

Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»  
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО  
«ММА им. С.П. Боткина»**



**Михедов Н.А.**

**«07» февраля 2022 г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы:  
Актуальные вопросы неонатологии (ВО).**

Москва  
2022

## **I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

Актуальность и важность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы неонатологии» (далее - Программа) не вызывает сомнений. Освоение Программы позволит усовершенствовать имеющиеся знания, практические умения и навыки по организации и проведению реанимации, интенсивной терапии и выхаживанию новорожденных, в том числе недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, вопросы диагностики и лечения заболеваний периода новорожденности.

**Цели реализации программы:** Целью реализации Программы «Актуальные вопросы неонатологии» является совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-неонатолога, необходимых для дальнейшей профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

В Программе представлен обзор основных принципов неонатологической помощи при заболеваниях офтальмологических заболеваниях у новорожденных и заболеваниях крови, патологических состояний со стороны дыхательной системы, вопросы организации и проведения реанимации, интенсивной терапии и выхаживанию новорожденных и др.

Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»

(Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438), разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

-Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

-Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

-Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

-Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

-Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и

технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 № 515н);

-Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

-Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1061 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 «Неонатология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

-Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»».

**Требования к поступающему для обучения на Программу слушателю:**  
К освоению Программы допускаются: врачи по специальности "Неонатология".

**Трудоемкость обучения:** 36 ч.

**Срок обучения:** 7 дней.

**Форма обучения:** заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

**Выдаваемый документ:** По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст.Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,  
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ  
«Актуальные вопросы неонатологии».**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

**Характеристика профессиональных компетенций врача-неонатолога,  
подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы:**

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-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);

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6).

**Перечень знаний, умений и навыков врача-неонатолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области «Неонатология»**

Трудовая функция А/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)

**По окончании обучения врач-неонатолог должен знать:**

-Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, клинические рекомендации (протоколы лечения)

-МКБ

-Методика осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале

-Морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка

-Методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале

-Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

**По окончании обучения врач-неонатолог должен уметь:**

-Проводить оценку признаков живорождения

-Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Диагностировать хирургические заболевания, назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале в соответствии с действующими

порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Проводить диагностические манипуляции

-Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей.

**По окончании обучения врач-неонатолог должен владеть навыками:**

-Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале

-Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Формулирование предварительного и окончательного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

### III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практ. занятия	
1	Модуль 1. Основные принципы оказания неонатологической помощи, в том числе неотложной помощи	4	4		
2	Модуль 2. Синдром внезапной смерти младенцев. Сердечно-легочная реанимация	8	8		
3	Модуль 3. Офтальмологические заболевания у новорожденных, требующие неотложных мероприятий	8	8		
4	Модуль 4. Заболевания крови у новорожденных	8	8		
5	Модуль 5. Патологические состояния со стороны дыхательной системы периода новорожденности	6	6		
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>2</b>			<b>Экзамен</b>
<b>Всего часов:</b>		<b>36</b>	<b>34</b>		



### 3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц. Трудоемкость обучения: 36 ч. Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная. Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни							
			1	2	3	4	5	6	7	
1	Модуль 1. Основные принципы оказания неонатологической помощи, в том числе неотложной помощи	4	4							
2	Модуль 2. Синдром внезапной смерти младенцев. Сердечно-легочная реанимация	8		8						
3	Модуль 3. Офтальмологические заболевания у новорожденных, требующие неотложных мероприятий	8			4	4				
4	Модуль 4. Заболевания крови у новорожденных	8				2	4	2		
5	Модуль 5. Патологические состояния со стороны дыхательной системы периода новорожденности	6						4	2	
<b>Итоговая аттестация</b>		2								2
<b>Всего часов:</b>		36	4	8	4	6	4	6	4	

### **3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)**

#### **Модуль 1. Основные принципы оказания неонатологической помощи, в том числе неотложной помощи.**

Основные положения. Особенности обследования новорожденного и диагностики неотложных состояний. Инфузионная терапия.

#### **Модуль 2. Синдром внезапной смерти младенцев. Сердечно-легочная реанимация.**

Теория патогенеза синдрома внезапной смерти младенцев. Факторы риска. Алгоритмы действий. ИВЛ. Алгоритм действий при реанимации новорожденных и недоношенных детей. Медикаментозное сопровождение сердечно-легочной реанимации.

#### **Модуль 3. Офтальмологические заболевания у новорожденных, требующие неотложных мероприятий.**

Неонатальный конъюнктивит. Дакриоцистит новорожденных. Ретинопатия недоношенных. Код по МКБ. Факторы риска. Диагностика, профилактика, лечение.

#### **Модуль 4. Заболевания крови у новорожденных.**

Гемолитическая болезнь новорожденных . Геморрагический синдром. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Код по МКБ. Факторы риска. Диагностика, профилактика, лечение.

#### **Модуль 5. Патологические состояния со стороны дыхательной системы периода новорожденности**

Респираторный дистресс-синдром новорожденных. Пневмония у новорожденных. Острый бронхиолит у новорожденных (капиллярный бронхит). Код по МКБ. Факторы риска. Диагностика, профилактика, лечение.

## **IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

### **4.1. Кадровые условия**

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

### **4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя

посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

#### **4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы**

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Итоговый тест

**001.** Состояние новорожденного при проведении реанимационных мероприятий в родильном зале оценивается по следующим показателям:

- а) дыхание
- б) ЧСС
- в) цвет кожных покровов
- +г) дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов

**002.** Ручную ИВЛ новорожденному в родильном зале следует проводить с частотой:

- +а) 40 – 60 дыханий в минуту
- б) 20 – 30 дыханий в минуту
- в) 30 – 50 дыханий в минуту

**003.** Введение лекарственных средств при реанимации новорожденного в родильном зале необходимо начинать, если, несмотря на проведение адекватной ИВЛ и непрямого массажа сердца в течение 30 сек., частота сердечных сокращений остается ниже:

- + а) 60 ударов в минуту
- б) 80 ударов в минуту
- в) 100 ударов в минуту

**004.** Концентрация раствора адреналина, используемого при реанимации новорожденных в родильном зале, составляет:

- + а) 1: 10 000

б) 1: 100 000

в) 1: 1000

**005.** При реанимации новорожденного в родильном зале адреналин вводится внутривенно в дозе:

+ а) 0,1 – 0,3 мл/кг (0,01 – 0,03 мг/кг) приготовленного раствора

б) 0,2 – 0,4 мл/кг (0,02 – 0,04 мг/кг) приготовленного раствора

**006.** При реанимации новорожденного в родильном зале адреналин вводится эндотрахеально в дозе:

а) 0,1 – 0,3 мл/кг (0,01 – 0,03 мг/кг) приготовленного раствора

б) 0,2 – 0,4 мл/кг (0,02 – 0,04 мг/кг) приготовленного раствора

+ в) 0,3 – 1,0 мл/кг (0,03 – 0,1 мг/кг) приготовленного раствора

**007.** Основными путями введения адреналина при реанимации новорожденного в родильном зале являются:

а) внутривенный

б) эндотрахеальный

в) внутримышечный

+ г) внутривенный, эндотрахеальный

**008.** После восстановления свободной проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции у новорожденного установилось регулярное самостоятельное дыхание. Сразу вслед за этим следует:

а) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску

б) оценить цвет кожных покровов

+ в) оценить частоту сердечных сокращений

г) удалить содержимое желудка

**009.** После отсасывания слизи из ротовой полости и носовых ходов и тактильной стимуляции у новорожденного нет самостоятельного дыхания. Назовите Ваше следующее действие:

- а) оценить частоту сердечных сокращений
- б) оценить цвет кожных покровов
- в) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- + г) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

**010.** После восстановления проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции новорожденный дышит, но частота сердечных сокращений 80 ударов в минуту. В этом случае необходимо:

- + а) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски
- б) начать ингаляцию кислорода через лицевую маску
- в) начать непрямой массаж сердца
- г) ввести атропин под язык

**011.** Введение ротового воздуховода при проведении масочной ИВЛ новорожденному в родильном зале показано при:

- а) двусторонней атрезии хоан
- б) атрезии пищевода
- в) синдроме Пьера-Робина
- г) диафрагмальной грыже
- + д) двусторонней атрезии хоан и синдроме Пьера - Робина

**012.** Показаниями к ИВЛ новорожденному в родильном зале, при условии завершения начальных мероприятий (высушивания кожных покровов, санации верхних дыхательных путей, тактильной стимуляции дыхания), являются:

- а) отсутствие самостоятельного дыхания
- б) брадикардия менее 100 ударов в минуту
- в) судорожное дыхание
- г) цианоз губ и слизистой ротовой полости
- + д) отсутствие самостоятельного дыхания, брадикардия менее 100 ударов в минуту, судорожное дыхание

**013.** О гиповолемии у новорожденного ребенка в первые минуты жизни свидетельствуют:

- а) бледность кожных покровов, несмотря на адекватную оксигенацию;
  - б) периферический пульс слабого наполнения при отсутствии брадикардии;
  - в) отсутствие эффекта от проводимых реанимационных мероприятий
  - г) положительный симптом бледного пятна
- + д) все ответы правильные

**014.** Для лечения апноэ недоношенных можно использовать:

- а) гидрокортизон
  - б) кофеин
  - в) аппаратную ИВЛ
- + г) кофеин, аппаратную ИВЛ

**015.** Причиной появления в стуле большой примеси крови (мелены) может являться:

- а) язвенно-некротизирующий энтероколит
  - б) геморрагическая болезнь новорожденного
  - в) ДВС-синдром
- + г) все ответы верны

**016.** Для уточнения причины появления в стуле примеси крови необходимо выполнить следующие дополнительные исследования:

- а) рентгенографию брюшной полости
  - б) пробу Апта
  - в) коагуляционные тесты
- + г) все ответы верны



**017.** Причинами появления крови в желудочном аспирате у новорожденного ребенка могут являться:

- а) введение новорожденному глюкокортикоидов
- б) некротизирующий энтероколит
- в) дефицит витамина К
- г) врожденный дефицит 8-го и 9-го факторов свертывания крови
- + д) все ответы верны

**018.** Для синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерно:

- а) удлинение протромбинового и частичного тромбопластинового времени
- б) снижение количества тромбоцитов
- в) наличие продуктов деградации фибрина
- + г) все ответы правильные

**019.** В ответ на холодовой стресс у новорожденных детей развиваются:

- а) метаболический ацидоз
- б) гипоксемия
- в) гипогликемия
- + г) все ответы правильные

**020.** При шоке, обусловленном острой кровопотерей, в стадии централизации кровообращения у новорожденного ребенка наблюдается:

- а) бледность кожных покровов, мраморный рисунок
- б) симптом "бледного пятна"
- в) слабый пульс
- г) тахипноэ
- + д) все ответы правильные

**021.** Для напряженного пневмоторакса характерны:

- а) снижение комплекса QRS
- б) брадикардия
- в) приглушенность тонов сердца
- г) ослабление дыхания
- д) цианоз
- + е) все ответы правильные

**022.** На уровень  $P_{aO_2}$  оказывают влияние следующие параметры искусственной вентиляции легких:

- а) концентрация кислорода
- б) положительное давление в конце выдоха
- в) время вдоха
- г) частота дыхания
- + д) все ответы верны

**023.** Метод спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением эффективен при:

- а) болезни гиалиновых мембран
- б) синдроме персистирующей легочной гипертензии
- в) апноэ у недоношенных
- + г) все ответы верны

**024.** Введение натрия гидрокарбоната новорожденному ребенку показано при:

- а) респираторном ацидозе
- б) перед проведением вспомогательной ручной вентиляции
- + в) тяжёлом метаболическом ацидозе

## **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Под ред. Н.Н. Володина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Неонатология [Текст] : нац. рук. : крат. изд. / Н. Н. Володин [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина ; Ассоциация мед. о-в по качеству - АСМОК ; Рос. ассоциация специалистов перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887 с. : ил., цв.
4. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Неонатология [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 040200 - Педиатрия : в 2 т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 735 с. : ил.
6. Неонатология [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 040200 - Педиатрия : в 2 т. Т. 2 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 763 с. : ил.

### Дополнительная литература

1. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Неонатология [Электронный ресурс] / Антонов А.Г., Арестова Н.Н., Байбарина Е.Н. и др. / Под ред. Н.Н. Володина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 . -
5. Воронцов И. М. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / Воронцов И. М., Мазурин А. В. . - 3-е изд., доп. и перераб. . - СПб. : Фолиант , 2010 . - 1004 с. : ил.
6. Воронцов И. М. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / Воронцов И. М., Мазурин А. В. . - 3-е изд., доп. и перераб. . - СПб. : Фолиант , 2009 . - 1004 с. : ил.
7. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство [Электронный ресурс] / Савельева Г.М., Конопляников А.Г., Курцер М.А.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -
8. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных [Текст] / Пальчик А. Б., Шабалов Н. П. . - СПб. : Питер , 2000 . - 219 с. : ил.