

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ I

Самарканд-2022

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал



ISSN: 2181-0974
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

Хайбулина Зарина Руслановна

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Аляви Анис Лютфуллаевич

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Курбанов Равшанбек Давлетович

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michał Tendera

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Покушалов Евгений Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Ливерко Ирина Владимировна

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)



Ф.Б. Гибадуллина,

ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет МЗ РФ,
ГБУЗ РСММП и ЦМК МЗ РФ, ГБУЗ РБ
Чишминская ЦРБ ОСМП, г. Уфа, Россия

А.В. Галиев,

ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет МЗ РФ,
ГБУЗ РСММП и ЦМК МЗ РФ, ГБУЗ РБ
Чишминская ЦРБ ОСМП, г. Уфа, Россия

Г.З. Шаяхметова,

ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет МЗ РФ,
ГБУЗ РСММП и ЦМК МЗ РФ, ГБУЗ РБ
Чишминская ЦРБ ОСМП, г. Уфа, Россия

Э.Ф. Харисова,

ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет МЗ РФ,
ГБУЗ РСММП и ЦМК МЗ РФ, ГБУЗ РБ
Чишминская ЦРБ ОСМП, г. Уфа, Россия

А.Т. Тагирова

ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет МЗ РФ,
ГБУЗ РСММП и ЦМК МЗ РФ, ГБУЗ РБ
Чишминская ЦРБ ОСМП, г. Уфа, Россия

ИНТУИЦИЯ И ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ЗНАНИЯ В РАБОТЕ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

АННОТАЦИЯ

Базовый уровень знаний, освоение компетенций по ООП (основная образовательная программа), учебный план и рабочая программа безусловно имеют огромное значение при подготовке медицинских работников. Вместе с тем особую роль, согласно мнению практикующих медицинских работников, играет иррациональная компонента, поскольку доктору при оказании помощи пациенту зачастую необходимо полагаться на интуицию. В результате выполненной работы становится ясно, что применение базовых умений и опыта недостаточно для принятия оперативных решений в экстренных ситуациях. Вместе с тем, нужно учитывать и ресурсы организма, режим питания, отдыха и работы (дневные, ночные или круглосуточные смены). Исторически применение интуитивного мышления изучалось со времен Гиппократ. Сейчас данное понятие относится к области философии и по сей день. Практикующие врачи говорят: невозможно объяснить поведение и ход мыслей и при оказании неотложной помощи, когда время на принятие решения ограничено. Поэтому наряду с используемыми в работе скорой медицинской помощи теоретическими общепринятыми нормативами необходимо комплексное изучение иррациональной компоненты в осложнённых или стрессовых клинических ситуациях. Внедрение этого в образовательный процесс любого уровня повысит качество и уровень компетенции молодого специалиста.

Ключевые слова: интуитивное мышление, образовательный процесс, неотложная помощь, врачебная практика, иррациональная компонента, компетенции.



F. B. Gibadullina,

Federal State Budgetary Educational
Institution of Higher Education Bashkir
State Medical University of Ministry of Health
of the Russian Federation, Federal State
Budgetary Institution Republican ambulance
station and disaster medicine center of Ministry
of Health of the Russian Federation, Federal State
Budgetary Institution of Ministry of Health of the
Russian Federation Chishmynskaya Central Regional Hospital, Ufa, Russia

A.V. Galiev,

Federal State Budgetary Educational Institution
of Higher Education Bashkir State Medical
University of Ministry of Health of the Russian
Federation, Federal State Budgetary Institution
Republican ambulance station and disaster medicine
center of Ministry of Health of the Russian Federation,
Federal State Budgetary Institution of Ministry of
Health of the Russian Federation Chishmynskaya
Central Regional Hospital, Ufa, Russia

G. Z. Shayachmetova,

Federal State Budgetary Educational Institution
of Higher Education Bashkir State Medical
University of Ministry of Health of the Russian Federation,
Federal State Budgetary Institution Republican
ambulance station and disaster medicine center of
Ministry of Health of the Russian Federation, Federal
State Budgetary Institution of Ministry of Health of the
Russian Federation Chishmynskaya
Central Regional Hospital, Ufa, Russia

E. F. Kharisova,

Federal State Budgetary Educational Institution
of Higher Education Bashkir State Medical
University of Ministry of Health of the Russian
Federation, Federal State Budgetary Institution
Republican ambulance station and disaster medicine
center of Ministry of Health of the Russian
Federation, Federal State Budgetary Institution of Ministry
of Health of the Russian Federation Chishmynskaya
Central Regional Hospital, Ufa, Russia

A.T. Tagirova

Federal State Budgetary Educational Institution
of Higher Education Bashkir State Medical
University of Ministry of Health of the Russian
Federation, Federal State Budgetary Institution
Republican ambulance station and disaster medicine
center of Ministry of Health of the Russian Federation,
Federal State Budgetary Institution of
Ministry of Health of the Russian Federation
Chishmynskaya Central Regional Hospital, Ufa, Russia

INTUITION AND THEORETICAL KNOWLEDGE IN EMERGENCY PRACTICE

**ANNOTATION**

The basic level of knowledge, the development of competencies in the BEP (the main educational program), the curriculum and the work program are certainly of great importance in the preparation of medical workers. At the same time, according to medical practitioners, the irrational component plays a special role, since a doctor often needs to rely on intuition when assisting a patient. As a result of the work performed, it becomes clear that the use of basic skills and experience is not enough to make prompt decisions in emergency situations. At the same time, it is necessary to take into account the resources of the body, diet, rest and work (day, night or round-the-clock shifts). Historically, the application of intuitive thinking has been studied since the time of Hippocrates. Now this concept belongs to the field of philosophy to this day. Practitioners say: it is impossible to explain the behavior and train of thought in the provision of emergency care, when the time to make a decision is limited. Therefore, along with the theoretical generally accepted standards used in the work of emergency medical care, a comprehensive study of the irrational component in complicated or stressful clinical situations is necessary. The introduction of this into the educational process of any level will increase the quality and level of competence of a young specialist.

Keywords: intuitional thinking, educational process, emergency, medical practice, irrational component, competency.

F.B. Gibadullina,

Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Boshqird davlat tibbiyot universitetining federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi, Federal davlat byudjet muassasasi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Respublika tez tibbiy yordam stantsiyasi va ofatlar tibbiyoti markazi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Federal davlat byudjeti muassasasi. Rossiya Federatsiyasi Chishminskaya markaziy mintaqaviy kasalxonasi, Ufa, Rossiya

A.V. Galiyev,

Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Boshqird davlat tibbiyot universitetining federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi, Federal davlat byudjet muassasasi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Respublika tez tibbiy yordam stantsiyasi va ofatlar tibbiyoti markazi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Federal davlat byudjeti muassasasi. Rossiya Federatsiyasi Chishminskaya markaziy mintaqaviy kasalxonasi, Ufa, Rossiya

G.Z. Shayachmetova,

Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Boshqird davlat tibbiyot universitetining federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi, Federal davlat byudjet muassasasi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Respublika tez tibbiy yordam stantsiyasi va ofatlar tibbiyoti markazi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Federal davlat byudjeti muassasasi. Rossiya Federatsiyasi Chishminskaya markaziy mintaqaviy kasalxonasi, Ufa, Rossiya

E.F. Xarisova,

Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining



Boshqird davlat tibbiyot universitetining federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi, Federal davlat byudjet muassasasi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Respublika tez tibbiy yordam stantsiyasi va ofatlar tibbiyoti markazi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Federal davlat byudjeti muassasasi. Rossiya Federatsiyasi Chishminskaya markaziy mintaqaviy kasalxonasi, Ufa, Rossiya

A.T. Tagirova

Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Boshqird davlat tibbiyot universitetining federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi, Federal davlat byudjet muassasasi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Respublika tez tibbiy yordam stantsiyasi va ofatlar tibbiyoti markazi, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining Federal davlat byudjeti muassasasi. Rossiya Federatsiyasi Chishminskaya markaziy mintaqaviy kasalxonasi, Ufa, Rossiya

SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM SHIFOKORI ISHIDA SEZGI VA NAZARIY BILIMLAR

ANNOTATSIYA

Tibbiyot xodimlarini tayyorlashda asosiy bilim darajasi, BEP (asosiy ta'lim dasturi), o'quv rejasi va ish dasturi bo'yicha kompetensiyalarni rivojlantirish katta ahamiyatga ega. Shu bilan birga, shifokorlarning fikriga ko'ra, irratsional komponent alohida rol o'ynaydi, chunki shifokor bemorga yordam berishda ko'pincha sezgiga tayanishi kerak. Amalga oshirilgan ishlar natijasida ma'lum bo'ladiki, favqulodda vaziyatlarda tezkor qaror qabul qilish uchun asosiy ko'nikmalar va tajribalardan foydalanish yetarli emas. Shu bilan birga, tananing resurslarini, ovqatlanishni, dam olish va mehnatni hisobga olish kerak (kunduzi, kechasi yoki tunu-kun smenalari). Tarixiy jihatdan, intuitiv fikrlashni qo'llash Gippokrat davridan beri o'rganilgan. Endi bu tushuncha bugungi kungacha falsafa sohasiga tegishli. Amaliyotchilar aytadilar: qaror qabul qilish vaqti cheklangan bo'lsa, shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatishda xatti-harakatlar va fikrlashni tushuntirish mumkin emas. Shu sababli, shoshilinch tibbiy yordam ishida qo'llaniladigan nazariy umume'tirof etilgan standartlar bilan bir qatorda, murakkab yoki stressli klinik vaziyatlarda irratsional komponentni har tomonlama o'rganish kerak. Buni har qanday darajadagi o'quv jarayoniga joriy etish yosh mutaxassisning sifat va malaka darajasini oshiradi.

Kalit so'zlar: intuitiv fikrlash, o'quv jarayoni, shoshilinch tibbiy yordam, tibbiy amaliyot, irratsional komponent, kompetensiyalar.

Актуальность. На сегодняшний день важным условием, связанным с тенденцией европейского сообщества к сплочению усилий для улучшения качества подготовки профессионалов и их конкурентоспособности, является повышения качества медицинского образования и оказания медицинской помощи. (Болонская декларация, 1999, 2003) [1,2].

Необходимость создать целостную общеобразовательную гуманитарную и естественнонаучную подготовку, формирующую взгляды и развивающую клиническое мышление, является результатом опыта преобразования медицинского образования в зарубежных странах. [7]. Помимо применения фундаментальных профессиональных умений и практических навыков требуется использовать мышление, основанное на интуиции - иррациональную компоненту, при экстренных и эмоционально сложных ситуациях в работе скорой медицинской помощи. [1,3]. В отечественных и иностранных источниках идет речь о том, что стандартный подход требует больше времени и ресурсов организма. Следовательно, важно рассмотреть данный вопрос с целью создания



наиболее комфортных и оптимальных условий работы медицинской помощи и обеспечить усовершенствование качества оказания медицинской помощи и постоянство в кадрах.

Цель исследования проанализировать значение и значимость интуитивного мышления в практике врача скорой медицинской помощи и использование базовых знаний в принятии решений и тактики ведения пациента.

Материал и методы исследования: использовали анкетирование сотрудников скорой медицинской помощи (100 человек) и пациентов (70 человек), анализ данных документации ГБУЗ РСММП и ЦМК и ГБУЗ РБ ОСМП Чишминской ЦРБ, статистическая обработка данных исследования.

Результаты исследования. По результатам нашего исследования в сопоставлении с литературными источниками, в 34 % случаев врач руководствуется базовыми знаниями и не считает, что интуитивное мышление имеет свое логическое завершение и приводит к хорошему результату. Однако, 56 % опрошенных значимую роль отводят интуиции, и в итоге имеют завершённый логический результат, и признают, что о базовых знаниях вспоминают, когда анализируют в итоге весь процесс совершённого. Лишь 10% анкетированных согласны, что в экстренной ситуации все делают правильно, иногда удивляясь своим рукам и знаниям, но, при этом, утверждают, что, так называемая «интуиция» это и есть в сумме базовые знания и накопленный годами опыт. Дословно: « Эти два понятия неразделимы и руководствоваться только одним в экстренной ситуации не приходится. Организм сам автоматически решает, что использовать и какие ресурсы организма необходимы в конкретной ситуации. Это необъяснимо.»

Обсуждение. Невзирая на нехватку исследований природы интуиции, многие поколения учёные пытаются дать ей определение. Невольно вспоминается понятие интуиции, которое предложил И.П. Павлов (1849-1936): «... очевидно, что дело сводится к тому, что я результат помнил и ответил правильно, а весь свой ранний путь мыслей позабыл. Вот почему и оказалось, что это интуиция. Я нахожу, что все интуиции так и нужно понимать, что человек окончательное помнит, а весь путь, которым он проходил, подготовлял, он его не подсчитал к данному моменту» [8]. Интуиции характерно следующее: неожиданность, неоднозначность и случайность, без осознания путей и средств, приводящих к правильному результату.

Луи де Бройль (1892-1987), творец картины «вероятностного мира», дал следующее определение интуиции, интуиция - это «скачок ума, когда проявляются способности, освобожденные от тяжелых оков строгого рассуждения». В то время, когда сила разума не сильна в устранении проблемы, а образование новой информации не может быть сведено ни к индуктивно, ни к дедуктивно развертываемому мышлению [7,8].

Интуиция считалась основой диагностического и врачебного искусства во времена, когда научный метод не являлся главной путеводной звездой для медицины. Говорили: врач должен полагаться на случаи из его опыта, прежде чем довериться правильному рассуждению. Однако правила уважаются, если они основываются на опыте и доказано ведут к правильному логическому результату. Главные сторонники клинического типа мышления не могли описать его, не используя такие слова, как «чутье», «интуиция».

Основываясь на данных, полученных в ходе изучения литературных источников и нашего исследования, четкой границы использования интуитивного мышления или базовых знаний и опыта нет, человек руководствуется в экстренной ситуации всеми этими методами в разной степени надобности. Однако на сегодняшний день работа суточная или ночная требует использования дополнительных ресурсов организма, и по нашим наблюдениям врач не в полной мере может осознавать что первично – интуиция или знания и опыт.

Выводы. Клиническое мышление можно представить как результат суммирования академических знаний, опыта, личностных характеристик конкретного специалиста. Оно напоминает одновременно и черту характера, и навык, оттачиваемый годами по капле. Психология медицинского труда задается вопросом усовершенствования техник обучения специалистов этому. Для этого приобщается чёткая методичность и последовательность процесса обследования каждого больного. Цель - научить молодых врачей составлять картину болезни, не упуская из виду мельчайшие особенности походки, речи малую симптоматику. Однако не следует позволять



студентам и новоиспеченным докторам считать, что клиническое мышление является даром, талантом или врожденной характеристикой, отличающей прирожденного специалиста. Важно напоминать, что заполучить данную способность можно, и достигается это упорными тренировками в постановке диагнозов.

В процессе обучения же важно создавать как можно больше нестандартных ситуаций с иногда неоднозначными ответами на вопросы, ведь именно в таких случаях и начнёт зарождаться способность видеть пациентов насквозь.

References / Список литературы /Iqtiboslar

1. Билибин, А. Ф. О врачевании //Тер. архив. 1981. Т. 53. № 5. С. 8-10.
2. Боткин, С. П. Клинические лекции. М.: Медгиз, 1950. 579 с.
3. Шапошников, А. В. Принятие решения в практике врача-терапевта // Клин. мед. 2006. № 2. С. 68-71.
4. Володин, Н. Н., Шухов, В. С. Медицинское образование на рубеже веков // Патол. физиол. и эксперим. терапия. 2005. № 4. С. 68-70.
5. Гиппократ. Избранные книги: пер. с греч. М.: Биомедгиз, 1936. 736 с.
6. Маркова А.К. Психология профессионализма. М.: Международный гуманитарный фонд «Знание», 1996
7. Павлов, И. П. Полное собр. соч. в 6 т. 2-е изд. доп. Т. 2., кн. 2. М.-Л.: Изд-во АН СССР, 1951. 592 с.
8. Чазов, Е. И. Очерки диагностики. М.: Медицина, 1988. 112 с.
9. Шапошников, А. В. Принятие решения в практике врача-терапевта // Клин. мед. 2006. № 2. С. 68-71.
10. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача: учеб. пос. Ростов н/Д: Феникс, 2005