

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.06.2022 14:06:00
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

(Медицинский институт)

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Наименование дисциплины Нефрология

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.00.00.Клиническая медицина/31.08.28 «Гастроэнтерология»

(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (профиль) Ординатура

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи по специальности «гастроэнтерология».

Задачи обучения:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Подготовить врача-гастроэнтеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по гастроэнтерологии, смежным терапевтическими специальностям, а также манипуляциями по оказанию неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Нефрология» относится к вариативной части Блока 1 (образовательные дисциплины), является дисциплиной по выбору ординатора.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
1.	УК-1	-	Специальные дисциплины базовой части. Специальные дисциплины вариативной части.
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности)			
1.	ПК-5	-	Специальные дисциплины базовой части. Специальные дисциплины вариативной части.
2.	ПК-6	-	Специальные дисциплины базовой части.
3.	ПК-10	-	Специальные дисциплины базовой части.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1. Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

2. Профессиональные компетенции (далее – ПК):

Профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

Диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови (ПК-6).

В результате изучения дисциплины ординатор должен знать:

- организацию здравоохранения и общественного здоровья;
- принципы социальной гигиены;
- организацию нефрологической помощи населению;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения РФ;
- вопросы экономики, управления и планирования в нефрологической службе;
- клиническую фармакологию в аспектах нефрологии смежных дисциплин;
- показания и противопоказания для дополнительных методов обследования;
- показания и противопоказания к трансплантации почки;
- клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно- мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и др.);
- организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения, в том числе при радиационных травмах;
- показания к назначению трансфузионной терапии (определение групповой и резус – принадлежности);
- знания о необходимых исследованиях для диагностики заболеваний почек (в т. ч. и у детей): определение белковых фракций сыворотки крови, определение изоферментов лактатдегидрогеназы и других сывороточных ферментов, цитохимические исследования клеток крови; кариологические исследования; иммуногастроэнтерологические исследования; иммунофенотипирование; коагулологический мониторинг; бактериологический экспресс-анализ; радиологические исследования; компьютерная томография; МРТ; ПЭТ; ультразвуковое исследование внутренних органов; трансфузионное обеспечение хирургической нефрологии;

В результате изучения дисциплины ординатор должен уметь:

- адекватно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- проводить тщательное обследование больного: выявлять основные жалобы, характерные для гематологических заболеваний;
- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;
- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности
- давать рекомендации по коррекции факторов риска;

- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека;
- формировать здоровый образ жизни, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациентов, соблюдать правила врачебной этики и медицинской деонтологии;
- осуществлять раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- принимать участие в проведении дополнительных методов исследования и интерпретировать результаты инструментальных исследований (рентгенологического, ультразвукового, сцинтиграфического, магнитно-резонансной томографии, ПЭТ);
 - осуществлять надлежащий уровень лечения больных в соответствии с современными достижениями медицинской науки и практики;
- обеспечивать необходимый уход за больными на основании принципов лечебно - охранительного режима и соблюдения правил медицинской деонтологии;
- нести дежурство по отделению (больнице) в соответствии с утвержденным графиком;
- качественно оформлять в установленном порядке медицинские карты больных с обязательным указанием состояния больного, пищевого и санитарно - гигиенического режима, лечебных мероприятий, применения важнейших диагностических исследований;
- передавать дежурному врачу отделения (больницы) больных, требующих постоянного наблюдения и активного проведения лечебных мероприятий;
- присутствовать на патологоанатомических вскрытиях и принимать активное участие в клинико-анатомических конференциях;
- обеспечивать правильное проведение экспертизы временной нетрудоспособности больных и своевременное направление их на ВТЭК;
- проводить анализ качественных показателей своей работы, эффективности и отдаленных результатов лечения больных;
- систематически повышать квалификацию путем чтения специальной литературы, участия в заседаниях научных обществ, научно - практических конференциях, клинических разборах больных, а также путем изучения опыта работы других лечебно-профилактических учреждений гематологического профиля.

В результате изучения дисциплины ординатор должен владеть навыками:

- патогенетического подхода к лечению заболевания болезней почек;
- лечения нефрологических осложнений у гастроэнтерологических больных;
- диагностики и лечения пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи.
- лечения инфекционно-септических осложнений у гастроэнтерологических больных;

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 ак.часа, 2 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Год обучения		Всего часов (ЗЕТ)
	1 год	2 год	
Аудиторные занятия (всего)	48		48
В том числе:			
Обзорно-установочные лекции			32
Практические занятия	48		16
Самостоятельная работа (всего)	24		48

В том числе:			
Самостоятельное изучение рекомендованных тем	24		48
Общая трудоемкость	72		72 (2 ЗЕТ)

5. Содержание дисциплины

5.1 Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Основы социальной гигиены и организации нефрологической помощи	Особенности лечения больных с нарушением функции почек. Организация лечебного процесса в поликлинике, стационаре дневного пребывания, круглосуточном. Организация нефрологической помощи населению РФ.
2	Хроническая болезнь почек	Определение хронической болезни почек, эпидемиология, место во внутренней медицине, диагностика, скрининг, факторы риска развития ХБП, диагностика хронической болезни почек, оценка, стадии. Современные представления о механизмах прогрессирования хронической болезни почек. Стратегия и тактика нефропротекции. Основные механизмы прогрессирования хронической болезни почек. Варианты нефропротективной терапии. Проблема кардио-васкулярной патологии при хронической болезни почек. Понятие кардиоваскулярного и ренального континуума. Роль Фремингемских и нетрадиционных факторов риска в ускоренном развитии и прогрессировании ССЗ при ХБП. Анемия и кардиоренальные взаимодействия. Ремоделирование миокарда и сосудов при ХБП, факторы риска, возможности профилактики и терапии. ИБС при ХБП, особенности течения, лечения

3	Гломерулярные болезни почек	<p>Классификация. Иммунологические механизмы развития нефритов. Понятие о гуморальном иммунитете. Понятие о «клеточно-опосредованном» иммунитете. Иммунобиология клубочков: функциональная характеристика клеточных и внеклеточных компонентов. Реакция клубочков на иммунное повреждение. Антительный иммунокомплексный гломерулонефрит. Иммунопатологические механизмы тубулоинтерстициального нефрита. Неимунные механизмы прогрессирования нефритов. Тубуло-интерстициальная трансдифференциация. Острый гломерулонефрит (ОГН).</p> <p>Частота заболевания, этиология, патогенез, патоморфология. Основные клинические симптомы и их патогенез (мочевой синдром, отеки, артериальная гипертензия, острый нефритический синдром, острая почечная недостаточность, почечная эклампсия).</p> <p>Клинические формы и течение ОГН. Возрастные особенности течения ОГН. Варианты иммуногистохимических изменений. Диагноз, дифференциальный диагноз. Показания к госпитализации. Лечение ОГН (режим, диета, этиологическая, патогенетическая, симптоматическая терапия). Лечение острых осложнений. Прогноз, исходы ОГН, риск хронизации. Диспансеризация, экспертиза нетрудоспособности. Хронический гломерулонефрит (ХГН).</p> <p>Классификация. Частота заболевания, патоморфология. Диагностика. Основные клинические проявления и их патогенез. Болезнь минимальных изменений, ФСГС, мембранозная нефропатия. IgA-нефропатия (болезнь Берже). Течение. Дифференциальный диагноз. Прогностические факторы. Критерии обострения ХГН (клинические, лабораторные, иммунологические).</p> <p>Быстропрогрессирующий гломерулонефрит: понятие, частота, классификация, патоморфология, диагностика. Клиническое течение. Диагноз, дифференциальный диагноз, иммуностесты. Прогноз, исходы. Лечение нефритов. Показания к госпитализации. Общие принципы патогенетической терапии (глюкокортикоиды, неселективные цитостатики, селективные цитостатики, другие иммунотропные препараты). Плазмообмен. Симптоматическая терапия. Заместительная почечная терапия. Нефропротективная стратегия. Профилактика обострений.</p>
---	-----------------------------	---

4	Реноваскулярная артериальная гипертензия. Ишемическая нефропатия	<p>Виды ТМА. Частота, этиология, клинические проявления, диагностика, течение, лечение. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Патоморфологическая характеристика ТМА. Гемолитико-уремический синдром. ТМА после трансплантации почки. Антифосфолипидный синдром, классификация. Развитие артериальной гипертензии при заболеваниях почек: патофизиологические механизмы, классификация, методы коррекции. Влияние артериальной гипертензии на почку, механизмы, патоморфологическая картина. Поражение почек при гипертонической болезни (ГБ). Частота поражения почек при ГБ, расовые различия. Клинические проявления поражения почек при ГБ. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, осложнения. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика поражения почек при ГБ. Вазоренальная артериальная гипертензия. Этиология, патофизиология. Фибромускулярная дисплазия. Атеросклеротический стеноз почечной артерии. Факторы риска, клинические критерии стеноза почечной артерии. Диагностические тесты. Дифференциальный диагноз. Ишемическая нефропатия: эпидемиология, патогенез, диагностические критерии. ОПН и ХПН при ишемической нефропатии. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.</p>
5	Нефрогенная анемия	<p>Патогенетические механизмы, лечение, проблема резистентности к терапии эритропоэтином. Механизмы развития анемии. Понятие о целевом гемоглобине. Метаболизм железа и роль его нарушений в патогенезе нефрогенной анемии. Терапия препаратами эритропоэтина. Сравнительный анализ современных препаратов эритропоэтина, их плеiotропные эффекты. Резистентность к терапии эритропоэтином, причины, механизмы, пути преодоления.</p>
6	Неотложные состояния в нефрологии. Острое почечное повреждение	<p>Острая почечное повреждение, этиология, механизмы развития, классификация, лечение. Причины. Эпидемиология. Структура и классификация ОПП. Патофизиология ишемической и токсической ОПП. Течение, прогноз. ОПП в составе полиорганной дисфункции при синдроме системного воспалительного ответа. Факторы, влияющие на исход. Общие принципы лечения ОПП. Патогенетическая терапия. Инфузионная, диуретическая, нефропротективная, антиоксидантная, симптоматическая терапия. Экстракорпоральные методы лечения ОПП. Выбор метода лечения и заместительной почечной терапии при ОПП (гемодиализ, гемофильтрация, гемодиафильтрация, перитонеальный диализ).</p>

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практ. зан.	СРС	Всего час.
1.	Основы социальной гигиены и организации	2	4	6
2.	Хроническая болезнь почек	12	4	16
3.	Первичные заболевания почек	8	4	12
4.	Поражение почек при системных заболеваниях	8	4	12
5.	Хроническая почечная недостаточность	12	4	16
6.	Острое почечное повреждение	6	4	10
ИТОГО		48	24	72

7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (ас.)
1.	1	Основы социальной гигиены и организации нефрологической помощи	6
2.	2	Хроническая болезнь почек	16
3.	3	Первичные заболевания почек	12
4.	4	Поражение почек при системных заболеваниях	12
5.	5	Хроническая почечная недостаточность	16
6.	6	Острое почечное повреждение	10

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Учебные классы (2), конференц-зал, оборудованные мультимедийными проекторами, персональными компьютерами;
2. Компьютерные классы медицинского факультета, информационного библиотечного центра РУДН с доступом к электронно-библиотечной системе РУДН, сети интернет;
3. Лабораторное оборудование на базе клинико-диагностической лаборатории ГКБ №7;
4. Мультимедийный проектор (2 шт), ноутбук (3 шт), доска магнитная.
5. Набор муляжей, набор учебных презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, учебные плакаты и таблицы.

9. Информационное обеспечение дисциплины

- Электронно-библиотечная система РУДН
 - ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru:8080/MegaPro/Web>
 - Университетская библиотека онлайн: <http://www.biblioclub.ru>
 - Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ": <http://rucont.ru>
 - IQlib: <http://www.iqlib.ru> - НЭБ Elibrary: <http://elibrary.ru>
 - Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
 - Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/openaccess/open-archives>)
 - Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)
- На страницах профильных кафедр Учебного портала РУДН (<http://weblocal.rudn.ru/index.php>) обеспечивается размещение и доступ обучающихся к

учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик; результатам промежуточной аттестации и результатам освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности; формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы; взаимодействие между участниками образовательного процесса посредством сети «Интернет».

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Основная литература

1. Диагностика и лечение болезней почек. Руководство для врачей. Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М., Козловская Л.В. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2008, 384 с.
2. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: Рук. для практикующих врачей / Под общей редакцией Н.А.Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова. – М.: Литера, 2006, 896 с.
3. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования / Под ред. Е.М.Шилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 688 с.
4. Трансплантология. Под ред. Акад. В. И. Шумакова. – Изд.: МИА, 2006, 544 с.
5. Нефрология. Под ред. Е.М. Шилова. – 2007.
6. Нефрология национальное руководство. Под редакцией Н.А.Мухина Москва. – 2009.
7. Детская нефрология. Под редакцией Игнатовой. – 2011.
8. Детская нефрология. Под редакцией Э.Лоймана, А.Н.Цыгина, А.А.Саркисяна Москва. – 2009.
9. Интенсивная терапия. Под редакцией Б.Р.Гольфанда, А.И.Салтанова.– 2012.
10. Артериальная гипертония. Ключи к диагностике и лечению. Ж.Д.Кобалава, Ю.В.Котовская, В.С.Моисеев – 2009.

б) Дополнительная литература:

1. Постоянный сосудистый доступ для гемодиализа. Мойсюк Я., Беляев А., 2004, 152 с.
2. Чупрасов В.Б. Программный гемодиализ. СПб: Фолиант, 2001, 256 с. Руководство по трансплантации почки / Редактор Габриель М. Данович / Пер. с англ, под ред. Я.Г. Мойсюка. – Изд. 3-е. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2004. - 472 с.
3. Нефрология 2002. Шулуток Б.И. Изд. Ренкор, 2002
4. Руководство по диализу. Джон Т. Даугирдас, Питер Дж. Блейк, Тодд С. Инг. Пер. с англ. под редакцией Денисова А.Ю., Шило В.Ю. Изд.: Триада-Х, 2003, 744 с.
5. Патофизиология почки. Джеймс А. Шейман. Пер. с англ. – М. – СПб.: «Издательство БИНОМ» - «Невский диалект», 2002, 206 с.
6. Нефрология: Руководство для врачей. Под редакцией И.Е.Тареевой, М.: Медицина, 2000, 688с

Периодические издания.

журналы:

- «Нефрология и диализ»,
- «Нефрология»
- «Терапевтический архив»
- «Kidney International»,
- «Nephron»,
- «American Journal of Kidney Diseases »
- «Transplantation».

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Интернет-ресурсы:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН
<http://lib.rudn.ru:8080/MegaPro/Web>
- Университетская библиотека онлайн: <http://www.biblioclub.ru>

- Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ": <http://rucont.ru>
- IQlib: <http://www.iqlib.ru>
- НЭБ Elibrary: <http://elibrary.ru>
- Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)

На страницах профильных кафедр Учебного портала РУДН (<http://weblocal.rudn.ru/index.php>) обеспечивается размещение и доступ обучающихся к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик; результатам промежуточной аттестации и результатам освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности; формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы; взаимодействие между участниками образовательного процесса посредством сети «Интернет».

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной хирургии на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Гастроэнтерология» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Нефрология» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

Руководитель программы,

профессор кафедры госпитальной терапии с
курсами эндокринологии, гематологии и
клинической лабораторной диагностики



Н.Д. Кислый

Заведующий кафедрой

госпитальной терапии с
курсами эндокринологии, гематологии и
клинической лабораторной диагностики



Н.Д. Кислый