

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Мушиерова
Должность: и.о. первого заместителя
Дата подписания: 05.06.2026 08:49:39
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра истории, философии и социологии



«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. проректора
Абдулганиева Д.И.
30» сентября 2025

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
История и философия науки

Образовательной программы высшего образования - программы подготовки
научно-педагогических кадров в аспирантуре
(уровень образования)

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура)

Специальность: 3.1.27 Ревматология

Курс - 1

Семестр – 1,2

Лекции (часы) - 36

Практические занятия (часы) - 36

Самостоятельная работа (часы) - 36

Всего (часы) – 108

Казань, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «История и философия науки» составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951.

Составители программы:

Заведующая кафедрой истории, философии и социологии, доктор политических наук
Мухарямова Л.М.

Доцент кафедры истории, философии и социологии, доктор философских наук
Нагуманова С.Ф.

Заведующая кафедрой биомедэтики, медицинского права и истории медицины, доктор
медицинских наук, профессор Абросимова М.Ю.

Профессор кафедры биомедэтики, медицинского права и истории медицины, доктор
медицинских наук Гурылёва М.Э.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры истории, философии и социологии от «18» сентября 2025г., протокол №2.

Заведующий кафедрой



Мухарямова Л.М.

1. Цель изучения дисциплины: сформировать углубленное понимание феномена науки и также необходимые для осуществления профессиональной деятельности уровня знания, умения и навыки.

2. Задачи дисциплины

- Приобрести знания философии науки и философии медицины, навыки теоретического мышления и критического анализа, необходимые для осуществления научной профессиональной деятельности.

3. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры

Дисциплина История и философия науки относится к Образовательному компоненту «Дисциплины (модули)» программы аспирантуры по направлению Медицинские науки.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины История и философия науки аспирант должен:

Знать:

- основные проблемы философии науки и их решения в различных концепциях науки;
- основные проблемы философии медицины;
- актуальные проблемы современной биоэтики;

Уметь:

- критически анализировать мировоззренческие, методологические, этические проблемы современной науки;
- уметь аргументировать собственную позицию по спорным вопросам.

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий), электронное обучение с применением дистанционных технологий и на самостоятельную работу обучающихся в традиционной форме

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

5. Объем и вид учебной работы

| Виды учебной работы | Трудоемкость (часы) | Семестры (указание часов по семестрам) |
|--------------------------------|-----------------------------|--|
| Аудиторные занятия (всего) | 72 | 1,2 |
| В том числе: | | |
| Лекции | 36 | |
| Практические занятия | 36 | 1,2 |
| Лабораторные работы | - | |
| Самостоятельная работа (всего) | 36 | 1,2 |
| Формы аттестации по дисциплине | Реферат по истории медицины | 1 |

| | | |
|--|---------------------------------------|-----|
| | Кандидатский экзамен по дисциплине 36 | 2 |
| Общая трудоемкость дисциплины (включая кандидатский экзамен) | Часы | ЗЕТ |
| | 144 | 4 |
| | | 1,2 |

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Общая трудоемкость в часах | Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах) | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|-----------------|--|----------------------------|---|----------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| | | | Аудиторные учебные занятия | | Самостоятельная работа обучающихся | |
| | | | Лекции | Практические занятия | | |
| Раздел 1 | Общие проблемы философии науки | 40 | 14 | 14 | 12 | |
| 1.1 | Предмет и основные концепции современной философии науки | | 4 | 4 | 4 | Доклад или участие в обсуждении |
| 1.2 | Структура и методы научного познания | | 4 | 4 | 4 | Доклад или участие в обсуждении |
| 1.3 | Исторические этапы развития науки. Научные революции и смена типов научной рациональности. | | 4 | 4 | 2 | Доклад или участие в обсуждении |
| 1.4 | Особенности современного этапа развития науки. | | 2 | 2 | 2 | Доклад или участие в обсуждении |
| Раздел 2 | Философские вопросы медицины | 38 | 12 | 12 | 14 | |

| | | | | | | |
|-----------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 2.1 | Медицина как наука. Философские основания медицины | | 2 | 4 | 4 | Доклад или участие в обсуждении |
| 2.2 | Общетеоретические проблемы медицины | | 4 | 4 | 4 | Доклад или участие в обсуждении |
| 2.3 | Логико-методологические проблемы медицины | | 4 | 2 | 4 | Доклад или участие в обсуждении |
| 2.4 | Социальные проблемы медицины | | 2 | 2 | 2 | Доклад или участие в обсуждении |
| Раздел 3 | Биомедицинская этика | 30 | 10 | 10 | 10 | |
| 3.1 | Правила проведения этической экспертизы исследовательского проекта | | 2 | 2 | 4 | Комплект документов для проведения этической экспертизы исследовательского проекта |
| 3.2 | История и основные понятия медицинской этики, биоэтики | | 2 | 2 | 2 | Участие в дискуссии, презентация и доклад на семинаре |
| 3.3 | Нравственные проблемы в биоэтике | | 6 | 6 | 4 | Участие в дискуссии, презентация и доклад на семинаре |
| | | 108 | 36 | 36 | 36 | |

6.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Раздел 1. Общие проблемы философии науки

Тема 1.1. Предмет и основные концепции современной философии науки

Философия науки и ее предмет. Понятие науки. Проблема обоснования знания и фундаментализм в философии Нового времени. Рационализм и эмпиризм, скептицизм и агностицизм.

Позитивистская концепция науки. Общие характеристики позитивизма. Первый позитивизм. Второй позитивизм. Логический позитивизм. «Венский кружок» (М.Шлик,

Р.Карнап и др.) Продолжение традиции классического эмпиризма. Стремление очистить науку от метафизики. Принцип верифицируемости.

Постпозитивистские концепции развития науки. Философия науки Карла Поппера. Критика логического позитивизма. Принцип фальсифицируемости. Фаллибилизм. Модель роста знания.

Концепция научно-исследовательских программ Имре Лакатоса. Структура НИИ. Конкуренция научно-исследовательских программ.

Концепция научных революций Томаса Куна. Понятия "научная парадигма", "научное сообщество", "нормальная наука" и "научная революция", "несоизмеримость" теорий.

Методологический анархизм Пола Фейерабенда. Отрицание универсальных методологических принципов. Принцип пролиферации. Принцип несоизмеримости теорий. Принцип «Всё дозволено».

Интернализм и экстернализм в понимании механизмов научной деятельности. Историко-культурные и социальные факторы развития науки.

Наука в культуре современной цивилизации. Ценность научной рациональности. Сциентизм и антисциентизм.

Наука, паранаука и лженаука: проблема демаркации.

Тема 1.2. Структура и методы научного познания

Научное знание как сложная развивающаяся система. Многообразие типов научного знания. Эмпирический и теоретический уровни, их различия. 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.

Структура теоретического знания. Первичные теоретические модели и законы. Развитая теория. Теоретические модели как элемент внутренней организации теории. Ограниченность гипотетико-дедуктивной концепции теоретических знаний. Математизация теоретического знания. Эмпирическая недоопределенность теорий.

Взаимосвязь эмпирического и теоретического уровней. Проблема теоретической нагруженности факта. Подтверждение научных теорий и проблема индукции.

Методы эмпирического исследования. Наблюдение. Измерение. Эксперимент.

Методы теоретического познания. Идеализация. Формализация. Математическое моделирование.

Основания науки. Структура оснований. Идеалы и нормы исследования и их социокультурная размерность. Научная картина мира. Исторические формы научной картины мира. Функции научной картины мира (картина мира как онтология, как форма систематизации знания, как исследовательская программа). 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.

Тема 1.3. Научные революции и смена типов научной рациональности

Основные исторические этапы развития науки: античная наука, средневековая наука, классическая наука Нового времени, неклассическая наука, постнеклассическая наука.

Научная революция как перестройка оснований науки. Научные революции как результат внутридисциплинарного развития и как результат переноса оснований из одной научной дисциплины в другую.

Понятие научной рациональности. Глобальные революции и историческая смена типов научной рациональности. Первая и вторая научная революции. Особенности классической науки. Третья научная революция и особенности неклассической науки. Четвертая научная революция и особенности постнеклассической науки.

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

Тема 1.4. Особенности современного этапа развития науки

Современные процессы дифференциации и интеграции наук. Связь дисциплинарных и проблемно-ориентированных исследований. Синергетика о самоорганизующихся системах. Влияние синергетики на современную картину мира. Глобальный эволюционизм как синтез эволюционного и системного подходов. Глобальный эволюционизм и современная научная картина мира. Сближение идеалов естественно-научного и социально-гуманитарного познания.

Кризис идеала ценностно-нейтрального исследования. Осмысление связей социальных и внутринаучных ценностей как условие современного развития науки. Включение социальных ценностей в процесс выбора.

Сциентизм и антисциентизм. Наука, паранаука, лженаука и антинаука. Проблема идеологизированной науки.

Наука как социальный институт. Организационные формы науки. Этика науки и проблема социальной ответственности ученого.

Раздел 2. Философские проблемы медицины

Тема 2.1. Медицина как наука. Философские основания медицины

Специфика медицины как науки. Медицина как наука и искусство, теория и практика. Медицина как мультидисциплинарная система знания. Классификация медицинских наук. Фундаментальные и прикладные исследования в медицине. Дифференциация и интеграция медицинских знаний. Взаимодействие медицины и естествознания. Психология и медицина. Общественные науки и медицинское знание.

Философские (онтологические, гносеологические и ценностно-нормативные) основания медицины. Смена парадигм в истории медицины.

Современная научная медицина и альтернативная /дополнительная медицина: принципиальные различия и возможности интеграции.

Тема 2.2. Общетеоретические проблемы / принципы медицины

Понятия «здоровье» и «болезнь», их значение для медицины. Объективный и ценностный подходы к определению понятий здоровья и болезни. Здоровье и болезнь с точки зрения адаптации. Здоровье и болезнь на разных структурных уровнях организма. Понятия нормы и патологии. Болезнь и патологический процесс. Норма как научный факт и как конвенция. Статистическая концепция нормы. Норма и индивидуальность.

Философские проблемы нозологии. Споры реализма и антиреализма относительно природы нозологических единиц. Антинозологизм. Нозологическая единица как эмпирическое и теоретическое понятие. Классификация болезней, ее принципы и развитие. Биологическая редукционистская и биопсихосоциальная модели в медицине.

Эволюция представлений о связи психического и соматического: понятие психогенеза психосоматического заболевания (теория конверсии З.Фрейда, теория специфического конфликта Ф.Александера,) теория стресса Г.Селье и др.); многофакторная модель

болезни (биопсихосоциальная модель Д.Энгеля и др.); теория стресса Г. Селье. Плацебо и ноцебо как психосоматические феномены. Психосоматический подход в современной медицине. Роль психического фактора в происхождении, течении и лечении соматических заболеваний. Болезнь и личность больного.

Тема 2.3. Логико-методологические проблемы медицины

Эмпирическое и теоретическое знание в медицине. Научная теория и ее познавательная функция в медицине. Теоретические модели в медицине. Ассоциативная, каузальная и механистическая модели и их комбинация.

Эксперимент и моделирование в медицинском познании. Проблема экстраполяции на человека результатов, полученных на экспериментальных организмах.

Возрастание роли прибора в медицине. Методологические проблемы измерений в медицине.

Доказательная медицина, причины возникновения и основные положения. Влияние доказательной медицины на здравоохранение. Критика доказательной медицины: основные возражения. Понятие доказательной медицины. Доказательная медицина как эмпирическая медицинская эпистемология.

Проблема критерия истины в философии. Классическая теория истины и ее современные альтернативы (когерентная, конвенциональная, прагматическая и марксистская теории). Точность как одна из основ истинности знания в медицине. Проблемы логико-математической и семантической точности знания в медицине. Принятие клинического решения: диагноз, лечение и прогноз. Клиническая деятельность и ее рационализация. Диагностика как специфический познавательный процесс. Распознавание типичного. Принцип индивидуального подхода. Роль интуиции в диагностике. Компьютеризация диагностического процесса и ее значение.

Логическая структура диагноза. Основные этапы диагностического процесса, их цели и правила, причины возможных врачебных ошибок.

Тема 2.4. Социальные проблемы медицины Здоровье и болезнь, их место в системе социальных ценностей человека и общества. Социальные детерминанты здоровья. Неравенство и здоровье. Деятельность ВОЗ по снижению влияния социальных факторов здоровья. Методологические проблемы гуманизации медицины и здравоохранения. Неолиберальные подходы к определению справедливости в здравоохранении. Современные теории марксизма, коммуитаризма, гражданского республиканизма, мультикультурализма и феминизма в концептуализации равенства в отношении здоровья. Проблема меры ответственности людей за свое здоровье: между учетом «индивидуального выбора» и признанием социальных факторов. Медикализация: сущность, концепции, тренды.

Раздел 3. Биомедицинская этика

Тема 3. 1. Правила проведения этической экспертизы исследовательского проекта

Биомедицинские исследования - правила планирования, организации, проведения. Контроль за проведением БМИ в медицинском вузе/НИИ. Требования, предъявляемые к исследователю: этическая и правовая составляющая. Этапы научного исследования. Качественная лабораторная практика. Качественная клиническая практика. Требования к публикациям.

Этическая экспертиза исследовательского проекта. ЛЭЖ - задачи, функции, полномочия. Порядок проведения этической экспертизы исследовательского проекта/диссертационного исследования с участием животного или человека в качестве объекта исследования. Документы, необходимые для рассмотрения ИП.

Протокол ИП - что это? правила написания, юридическая основа, ответственность исследователя. Статистическая достоверность и ее обеспечение при планировании и проведении БМИ. Правило минимизации вреда и пути его реализации. Информированное согласие больного/здорового участника КИ - содержание и процесс получения, обратная связь, взаимные обязательства участников ИП

Тема 3.2. История и основные понятия медицинской этики, биоэтики

3.2.1. Основные понятия и принципы биомедицинской этики

Проблема предмета врачебной (медицинской) этики. Медицинская этика – исторически первая разновидность профессиональной этики, преломление общеэтических принципов и категорий в профессиональных особенностях врачебной деятельности. Этика, медицинская этика: понятия, история вопроса. Особенности правовой и моральной регуляции. Исторические модели медицинской этики. Гиппократова модель (принцип “не навреди”). "Клятва Гиппократа" – непреходящая основа всех новейших кодексов врачебной этики. Модель Парацельса (принцип “делай благо”). Деонтологическая модель (принцип "соблюдения долга"). Соотношение врачебной этики и медицинской деонтологии. Медицинская деонтология – пограничная область врачебной этики, медицинского права, медицинской психологии и научной организации труда в лечебно-профилактических учреждениях. История медицинской этики в России: М.Я.Мудров, Н.И.Пирогов, В.А.Манассеин, В.В.Вересаев, Н.Н.Петров и др. Биоэтическая модель медицинской этики (принцип уважения прав и достоинств пациента). Причины и факторы возникновения биоэтики. Цель биоэтики, ее назначение в обществе.

Основные понятия и принципы врачебной этики. Требования к врачу в современном обществе. Международный этический кодекс. Женевская декларация. Этический кодекс российского врача. Клятва российского врача. Врачебный долг и ответственность, их значение в обществе. Обязанности врача по отношению к больным и коллегам. Этические аспекты оплаты труда врача (гонорар, благодарность, подарок и т.д.)

3.2.2. Правила и модели взаимоотношений между медицинским работником и пациентом

Правдивость как необходимое условие нормального общения и социального взаимодействия.

Врачебная тайна и право больного быть информированным о состоянии своего здоровья и прогнозе заболевания. Врачебная тайна: определение понятия, возможность и этические проблемы ее разглашения без согласия больного.

Право больного на информацию о состоянии его здоровья. Информированное согласие как обязательное условие медицинского вмешательства. Понятие компетентности и автономии больного. Различные подходы (стандарты) в предоставлении информации. Модели взаимоотношений между медицинским работником и пациентом: патерналистическая, информационная, совещательная, контрактная.

3.2.3. Неблагоприятные последствия медицинской деятельности. Ответственность медицинских работников

Принцип врачевания "Не навреди" и моральный выбор оптимальных для пациентов решений; специфика риска в клинической медицине. Этические и юридические аспекты врачебных ошибок. Неблагоприятный исход, врачебная ошибка, халатность, профессиональные правонарушения – моральная и правовая ответственность. Врачебные ошибки на примерах из практики.

Анализ путей возникновения врачебных ошибок и предложения по устранению. "Право" врача на ошибку и "неизбежность" врачебной ошибки. Отношение передовых русских врачей к врачебной ошибке. Причины жалоб пациентов и их родственников на качество медицинского обслуживания и пути их снижения. Ятрогении: классификация, варианты, причины возникновения, пути устранения, профилактика.

Этико-правовые проблемы окончания жизни человека. Этико-деонтологические аспекты отношения к умирающим и неизлечимым больным. Отношение врача и больного к боли. Качество жизни пациентов. Вопросы эйтаназии: этический и правовой компоненты, историческая справка. Виды эйтаназии. Эйтаназия за рубежом (Голландский опыт, Дж. Кеворкян). Отношение в эйтаназии в нашей стране, правовое регулирование, ответственность. Медицинская, социальная, психологическая поддержка больных в терминальной стадии. Права личности: “право на жизнь” и “право на смерть” как частный случай права отказа от лечения. Хосписы и хосписные движения, “социальные койки” в медицинских учреждениях. Паллиативное лечение. Отношение к эйтаназии основных мировых религий.

Смерть мозга – этические и медицинские проблемы. Правила констатации факта смерти мозга, возможности и ограничения клинической реаниматологии. Право пациента на достойную смерть. Возможность изъятия органов после смерти для трансплантации.

Этические и юридические проблемы трансплантологии, нейротрансплантологии.

Тема 3.3. Нравственные проблемы в биоэтике

3.3.1. Этико-юридические аспекты клинического эксперимента

Необходимость и оправданность, цель, обоснование медико-биологического эксперимента. Особенности эксперимента на животном – допустимость, этичность, гуманность. Правовое регулирование. Эксперименты на человеке: клинический и научный (терапевтический и не терапевтический) эксперимент. Правила проведения эксперимента на человека, основные принципы. Этические и юридические особенности. Право личности при проведении эксперимента. Добровольное информированное согласие и компетентность испытуемого. Компенсация за участие в эксперименте. Ответственность экспериментатора за последствия эксперимента и за состояние здоровья. Свод этических правил при проведении клинических испытаний и медико-биологических экспериментов на человеке. Особенности проведения исследований на уязвимых контингентах испытуемых (дети, беременные и кормящие женщины, заключенные, психически неполноценные, неизлечимо больные).

Этическая экспертиза медико-биологических исследований (МБИ). Соотношение интересов медицинской науки и интересов личности. Система общественного и государственного контроля за обеспечением прав и интересов субъектов исследований. Этические комитеты как одно из основных звеньев системы общественного контроля МБИ с участием человека и животного как объектов клинического исследования. Принципы деятельности комитетов по этике при осуществлении этической экспертизы: независимость, компетентность, открытость, плюрализм, объективность, конфиденциальность, коллегиальность.

Правовое обеспечение проведения клинических исследований в России. ФЗ № 61 «Об обращении лекарственных средств», ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Национальный стандарт РФ «Надлежащая клиническая практика», Правила Евразийского экономического союза «Good Clinical Practice (GCP)».

Этическая экспертиза исследовательских проектов в Республике Татарстан. Республиканский Комитет по Этическим вопросам при проведении клинических испытаний-исследований лекарственных средств при Министерстве Здравоохранения Республики Татарстан. Локальный этический комитет КГМУ. Этические требования, предъявляемые к исследованиям с участием человека или животного.

3.3.2. Социально-этические аспекты медицинских мер по контролю над рождаемостью

Бездетный брак. Этическая и правовая компоненты в вопросах репродуктивных технологий: искусственная инсеминация, методы экстракорпорального оплодотворения и

трансплантации эмбриона, суррогатное материнство. Основные моральные аспекты использования новых репродуктивных технологий: проблема выбора пола ребенка, судьба "избыточных" оплодотворенных яйцеклеток, социальное и правовое положение ребенка, проблема материнства при донорстве яйцеклетки и др. Общественная и правовая поддержка, взгляды представителей различных мировых религий на новые репродуктивные технологии. Правовой статус донора в репродуктивных технологиях (анонимность, согласие супруга донора и т.д.)

Методы и средства планирования семьи: контрацепция, стерилизация. Искусственный аборт: история отношения, взгляд на проблему с точки зрения зарубежного опыта, религиозных традиций различных конфессий, морали современного российского общества, существующей правовой практики.

3.3.3. Этические и правовые проблемы медицинской генетики

Этические и правовые проблемы медицинской генетики: наследственные заболевания, доступность, открытость и конфиденциальность в генетических исследованиях. Моральные проблемы получения и использования медико-генетической информации. Правовое регулирование применения методов генетического контроля.

Генная инженерия и правовые гарантии защиты личности от угрозы генетических манипуляций. Клонирование: за и против. Евгеника и неоевгеника: история вопроса, проблемы современности. Методы "позитивной" и "негативной" евгеники.

3.3.4. Этико-правовые проблемы ВИЧ-инфекции

СПИД: моральные проблемы. Краткая история проблемы СПИДа. Мифы о СПИДе. Феномен "спидофобии". Отношение общества к больным. СПИД и нарушение прав человека. Ассоциации по вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией.

Этические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией. Специфика заболевания и контингентов заболевших. Нарушение традиционных основ медицинской этики. Этическая и юридическая ответственность медицинского работника за ятрогенно возникшее ВИЧ-инфицирование. Меры по профилактике распространения СПИДа. Риск заболевания СПИДом медицинских работников во время профессиональной деятельности и их социальная защита.

4. История Казанской медицинской школы

История создания медицинского факультета Казанского университета: организация кафедр, имена первых профессоров и студентов, характер преподавания, создание 1815 г. клиники и в 1837 г. анатомического театра, роль казанских терапевтов: Ф.Х.Эрдмана, К.Ф.Фукса, Н.А.Скандовского, Г.И.Сокольского; труды и деятельностью казанских хирургов: Ф.О.Елачича, А.Л.Китера, А.Н.Бекетова, П.А.Дубовицкого; внедрение эфирного и хлороформного наркоза; первые исследования санитарного состояния населения: "Медико-топографическое описание Казанской губернии" (Ф.Х.Эрдман), "О болезнях горных и заводских работников на Уральских заводах" (К.Ф.Фукс).

Методика написания реферата по истории науки. Правила оформления реферата и допуска к экзамену по истории и философии науки.

7. Примерная тематика:

7.1. Курсовых работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.2. Научно-исследовательских, творческих работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.3. Примерная тематика рефератов (докладов)

1. Наука как познавательная деятельность и социальный институт.

2. Позитивистская традиция в философии науки (классический позитивизм, эмпириокритицизм, неопозитивизм)
3. Постпозитивистская традиция в философии науки (К.Поппер, Т.Кун, И.Лакатос).
4. Постпозитивистская традиция в философии науки (П.Фейерабенд, М.Полани, С.Тулмин).
5. Наука в культуре современной цивилизации (традиционный и техногенный типы цивилизационного развития). Ценность научной рациональности.
6. Философские основания медицины. Смена парадигм в истории медицины.
7. Современная (научная) медицина и традиционная (альтернативная) медицина.
8. Классификация медицинских наук как философская и методологическая проблема. Дифференциация и интеграция медицинских знаний.
9. Биологическая модель болезни и ее основные принципы. Критика биологической модели болезни. Биопсихосоциальная модель болезни.
10. Понятия «здоровье» и «болезнь», их значение для медицины. Объективный и ценностный подходы к определению понятий здоровья и болезни.
11. Понятия нормы и патологии. Норма как мера здоровья. Норма и индивидуальность.
12. Философские и методологические проблемы нозологии. Нозологическая единица как эмпирическое и теоретическое понятие. Антинозолизм. Диалектика общего и специфического в медицине.
13. Проблема души и тела в философии и медицине. Современные подходы к решению психофизической проблемы в философии (бихевиоризм, теория тождества, функционализм, дуализм).
14. Происхождение и сущность сознания. Сознание как высшая форма психического отражения действительности.
15. Психосоматический подход в современной медицине. Роль психического фактора в происхождении, течении и лечении соматических заболеваний. Болезнь и личность больного.
16. Принцип врачевания "Не навреди", неблагоприятные последствия медицинской деятельности, специфика риска в клинической медицине. Проблема ятрогенных заболеваний.
17. Этические проблемы медицинской генетики и геномной терапии и способы их этического и правового регулирования.
18. Основные этические принципы проведения эксперимента на человеке. Особенности проведения исследований на уязвимых контингентах испытуемых.
19. Особенности экспериментов на животных. Нормы защиты экспериментальных животных.
20. Права пациента в международной и российской практике.

8. Ресурсное обеспечение.

Кафедра истории, философии и социологии и кафедра биомедэтики, медицинского права и истории медицины **располагают** кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки аспиранта по отрасли медицинские науки в соответствии с ФГТ.

8.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме – 72 часа.

Электронные Образовательные Ресурсы: Информационно-образовательные ресурсы КГМУ (Образовательный портал КГМУ <https://e.kazangmu.ru/> на базе LMS MOODLE) - курс «История и философия науки» на образовательном портале содержит в себе видео лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

8.2. Материально-техническое оснащение.

Необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения.

8.3. Перечень информационных технологий, необходимых для освоения программы, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания/учебники, учебные пособия в библиотеке

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров в библиотеке |
|-------|---|-------------------------------------|
| 1 | Хрусталеv Ю.М. Философия науки и медицины: учебник для аспирантов и соискателей/Ю.М. Хрусталеv, Г.И. Царегородцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 784 с. ЭБС (Консультант студента). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970403717.html | |
| 2 | Философское исследование науки [Электронный ресурс] / А.А. Ивин. – М.: Проспект, 2016. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392175222.html | |
| 3 | История и философия науки [Электронный ресурс] : учеб. пособие для магистров, соискателей и аспирантов / Л.А. Зеленоv, А.А. Владимиров, В.А. Щуров. - 2-е изд., стереотип. - М. : ФЛИНТА, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976502574.html | |
| 4 | Методология научного познания [Электронный ресурс] / С.А. | |

| | | |
|---|--|-----------|
| | Лебедев. – М.: Проспект, 2016. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392201327.html | |
| 5 | Наука, паранаука и псевдонаука. От алхимии к химии, от астрологии к астрономии [Электронный ресурс] / А.А. Ивин. – М.: Проспект, 2016. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392175239.html | |
| 6 | Йоханссон, Ингвар. Медицина и философия. Введение в XXI столетие / И. Йоханссон, Н. Линё; перевод с английского под редакцией А. Г. Чучалина. - (Библиотека биоэтики). Москва : Атмосфера ; Вече, 2019. – 432 с. : ил. | 1000 экз. |
| | Степин В.С. История и философия науки: учебник для аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук. – изд.3.-е. – м.: академический проект, 2014. – 424 с. – 10 экз. | |
| 7 | Философия науки. Практикум / ред.-сост. А.А.Шестаков. – Москва: Академический проект, 2016. – 461 с. – 20 экз. | |
| 8 | История и философия науки: учеб.-метод. пособие для аспирантов и соискателей по специальностям «Медицинские науки» и «Фармацевтические науки» / сост.: С.Ф. Нагуманова, М.Ю. Абросимова, А.С. Созинов и др. – Казань: КГМУ, 2017. – 48 с. | |

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

Собственные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
- 3.

Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров

1. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
2. Консультант врача – электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
3. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com
4. ClinicalKey Student <https://www.clinicalkey.com/student/>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент»
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562>

10. Аттестация по дисциплине.

Промежуточная аттестации по дисциплине История и философия науки: Кандидатский экзамен, представлен отдельным документом в формате приложения к ОПОП.

11. Фонд оценочных средств по дисциплине

ДОКЛАД НА СЕМИНАРЕ

Доклад – это устное сообщение по теме, в котором на основе изучения литературы дается критический анализ и оценка существующих взглядов по данной проблеме, излагается и обосновывается точка зрения докладчика.

Критерии оценки доклада

1. Тема доклада раскрыта.
2. Представлены различные позиции по проблеме.
3. Дан критический анализ и оценка этих позиций с точки зрения автора доклада.
4. Точка зрения докладчика изложена ясно.
5. Докладчик приводит убедительные аргументы в пользу своей точки зрения.
6. Содержание доклада оформлено в виде тезисов с указанием использованной литературы.
7. Использована видеопрезентация.
8. Докладчик свободно излагает материал.
9. В конце доклада делается краткий вывод.
10. В ходе обсуждения докладчик дает релевантные ответы.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт - максимально 10 баллов.

Оценка «отлично» - 90-100 баллов

Оценка «хорошо» - 80-89 баллов

Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов.

Критерии оценки участия в обсуждении доклада

Участие в дискуссии с внесением более чем одного существенного возражения или дополнения – 90-100.

Участие в дискуссии с внесением существенного возражения или дополнения – 80-89

Участие в дискуссии без внесения существенных возражений и дополнений – 70-79

Темы докладов

1. Логический позитивизм и его модель научного знания.
2. Критический рационализм К.Поппера.
3. Модель развития науки Т.Куна.
4. Модель развития науки И.Лакатоса.
5. Методологический анархизм П.Фейерабенда.
6. Реализм и антиреализм в современной философии науки.
7. Сциентизм и антисциентизм. Наука, паранаука и лженаука.
8. Философские основания медицины. Смена парадигм в истории медицины.
9. Альтернативная и дополнительная медицина и ее отношения с официальной научной медициной.
10. Биологическая модель болезни и ее основные принципы. Критика биологической модели болезни. Биопсихосоциальная модель болезни.
11. Эволюционная медицина.
12. Персонализированная медицина: концептуальные и эмпирические аспекты.
13. Понятия «здоровье» и «болезнь», их значение для медицины. Объективный и ценностный подходы к определению понятий здоровья и болезни.
14. Улучшение способностей и характеристик человека сверх нормы.
15. Философские и методологические проблемы нозологии. Нозологическая единица как эмпирическое и теоретическое понятие. Антинозолизм.
16. Реализм и конструктивизм в медицине.
17. Эффект плацебо, его природа и использование в медицине.

18. Доказательная медицина: эпистемологические и нормативные аспекты.

Критерии оценки участия в обсуждении доклада

Участие в дискуссии с внесением более чем одного существенного возражения или дополнения – 90-100.

Участие в дискуссии с внесением существенного возражения или дополнения – 80-89

Участие в дискуссии без внесения существенных возражений и дополнений – 70-79

Темы презентаций по биомедэтике

1. Права пациента в международной и российской практике.
2. Врачебная этика и преступления фашистской антимедицины.
3. Основные этические принципы проведения эксперимента на человеке. Особенности проведения исследований на уязвимых контингентах испытуемых.
4. Особенности экспериментов на животных. Нормы защиты экспериментальных животных.
5. Этические проблемы аборта. Различные этические и правовые подходы общества и государства к проблеме аборта.
6. Социально-этические аспекты медицинских мер по контролю над рождаемостью. Стерилизация, как метод контрацепции: этические проблемы и правовая регуляция в современной России.
7. Проблема бездетного брака и этические вопросы при применении вспомогательных репродуктивных технологий.
8. Этические проблемы медицинской генетики и геной терапии и способы их этического и правового регулирования.
9. Этические проблемы клонирования человека.
10. Право на отказ больного от лечения и этические основы эйтаназии. Международные и российские документы, регламентирующие проведение эйтаназии.
11. Констатация смерти: медицинские, этические и правовые проблемы.
12. Этические проблемы трансплантологии
13. Этические проблемы нейротрансплантологии.
14. СПИД: этико-правовые проблемы.
15. Принцип врачевания "Не навреди", неблагоприятные последствия медицинской деятельности, специфика риска в клинической медицине. Проблема ятрогенных заболеваний.

В докладе по презентации должны быть отражены исторические, этические и правовые аспекты рассматриваемого вопроса. Регламент выступления – 5 минут, дискуссия 3 минуты.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИИ

| | 0 | 1 | 2 |
|--|---|---|--|
| 1. Оформление титульного листа соответствует требованиям | Не соответствует | Соответствует частично | Полностью соответствует |
| 2. Заглавие отражает ключевую проблему | Отсутствие заглавия | Соответствует не полностью | Соответствует полностью |
| 3. Цель презентации | Не выделена | Сформулирована неточно или неправильно неточно | Сформулирована в соответствии с темой занятия |
| 4. Логичность последовательности информации | Отсутствует. Материал не систематизирован | Материал систематизирован недостаточно. Имеются | Материал систематизирован. Информация изложена |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | необоснованные отступления от логики изложения | последовательно и логично |
| 5. Заголовки слайдов | Отсутствуют заголовки | Не все слайды имеют заголовки. Некоторые заголовки неудачны, не передают содержание слайда | Каждый слайд имеет заголовок, соответствующий материалу, представленному на слайде |
| 6. Степень раскрытия темы | Не раскрыта, не понятна аудитории | Раскрыта не полностью, отдельные моменты непонятны аудитории | Полностью раскрыта и понятна аудитории |
| 7. Определения по теме | Приведены неправильно | Даны неточно | Даны правильно |
| 8. Восприятие текста | Мелкий плохо читаемый текст, много информации на одном слайде | Чтение текста на слайде вызывает некоторые затруднения | Текст легко читается, фон сочетается с текстом и графическими объектами |
| 9. Восприятие презентации | Неудачная цветовая гамма, несочетаемые цвета, бледное или чересчур агрессивное цветовое оформление | Отдельные слайды неудачны в цветовом и контрастном решении | Хорошая цветовая гамма и сочетаемость цветов |
| 10. Использование приемов анимации | Не используются | Используются недостаточно или излишне. Мешают восприятию информации | Используются достаточно. Помогают восприятию материала |
| 11. Иллюстративный материал | Не представлен | Представлен недостаточно и (или) не соответствует текстовому материалу | Хорошо представлен, полностью соответствует текстовому материалу |
| 12. Использование примеров, поясняющих термины и определения | Не используются | Используются недостаточно | Используются в необходимом для пояснения и понимания объеме |
| 13. Грамотность и стиль | 5 и более стилистических и орфографических ошибок | 3-4 стилистических и орфографических ошибок | 1-2 стилистических и орфографических ошибок |
| 14. Содержание презентации | Не соответствует теме, плохо передает содержание занятия | Соответствует теме частично, не полностью передает содержание занятия | Полностью соответствует теме и передает содержание занятия |
| 15. Список использованных ресурсов | Отсутствует | Включает менее 3 источников | Включает 3 и более разнообразных источников |
| 16. Общее впечатление от просмотра презентации | Плохое | Удовлетворительное | Хорошее |
| 17. Качество представления презентации | Аспирант не владеет материалом, не может оторваться от текста или экрана | Недостаточно хорошо владеет материалом, часто обращается к тексту на экране или в докладе | Свободно владеет материалом. Может докладывать без чтения текста. |
| 18. Участие в дискуссии | Затрудняется при ответе на вопросы аудитории | Имеет частичные затруднения при ответе на вопросы аудитории | Хорошо и полно отвечает на вопросы аудитории |
| 19. Своевременность выполнения | Выполнена и доложена с опозданием более чем одно занятие от назначенного | Выполнена и доложена на следующем занятии после, назначенного преподавателем | Выполнена и доложена в день, назначенный преподавателем |

| | | | |
|--|----------------|--|--|
| | преподавателем | | |
|--|----------------|--|--|

- Презентация не должна быть меньше 10 слайдов.
- Первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены:

Название ВУЗа

Название темы

Фамилия, имя, отчество автора

- Следующим слайдом должно быть цель презентации.
- В завершении презентации должны быть представлены слайды с использованными источниками литературы и электронных ресурсов.

Максимальное количество баллов – 38 составляет 100%, итоговая оценка вычисляется путем решения пропорции. Минимальная оценка - 70 баллов.

Оценка «отлично» - 90-100 баллов

Оценка «хорошо» - 80-89 баллов

Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов.

РЕФЕРАТ ПО ИСТОРИИ НАУКИ

Реферат по истории науки является частью экзамена по истории и философии науки. Тема реферата должна служить историко-научным введением в тему диссертации. Реферат должен продемонстрировать способность аспиранта, (прикрепленного лица) представить цель диссертационного исследования в более широком, **историческом** контексте. Тема реферата должна быть согласована с научным руководителем и утверждена уполномоченным преподавателем на кафедре биомедэтики, медицинского права и истории медицины.

Реферат выполняется и оформляется в соответствии с требованиями. Первичную экспертизу реферата осуществляет научный руководитель. Специалист по истории науки предоставляет короткую рецензию на реферат и выставляет оценку. Аспирант, (экстерн), в срок сдавший реферат, допускается к очной части экзамена

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТОВ ПО ИСТОРИИ НАУКИ

| | 0 | 1 | 2 |
|--|---|--|--|
| 1. Оформление титульного листа соответствует требованиям | Не соответствует | Соответствует частично | Полностью соответствует |
| 2. Актуальность темы реферата | Не сформулирована | Сформулирована неточно или неправильно | Сформулирована в соответствии с темой реферата |
| 3. Цель реферата | Не сформулирована | Сформулирована неточно или неправильно неточно | Сформулирована в соответствии с темой реферата |
| 4. Задачи реферата | Не сформулированы | Сформулирована неточно или неправильно | Сформулирована в соответствии с темой и целью реферата |
| 5. Логичность последовательности информации | Отсутствует. Материал не систематизирован | Материал систематизирован недостаточно. Имеются необоснованные отступления от логики изложения | Материал систематизирован. Информация изложена последовательно и логично |
| 6. Названия глав | Не соответствуют оглавлению и содержанию | Не полностью соответствуют содержанию и оглавлению | Полностью соответствуют содержанию и оглавлению |

| | | | |
|---|---|--|---|
| 7. Степень раскрытия темы | Не раскрыта Содержание реферата не соответствует его теме и цели | Раскрыта не полностью, имеются несоответствия отдельных разделов реферата поставленным в них задачам | Полностью соответствует теме и цели реферата, отражает решение поставленных во введении задач |
| 8. Грамотность и стиль | 5 и более стилистических и орфографических ошибок | 3-4 стилистических и орфографических ошибок | 1-2 стилистических и орфографических ошибок |
| 9. Ссылки на источники литературы | Не соответствуют списку использованной литературы | Частично не соответствуют списку использованной литературы | Полностью соответствуют списку использованной литературы |
| 10. Оформление списка использованных ресурсов | Оформлен неправильно | Имеются неточности в оформлении | Оформлен в соответствии с требованиями |
| 11. Оформление реферата | Не соответствует требованиям более чем по 1 предъявляемому критерию | Не соответствует требованиям по 1 предъявляемому критерию | Полностью соответствует требованиям |
| 12. Своевременность выполнения | Сдан более чем через 5 дней после установленного срока | Сдан в течение 5 дней после установленного срока | Сдан в установленные сроки |

Максимальное количество баллов – 24 составляет 100%, итоговая оценка вычисляется путем решения пропорции

Оценка отлично – 90 и более баллов

Оценка хорошо – 80-89 баллов

Оценка удовлетворительно – 70-79 баллов

Все рефераты проверяются в системе «Антиплагиат». Минимальная доля личного участия – 30%

Личное участие менее 40% снижает итоговое количество баллов на 5, менее 70% - на 4.