РНИМУ им. Н.И.Пирогова
Психолого-социальный факультет

Как писать обзор литературы по медицине?

к.м.н. доцент
Ярослав Владимирович Малыгин

Презентации по литературе
http://prezentacija.biz/

Смысл обзора

Зачем в диссертации нужен обзор литературы?

Смысл обзора

- **Что изучено в исследуемой области?**
- **Что не изучено в исследуемой области?**
- **Почему проведение исследования актуально?**
  - ✔ Распространенность проблемы
  - ✔ Последствия проблемы
  - ✔ Отсутствие данных по изучаемым в практической части работы вопросам
  - ✔ Перспективность решения проблемы предлагаемым в практической части работы способом

Смысл обзора-2

- **Научиться собирать, анализировать информацию и оформлять свои мысли**
- **Продемонстрировать научному руководителю свои способности** (позволяет принять решение о сотрудничестве)

На каком году работы лучше писать обзор литературы?

Когда писать обзор?

когда	преимущества
Перед утверждением темы (мини-обзор)	Определить актуальность темы Принять решение о выборе темы Оформить аннотацию
1-ый год аспирантуры	Формирование задач, методов, дизайна исследования с учетом последних научных достижений
2-ой год аспирантуры	Лучшее понимание смысла обзора на основе результатов собственного исследования Включение в обзор более новых источников
3-ий год аспирантуры (одновременно с написанием «результатов»)	**нет**

Критерии качества обзора

Критерий качества	подробнее
форма изложения	Структурированность (наличие разделов) облегчает восприятие Научный язык
содержание	Достаточная полнота и глубина изучения проблемы Не упустить важные вопросы Соответствие теме работы Обоснование актуальности проблемы
объем	25-30 с. для кандидатской диссертации по медицине
список литературы	Количество источников (120-200 для кандидатской диссертации по медицине) Доля иностранных источников (чем больше, тем лучше) Наличие источников за последние 5 лет Ссылки на научного руководителя, научную школу

Какой из этих критериев ключевой?

Объем обзора

(14 шрифт промежуток 1,5)

Тип работы	Объем текста (страниц)	Количество ссылок	Трудозатраты (при наличии навыков)
Медицинская кандидатская диссертация	25-30	120-200	2,5 месяца (50 часов)
Медицинская докторская диссертация	40±5	250-300	3,5 месяца (65 часов)

Зависимость объема обзора от медицинской специальности
(обзор для кандидатской диссертации)

специальность	Объем текста (страниц)
Общая гигиена	20
Хирургия	20-25
Травматология и ортопедия	25
Стоматология	25
Терапия и акушерство и гинекология	25-33

Этапы и сроки подготовки обзора литературы (кандидатская медицинская диссертация)

этап	время (дней)
Подготовка рабочей версии обзора	**70**
Продумывание общего плана обзора (в соответствии с задачами исследования)	1
Продумывание поисковых запросов	1
Поиск ключевой литературы в поисковых системах и библиотеке	10
Поверхностный анализ ключевой литературы	5
Подготовка детального плана обзора (1,5 с.)	1
Согласование плана с научным руководителем	7
Сбор и перевод дополнительной литературы	20
Написание разделов обзора	20
Компоновка разделов обзора, доработка стилистики, написание заключения	10

Ссылки

1) в виде инициалов, фамилии и года печати источника:
(В.Б. Козлов, 2004)

2) в виде цифр, соответствующих номеру источника в списке литературы,— [38].

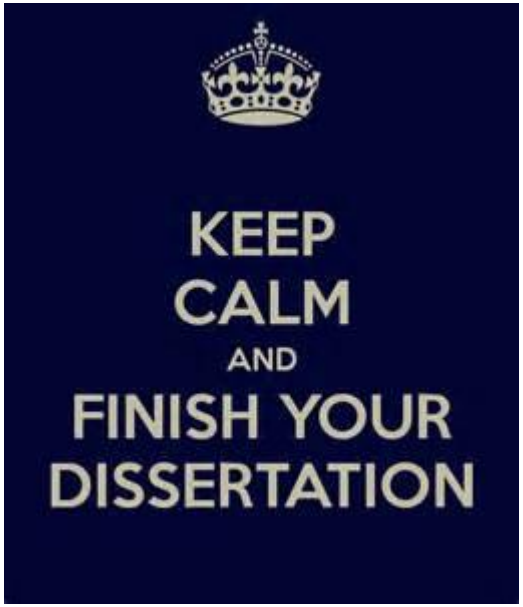
Преимущество оформления ссылок в виде фамилии+год

1) Объем обзора увеличивается на 15%
2) После составления списка литературы при ссылках в форме цифр добавление/ удаление источников невозможно: «едут» номера ссылок
3) Удобство чтения – позволяет понять, когда выполнена работа, российским или иностранным автором, кем именно

СБОР ЛИТЕРАТУРЫ

Диссертации по медицине

- ✔ Обращаем внимание на главу «обзор литературы», «выводы» и «заключение»
- ✔ При ксерокопировании не забываем копировать список литературы
- ✔ Чужие обзоры могут быть несовершенны
- ✔ Необходимо целиком менять стилистику и формулировки



www.dissercat.com - заказ отечественных диссертаций и авторефератов

Диссертации по медицине

Почти все обзоры литературы создаются с использованием чужих литературных обзоров по заданной теме

Чем больше в работе самостоятельно добытых данных, тем выше ее качество

Руководства и монографии

- ✔ Возможность глубокого изучения вопроса
- ✔ Иногда содержат обзорные части и список литературы
- ✔ Не забываем про плагиат

www.antiplagiat.ru - проверка на плагиат

Отечественные обзорные статьи

- ✔ Часто дублируют обзор литературы из диссертации автора
- ✔ Печатаются в более сокращенном виде

Статьи по результатам исследований

- ✔ Часто дублируют результаты диссертации
- ✔ Дают представление о результатах диссертации при невозможности ее прочтения

Тезисы из материалов конференций

- ✔ Часто дублируют результаты диссертации
- ✔ Дают краткое представление о результатах диссертации

www.elibrary.ru

PubMed - ключевой источник иностранной литературы

NCBI PubMed www.pubmed.gov

A service of the U.S. National Library of Medicine and the National Institutes of Health

All Databases | PubMed | Nucleotide | Protein | Genome | Structure | OMIM | PMC

Search PubMed for PMC1959482 Go Clear Sa

Limits | Preview/Index | History | Clipboard | Details

Display AbstractPlus Show 20 Sort By Send to

All: 1 | Review: 0

1: Am J Pathol. 2007 Sep;171(3):928-37. Epub 2007 Aug 9.

Neutrophil elastase converts human immature dendritic cells into transforming growth factor-beta1-secreting cells and reduces allostimulatory ability.

Maffia PC, Zittermann SE, Scimone ML, Tateosian N, Amiano N, Guerrieri D, Lutzky V, Rosso D, Romeo HE, Garcia VE, Issekutz AC, Chuluyan HE.

Lanais de la Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Avenida Córdoba 2351, C.P. 1120, Buenos Aires, Argentina.

During microbial infection, neutrophils (polymorphonuclear leukocytes; PMNs) activate dendritic cells (DCs). However, early reports illustrated that neutrophil-derived mediators may suppress responses to mitogens. In the present study, we investigated the mechanism used by PMNs to modulate the immunostimulatory ability of DCs. Autologous syngeneic PMNs decreased T-cell proliferation induced by allogeneic DCs. Culture supernatant (CS) derived from PMNs also decreased allostimulation ability of immature DCs and increased the expression of transforming growth factor (TGF)-beta1 on DCs. A TGF-beta1 monoclonal antibody, a CD40 monoclonal antibody, or a serine protease inhibitor reversed the effect of PMN CS on DC allostimulatory ability. Furthermore, elastase reproduced the inhibitory effect of PMN CS on DC allostimulatory ability and the TGF-beta1 production. The role of elastase was confirmed by examining PMN CS from two patients with cyclic neutropenia, a disease due to mutations in the neutrophil elastase gene. These PMN CS samples had reduced elastase activity and were unable to increase DC TGF-beta1 production. Moreover, elastase and PMN CS induced IkappaBalpha degradation in DCs. We conclude that PMNs decrease DC allostimulatory ability via production of elastase leading to a switch of immature DCs into TGF-beta1-secreting cells.

PMID: 17690184 [PubMed - indexed for MEDLINE]

PMCID: PMC1959482 [Available after 03/01/08]

Основные принципы поиска в PubMed

1. Использовать MESH
2. Искать через Advanced Search
3. Просматривать Related Articles
4. Упор на полнотекстовые обзорные статьи (Limits – Free Full Text, Reviews)

План обзора литературы

1. Позволяет понять, какую литературу нужно собрать и какая есть в наличии
2. Позволяет структурировать собственную работу (работать над каждым пунктом отдельно)
3. Необходимо обсудить с научным руководителем

Зачем обсуждать план обзора литературы с научным руководителем?

Зачем нужен план обзора литературы

- План позволяет продемонстрировать научному руководителю, что работа над обзором начата
- Обзор на одну и ту же тему можно писать по разным схемам
- В рамках одной и той же схемы можно по-разному расставлять акценты
- У научного руководителя может быть свое видение плана обзора. В конечном итоге именно на него нужно будет ориентироваться
- Тщательное планирование обзора позволяет включить в обзор наиболее полную и актуальную литературу по теме
- Согласование плана с научным руководителем позволяет:
  - минимизировать объем исправлений со стороны научного руководителя
  - минимизировать вероятность появления большого объема исправлений, далеко выходящих за пределы плана обзора
  - минимизировать изменение плана обзора после его утверждения
  - минимизировать вероятность отвержения обзора научным руководителем

Что такое план обзора

❑ Хороший план обзора:

- ✔ отражает актуальность исследования и несет в себе идею
- ✔ как правило, его структура соответствует задачам исследования
- ✔ основан на реально имеющейся литературе
- ✔ примерный объем (для кандидатской диссертации) – 1,5 с.
- ✔ хорошо структурирован
- ✔ содержит конкретику (развернут)
- ✔ не содержит двусмысленностей
- ✔ не перегружен излишней детализацией

❑ И еще:

- ✔ недопустимо включать в план заведомо невыполнимые пункты
- ✔ иногда полезно указать объем каждого пункта
- ✔ если Вы сомневаетесь в необходимости включения в план каких-либо пунктов или в объеме, в котором необходимо расписывать разделы – выделите их и обсудите этот вопрос с научным руководителем
- ✔ если какие-либо пункты, которые логически должны быть в обзоре, невыполнимы, это нужно донести до научного руководителя, чтобы узнать его реакцию

Типичные ошибки при составлении плана

1. **План составляется без предшествующего анализа литературы:**
   - ✔ Включение в план заведомо невыполнимых пунктов
   - ✔ Невключение в план важных пунктов
   - ✔ Неправильная расстановка акцентов
2. **Названия пунктов и подпунктов формулируются общими словами**
3. **Включение в план чрезмерно широких пунктов, раскрытие которых заведомо невозможно в объеме обзора**
4. **Включение в план нерелевантных теме пунктов**
5. **План написан абзацами, неструктурирован**

Согласование плана обзора с научным руководителем

- План нужно показать научному руководителю в обязательном порядке
- План нужно согласовывать с человеком, который будет фактически принимать обзор (это м.б. промежуточное звено – например, доцент)
- Если у Вас 2 научных руководителя и оба они будут править обзор – показывайте план обоим
- Лучше показывать план в распечатанном виде, в противном случае научный руководитель может его не посмотреть
- Показывать план нужно в тот момент, когда научный руководитель может уделить ему внимание
- Не отдавайте план для самостоятельного просмотра – в этом случае высока вероятность, что научный руководитель не уделит ему должное внимание
- Донесите до научного руководителя комментарии, которые вы обнаружили при поиске литературы (например, об отсутствии литературы по каким-либо пунктам)
- Задайте руководителю уточняющие вопросы
- Внимательно запишите ответы и комментарии научного руководителя
- Любые пожелания научного руководителя по коррекции плана обзора должны быть максимально точно и подробно исполнены. В том числе:
  - удаление разделов
  - добавление разделов (максимально развернутая информация)
  - изменение содержания разделов (максимально развернутая информация)
  - расстановка акцентов

Написание обзора

Написание обзора

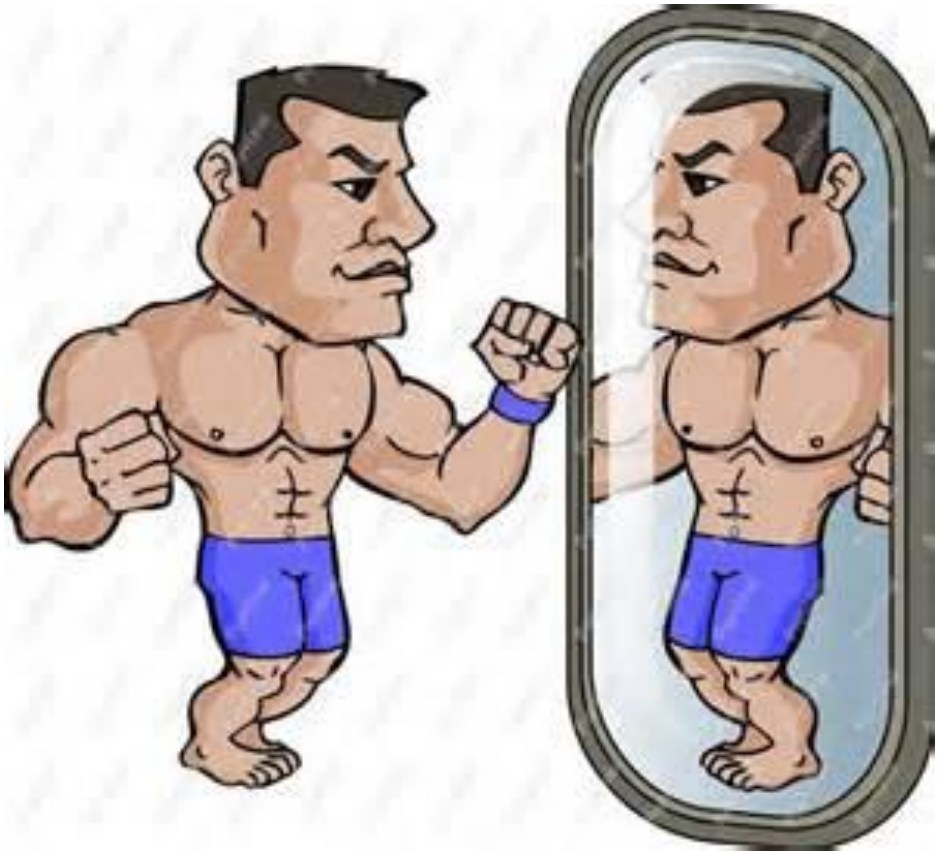
Средний по сложности и эффективности вариант

Идеальный вариант

Халтурный вариант

Идеальный вариант

Проанализировать 180-200 источников по теме и составить их краткий пересказ, соответствующий плану обзора литературы



Чрезмерно трудозатратно

Средний по сложности и эффективности вариант

1. **Перевод иностранных обзорных статей**
2. *Работа с отечественными обзорами литературы*
3. **Создание скелета обзора путем компоновки обзорных статей и обзоров**
4. *Перевод абстрактов, статей по результатам исследований; работа с аналогичными русскоязычными материалами*
5. **Добавление абстрактов и других материалов к скелету обзора**
6. **Работа со стилистикой**
7. **Оформление**

Перевод иностранных обзорных статей

1. 2-4 ключевые обзорные статьи + Introduction и Discussion
2. Выбрать части для перевода
3. Составить список литературы в полном объеме
4. Разбить перевод на пункты, соответствующие плану Вашего обзора

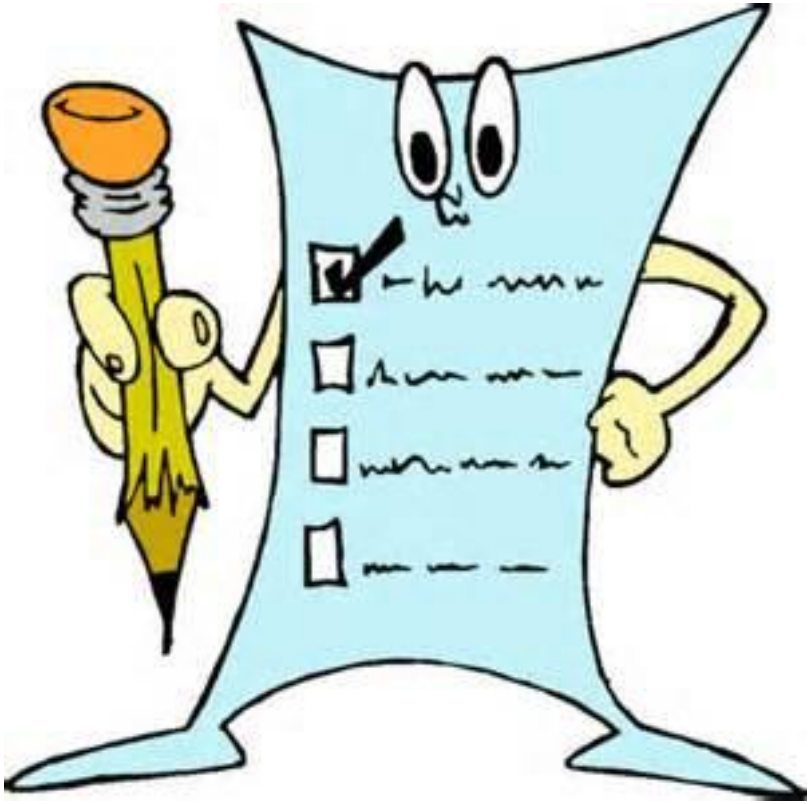
Написание обзора

Итак, у Вас есть несколько файлов с информацией по теме обзора

1. В каждом файле разбейте текст на абзацы таким образом, чтобы в каждом абзаце содержалась отдельная идея
2. Каждый абзац должен нести в себе мысль, что-то доказывать. Прочитайте абзац и подумайте, что он доказывает в контексте Вашего обзора. При необходимости переформулируйте абзац. Поставьте метку, указывающую, в какой раздел обзора будет помещен этот абзац
3. Сформируйте в отдельном файле разделы и подразделы и рассортируйте по ним абзацы
4. Каждый абзац должен содержать ссылку на источник.
5. Каждой ссылке должен соответствовать источник в списке литературы

Перевод дополнительной литературы (абстрактов, статей)

1. Оценить, какие пункты обзора необходимо дополнить
2. Найти подходящий абстракт
3. Перевести его и сослаться на автора
4. Добавить в соответствующий пункт обзора



Стилистика

Набор безапелляционных утверждений, не подлежащих обсуждению

- ✔ легко связать между собой повествования
- ✔ убедительность

- ✔ не оставляет места для дискуссионного духа
- ✔ может раздражать тех, кто не согласен с отстаиваемой позицией

Стилистика

Наукообразный стиль

- ✔ несколько точек зрения
- ✔ недостаточная исследованность вопроса

Формулировки

- ...выявлена у...
- ...имеют характер преимущественно...
- ...определяется у...
- Большое количество работ посвящено...
- В литературе есть указания на...
- В литературе описаны примеры...
- В литературе, посвященной..., значительное место отводится обсуждению...
- В многочисленных работах подчеркивается, что...
- В работе И. Н. Козлова (2003) подчеркивается, что...
- Вместе с тем остается открытым вопрос о...
- Данные о состоянии... в литературе представлены работами И. Н. Козлова (2003).
- Доказано, что...
- Другие исследователи считают, что...

Формулировки

- И. Н. Козлов (2003) в результате обследования 1000 больных... установил...
- И. Н. Козлов (2003) констатировал у больных...
- И. Н. Козлов (2003) наблюдал...
- И. Н. Козлов (2003) находит у...
- И. Н. Козлов (2003) отмечает у...
- И. Н. Козлов (2003) подчеркивает, что...
- И. Н. Козлов (2003) показал...
- И. Н. Козлов (2003) полагает, что... Эти предположения подтверждаются данными Н. И. Козлова (2003), который наблюдал...
- И. Н. Козлов (2003) проводил исследование...
- И. Н. Козлов (2003) расценивает... как...
- И. Н. Козлов (2003) считает, что...
- И. Н. Козлов (2003) указывает на...
- И. Н. Козлов (2003) установил...
- И. Н. Козлов (2003), изучив..., предлагает...
- И. Н. Козлов (2003), исследовав 1000 случаев..., нашел...
- И. Н. Козловым (2003) проведено исследование...

Формулировки

- Известно, что... и поэтому...
- Изучение... показало, что...
- Исследования, проведенные И. Н. Козловым (2003) при изучении..., показывают, что...
- Кроме того, ...свойственны...
- Кроме того, ...
- Мнения о том, что... придерживается И. Н. Козлов (2003).
- Многие авторы уделяют внимание...
- Многие исследователи отмечают... и связывают это с...
- На возможность... указывал И. Н. Козлов (2003).
- Наиболее показательны данные, которые приводит И. Н. Козлов (2003): ... Наличие... свидетельствует о...
- Не существует единого мнения о...
- О роли... говорит в своих работах И. Н. Козлов (2003)
- Описывая..., И. Н. Козлов (2003) указывает на...
- Оценивая..., И. Н. Козлов (2003) отметил...
- По данным И. Н. Козлова (2003), ...
- По наблюдениям И. Н. Козлова (2003)...
- По некоторым данным, ...
- Показано, что...

Формулировки

- Предметом специального изучения является...
- При изучении... отмечено, что...
- При психометрическом исследовании, проведенном И. Н. Козловым (2003), у 1000 больных, выявлено...
- Противоположные результаты приводит Слава, который получил...
- Рассмотрение вопросов... требует предварительного анализа...
- Следует учитывать, что...
- Случаи поражения... отмечены в исследованиях И. Н. Козлова (2003)...
- Согласно данным многочисленных исследований, ...
- Согласно результатам исследования И. Н. Козлова (2003), ...
- Согласно результатам проведенного И. Н. Козловым (2003) обследования 1000 пациентов...
- Установлено, что...
- Характеризуя..., И. Н. Козлов (2003) отметил...
- Эти изменения могут быть связаны с...

Неправильные формулировки	Правильные формулировки
В результате	Вследствие
Важный	Значимый
Гораздо	Значительно
Долгий	Длительный
Излюбленная локализация	Типичная локализация
Например	Так
Немного	Несколько
Общепризнано	Многие ученые отмечают, что
Первое место среди заболеваний	Первое место в структуре заболеваемости
Продление	Увеличение продолжительности
Среди причин смерти	В структуре смертности
Статистически достоверные различия	Статистически значимые различия
Улучшает	Способствует улучшению
Частые	Распространенные
Чаще всего	Наиболее часто

Проверка на антиплагиат

www.antiplagiat.ru

Заключение – важнейший раздел обзора

1. Подводит итог проделанного Вами анализа литературы
2. Обоснование актуальности проведения практической части исследования
3. Содержит авторскую интерпретацию обзора
4. Не должно содержать ссылок на авторов и конкретных данных

Заключение. Новый метод лечение

Таким образом, согласно обзору литературы, заболевание Х является широко распространенным во всем мире. Заболевание Х характеризуется высокой инвалидизацией, смертностью, тенденцией к хронизации. Кроме того, в последние годы наблюдается рост заболеваемости и смертности от заболевания Х. Это обуславливает необходимость (своевременного) лечения (профилактики) заболевания Х. Вместе с тем существующие на сегодня методы лечения заболевания Х являются недостаточно эффективными, обладают множеством побочных эффектов, способствуют формированию лекарственной зависимости и аллергизации, вызывают кратковременный терапевтический эффект, недоступны широким слоям населения вследствие высокой стоимости, что делает актуальной проблему поиска новых методов его лечения.

В основе патогенеза заболевания Х, лежат изменения на уровне ... систем. В настоящее время разработаны новые методы коррекции ... изменений, характеризующиеся высокой эффективностью и не вызывающие побочных эффектов, оказывающие комплексное и многостороннее положительное действие на течение заболеваний. Эти методы лечения успешно применяются в ... областях медицины. Эффективность этих методов лечения основана на их способности ... и заключается в активации стимуляции .... Методы ... могут оказывать специфическое патогенетическое воздействие на звенья патогенеза что связано с их влиянием на ...

Все вышеуказанное свидетельствует о возможности применения препарата У для патогенетического лечения заболевания Х. Однако имеются лишь единичные исследования применения препарата У при заболевании Х, большая часть из которых проведена на небольшом клиническом материале без оценки влияния препарата У на патогенетически значимые параметры. Изучение этих вопросов является целью настоящего исследования.

Заключение. Новый метод диагностики

Таким образом, согласно обзору литературы, заболевание Х является широко распространенным во всем мире. Вместе с тем заболевание Х характеризуется высокой инвалидизацией, смертностью, тенденцией к хронизации. Кроме того, в последние годы наблюдается рост заболеваемости и смертности от заболевания Х. Это обуславливает необходимость своевременной диагностики заболевания Х. Однако существующие на сегодня методы диагностики заболевания Х являются недостаточно чувствительными, специфичными, сложны в практическом применении, недоступны широким слоям населения вследствие высокой стоимости, что делает актуальной проблему поиска новых методов диагностики. В настоящее время разработаны новые методы диагностики, успешно применяемые при патогенетически схожих заболеваниях: ...в литературе есть единичные описания применения этих методов диагностики при заболевании Х. Вместе с тем не выделены четкие диагностические критерии заболевания Х, не обоснованы основные принципы его дифференциальной диагностики. Изучение этих вопросов является целью настоящего исследования.

ДОРАБОТКА ОБЗОРА С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

1. **Отдайте обзор научному руководителю в распечатанном виде**
2. **Уточните, когда Вы сможете узнать у него список исправлений**
3. **Попросите его, по возможности, письменно отметить исправления на полях**
4. **Через оговоренный срок спросите у научного руководителя, проверил ли он обзор**

NB1: ***иногда научные руководители затягивают правку обзора. В этом случае необходимо периодически напоминать им об этом***

5. **Когда научный руководитель проверит обзор, приложите максимум усилий, чтобы он в устном порядке разобрал с Вами суть исправлений**
6. **Подробно запишите пожелания научного руководителя**
7. **Если Вам что-то не понятно – уточните: понятность сути исправлений – обязательное условие для их внесения**

Основные проблемы, возникающие при написании обзора и их решение

Отсутствие литературы по теме

1. Перепроверить терминологию
2. Искать иностранную литературу
3. Скорректировать план обзора, исходя из имеющихся данных

<u>Клиническая работа</u>: эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика и методы лечения изучаемого заболевания, а также историческая справка

<u>Эффективность лечения</u>: история, механизм действия, применение и его эффективность в различных областях медицины; описание альтернативных методов лечения с упором на их недостаточную эффективность, сложность применения, побочные эффекты и т. д.

Недостаточный объем

1) изменить формулировки, введя дополнительные фразы, предложения. Незначительное увеличение объема.

2) добавить параграфы — наиболее радикальный метод. Можно добавить не содержащие важную информацию, но большие по объему данные — историческую справку, этиологию заболевания. Иногда такой информацией, не несущей смысловой нагрузки, является описание патогенеза заболевания

3) если ссылки представлены в виде цифр — заменить их на фамилия + год, при этом внося несколько фамилий в ссылку на один источник. Позволяет увеличить объем до 5 страниц.

Недостаточное количество источников

Изучению проблем лечения заболевания X посвящено множество работ отечественных (…) и зарубежных (…) исследователей.

Список литературы

Ссылки на монографии, учебники или учебные пособия одного или нескольких авторов:

1. Альбуханова-Славянская К.А. Деятельность и психология личности. – М.: Наука, 1980. – 335 с.
2. Блонский П.П. Избранные психологические и педагогические произведения: В 2 т. – М.: Педагогика, 1979. – Т.2. – 399 с.
3. Гиницинский В.И. Основы теоретической педагогики: Учеб. пособие. СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 1992. – 154 с.
4. Социология. Основы общей теории: Учеб. пособие / Г.В. Осипов, Л.Н. Москвичев, А.В. Кабыща и др. Под ред. Г.В. Осипова, Л.Н. Москвичева. – М.: Аспект Пресс, 1996. – 461 с.

Ссылки на статьи из сборников и журналов:

Лях В.И., Мейксон Г.Б., Кофман Л.Б. К проблеме формирования концепции физической культуры детей и молодёжи // Физическая культура. – 1996. – № 1. – С. 5 – 10.

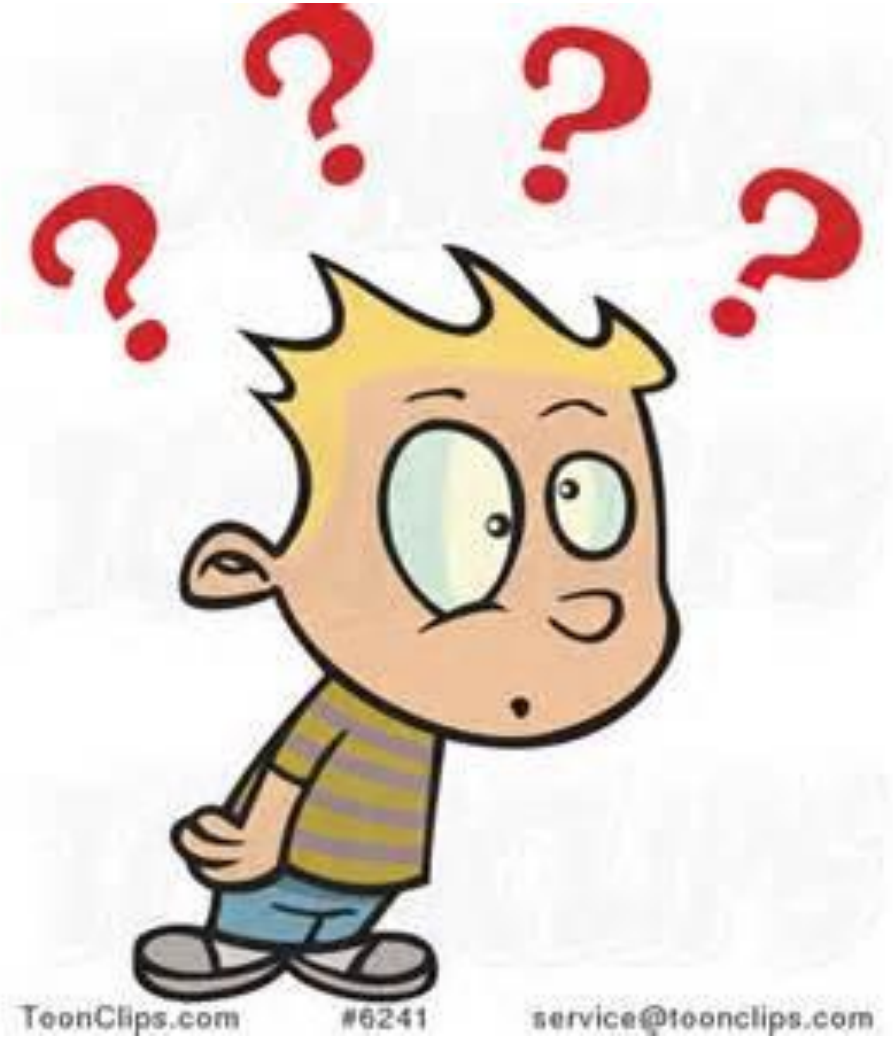
Олех Л.Г. Типы культуры и образования // Образование в Сибири. – 1995. – № 1. – С. 3 – 10.

Список литературы

Ссылки на статьи из иностранных журналов
Adorno T.W. Theorie der Halbbildung // der Soziologischt Schriften. Bd.1. – Frankfurt, 1979. – S. 93 – 161.
Ссылки на иностранную литературу:
Druker P. People and Performance: The Best of Peter Druker on Management. – N.Y., 1977. – 134 p.
Otto B.Volksorganisches Denken. – Erster Teil. – Berlin: Lichterfelde, 1925. – 302 s.
Ссылки на диссертации, авторефераты диссертаций:
Ждан А.Н. История психологии как становление ее предмета: Дис. … в виде науч. докл. д-ра психол. наук. – М., 1994. – 69 с.
Певзнер М.Н. Реформаторское движение в педагогике Западной Европы конца XIX – начала XX века: Дис. …д-ра пед. наук. – М., 1997. – 460 с.
Ховрина Л.Н. Гуманизация в военном образовании дореволюционной России в период с 1700 по 1917 гг.: Автореф. … дис. д-ра пед. наук. – М., 1996. – 44 с.

Как определить, что обзор литературы основан на чужих обзорах литературы

1. Различная стилистика обзора, отсутствие внутренней логики повествования, перемешанность идей - компоновка чужих обзоров
2. Слишком большой объем и большое число источников - подозрительно
3. Наличие опечаток - недостаточная правка исходных материалов
4. Оформление ссылок в разном формате
5. Наличие ссылок до определенного года
6. Наличие фраз, таблиц, рисунков и схем из чужих обзоров - бросается в глаза знающим людям (+ проверка на плагиат)

Я.В.Малыгин «Как писать обзоры литературы по медицине», 2011 (3-е издание)

ВОПРОСЫ?