



8 (499) 702-50-25

www.медуниверситет.рф

129515, г Москва,
ул Кондратюка, 3,
Эт/пом Тех/19-22

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Маковский М.В.

« 15 » 06 2019

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности

«Кардиология»

по теме

**«Острый коронарный синдром: догоспитальная и госпитальная
диагностика и лечение»**

(срок освоения-18 академических часов)

Москва 2019

1. Нормативно-правовая база

1. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями от 29.12.2017).
3. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
4. Приказ Минздравсоцразвития России № 672 от 29 октября 2007 г. «Об организации деятельности мобильного лечебно-профилактического модуля для оказания эндокринологической специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом»
5. ФЗ от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ (с посл. изм. и доп.от 2012г.) «Об обращении лекарственных средств»
6. ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ (с посл. изм. и доп с 09.01.2017) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
7. Приказ от 10 мая 2017 года N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.10.2005 № 633 «Об организации медицинской помощи»
9. Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению: Приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н
10. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012 № 950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" С изменениями и дополнениями от: 22 января, 5 мая 2016 г.

Паспорт программы

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Острый коронарный синдром: догоспитальная и госпитальная диагностика и лечение»
2.	Объем программы	18 часов
3.	Варианты обучения	заочная
4.	Вид выдаваемого документа по окончании обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по теме «Острый коронарный синдром: догоспитальная и госпитальная диагностика и лечение» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» и подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Кардиология», или дополнительное профессиональное образование в виде профессиональной переподготовки по специальности «Кардиология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».
6.	Категории обучающихся	Врач-кардиолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-кардиолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
7.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану
8.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Кардиология». Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый модуль подразделяется на темы, каждая тема – на элементы

9.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Кардиология»
10.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области кардиологии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются современные достижения медицины и современные подходы в здравоохранении

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в диагностической деятельности:

– способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области кардиологии (ПК–1);

– способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма больных для своевременной диагностики кардиологических заболеваний и патологических процессов в сердечно-сосудистой системе (ПК–2);

– способность и готовность выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам и системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях сердца и сосудов, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК–3);

в лечебной деятельности:

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при сердечно-сосудистых заболеваниях среди больных той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболевания нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и кроветворения); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сердечно-сосудистой патологией и других категорий больных терапевтического профиля, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК–4);

в реабилитационной деятельности:

– способность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваниях (ПК–5);

– способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ПК–6);

в профилактической деятельности:

– способность применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК–7);

– способность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению сердечно-сосудистой патологии, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК–8).

В результате обучения слушатель должен:

1. Знать:

-принципы организации кардиологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;

-иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);

-основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии системы кровообращения, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

-основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;

-систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;

-клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний сердечно-сосудистой системы у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение;

-показания для госпитализации кардиологических больных и организация ее, в том числе, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

-показания и противопоказания к хирургическим операциям и рентгеноэндоваскулярным вмешательствам на сердце, магистральных и

коронарных сосудах;

-общие методы исследования в кардиологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, электрокардиографию в норме и при патологии;

-специальные методы исследования в терапии и кардиологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и др.);

-клиническую симптоматику пограничных состояний в кардиологической практике;

-основы фармакотерапии в кардиологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии кардиологических больных;

-вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;

-методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;

-вопросы профилактики;

-основы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;

2. Уметь:

-получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;

-оказать неотложную терапевтическую помощь при различных угрожающих жизни состояниях в полном объеме с применением современных клинико-инструментальных методов;

-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;

-определить показания для госпитализации и организовать ее;

-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

-оценить данные электрокардиограммы, эхокардиограммы, фонокардиограммы, зондирование сердца, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;

-определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации;

-назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

-определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных сердечно-сосудистой патологией;

-определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов,

кардиовертеров-дефибрилляторов, электрокардиостимуляторов с функцией ресинхронизации;

-обеспечивать ранее выявление кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;

-определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения.

3. Владеть:

-методикой обследования и лечения кардиологических больных с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики;

-методами дифференциальной диагностики, обоснования формулирования заключений;

-выполнением и интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (регистрация и анализ ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ и АД, велоэргометрия, фармакологические пробы, эхокардиография);

-организацией и оказанием неотложной кардиологической помощи (закрытый массаж сердца, электроимпульсная терапия, электрокардиостимуляция), использованием соответствующих фармакологических средств и инфузионно-трансфузионной терапии;

-выполнением (при наличии соответствующих навыков) или клинической интерпретацией результатов стресс-эхокардиографии, чреспищеводной эхокардиографии, ультразвукового исследования сонных и периферических артерий, зондирования камер сердца, вентрикулографии, ангиографии коронарных сосудов, аорты и крупных артерий, электрофизиологического исследования чреспищеводного электрофизиологического исследования, радионуклидного исследования сердца и почек, магнитно-резонансной и компьютерной томографии сердца и сосудов.

Нормативный срок освоения программы – 18 акад. часов / 18

зачетных единиц.

Форма обучения – заочная

2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. Часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дней)
Без отрыва от работы (заочная)	18	6	6
Итого:	18	6	6

3. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Форма контроля
Модуль №1	Острый коронарный синдром. Терминология. Понятие	2	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 2	Клиническая картина острого коронарного синдрома. Дифференциальная диагностика	2	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 3	Алгоритм принятия решений при подозрении на ОКС с позиции врача скорой помощи	2	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №4	Методы диагностики острого коронарного синдрома	2	

Модуль № 5	Госпитализация и выбор метода реперфузии	2	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №6	Общие принципы лечения ОКС	2	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 7	Реабилитация и диспансерное наблюдение больных, перенесших ОКС	2	Промежуточный тестовый контроль
Итоговая аттестация		2	Экзамен
Итого:		18	

4. Содержание курса

Содержание учебной программы повышения квалификации специальности «Кардиология»

Тема: «Острый коронарный синдром: догоспитальная и госпитальная диагностика и лечение»

МОДУЛЬ 1. Острый коронарный синдром. Терминология. Понятие

МОДУЛЬ 2. Клиническая картина острого коронарного синдрома. Дифференциальная диагностика

2.1 Самые распространенные причины боли в груди

2.2 Дифференциальная диагностика ОКС с другими заболеваниями

МОДУЛЬ 3. Алгоритм принятия решений при подозрении на ОКС с позиции врача скорой помощи

3.1 Действия на вызове: диагностика и лечение на догоспитальном этапе

3.2 Часто встречающиеся ошибки

3.3 *Способы применения и дозы лекарственных средств при остром коронарном синдроме на этапе СМП*

МОДУЛЬ 4. Методы диагностики острого коронарного синдрома

- 4.1** *Электрокардиография при ОКС*
- 4.2** *Биохимические маркеры некроза миокарда*
- 4.3** *ЭХО-кардиография*

МОДУЛЬ 5. Госпитализация и выбор метода реперфузии

МОДУЛЬ 6. Общие принципы лечения ОКС

- 6.1** *Обезболивание*
- 6.2** *Дезагреганты*
- 6.3** *Антикоагулянты*
- 6.4** *Тромболитическая терапия. Препараты, используемые для проведения тромболитической и режим их дозирования. Проведение тройной антитромботической терапии*
- 6.5** *Другие препараты, используемые при ОКС и во вторичной профилактике*
 - 6.5.1** *Нитраты*
 - 6.5.2** *Бета-адреноблокаторы*
 - 6.5.3** *Сартаны*
 - 6.5.4** *Статины*
 - 6.5.5** *Ингибиторы протонной помпы и антагонисты H₂-гистаминовых рецепторов*

МОДУЛЬ 7. Реабилитация и диспансерное наблюдение больных, перенесших ОКС

Самостоятельная работа при изучении учебной дисциплины.

Виды работ:

Систематическая проработка материалов для подготовки к тестированию в соответствии с методическими рекомендациями.

10 закрытых вопросов с несколькими вариантами ответа к каждому вопросу для самоконтроля в конце изучения курса.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ по специальности «Кардиология»

Тема: «Острый коронарный синдром: догоспитальная и госпитальная диагностика и лечение»

1. Больной 48 лет жалуется на боли в эпигастральной области, слабость. Ранее боли в животе не беспокоили. На ЭКГ зубец Q отведений I, AVF увеличен; сегмент S-T в отведениях III, AVF приподнят над изолинией, дугообразный, переходит в отрицательный зубец T; сегмент S-T в отведениях V1-V3 ниже изолинии; в отведениях V1, V2 высокий, остроконечный зубец T. Заключение

Ответы:

1. Инфаркт передней стенки левого желудочка
 2. инфаркт нижней стенки левого желудочка *
 3. остро возникшее ущемление грыжи пищеварительного отверстия диафрагмы
-
2. При жалобах на загрудинные боли диагноз инфаркта миокарда можно установить при наличии следующих данных электрокардиографического исследования

Ответы:

1. ЭКГ не изменена
2. атриовентрикулярная блокада I степени
3. синусовая тахикардия
4. патологическое отклонение электрической оси сердца

5. ни в коем случае *

3. Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является:

Ответы:

1. изменения комплекса QRS
2. инверсия зубца Т
3. нарушение сердечного ритма
4. подъем сегмента ST *
5. появление зубца Q

4. Прямые признаки заднего инфаркта миокарда на ЭКГ регистрируются в следующих отведениях

Ответы:

1. I, aVL, V1-V4
2. II, III, aVF *
3. I, aVL, V5-V6
4. aVL, V1-V2
5. V1-V6

5. Основным электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является

Ответы:

1. подъем сегмента ST в нескольких отведениях
2. Депрессия сегмента ST в нескольких отведениях
3. появление комплекса QS в двух и более отведениях *
4. блокада левой ножки почка Гиса
5. нарушение сердечного ритма

6. Подозрение на инфаркт миокарда на фоне блокады левой ножки Гиса возникает, если

Ответы:

1. длительность комплекса QRS превышает 0.12с
2. отсутствует зубец Q в отведениях V5-V6
3. имеется комплекс QS в отведениях V1-V2
4. имеется комплекс QR или зазубрины в начале восходящего колена зубца R в отведениях V5-V6 *

7. К гиполипидемическим препаратам относятся

Ответы:

1. статины *
2. фибраты *
3. никотиновая кислота *
4. секвестранты желчных кислот *
5. бета-адреноблокаторы
6. аспирин

8. Выберите правильные утверждения относительно безболевого ишемии миокарда:

Ответы:

1. не бывает у лиц без инфаркта миокарда и/или стенокардии
2. выявляется 48-часовым ЭКГ-мониторированием *
3. менее опасна, чем болевая ишемия миокарда
4. лечится только нитратами
5. не требует терапии до появления стенокардии

9. Выберите антитромбоцитарные средства, используемые при остром коронарном синдроме без подъёма сегмента ST:

Ответы:

1. стрептокиназа
2. актеллизе
3. аспирин *
4. плавикс *
5. курантил
6. тиклопидин

10. Выберите средства, влияющие на коагуляционные свойства крови, используемые для терапии острого коронарного синдрома с подъёмом сегмента ST:

Ответы:

1. стрептокиназа *
2. актеллизе *
3. аспирин *
4. гепарин *
5. курантил
6. тиклопидин

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Литература:

1. Баевский Р. М. Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний / Р. М. Баевский, А. П. Берсенева. - М.: Здоровье, 2014.
2. Винник Ю.С., Кочетова Л.В., Дунаевская С.С. Основы анестезиологии и реанимации // Успехи современного естествознания. - 2010. - № 2.
3. Дворников В.Е. Азбука электрокардиографии / В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Л.К. Саркисян. – М.: РУДН, 2011.
4. Коллектив авторов. Рекомендации по ведению пациентов с острой сердечной недостаточностью на догоспитальном и госпитальном этапе. - М., 2016.
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных с острым инфарктом миокарда. - М: Минздрав, 2013.
6. Курзанов А.Н. Функциональные резервы организма в ракурсе клинической физиологии // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4.
7. Ма О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес; пер. 2-го англ. изд. - 2-е изд. (эл.). - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012.
8. Маслова Т.А. Медицинское страхование граждан: новшества, возможность выбора. - М.: Библиотечка РГ, 2014.
9. Неотложные состояния в кардиологии / под ред. С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчелла. - М.: Лаборатория знаний, 2015.
10. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. - 7-е изд., испр. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012.
11. Райдинг Э. Эхокардиография. Практическое руководство / Элисдэйр Райдинг; пер. с англ. – 3-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2013.
12. Руководство по кардиологии/под ред. В.Н. Коваленко. - К.: МОРИОН, 2008.
13. Ультразвуковое исследование сердца и сосудов/Под ред. О.Ю. Атькова. - 2-е изд., доп. и расшир. - Москва: Эксмо, 2015.
14. Федоровский Н.М. Сердечно-легочная реанимация: Клинические рекомендации. Учебное пособие. - М.: МИА, 2015.
15. Швырев А.А. Анатомия и физиология человека с основами общей патологии / А. А. Швырев; под. общ. ред. Р. Ф. Морозовой. - Изд. 5-е, стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2012.
16. Шевченко Н.М. Кардиология. - М.: МИА, 2006.
17. Этапы становления и дальнейшего развития отечественной кардиологии. Часть 1 / В.И. Бородулин, С.П. Глянецев, А.В. Тополянский // История медицины. - 2014. - №4.
18. Ярцев С.С. Электрокардиография: практическое руководство-справочник для врачей. - М.: РУДН, 2014.

19. Якушин С.С. Инфаркт миокарда: руководство / Якушин С.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
20. Скорая медицинская помощь: краткое руководство / под. ред. А.Г. Мирошниченко, В.В. Руксина, В.М. Шайтор. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
21. Пушкарев А. С. Неотложная помощь и реанимация на догоспитальном этапе: практ. Руководство/ Астрах. Гос. мед. акад. - Астрахань., Изд-во Астрах. Гос. мед. акад., 2002.
22. Руксин В. В. Неотложная кардиология. - СПб., Бином., 2002.

Список полезных сайтов

1. <https://www.rosminzdrav.ru> Министерство здравоохранения российской федерации.
2. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
3. <http://mon.gov.ru> Министерство образования и науки Российской Федерации
4. <http://www.scardio.ru/> Российское кардиологическое общество
5. <https://www.escardio.org/> Европейское общество кардиологов
6. <http://tltcardio.ru/> Кардиологический интернет-журнал
7. <https://www.acc.org/> Американская коллегия кардиологов
8. <https://lib.ossn.ru/jour/index> Журнал «Кардиология»
9. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
10. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр "Экспертиза" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ "Экспертиза") - федеральное государственное учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
11. <http://www.fcgsen.ru> Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Роспотребнадзора.
12. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
13. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).
14. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство
15. здравоохранения и социального развития РФ.
16. <http://www.medicinform.net> Медицинская информационная сеть.
17. <http://www.knigafund.ru-> Электронно-библиотечная систем
«КнигаФонд»
18. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система
Консультант студента.