

Б.А. Хапаев

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов
по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина Профиль
Внутренние болезни (Уровень основной образовательной программы:
подготовка кадров высшей квалификации)

Черкесск
2015

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ**

Б.А. Хапаев

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов
по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина Профиль
Внутренние болезни (Уровень основной образовательной программы:
подготовка кадров высшей квалификации)

Черкесск
2015

УДК 616.24
ББК 54.12
Х19

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней медицинского института СевКавГГТА.

Протокол № 5/14 от «20» мая 2014 г.

Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом СевКавГГТА.

Протокол № 9 от «25» июня 2015 г.

Х19 Пульмонология: методические указания по дисциплине к самостоятельной работе аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации) / Б. А. Хапаев – Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2015. – 20 с..

В пособии представлены методические указания к самостоятельной работе по дисциплине «Пульмонология» для аспирантов, обучающихся по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации). Даны вопросы и тестовые задания для самоконтроля.

УДК 616.24
ББК 54,12

© Хапаев Б.А., 2015
© ФГБОУ ВПО СевКавГГТА, 2015

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов

Целью освоения дисциплины (модуля) «Пульмонология» является совершенствование у аспирантов навыков по использованию знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению, профилактике и прогнозу болезней органов дыхания, необходимых для профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Самостоятельная работа аспирантов, обучающихся на кафедре внутренних болезней по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации), проводится с целью:

- углубления, расширения и закрепления теоретических знаний и практических умений аспирантов;
- формирования умений использовать специальную литературу, нормативную, правовую и справочную документацию;
- развития познавательных способностей и активности аспирантов: творческой инициативы, самостоятельности, организованности и ответственности;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- приобретения навыков решения практических задач в сфере профессиональной медицинской деятельности;
- развития исследовательских умений и навыков.

Указанные цели реализуются посредством формирования у аспирантов навыков и мотивированной потребности самостоятельно работать:

а) с учебным материалом, что предполагает качественное усвоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей; систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков; формирование умения применять полученные знания на практике (в профессиональной деятельности);

б) с научной информацией в целях развития научно-исследовательских навыков, включая формирование умений по поиску и применению нормативно-правовой, информационно-патентной, справочной и другой специальной литературы;

в) над самовоспитанием путем развития ответственности и организованности, формирования способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации.

Внеаудиторная самостоятельная работа аспирантов включает:

- конспектирование и реферирование первоисточников и другой научной и учебной литературы;

- проработку учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
- подготовку к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения («круглые столы», семинары, деловые игры и т.д.)
- подготовку к зачету и экзамену;
- написание рефератов;
- подготовку научных докладов (презентаций);
- выполнение переводов научных текстов с иностранных языков;
- индивидуальные домашние задания.

Самостоятельная работа аспирантов должна:

- выполняться лично аспирантом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы согласно заданию преподавателя;
- представлять собой законченную разработку (законченный этап разработки), в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы ревматологии по определенной теме и ее отдельным аспектам;
- демонстрировать достаточную компетентность автора в раскрываемых вопросах;
- иметь учебную, научную и/или практическую направленность и значимость;
- содержать определенные элементы новизны (если СР проведена в рамках научно-исследовательской работы).

Самостоятельное изучение вопросов включает изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа или презентации, решение типовых заданий, ответы на контрольные вопросы.

В ходе изучения тем и вопросов аспирантами важно:

- использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;
- представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;
- грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы;
- отработать решение типовых заданий (тестов);
- подготовить доклад или презентацию.

Тема 1. Плевриты

Аспирант должен знать: - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе плевритов;
- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе плевритов.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: - навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе плевритов в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Этиология и патогенез плевритов. Значение туберкулезной инфекции, опухолей, системных васкулитов. Мета- и парапневмонические плевриты.

2. Плевриты сухие, экссудативные, осумкованные.

3. Диагностическая и лечебная плевральная пункция. Значение исследования характера экссудата.

4. Дифференциальный диагноз плевритов.

5. Осложнения и исходы плевритов.

6. Лечение плевритов.

Тема 2. Нагноительные заболевания легких.

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе нагноительных заболеваний лёгких;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе нагноительных заболеваний лёгких.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе нагноительных заболеваний лёгких в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Классификация нагноительных заболеваний легких. Этиология и патогенез.
2. Характеристика абсцесса легкого, бронхоэктатической болезни, гангрены легкого. Особенности клинической картины, осложнения. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Исходы.

Тема 3. Хроническое легочное сердце.

Аспирант должен знать: - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе хронического лёгочного сердца;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе хронического лёгочного сердца.

Аспирант должен уметь: - использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

— самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: - навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе хронического лёгочного сердца в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Классификация легочного сердца. Этиология и патогенез хронического легочного сердца. Клинические проявления компенсированного и декомпенсированного хронического легочного сердца.

2. Дополнительные методы исследования хронического легочного сердца.

3. Лечение хронического легочного сердца. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.

Тема 4. Эмфизема легких.

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе эмфиземы лёгких;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе эмфиземы лёгких.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе эмфиземы лёгких в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Эпидемиология эмфиземы легких. Классификация. Первичная и вторичная эмфизема.
2. Клиническая картина эмфиземы легких. Значение инструментальных методов диагностики.
3. Течение эмфиземы легких, осложнения.
4. Лечение эмфиземы легких, профилактика.

Тема 5. Бронхиальная астма

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе бронхиальной астмы;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе бронхиальной астмы.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе бронхиальной астмы в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Этиология и патогенез бронхиальной астмы. Значение иммунного звена патогенеза. Морфологическая характеристика. Классификация.

2. Клиническая картина бронхиальной астмы. Основные клинические синдромы. Клинические формы и варианты течения бронхиальной астмы. Лабораторно-инструментальные показатели лёгких. Критерии диагноза. Течение. Исходы. Прогноз. Профилактика. Лечение.

3. Осложнения бронхиальной астмы. Основные симптомы и проявления астматического статуса. Интенсивная терапия астматического статуса.

Примерные темы докладов

1. Крупозная пневмония.
2. Абсцесс легкого
3. Гангрена легкого.
4. Хронические обструктивные болезни легких.
5. Бронхоэктатическая болезнь.
6. Методы изучения функции внешнего дыхания.
7. Легочное кровотечение и кровохарканья.

Тестовые задания для проверки знаний

(правильный ответ – единственный).

1. Объясните цель назначения стабилизаторов мембран тучных клеток:
 1. Для снятия приступа удушья при бронхиальной астме.
 2. Для улучшения функции мерцательного эпителия.
 3. Для профилактики приступов удушья.
 4. Для улучшения отхождения мокроты.
2. Какая основная цель применения ингаляционных глюкокортикостероидов при бронхиальной астме?
 1. Купирование остро возникшего бронхоспазма
 2. Стабилизация мембран тучных клеток
 3. Уменьшение аллергического воспаления в бронхиальном дереве
 4. Улучшение функции мерцательного эпителия и улучшение отхождения мокроты.
3. Какой препарат не относится к ингаляционным глюкокортикоидам?
 1. Беродуал
 2. Будесонид
 3. Флунизолид
 4. Флутиказон
4. При хронических обструктивных заболеваниях легких характерно развитие осложнений, кроме:
 1. дыхательной недостаточности
 2. правожелудочковой недостаточности
 3. левожелудочковой недостаточности
 4. эритроцитоза

5. У больных с выраженным пневмосклерозом и эмфиземой легких имеется увеличение:

1. жизненной емкости легких
2. дыхательного объема
3. минутного объема легких
4. остаточного объема легких
5. кислорода в альвеолярном воздухе

6. Острое течение заболевания, влажные хрипы, мягкие мелкоочаговые тени в средне-нижних отделах легкого, быстрая положительная динамика характерны для:

1. милиарного туберкулеза
2. очаговой пневмонии
3. саркоидоза
4. фиброзирующего альвеолита

7. Для какого заболевания характерно сочетание кровохарканья и гематурии:

1. острый гломерулонефрит
2. узелковый полиартериит
3. диссеминированный туберкулез
4. синдром Гудпасчера
5. дерматомиозит

8. Наиболее частым неврологическим осложнением пневмоний является:

1. астенический синдром
2. менингит
3. абсцесс мозга
4. энцефалит

9. При какой патологии обычно выслушивается крепитация:

1. пневмоторакс
2. фиброзирующий альвеолит
3. плевральный выпот
4. рак легкого
5. эмфизема легких

10. Какой из элементов мокроты свидетельствует о деструкции ткани легкого?

1. кристаллы Шарко-Лейдена
2. лейкоциты
3. эластические волокна

4. спирали Куршмана
5. эритроциты

11. Двухстороннее увеличение внутригрудных лимфатических узлов может быть при:

1. пневмонии
2. застойном легком
3. альвеолите
4. саркоидозе
5. актиномикозе

12. Укажите основной рентгенологический признак абсцесса легкого:

1. округлые затемнения с четкими контурами
2. тонкостенная полость, содержащая воздух
3. полость с горизонтальным уровнем жидкости
4. множественные полости на фоне массивного затемнения
5. округлое затемнение с нечеткими контурами, негетерогенное

13. Рестриктивная дыхательная недостаточность может быть вызвана следующими заболеваниями, кроме:

1. кифосколиоз
2. фиброзирующий альвеолит
3. ожирение
4. стеноз гортани
5. экссудативный плеврит

14. Назовите селективный стимулятор β_2 -адренергических рецепторов.

1. Астмопент
2. Серетид
3. Сальбутамол
4. Спирива

15. Действие каких лекарственных средств потенцирует теофиллин?

1. Диуретиков.
2. Антиангинальных.
3. Антиаритмических.
4. Антигипертензивных.

16. Если после вдыхания интала появляется кашель, как его лучше устранять?

1. Ровным спокойным дыханием
2. Приемом стакана воды сразу после ингаляции

3. Ингаляцией глюкокортикостероида
4. Приемом эуфиллина

17. Не является осложнением бронхоэктатической болезни:

1. пневмоторакс
2. амилоидоз почек
3. тромбоэмболия легочной артерии
4. кровохарканье
5. эмпиема плевры

18. Каков механизм действия сальбутамола?

1. снижение тонуса вагуса
2. стимуляция β_2 -адренорецепторов
3. блокада α -рецепторов
4. блокада гистамино-рецепторов
5. непосредственное влияние на гладкую мускулатуру бронхов

19. При спонтанном пневмотораксе со смещением средостения необходимо срочное проведение:

1. оксигенотерапии
2. вспомогательного дыхания
3. бронхоскопии
4. плевральной пункции с удалением воздуха
5. наложение давящей повязки

20. Для чего необходимо рекомендовать использовать спейсер пациенту с бронхиальной астмой?

1. Для более глубокого проникновения лекарственных препаратов в бронхиальное дерево
2. Для уменьшения попадания ингаляционных препаратов в желудок
3. Для снижения риска кандидоза полости рта при использовании гормональных ингаляторов
4. Все верно

Эталоны ответов на тестовые задания

1-3 2-3 3-1 4-3 5-4 6-2 7-4 8-1 9-2 10-3
11-4 12-3 13-4 14-3 15-1 16-2 17-3 18-2 19-4 20-4

Перечень вопросов к зачету:

1. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Прогноз.
2. Острые бронхиты и трахеобронхиты.
3. Крупозная и очаговая пневмония.
4. Абсцесс и гангрена легких.
5. Хронический необструктивный бронхит. Хронические обструктивные болезни легких. Бронхоэктатическая болезнь.
6. Дыхательная (легочная) недостаточность, острая и хроническая, типы, стадии. Методы изучения функции внешнего дыхания.
7. Легочное сердце.
8. Бронхиальная астма. Аллергологическая диагностика. Астматический статус. Неотложная помощь.
9. Рак легких.
10. Плевриты сухие и экссудативные. Пневмоторакс спонтанный и травматический. Инфаркт легких. Легочное кровотечение и кровохарканья. Неотложная помощь. Методы дыхательной реанимации.
11. Бронхиальная астма. Триггеры и индукторы. Клиника. Классификация. Принципы ступенчатой терапии. Профилактика. Обучение больных в «Астма – школах». Неотложная помощь при приступе удушья. Медико-социальная экспертиза.

Список литературы:

Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст]: учебник. В2-х томах/ Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, 2-е изд. испр. и доп.-М.: ГЭО ТАР - Медиа, 2012.- 672с.
2. Внутренние болезни В2т.Т.2[Текст]: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. - 2-е изд. испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-592с.
3. Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пик, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин.-3-е изд., испр. и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-1008с.

Дополнительная литература:

1. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология». Утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 916н. // Справочно-правовая система «Консультант-плюс»: [Электронный ресурс]

Периодические (специализированные) издания:

1. журнал ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
<http://journal.pulmonology.ru/pulm/issue/archive>
2. журнал КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА: Аннотации статей:
<http://www.medlit.ru/journal/145>
3. журнал ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АРХИВ:
<http://www.mediasphera.ru/journal/terapevticheskij-arkhiv>

СОДЕРЖАНИЕ

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов	5
Тема 1. Плевриты	7
Тема 2. Нагноительные заболевания легких.....	8
Тема 3. Хроническое легочное сердце	9
Тема 4. Эмфизема легких	10
Тема 5. Бронхиальная астма	11
Примерные темы докладов	12
Тестовые задания для проверки знаний.....	12
Эталоны ответов на тестовые задания.....	15
Перечень вопросов к зачету.....	16
Литература	17

ХАПАЕВ Башир Алимджашарович

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов
по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина Профиль
Внутренние болезни (Уровень основной образовательной программы:
подготовка кадров высшей квалификации)

Корректор Чагова О.Х.

Редактор Чагова О.Х.

Сдано в набор 07.09.2016 г.

Формат 60х84/16

Бумага офсетная

Печать офсетная

Усл. печ. л. 1,16

Заказ №2098

Тираж 100 экз

Оригинал-макет подготовлен
в Библиотечно-издательском центре СевКавГГТА
369000, г. Черкесск, ул. Ставропольская, 36

