

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине «УРОЛОГИЯ»
для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Цель изучения дисциплины - овладение знаниями основных симптомов, синдромов урологических заболеваний, а также принципами работы врача уролога, умениями и навыками общения с урологическими пациентами с учётом деонтологических принципов, выбору оптимальных методов диагностики и профилактики наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами теоретических знаний основных разделов урологии;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики урологических заболеваний - лабораторным, инструментальным, рентгенологическим и др., позволяющим поставить правильный диагноз;
- обучение студентов распознаванию урологических заболеваний при осмотре больного;
- обучение студентов оказанию урологическим больным помощи при возникновении неотложных состояний – острой задержки мочи, почечной колике, анурии;
- обучение студентов выбору оптимальных схем консервативного и оперативного лечения наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.

Методические рекомендации по изучению теоретического материала

При выполнении самостоятельного изучения теоретического материала студент должен руководствоваться следующими правилами. За основу рекомендуется брать рабочую программу учебной дисциплины в библиотеке СКФУ. Согласно плану-графику аудиторных занятий и самостоятельной работы, на изучение отдельных тем отводится разное количество часов. Значительная часть самостоятельной работы студента должна отводиться на усвоение материала по пройденной теме, написании конспекта по заданным теоретическим блокам, поиску дополнительной литературы на базе библиотеки СКФУ и в системе интернет.

Поскольку по учебному плану лекции отсутствуют, весь теоретический материал осваивается в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

Важно развивать у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования у студентов.

Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

- План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
- Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.
- Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
- Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Методические указания по подготовке к практическим работам

Целью практического занятия является: приобретение опыта решения учебно-исследовательских и реальных медицинских вопросов на основе изученного теоретического материала; экспериментальное подтверждение и проверка существенных теоретических положений, умение решать медицинские вопросы путем приобретения навыков исследовательской работы с первых шагов своей профессиональной деятельности.

На подготовку к занятию студенту дается неделя для оформления конспекта. При подготовке к занятиям рекомендуется изучить контрольные вопросы по данному занятию, теоретический материал из собственных конспектов. Основная форма работы на занятиях – собеседование. Каждый студент должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта.

Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом студент может обращаться к записям конспекта, непосредственно к первоисточникам, использовать знание ранее изученных дисциплин и т. д.

Методические рекомендации по подготовке презентаций и докладов

Доклад должен содержать элементы новизны, наряду с фундаментальным аспектом должен быть проведен анализ современного состояния изучаемой проблемы, а также включенность в региональную проблематику.

Доклад должен состоять из введения, теоретической части, заключения, списка литературы и презентации, раскрывающей суть темы в графиках, картинках, схемах, формулах.

Доклад рекомендуется представлять в объеме 1 печатный лист. Текст работы должен быть напечатан через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа белой бумаги (А4). Текст и другие отпечатанные элементы работы должны быть черными, контуры букв и знаков – четкими, без ореола и затенения. Шрифт Times New Roman, кегель 14. Названия глав и параграфов выделяются полужирным шрифтом. Лист с текстом должен иметь поля: слева – 30 мм, справа – 10 мм, сверху – 20 мм, снизу – 20 мм. Нумерация страниц текста делается в правом нижнем углу листа. Проставлять номер страницы необходимо со страницы, где печатается «Введение», на которой ставится цифра «3». После этого нумеруются все страницы, включая приложения.

Между названием главы и названием параграфа этой главы ставится пробел равный двум интервалам, а название параграфа не должно отделяться от текста этого параграфа

пробелом. Названия параграфов отделяются от текста предыдущего параграфа пробелом, равным двум интервалам. Каждая глава, а также введение, выводы, приложения и список использованной литературы начинаются с новой страницы. Слово «Глава» не пишется. Главы имеют порядковые номера в пределах всей работы, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1, 2, 3), после которых ставится точка. Слово «параграф» или значок параграфа в названии не ставятся. Параграфы имеют порядковые номера в пределах глав, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1.1. и 1.2.). Заголовки глав и параграфов в тексте работы должны располагаться по центру, точку в конце названия главы и параграфа не ставят. Не допускается переносить часть слова в заголовке. 4.5. Нумерация таблиц и рисунков может быть сквозной или соотноситься с номером главы и параграфа. Например, если таблица или рисунок включены в текст первого параграфа второй главы, нумерация следующая: Таблица 2.1.1., рис. 2.1.1. Последняя цифра означает порядковый номер таблицы (или рисунка) в данном параграфе. Таблица помещается в качестве следующей страницы после первого упоминания о ней в тексте.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Осипова, О. В. Урология : учебное пособие / О. В. Осипова. - 2-е изд. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с. - ISBN 978-5-9758-1796-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/81085.html>
2. Полный справочник уролога / О. В. Ананьева, В. Н. Шилов, А. В. Кудрявцева [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. - 732 с. - ISBN 978-5-9758-1837-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/80179.html>

Дополнительная литература:

1. Алексеев, Б. Я. Клиническая онкоурология : монография / Б. Я. Алексеев, М. И. Волкова, Н. В. Воробьев. - Москва : АБВ-пресс, 2011. - 934 с. - ISBN 978-5-903018-23-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/9906.html>
2. Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко. - Минск : Вышэйшая школа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-985-06-2093-4. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/20232.html>
3. Организация цикла практических занятий по урологии и их содержание по некоторым общим и частным разделам специальности у студентов 4-5 курсов медицинских вузов. Часть 1 : учебно-методическое пособие / составители Д. В. Свиренко [и др.], под редакцией В. С. Тарасенко. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. - 107 с. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/31829.html>

Интернет-ресурсы:

1. <http://ruddoctor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
4. <https://roszdravnadzor.gov.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
5. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

по выполнению практических занятий
по дисциплине «УРОЛОГИЯ»
для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Цель изучения дисциплины - овладение знаниями основных симптомов, синдромов урологических заболеваний, а также принципами работы врача уролога, умениями и навыками общения с урологическими пациентами с учётом деонтологических принципов, выбору оптимальных методов диагностики и профилактики наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами теоретических знаний основных разделов урологии;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики урологических заболеваний - лабораторным, инструментальным, рентгенологическим и др., позволяющим поставить правильный диагноз;
- обучение студентов распознаванию урологических заболеваний при осмотре больного;
- обучение студентов оказанию урологическим больным помощи при возникновении неотложных состояний – острой задержки мочи, почечной колике, анурии;
- обучение студентов выбору оптимальных схем консервативного и оперативного лечения наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.

ТЕМА 1. Методы исследования урологического больного.

1. Боль. Понятие боли в урологии. Виды болей по локализации, иррадиации, интенсивности. Причины возникновения болей. Почечная колика: причины, механизм возникновения и развития. Боли при заболевании мочеполовых органов.

2. Расстройство мочеиспускания (дизурия) - поллакиурия, странгурия, никтурия, ноктурия и т.д. Виды задержки мочи: острая, хроническая, парадоксальная. Виды недержания мочи: стрессовое, ургентное, смешанное, парадоксальное. Энурез.

3. Изменения мочи: качественные и количественные.

4. Патологические выделения из мочеиспускательного канала: гной, кровь, сперма, сок простаты и т.д.

5. Диагностика урологических заболеваний: Общеклинические и лабораторные методы исследования; рентгенологические – обзорная урография, экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография, антеградная пиелография, цистография- восходящая и нисходящая; микционная цистография; уретрография - восходящая и нисходящая; ангиография компьютерная томография; мультиспиральная компьютерная томография Радиоизотопная и ультразвуковая диагностика.

6. Магнитно-резонансная томография (МРТ).

7. Инструментальные методы исследования в урологии: катетеризация уретры и мочеоточников, бужирование уретры, цистоскопия, хромоцистоскопия уретроскопия, пиелоуретероскопия, нефроскопия (интраоперационно)

8. Аномалии верхних и нижних мочевыводящих путей и половых органов: почек, мочеоточников, мочевого пузыря, уретры. Статистика, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, диагностические и тактические ошибки, коррекция Аномалии органов мошонки. Анорхизм, монорхизм, полиорхизм. Гипоплазия яичка Клиника. Диагностика. Лечение. Диагностика. Лечение. Крипторхизм. Виды и формы. Причины возникновения данной аномалии. Клиника. Диагностика. Лечение. Эктопия яичка. Клиника. Диагностика. Лечение. Аномалии полового члена. Врожденный фимоз. Клиника. Лечение. Парафимоз. Клиника. Осложнения. Лечение. Короткая уздечка полового члена. Клиника. Лечение.

ТЕМА 2. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

1. Пиелонефрит – острый, хронический. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностики, лечение.

2. Паранефрит - классификация, клиника, диагностики, лечение.

3. Цистит Этиология, патогенез. Классификация. Симптоматика, течение и диагностика. Лечение и профилактика.

4. Уретрит Этиология и патогенез уретритов. Классификация. Клиническое течение и симптоматология. Диагностика уретритов: клиническая, бактериологическая. Лечение уретритов и их осложнений.

5. Простатит, эпидидимит, орхоэпидидимит: Этиология и патогенез. Классификация Симптоматика, диагностика. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к операции.

ТЕМА 3. Мочекаменная болезнь.

1. Мочекаменная болезнь (МКБ). Распространенность у детей, этиология и патогенез МКБ. Значение экзо- и эндогенных факторов в этиологии мочекаменной болезни. Современные теории механизма камнеобразования: 1) гипернатрашенность - кристаллизация; 2) теория матриц; 3) отсутствие ингибиторов кристаллизации («защитных» коллоидов, пирофосфата). Рентгенооптические свойства конкрементов. Клинические проявления. Патогенез почечной колики, ее клиническая картина; дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями. Диагностика и лечение МКБ. Консервативная терапия при МКБ. Хирургическое лечение детей, виды операций, показания и противопоказания. Литотрипсия, ее виды, показания и противопоказания к выполнению.

2. Гидронефроз, уретерогидронефроз Определение и патогенетическая сущность гидронефроза и уретерогидронефроза. Первичный и вторичный гидронефроз. Причины гидронефротической трансформации, уретерогидронефроза, их клинические проявления. Методы обследования и дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению гидронефроза. Принципы и виды пластических операций при гидронефрозе. Хирургическая коррекция уретерогидронефроза.

ТЕМА 4. Опухоли мочеполовой системы.

1. Аденома предстательной железы Этиология и патогенез. Патогенез стадий течения аденомы предстательной железы. Клинические проявления заболевания в различных стадиях. Осложнения аденомы простаты. Диагностика: пальцевое ректальное исследование, рентгенологические методы, УЗИ. Определение простатического специфического антигена. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение: одноэтапная и двухэтапная аденомэктомия, показания и противопоказания. Трансуретральная электрорезекция аденомы предстательной железы. Осложнения и их профилактика.

2. Рак предстательной железы Этиология. Стадии по классификации TNM. Пути метастазирования опухоли предстательной железы. Клиническая картина при раке простаты. Диагностика. Данные анамнеза и пальцевого ректального исследования. Биопсия предстательной железы. Значение простатического специфического антигена, трансректального ультразвукового исследования в диагностике и динамическом наблюдении за течением рака предстательной железы, эффективностью лечения. Дифференциальная диагностика рака простаты. Лечение: простатэктомия, лучевая терапия, трансуретральная электрорезекция, брахитерапия, эстрогенотерапия.

3. Опухоли яичка Патологоанатомическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей яичка. Классификация по системе TNM. Этиология заболевания. Метастазирование. Клиническая симптоматика. Диагностика: рентгенологическая диагностика, УЗИ, КТ. Дифференциальная диагностика объемных образований мошонки. Лечение: оперативное, лучевая и химиотерапия.

4. Опухоли мочевого пузыря Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Доброкачественные и злокачественные опухоли мочевого пузыря. Классификация рака мочевого пузыря по стадиям, принятая Международным противоопухолевым союзом. Метастазирование. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Значение цистоскопии в диагностике рака мочевого пузыря. Цитологическое исследование осадка мочи, биопсия опухоли мочевого пузыря. Экскреторная урография, нисходящая цистография, восходящая

цистография, осадочная цистография; сочетание цистографии с перицистографией и томографией, полицистография. Диагностические возможности УЗ-сканирования, компьютерной томографии при раке мочевого пузыря. Оперативное лечение, виды операций. Лучевая, химио- и лазеротерапия. Место эндоскопической хирургии в лечении рака мочевого пузыря и показания к ней.

5. Опухоли почек Доброкачественные и злокачественные опухоли почек. Опухоли паренхимы и почечной лоханки Современная международная классификация опухолей почек (TNM). Метастазирование опухолей почек. Диагностика:УЗИ; рентгенодиагностика-экскреторная урография, ретроградная пиелография, компьютерная томография Диагностические возможности почечной ангиографии. Радиоизотопные методы диагностики опухоли почки и ее метастазов. Лечение: лучевая и гормонотерапия, химиотерапия и иммунотерапия. Виды операций при гипернефроидном раке почки и папиллярном раке лоханки. Прогноз оперированных больных. Эмболизационная терапия рака почки.

6. Рак полового члена. Этиология. Роль фимоза и баланопостита в развитии рака полового члена. Клиника. Диагностика. Метастазирование. Принципы лечения.

ТЕМА 5. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

1. ОПН. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, классификация. Принципы консервативной терапии. Гемодиализ с помощью аппарата «искусственная почка» - показания, принцип работы. Применение перитонеального, желудочного, интестинального диализа, гемофильтрации, гемодиофильтрации, отдельной ультрафильтрации, гемосорбции, плазмафереза, плазмасорбции.

2. ХПН. Этиология и патогенез, стадии и формы клинического течения. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение больных в терминальной стадии хронической почечной недостаточности. Показания к гемодиализу, перитонеальному диализу. Осложнения. Трансплантация почки. Показания и противопоказания к трансплантации почки. Подготовка реципиента. Выбор донора. Ведение послеоперационного периода, современные иммунодепрессивные препараты. Осложнения и их коррекция.

ТЕМА 6. ТРАВМА ОРГАНОВ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

1. Повреждения почек. Классификация. Симптоматика. Диагностика. Методы исследования: рентгенологические - экскреторная урография, ретроградная пиелография, артериография; радиоизотопные и ультразвуковые. Лечение: консервативное и оперативное - показания. Ятрогенные поражения почек.

2. Травмы мочевого пузыря. Классификация. Механизмы повреждения мочевого пузыря. Клинические проявления повреждений мочевого пузыря, осложнения. Диагностика: осмотр, пальпация, перкуссия, инструментальная диагностика, рентгенологическая, УЗИ. Техника выполнения. Лечение. Особенности операций при внутрибрюшинном и внебрюшинном разрыве мочевого пузыря. Способы дренирования мочевого пузыря и паравезикальной клетчатки.

3. Повреждения мочеиспускательного канала у мужчин. Классификация. Механизм повреждений различных отделов уретры травмы. Симптоматика. Осложнения. Диагностика. Восходящая уретрография, ее преимущества и диагностическая ценность. Лечение оперативное: эпицистостомия, дренирование затеков, первичный шов на уретру. Стриктуры уретры посттравматические. Клиника. Диагностика. Лечение. Пластические операции на уретре при ее стриктурах: по Хольцову, по Соловову. Буккальная пластика. Насильственная тоннелизация уретры, внутренняя оптическая уретротомия. Их особенности и отдаленные результаты.

4. Повреждения органов мошонки. Закрытые и открытые. Лечение - консервативное и оперативное (резекция яичка, удаление яичка). Перекрут яичка: этиология, симптоматика, диагностика, лечение.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Осипова, О. В. Урология : учебное пособие / О. В. Осипова. - 2-е изд. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с. - ISBN 978-5-9758-1796-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/81085.html>
2. Полный справочник уролога / О. В. Ананьева, В. Н. Шилов, А. В. Кудрявцева [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. - 732 с. - ISBN 978-5-9758-1837-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/80179.html>

Дополнительная литература:

1. Алексеев, Б. Я. Клиническая онкоурология : монография / Б. Я. Алексеев, М. И. Волкова, Н. В. Воробьев. - Москва : АБВ-пресс, 2011. - 934 с. - ISBN 978-5-903018-23-9. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/9906.html>
2. Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко. - Минск : Вышэйшая школа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-985-06-2093-4. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/20232.html>
3. Организация цикла практических занятий по урологии и их содержание по некоторым общим и частным разделам специальности у студентов 4-5 курсов медицинских вузов. Часть 1 : учебно-методическое пособие / составители Д. В. Свиренко [и др.], под редакцией В. С. Тарасенко. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. - 107 с. - Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/31829.html>

Интернет-ресурсы:

1. <http://rudoctor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
4. <https://roszdravnadzor.gov.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
5. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал