилизации. Сциентизм и антисциентизм. Наука и паранаука. Поиск нового типа цивилизационного развития и новые функции науки в культуре. Научная рациональность и проблема диалога культур. Роль науки в преодолении современных глобальных кризисов.

17. Наука как социальный институт

Различные подходы к определению социального института науки. Историческое развитие институциональных форм научной деятельности. Научные сообщества и их исторические типы (республика ученых 17 века; научные сообщества эпохи дисциплинарно организованной науки; формирование междисциплинарных сообществ науки XX столетия). Научные школы. Подготовка научных кадров. Историческое развитие способов трансляции научных знаний (от рукописных изданий до современного компьютера). Компьютеризация науки и ее социальные последствия. Наука и экономика. Наука и власть. Проблема секретности и закрытости научных исследований. Проблема государственного регулирования науки.

4. Методические рекомендации по написанию реферата и критерии оценки

Сдающие кандидатский экзамен представляют реферат по истории философии науки. Реферат должен показать знание источников по истории и философии науки, выявить степень философской культуры соискателей, их умение применять полученное знание для постановки и решения исследовательских задач, связанных с изучением той или иной области природы и культуры.

Конкретная тема реферата выбирается соискателем из рекомендованного списка тем рефератов. Реферат сдается в учебно-клинический отдел, где преподаватель по дисциплине «История и философия науки», предоставляет короткую рецензию на реферат и выставляет оценку по системе «зачтено - не зачтено». При наличии оценки «зачтено» соискатель допускается к сдаче кандидатского экзамена.

При написании реферата автор должен изучить необходимую литературу, разобраться в имеющихся точках зрения, сопоставить их, после чего или их систематизировать, или присоединиться к одной из изложенных в литературе, или кратко изложить собственную. Поэтому в реферате необходимо приводить цитаты и делать ссылки на источники. Важно соблюсти требования к объему и структуре работы.

Требования к структуре реферата:

- 1) титульный лист;
- 2) план работы с указанием страниц каждого пункта;
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Реферат оценивается научным руководителем, исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

Объем реферата не должен быть меньше 16 страниц текста (1 печатный лист), набранного через одинарный интервал. Сам текст реферата должен содержать план (2-я страница), введение (начиная с 3-ей страницы), основную часть, состоящую из 3 – 4 параграфов, заключения и списка литературы.

Во введении необходимо обосновать выбор темы и структуру изложения материала, привести краткий обзор литературы. Оптимальный объем введения – 1,5 страницы машинописного текста.

Основная часть должна представлять собой последовательное изложение вопросов плана, каждому из которых предшествует заголовок. Содержание каждого раздела должно раскрывать его название.

В заключении делаются выводы (оптимальный объем заключения 1,5 страницы). Список научной литературы должен включать не менее 10 источников, строго соответствующих теме реферата, среди которых допускается не более 2 учебников для вузов и не более 2 интернетовских сайтов. В список не должны входить учебники для средней школы и публикации в научно-популярной литературе. Все включенные в список работы приводятся с указанием места и года выпуска, причем должны быть работы двух-трех последних годов издания.

Распечатка выполняется 14-м шрифтом с полями: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм. Все страницы, начиная с 3-ей, нумеруются по порядку без пропусков и повторений вплоть до последней.

На титульном листе указывается организация (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии - Клиника доктора Рошалья» Департамента здравоохранения города Москвы); фамилия, имя, отчество соискателя, название темы и год представления реферата для проверки, а также фамилия, имя и отчество преподавателя.

Проверенные рефераты хранятся в течение 3-х лет, по истечении которых подлежат уничтожению.

Критерии оценки реферата

«Зачтено» – соискатель демонстрирует навыки работы с философской и медицинской литературой. Текст реферата соответствует заявленной теме, реферата излагается на хорошем

теоретическом уровне. Задачи реферата сформулированы четко, непротиворечиво, основное содержание включает логически завершённое решение поставленных задач, заключение адекватно отражает итог проделанной работы. Структура реферата соответствует общей логике аргументации выдвинутых тезисов. Реферат содержит оригинальный критический анализ; соответствующий критерию новизны.

«Не зачтено» – соискатель не владеет навыками работы с философской и медицинской литературой, допускает грубые ошибки, а изложение непоследовательно. Реферат не представляет собой оригинального и самостоятельного исследования, поставленные задачи не решены, либо решены частично. В реферате присутствуют несоответствия между поставленными задачами, содержанием анализа и выводами. Реферат содержит слабо обоснованные утверждения, не соблюдены требования к оформлению реферата и не проработана литература по теме исследования. Соискатель не предъявляет законченное практическое задание (реферат) или реферат содержит более 40% текста опубликованных работ других авторов, неоформленных в виде цитат.

Примерные темы рефератов

1. Традиции врачевания Древнего Востока (Медицина древних государств Месопотамии, Древнего Египта, Индии, Китая). Древнекитайские философы о врачевании, жизни и смерти, здоровье и болезни.
2. Генезис теоретического знания: Восток и ранняя греческая наука.
3. Платон и Гиппократ. «Врач-философ подобен богу...».
4. «Гиппократов сборник» - первый сборник сочинений древнегреческих врачей. Философские основания.
5. Марк Аврелий о смерти как проблеме человеческой жизни в работе «Наедине с собой».
6. Сенека о философии как врачевании души в «Письмах к Луциллию».
7. Авиценна. Взгляд на теоретическую и практическую медицину. Учение о строении человеческого тела.
8. Теология и наука. Средневековые университеты и медицина.
9. Философский пантеизм Возрождения и магическая медицина. Парацельс и Агрикола.
10. Успехи естествознания XVI века и их влияние на медицину. Леонардо да Винчи, А.Везалий, У.Гарвей.
11. Эмпиризм Ф.Бэкона, его индуктивная логика и клиническое мышление современного врача.
12. Европейский рационализм Нового времени и соматическая медицина (А.Галлер, Дж.Б.Моргани, Левенгук, Цельсий).
13. Жюльен Ламетри и его труд "Человек-машина".
14. И.В. Гете о двух типах научного рационализма: образы ученых Фауста и Вагнера. Их место и роль в современной медицинской науке.
15. И. Кант о структуре креативного мышления (чувственность, рассудок, разум) и логика современного медицинского исследования.
16. Этапы развития анатомии в древности и в Новое время. Влияние на развитие анатомии фундаментальных принципов культуры.
17. Становление экспериментальных методов анатомии в эпоху Возрождения.
18. Вклад в развитие социальной медицины отечественных медиков XVIII-XX вв.
19. Зарождение и развитие психоанализа (Фрейд, Юнг, Адлер, Лакан и др.)
20. Организованность и целостность живых систем (по работам А.А.Богданова, В.И.Вернадского, Л. фон Бергаланфи, В.Н.Беклемишева).

21. Учение В.И.Вернадского о биосфере и ноосфере.
22. Система здравоохранения в России. Пути ее совершенствования.
23. Мальтузианство и медицина. Смертность, "вечные" законы природы и отставание роста средств существования от роста народонаселения.
24. История отношений медицины и власти.
25. Проблемы детерминизма в науке XX века и их проявление в этиологических концепциях современной медицины.
26. «Клинический опыт» как логика диагноза, прогноза и терапии. Его достоинства и ограниченность.
27. Здоровье населения как показатель его социального и экономического благополучия.
28. Здоровый образ жизни: сущность и методологические подходы к его изучению.
29. Социальная медицина: проблемы и перспективы.
30. Этические принципы медицинской профессии.
31. Эволюция философских и медико-теоретических представлений о человеке, о его здоровье и болезни в истории культуры.
32. Проблемы гуманизации медицины.
33. Дифференциация, взаимосвязь и интеграция медицинских наук. Их связь с естественно-научным и гуманитарным знанием.
34. Человек как предмет современной медицины (поиски определения). Лечить «болезнь» или «больного».
35. Нозологическая единица как эмпирическое и теоретическое понятие.
36. Философский аспект психосоматического направления в современной медицине.
37. Проблема целостности в теории патологии.
38. Проблема причинности в медицине.
39. Методологический смысл этиологических концепций Г.Селье и И.В.Давыдовского.
40. Методологические проблемы измерений в медицине. Возрастание роли прибора в процессе клинического анализа.
41. Социальная этиология здоровья и болезни. Болезни цивилизации.
42. Проблема общего и местного в патологии.
43. Проблема «уровня» патологии в познании нормы и болезни.
44. Нозология. «Болезнь – это форма приспособления организма к условиям существования» (акад. И.В.Давыдовский).
45. Биологические основы регенерации: проблема качества в патологии.
46. Научные принципы формулирования диагноза.
47. Социально-философский анализ проблем биотехнологий, генной и клеточной инженерии, клонирования, технологии стволовых клеток. Перспективы и опасности.
48. Философские проблемы теории адаптации.
49. Генная инженерия и ее перспективы.
50. Сущность технологии стволовых клеток и ее значение для медицины.
51. Современное состояние отечественного здравоохранения и пути его реформирования.
52. Социальные аспекты медицинской деятельности: профилактики, лечения, диагностики, реабилитации.
53. Здравоохранение как социальная функция медицины.
54. Система здравоохранения в России. Пути ее развития.
55. Современная демографическая ситуация в России и пути ее улучшения. Задачи медицины в этом процессе.

**5. Вопросы к сдаче кандидатского экзамена
по дисциплине «История и философия науки»**

1. Предмет и функции философии науки
2. Логика как инструмент философии и науки
3. Основные гносеологические концепции
4. Проблема соотношения философии и науки: основные концепции
5. Особенности научного познания
6. Критерии научного знания
7. Структура и функции науки
8. Наука как социальный институт
9. Классификация наук: история и современность
10. Сциентизм и антисциентизм о роли науки в обществе
11. Основные натурфилософские идеи античности
12. Наука в Средневековье: расцвет и упадок схоластики
13. Ф. Бэкон и Р. Декарт как основоположники философии и методологии Нового времени
14. Общая характеристика периода классической науки
15. Общая характеристика периода неклассической науки
16. Общая характеристика периода постнеклассической науки
17. Научная картина мира и ее исторические формы
18. Позитивистская традиция в философии науки
19. Развитие науки в России (XVIII – XXI вв.)
20. Формы чувственного и рационального познания
21. Монизм и плюрализм истины
22. Методы эмпирического исследования
23. Методы теоретического исследования
24. Формы развития научного знания (научная проблема, гипотеза и теория)
25. Понятие закона науки
26. Возникновение и развитие социально-гуманитарных наук
27. Научная картина общества в социально-гуманитарных науках
28. Проблема государственного регулирования развития науки
29. Роль науки в современном образовании и формировании личности
30. Медицина как наука

Примеры билетов

Билет № 1 История и философия науки



-
1. Предмет и функции философии науки
 2. Общая характеристика периода постнеклассической науки
 3. Вопрос по реферату



-
1. **Логика как инструмент философии и науки**
 2. **Научная картина мира и ее исторические формы**
 3. **Вопрос по реферату**



-
1. **Основные гносеологические концепции**
 2. **Позитивистская традиция в философии науки**
 3. **Вопрос по реферату**

6. Критерии оценки результатов кандидатского экзамена

Успешное выполнение реферата является условием допуска к экзамену. Кандидатский экзамен проводится в устной форме. Обучающемуся выдается задание в виде экзаменационного билета. В задание также включается вопрос по теме выполненного реферата по истории и философии науки. Результаты выполнения обучающимся заданий на экзамене оцениваются по четырехбалльной шкале.

Оценка «отлично» (5) выставляется соискателю, если он интерпретирует основные концепции в области философии науки как способы решения философских проблем; сравнивает и обосновывает варианты решения проблем философии науки; использует философскую терминологию в анализе материала; использует идеи философии науки для выработки собственной позиции по вопросам функционирования науки; рефлексиирует процессы собственной научно-исследовательской деятельности с опорой на концепции философии науки; характеризует и анализирует философские и методологические проблемы своей отрасли наук; дифференцирует, классифицирует, поясняет на примерах основные свойства и принципы функционирования науки как социального института.

Оценка «хорошо» (4) выставляется соискателю, если он формулирует основные проблемы философии науки; классифицирует взгляды теоретиков философии науки с позиций философских классификаций; иллюстрирует применение методов и методологических принципов научного исследования на примерах; поясняет значение терминов философии науки на примерах; формулирует основные концепции в области философии науки; интерпретирует ситуации в научно-исследовательской деятельности в терминах идей философии науки; выделяет структурные и смысловые элементы в позициях по ценностно-социальным вопросам; поясняет на примерах основные свойства и принципы функционирования науки как социального института; анализирует феномены науки, используя заданные методы анализа

Оценка «удовлетворительно» (3) выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, демонстрирует недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» (2) выставляется обучающемуся, который не характеризует концепции философии науки; не называет представителей философии науки и не

формулирует их идеи; не называет методы исследования и не описывает их сущность; не соотносит основные термины философии науки и их значения; не формулирует философские идеи философии науки; не соотносит идеи философии науки с некоторыми ситуациями научно-исследовательской деятельности.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

При подготовке к кандидатскому экзамену используется литература ЭБС ЦНМБ

Основная литература

1. История медицины: учебник для медицинских вузов/Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова; под редакцией Г.С. Ковтюх. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 462 с.: ил. ; 25 см. - (Учебник).
2. Моисеев, В.И. Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: учебное пособие: к использованию в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего образования по дисциплине "История и философия науки" для аспирантов медицинских специальностей /В. И. Моисеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 584 с.
3. Степин, В.С. История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII-XXI вв. / В. С. Степин, А. М. Сточик, С. Н. Затравкин. - Москва: Академический проект, 2020. - 374 с.: ил.; 22 см.- (Университетский учебник).

Дополнительная литература

1. Баксанский, О. Е. Нанотехнологии, биомедицина, философия образования в зеркале междисциплинарного контекста: учебное пособие по дисциплине "История и философия науки" для аспирантов / О. Е. Баксанский, Е. Н. Гнатик, Е. Н. Кучер; Рос. акад.наук, Институт философии. - Изд. 2-е. - Москва : URSS: ЛЕНАНД, 2018. - 222 с.
2. Сорокина, Т.С. История медицины: учебник для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего образования по укрупненной группе специальностей "Здравоохранение и медицинские науки": для студентов учреждений высшего медицинского образования: в 2 томах / Т.С. Сорокина; Российское общество историков медицины. - 17-е изд., стер. - Москва: Академия, 2024. - (Высшее образование. Медицина). - ISBN 975-5-0054-3054-0 (общ.).
3. Сорокина, Т.С. Отечественное здравоохранение и медицинское образование во второй половине двадцатого века: учебное пособие для аспирантов направления подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", изучающих дисциплину "История и философия науки"/Т.С. Сорокина, А. В. Морозов. - Москва: Российский университет дружбы народов, 2019. - 79 с.
4. Хрусталеv, Ю.М. Философия. Метафизические начала креативного мышления: учебник для аспирантов: в процессе преподавания дисциплины "История и философия науки" для аспирантов медицинских специальностей/Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭТАР-Медиа, 2015. - 379 с.

8. Материально-техническое обеспечение

Обеспеченность помещениями для аудиторных занятий и оборудованием

Помещение	Расположение	Площадь	Интернет	Оснащение	Правовая форма закрепления имущества
Конференц-зал	Основной корпус, -1 этаж	259,0 м ²	Wi-Fi	Проекторы, экраны, компьютер, кресла, столы. доска	Оперативное управление
Совещательная	Основной корпус, -1 этаж	40,1 м ²	Локальная сеть	Компьютер, проектор, стол для совещаний, кресла.	Оперативное управление