

- повышению активности студентов на занятии, их стремления ответить не менее трех раз в течение семестра и получить как можно более высокие оценки;

- повышению мотивации студентов к получению знаний с целью успешной сдачи промежуточных контрольных, итогового тестирования и зачета, и, в итоге, к накоплению индивидуального рейтинга;

- объективизации оценки учебной работы студента;

- сокращению затрат труда преподавателя на отработки занятий и проведение зачета;

- повышению творческой деятельности преподавателей при составлении контрольных вопросов и тестовых заданий.

В то же время, стремление студентов получить необходимое количество баллов может привести к подмене подлинных знаний формальными оценками. Безусловно, возрастают нагрузка и на преподавателя, связанная с проверкой различных студенческих работ, с подготовкой контрольных и тестовых заданий, наглядного материала, с организацией самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

Таким образом, первый опыт применения рейтинговой системы оценки знаний студентов при изучении истории медицины показал, что она, несмотря на имеющиеся отрицательные моменты, в целом способствует повышению качества образования и в дальнейшем может успешно внедряться на других факультетах и при преподавании других предметов.

ИСТОКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ИМПЕРАТОРСКОГО КАЗАНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

М.Э. Гурылёва, В.Ю. Альбицкий

С точностью говорить о том, когда, чьими силами и в каком объеме на медицинском факультете Казанского императорского университета было начато преподавание истории медицины сейчас трудно. Первые профессора-немцы, читая лекции студентам, говорили о врачах древности, разбирали труды Гиппократа. Первые казанские терапевты - профессора К. Фукс и Ф. Эрдман инициировали самостоятельную работу студентов, предлагая им темы в том числе и на исторические темы.

Первая программа преподавания курса истории медицины, доступная нам по архивным материалам, относится к 1829/30 учебному году. Она была разработана на кафедре судебной медицины и называлась «история и литература медицины», а позднее - «энциклопедия и

методология медицины». В программах преподавания 1829/30 учебного года вопросы истории медицины в небольшом количестве были включены и в курс хирургии, причем акцент ставился на истории древней, главным образом, античной медицины (учения Гиппократа,alexандрийской, эмпирической, методической школ, Галена); перечислялись имена отдельных деятелей медицины эпохи средневековья (Парацельс, Ван-Гельмонт, Сталь) вне связи с историей отдельных медицинских наук и развитием новейшей медицины. Значительно шире по объему количеству вопросов и методичнее в плане изложения содержания предмета выглядит программа «Из истории и литературы медицины», представленная Г.И. Блосфельдом в 1846 г. на той же кафедре судебной медицины и медицинской полиции (ЦГА ТАССР, ф. 977, м.ф., 1846, д. 2, л. 29). Программа содержит 26 вопросов, причем кроме древней медицины, излагаемой с еще большей обстоятельностью, здесь имеются вопросы об арабской медицине, о характере медицины после Парацельса, об истории отдельных наук – анатомии, физиологии, фармации и химии, повивального искусства, военной медицины, психиатрии, особо поставленный вопрос об истории медицины в России (23), о новейшей медицине (24), «Обозрение главнейших эпидемий с древнейших до наших времен» (25). Завершается программа обобщающим вопросом «Обозрение философского развития медицины с древнейших времен до нашего века» (26).

В «Ученых записках Казанского университета» за 1861 г. (кн. II, с. 82-113) профессор Г.И. Блосфельд напечатал «Вступительную лекцию в энциклопедию и методологию медицины». В её подзаголовке перечисляются вопросы, освещаемые автором. Сюда вошли: «Общие понятия науки; о здоровье тела и души как условиях благодеяния; о качествах юношей, посвятивших себя медицине; о призвании и обязанностях медика» Уже сам перечень тем, раскрываемых в лекции, показывает их исключительно важное значение с воспитательной точки зрения. Конечно, многие рассуждения лектора – результат укоренившихся взглядов той эпохи, например, требование «глубочайшей религиозности» как одного из важнейших достоинств врача. Однако большинство этических постулатов автораозвучены нашему времени. Так, от избирающего себе профессию врача надо ожидать не поверхностных, а глубоких занятий наукой. Осуждаются корыстные медики, профанирующие священный долг врача тем, что извлекают выгоды из страданий больных. В нравственном отношении, по утверждению лектора, врач должен стоять очень высоко: речь идет о развитом чувстве долга, гуманизме, бескорыстии, целомудрии и беспорочности, недопустимости пьянства, картечной игры, распутной жизни. Врачу рекомендуется иметь семью, в кругу которой и проводить

свободное время. Для успешной деятельности в области медицины врачу нельзя довольствоваться узкими профессиональными знаниями: следует хорошо знать изящную литературу (перечисляются классики мировой литературы, в т.ч. Данте, Сервантес, Шекспир, Мольер, Гете, Диккенс, античные авторы), посещать театр.

Сегодня в Казанском государственном медицинском университете функционирует кафедра биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины. Предмет «история медицины» преподается в наши дни более широко, чем в 19 столетии, занимая на различных факультетах от 34 (факультет высшего сестринского образования и фармацевтический) до 42 часов (лечебно-профилактический, педиатрический) аудиторной нагрузки. На лекциях и семинарских занятиях рассматриваются основные вехи развития мировой медицины от периода первобытного общества до конца 20 века, основные этапы отечественной медицины, достижения казанских медиков и казанской медицинской школы. Этические вопросы медицинской деятельности вынесены в спецкурс медицинской этики, который преподается в неразрывной связи с историей, и является основой для дальнейшего понимания биомедицинской этики. И все же, задача преподавания остается прежней – воспитать думающего врача, развить у него логическое мышление и подвести к пониманию закономерностей процесса развития науки.

ИСТОРИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В КАЗАНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

М.Э. Гурылева, А.С. Созинов

Чтение курса истории медицины было начато на медицинском факультете Казанского университета в 1929-1930 учебном годах профессором Моисеем Марковичем Граном – одним из старейших деятелей общественной медицины. М.М. Гран – выпускник медицинского факультета Казанского университета, известен своей активной деятельностью на ниве общественной медицины, являлся постоянным членом Пироговского общества, первым в России выдвинул вопрос о создании кафедры общественной медицины (в 1899 г.). Он был соратником и учеником Н.А. Семашко, работал под его руководством Председателем комиссии Наркомздрава по изучению санитарных последствий войны в 1920 г. и председателем Комиссии помощи голодающим в Поволжье (1921-1922 гг.). Научную карьеру М.М. Гран начал на кафедре социальной гигиены 1-го МГУ, стоял у истоков