МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

**СХЕМА ІСТОРІЇ**

**РОЗПИТ ПАЦІЄНТА: СКАРГИ ТА ЇХ ДЕТАЛІЗАЦІЯ**

**РОЗПИТ ПО СИСТЕМАМ**

*Методичні вказівки*

*до практичних занять з пропедевтики внутрішньої медицини*

*для студентів вищих медичних навчальних закладів*

*III-IV рівнів акредитації*

Затверджено

вченою радою ХНМУ.

Протокол № від

Харків

ХНМУ

2018

Схема історії хвороби. Розпит хворого: скарги та їх деталізація, розпит за системами. Метод. вказ. до практичних занять з пропедевтики внутрішньої медицини для студентів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації/Скл. Т.В. Ащеулова, Н.М. Герасимчук. - Харків: ХНМУ, 2018, 15 с.

Складачі: Т.В. Ащеулова

Н.М. Герасимчук

Термін "пропедевтика" походить від грец. προπαιδεύω, що означає «навчаю попередньо». Пропедевтика внутрішньої медицини (ПВМ) – наука про методи обстеження хворого та методику діагностики.

Основні розділи дисципліни ПВМ:

1. *Діагностика –* методи обстеження;

2. *Семіотика* – симптоми, синдроми захворювань внутрішніх органів;

3. *Окремі патології* **-** основні захворювання внутрішніх органів.

*Діагностика* *(Gk dia – through, gnosis - knowledge)* це наука про методи обстеження, завдяки яким можна розпізнати захворювання. Клінічна діагностика основана на суб'єктивних і об'єктивних методах обстеження пацієнтів.

*Основні методи обстеження* хворих можна розділити на суб'єктивні і об´єктивні. До суб'єктивних відносяться паспортні дані, скарги хворого, розпит щодо загального стану здоров'я, розпит по органах і системах; анамнез захворювання (*Anamnesis morbi*) і анамнез життя (*Anamnesis vitae*). Об´єктивні методи включають: фізикальні (огляд, пальпацію, перкусію та аускультацію хворого), інструментальні (електрокардіографія, рентген, методи візуалізації) та лабораторні (аналіз крові, сечі, мокротиння, та ін.).

*Основні задачі обстеження* хворих є: отримання повної інформації про стан пацієнта,постановка попереднього діагнозу з визначенням додаткових методів обстеження та визначення основних синдромів.

Для того, щоб встановити правильний діагноз, необхідно визначити ознаки захворювання і патологічні зміни в організмі пацієнта. Такі патологічні відчуття, як біль, запаморочення, нудота, що виникають у хворих, називають ознаками або *симптомами захворювання.*

*Симптоми* поділяються на:

– суб'єктивні та об'єктивні,

– патологічні та компенсаторні,

– ранні й пізні,

– сприятливі та несприятливі.

За ступенем діагностичного значення симптоми поділяються на патогномонічні, неспецифічні та відносні.

*Суб'єктивні симптоми* – це відчуття хворого, обумовлені змінами у організмі, що виявляються під час розпиту (печія, біль, слабкість, втома). *Об´єктивні –* що виявляються при об´єктивному обстеженні (набряки, асцит, істеричність склер, хрипи, лейкоцитоз).

Такі симптоми, як нудота, запаморочення, головний біль, лихоманка, відносяться до *патологічних і* є проявами хвороби. В той же час, тахікардії, тахипное, еритроцитоз серед жителів нагір'я – до *компенсаторних,* як прояв захисно-пристосувальних реакцій організму.

*Ранні –* ті, що проявляютьсяна початку, в перші години, а іноді являються і першими симптомами захворювання (підвищення температури під час грипу, біль при інфаркті міокарда). *Пізні –* щоз'являються на більш пізніх стадіях, на піку захворювання, часто можуть бути проявом ускладнень (шум тертя плеври, підвищення температури тіла при інфаркті міокарда).

*Сприятливі -* симптоми, поява яких свідчить про сприятливий перебіг процесу і період одужання (шум тертя плеври при ексудативному плевриті). *Несприятливі –* симптоми, які виникають при важкому, часто незворотному патологічному процесі (поява ритму галопу у пацієнтів після гострого інфаркту міокарда, шум тертя перикарда при хронічному нефриті).

*Патогномонічний* с*имптом* – симптом, характерний виключно для конкретного захворювання (крепітація при ураженні легеневої тканини,ритм перепелиці при мі тральному стенозі). *Неспецифічні* – що зустрічаються при різних захворювання (діастолічний шум при аортальній недостатності, мітральному стенозі). *Відносні -* симптоми, що зустрічаються одночасно при різноманітних захворюваннях (слабкість, втомлюваність, пітливість – туберкульоз, лімфогрануломатоз, тиреотоксикоз, онкопатологія).

Для систематизації симптомів введено поняття «синдром». *Синдром* (з грец. *syndromos* – «одночасний біг») сукупність симптомів, взаємообумовлених загальним патогенезом. Виділення синдрому є важливим кроком на шляху до правильного діагнозу, оскільки ряд синдромів характерні для певної хвороби.

*Синдром* може бути:

– як окреме захворювання (синдром Рейно, синдром Фалло, синдром Вольф-Паркінсона-Уайта, синдром Іценко-Кушинга);

– як частина захворювання (гіпертензивний, астенічний синдром).

*Симптомокомплекс –* сукупність симптомів невзаємопов´язаних між собою.

Результатом клінічного обстеження є *діагноз захворювання*. Структура діагнозу:

1. Основне захворювання;

2. Ускладнення основного захворювання;

3. Супутнє захворювання.

***Приклад 1.***

*Основне захворювання:*

*Артеріальна гіпертензія II стадія 3 ступеню.*

*Ускладнення основного захворювання: серцева недостатність* *I стадії.*

*Супутні захворювання: Пептична виразка шлунка, рН позитивна.*

**СХЕМА ІСТОРІЇ ХВОРОБИ**

***А. Розпит пацієнта***

I. Паспортна частина

1. Прізвище, ім'я, по батькові

2. Стать;

3. Вік;

4. Постійне місце проживання;

5. Професія;

6. Місце роботи;

7. Дата надходження;

8. Звідкіля, як і чим доставлений хворий: (звернувся самостійно, направлений лікарем, чи доставлений машиною швидкої допомоги).

II. Скарги хворого

Потрібно виділити головні та другорядні скарги. Кожна скарга уточнюється і деталізується.

***Розпит щодо загального самопочуття***

Загальна слабкість. Втомлюваність. Підвищення температури. Сверблячка шкіри. Висипання на шкірі. Пітливість. Зміна ваги.

***Розпит по органах і системам***

1. Центральна нервова система

Загальна працездатність, настрій, пам'ять, увага, сон, головні болі, запаморочення, шум у вухах, розлади чутливості шкіри, судоми, порушення координації рухів, зір, слух, нюх.

2. Органи дихання

Нежить, зміна голосу. Біль у грудній клітині при диханні, напади задишки, кашель, мокротиння, утруднене дихання.

3. Серцево-судинна система

Больові відчуття в області серця, за грудиною. Напади задишки, серцебиття, перебої в роботі серця, утруднене дихання, набряки.

4. Органи травлення

Стан апетиту, спрага, сухість у роті, слинотеча, присмак у роті, смак. Неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Відчуття пекучості у язику, біль у язику. Дисфагічні явища (порушення ковтання та проходження їжі по стравоходу). Диспептичні явища (печія, відрижка, нудота, блювота). Черевний біль. Дефекація.

5. Сечовидільна система

Особливості сечовипускання. Болі в попереку.

6. Кістково-м´язова система

Болі у суглобах, кістках і м'язах.

Порушення активних, пасивних рухів у суглобах. М'язова сила. Набряки.

**Анамнез захворювання**

1. Початок цього захворювання (коли захворів, з чого почалось захворювання, в якій послідовності розвивались початкові ознаки хвороби).

2. Припустимі причини захворювання.

3. Подальша динаміка перших ознак захворювання.

4. Поява нових симптомів хвороби.

Паралельно з цим поетапно описують лікування, що проводилось до надходження в клініку, амбулаторне, в стаціонарі, курортне.

Відмітити діагнози, які були встановлені в лікувальних закладах, якщо хворий їх пам´ятає, або ознайомився з відповідними документами.

5. Причина для госпіталізації на даний час.

**Анамнез життя**

1. Біографічні дані: місце народження, побутові умови в дитинстві, освіта, початок трудової діяльності, професія, військова служба (якщо була).

2. Перенесені захворювання:

а) в дитинстві;

б) дорослим;

в) операції, травми;

3. Алергологічний анамнез.

4. Шкідливі звички (куріння, алкоголь, наркотики).

5. Сімейний анамнез. Сімейний стан. Склад сім'ї.

6. Акушерські анамнез. У жінок – менструації, скільки раз була вагітність, пологи, аборти, і викидні.

7. Спадковість (розпит про родичів).

8. Страховий анамнез.

9. Соціально-побутовий анамнез.

***B. Об'єктивне дослідження хворого***

I. Загальний огляд

1. Оцінка загального стану хворого (задовільний, середньої важкості, важкий, дуже важкий).

2. Стан свідомості.

3. Положення хворого.

4. Вік (відповідність біологічного і паспортного віку).

5. Хода і постава.

6. Тілобудова, конституційний тип, зріст, вага, індекс маси тіла.

7. Шкіра і видимі слизові оболонки (забарвлення, висипання, шрами, розчухи), еластичність і вологості шкіри.

8. Деривати шкіри.

9. Розвиток підшкірно-жирової клітковини.

10. Пастозність, набряки.

11. Лімфатичні вузли.

12. М'язова система: розвиток м'язів, їх тонус, наявність атрофії, болючість.

13. Кісткова система.

14. Суглоби.

15. Огляд голови.

16. Огляд обличчя.

17. Огляд шиї. Розмір і консистенція щитоподібної залози.

ІI. Дослідження органів дихання

I. Огляд грудної клітки:

1. Статичний:

а) форма

b) симетричність,

2. Динамічний:

c) тип дихання,

d) участь в акті дихання,

e) частота, глибина і ритм дихання.

II. Пальпація грудної клітки:

а) еластичність,

b) болючість,

с ) голосове тремтіння.

III. Перкусія легень:

1. Порівняльна:

а) характеристика перкуторного звуку,

b) локальні зміни перкуторного звуку (вказати область).

2. Топографічна.

IV. Аускультація легень:

1.Характер основного дихального шуму.

2. Додаткові дихальні шуми.

III. Органи кровообігу

1. Огляд передсерцевої ділянки:

а) наявність серцевого горба,

b) видимий верхівковий поштовх,

c) серцевий поштовх.

2. Пальпація:

а) характеристика верхівкового поштовху,

b) передсерцеве дрижання «кошаче муркотіння».

3. Перкусія:

а) межі відносної тупості серця (права, верхня, ліва);

b) межі абсолютної тупості серця;

c) ширина судинного жмутка;

d) конфігурація серця.

4. Аускультація:

а) ритм серцевої діяльності,

b) тони серця (звучність, тембр, роздвоєння)

c) шуми серця (відношення до фази серцевої діяльності, місце максимального вислуховування, проведення).

5. Пульс:

а) симетричність на обох променевих артеріях,

b) ритм,

c) частота,

d) наповнення,

e) напруга.

6. Артеріальний тиск:

а) систолічний,

b) діастолічний,

c) пульсовий.

IV. Дослідження органів травлення

1. Огляд ротової порожнини,

2. Огляд живота:

а) величина,

b) форм,

c) симетричність,

d) участь в акті дихання,

e) наявність рубців, розчухів, телеангіоектазій, видимої пульсації, перистальтики,

f) стан підшкірних вен.

3. Поверхнева пальпація живота:

а) стан тонусу м'язів черевної стінки,

b) розбіжність прямих м´язів живота,

c) болючість, синдром подразненої очеревини,

d) визначення вільної рідини в черевній порожнині (симптом флюктуації).

4. Методична глибока ковзаюча пальпація живота за методом Образцова-Стражеско:

а) пальпація сигмоподібної, сліпої, поперечно-ободочної кишки, апендиксу (форма, контури, рухливість, болючість, бурчання);

b) перкусія печінки по Курлову,

c) пальпація печінки (розташування та характер нижнього краю),

d) болючість у проекції жовчного міхура (т. Кера),

e) пальпація селезінки.

V. Дослідження сечовивідної системи

1. Симптом Пастернацького.

***Скарги***

Розрізняють ***основні (головні) і другорядні скарги***. До *основних* відносятьсяскарги, які пов´язання з захворюванням, що привело пацієнта до лікаря. *Другорядними* називають скарги не пов'язані основним захворюванням (обумовлені іншим захворюванням, яке в даний час не має основної або провідної ролі). В першу чергу слід виділити головні скарги, що найбільш специфічні (інформативні) для діагностики основного захворювання.

***Проводиться детальна характеристика скарг:*** точна локалізація та іррадіація болючих явищ, вираженість, інтенсивність і залежність від певних факторів, методи або засоби, що дають полегшення:

1. Локалізація

2. Характер болі (стискаючий, колючий, пекуча, постійний або нападоподібний, та ін.),

3. Інтенсивність,

4. Іррадіація,

5. Постійний чи періодичний,

6. Тривалість;

7. Чинників, що провокують виникнення та/або загострення болючого (що турбує) відчуття (фізичної або психічної напруги),

7. Чинники, що сприяють полегшенню.

8. Чим і як швидко уриваються болючі явища?

9. Супутні явища: серцебиття, запаморочення, шум у вухах, та ін.

***Приклад 1.***

*Пацієнт скаржиться на біль за грудиною стискаючого характеру, помірної інтенсивності, що іррадіює в ліву руку, періодичні, що відбуваються після фізичних і емоційних навантажень2-3 рази на день, тривалістю 10-15 хвилин, що проходить після прийому 1-2 таблеток нітрогліцерину, супроводжується задишкою і серцебиттям.*

***Приклад 2.***

*Пацієнт пред´являє скарги на головний біль у потиличній області, помірної інтенсивності, періодичну, що виникає після емоційного навантаження, обумовлену підвищеним рівнем АТ (максимальні цифри АТ 220/120 мм рт. ст.), тривалістю 20-30 хвилин, що зникає після прийому гіпотензивних препаратів, і супроводжується запамороченням, порушенням зору ("мушки перед очима"), шумом у вухах.*

***Приклад 3.***

*Скаржиться на болі в лівій поперековій області, помірної інтенсивності, з іррадіацією в ліву клубову область, що посилюється під час фізичного навантаження зросла під час фізичних вправ, що проходить після прийому уролесану, супроводжується слабкістю, прискореним сечовипусканням. Сечовипускання 6-8 разів на день, вільне, безболісне, денний діурез 2 літри з переважанням денного, сеча світло-жовтого кольору, прозора, без домішки крові і слизу.*

**РОЗПИТ ЩОДО ЗАГАЛЬНОГО САМОПОЧУТТЯ**

***Загальні скарги* --** ті, які безпосередньо не вказують на певні захворювання або захворювання конкретної системи організму, але можуть зустрічатися при інших подібних захворюваннях, ускладнювати і погіршувати перебіг основного захворювання. До них відносяться: слабкість, підвищення температури тіла, свербіж шкіри, висипання на шкірі, пітливість, зміна ваги (збільшення, зменшення, за який період, причина).

***Приклад 1.***

*Хвора М. скаржиться на слабкість, швидку втомлюваність у другій половині дня, протягом останнього місяця. Останній тиждень відмічає підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, що супроводжується помірним потовиділенням, відчуттям загального нездужання. Відмічає зниження ваги тіла до 15 кг за останні 3 місяці.*

*Шкірний свербіж і висип на шкірі заперечує.*

Методика розпиту

1. Розпит по системам починають з тої системи, на яку пацієнт пред´являє скарги.

2. При розпиті по системам описані і деталізовані вище скарги не повторяють.

3. Нововиявлені скарги піддаються деталізації аналогічно описаним раніше скаргам.

**РОЗПИТ ХВОРОГО ПО ОРГАНАМ І СИСТЕМАМ**

1. Центральна нервова система

Загальна працездатність, настрій, пам'ять, увага, сон (глибина, тривалість, безсоння), головні болі (характер, локалізація, періодичність, супроводжуючі явища) запаморочення (умови виникнення, періодичність, супроводжуючі симптоми), шум у вухах, розлади чутливості шкіри, судоми, порушення координації рухів, зір, слух, нюх.

2. Дихальна система

Нежить, зміна голосу, біль у грудній клітці при диханні (характер, локалізація, іррадіація). Напади задухи (час та обставини виникнення, поведінка пацієнта при цьому). Кашель (сухий, з мокротинням, постійний, періодичний, час появи – вранці, ввечері, вночі). Мокротиння (кількість за добу, колір, запах, домішки крові, який час доби виділяється велика кількість мокротиння, в якому положенні хворого посилюється виділення мокротиння, характер мокротиння). Задишка залежить від фаз дихання (експіраторна, інспіраторна, змішана).

3. Серцево-судинна система

Больові відчуття в області серця, за грудиною (локалізація, постійні чи періодичні, нападоподібні, характер, інтенсивність, тривалість, іррадіація, частота, причини виникнення, поведінка пацієнта при цьому). Задишка (при фізичному навантаженні, у спокої). Напади задишки (час і обставини їх появи, поведінка пацієнта при цьому). Серцебиття (постійне, нападоподібне, інтенсивність, тривалість, причини). Перебої в роботі серця (постійні, періодичні, причини). Набряки (де і коли з'являються, як довго тримаються, потім чого зменшуються або зникають).

4. Органи травлення

Стан апетиту (збережений, підвищений, знижений, відсутній). Спрага (відчуває, не відчуває; в умовах звичного питного режиму; вживання літрів рідини на день). Сухість у роті (заперечує, відмічає; частота (постійна, періодична); причина (вживання солоної їжі, солодощів, хвилювання, стрес, вживання лікарських препаратів, без видимих причин). Надмірне слиновиділення (заперечує, відмічає). Присмак у роті (металевий, кислий, гіркий, солодкий). Смак (збережений, спотворений – огида до м'яса, смаженого, прянощів, жирного, пристрасть до крейди, вугілля; відсутній). Неприємний запах з рота (відчуває, не відчуває). Кровоточивість ясен (заперечує, відмічає). Відчуття пекучості язика, біль у язику (відмічає, не відмічає). Дисфагічні явища (порушення ковтання і проходження їжі по стравоходу). Диспетичні явища (печія, відрижка, нудота, блювота). Болі в животі (локалізація, іррадіація, відносно до прийому їжі, що допомагає). Дефекація (частота, консистенція кала, колір, домішки крові, домішки слизу).

5. Сечовидільна система

Особливості сечовипускання (частота, болючість, співвідношення денного і нічного діурезу, колір сечі). Болі в попереку.

6. Кістково-м´язова система

Болі в суглобах, кістках і м'язах. Не проявляються, проявляються. Локалізація болі (суглоби кінцівок, хребет, кісткова, м'язова система); періодичність (постійні, епізодичні); тривалість (декілька годин, діб, місяців, років); інтенсивність (помірна, сильна); посилюється (не посилюється) під час навчань; ефективність ліків.

Порушення активних, пасивних рухів у суглобах (в повному обсязі, частково, повністю, у супроводжують (не супроводжуються) болем і хрустом; ранкова скутість рухів – проявляється, не проявляється. М'язова сила (збережена, знижена, втрачена, переважна локалізація м'язової слабості, тривалість). Набряки (локалізація, зміни шкіри над набряклим суглобом).

**Тестові завдання для самоконтролю**

1. До яких методів діагностики належить розпит хворого?

*А. Об'єктивних*

*В. Інструментальних*

*С. Додаткових*

*D. Суб'єктивних*

*E. Лабораторних.*

2. Які з нижчеперелічених скарг називають головними?

*А. Скарги, характерні для основної патології.*

*B. Скарги, характерні для супутнього захворювання.*

*С. Скарги, характерні для ускладнення основного захворювання.*

*D. Скарги загального характеру (слабість, погане самопочуття, зниження апетиту, поганий сон).*

*Е. Скарги, характерні для серцево-судинного захворювання.*

3. Які з нижчеперелічених скарг належать до загальних:

*А. Біль в області серця.*

*B. Кашель із виділенням мокротиння.*

*С. Печія*

*D. Часте сечовипускання.*

*Е. Загальна слабість.*

4. Який висновок може зробити лікар на підставі розпиту хворого?

*А. Призначити медикаментозне лікування.*

*B. Поставити попередній діагноз.*

*С. Призначити хірургічне лікування.*

*D. Скласти прогноз захворювання.*

*Е. Поставити клінічний діагноз.*

5. З якої системи слід починати розпит по органах і системам?

*А. Не має значення.*

*B. Із серцево-судинної.*

*С. Дихальної.*

*D. Центральної нервової системи.*

*Е. З тієї, на яку хворий пред'являє головні скарги*

6. Яке з нижчеперелічених захворювань має спадкоємну схильність?

*А. Синдром Морфана.*

*B. Гострий бронхіт.*

*С. Пневмонія.*

*D. СНІД.*

*Е. Цистит.*

7. Які скарги називають другорядними?

*А. Скарги, характерні для основної патології.*

*B. Скарги, характерні для супутнього захворювання.*

*С. Скарги, характерні для ускладнення основного захворювання.*

*D. Скарги загального характеру.*

*Е. Скарги, пропоновані пацієнтом.*

8. При опитуванні хворого виявлені наступні скарги. Яка з них не характерна для захворювання нирок?

*А. Сухість у роті.*

*B. Нудота, блювота.*

*С. Шкірна сверблячка.*

*D. Спрага.*

*Е. Кровохаркання.*

9. До якого розділу схеми історії хвороби відноситься скарга на значне зниження маси тіла?

*А. Розпит щодо загального самопочуття.*

*B. Скарги хворого.*

*С. Анамнез життя.*

*D. Анамнез захворювання.*

*Е. Розпит по органах і системам.*

10. До якого розділу схеми історії хвороби відноситься скарга на наявність алергійної реакції на пеніцилін?

*А. Розпит щодо загального самопочуття.*

*B. Скарги хворого.*

*С. Анамнез життя.*

*D. Анамнез захворювання.*

*Е. Розпит по органах і системам.*

11. Хворий скаржиться на підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, задишку експіраторного характеру при незначному фізичному навантаженні, напади ядухи, періодичний кашель із мокротинням, болі в лівій частині грудної клітки, що підсилюються при глибокому диханні. Про поразку яких (якої) систем(и) слід думати?

*А. Травної.*

*B. Дихальної.*

*С. Серцево-судинної.*

*D. Травної й серцево-судинної.*

*Е. Дихальної й серцево-судинної.*

12. Хворий скаржиться на задишку інспіраторного характеру при незначному фізичному навантаженні, напади ядухи, що супроводжуються почуттям тривоги й страху, болі за грудиною, що віддають у ліву підлопаткову область, у ліву руку, рідкий сухий кашель. Про поразку яких (якої) систем(и) Ви зробите висновок у першу чергу?

*А. Травної.*

*B. Дихальної.*

*С. Серцево-судинної.*

*D. Травної й серцево-судинної.*

*Е. Дихальної й серцево-судинної.*

13. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль в епігастральній області пекучого, ріжучого характеру, що підсилюється в нічний час, печію, зниження апетиту, виражену загальну слабість, головний біль і запаморочення. Про поразку яких (якої) систем(и) ви зробите висновок у першу чергу?

*А. Травної.*

*B. Дихальної.*

*С. Серцево-судинної.*

*D. Травної й/або серцево-судинної.*

*Е. Дихальної й/або серцево-судинної.*

14. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на нудоту, блювоту, що не приносить полегшення, виражену загальну слабість, головний біль і запаморочення, шум і дзвін у вухах. Про поразку яких(якої) систем(и) Ви зробите висновок у першу чергу?

*А. Травної.*

*B. Дихальної.*

*С. Серцево-судинної.*

*D. Травній і центральній нервовій системі.*

*Е. Центральній нервовій системі.*

**Еталони правильних відповідей на тестові завдання:**

1.D; 2.А; 3.Е;4.Е; 5.Е; 6.B;7.Е; 8.Е; 9.А, 10.З,11.B; 12.С; 13.А; 14.Е.

Методичні вказівки

**СХЕМА ІСТОРІЇ ХВОРОБИ**

**РОЗПИТ ХВОРОГО: СКАРГИ І ЇХ ДЕТАЛІЗАЦІЯ РОЗПИТ ПО СИСТЕМАХ**

Складачі Тетяна Вадимівна. Ащеулова

Ніна Миколаївна Герасимчук

Відповідальний за випуск Ащеулова Т.В.

Редактор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Коректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комп’ютерна верстка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План 2018\_\_, поз.\_\_\_, Ризографія.

Ум.друк.л.\_\_\_.Наклад 300 екз. . №\_\_\_\_. Ціна\_\_\_\_.

пр. Науки, 4, м. Харків, ХНМУ, 61022

Редакційно-видавничий відділ