

ДОСВІД ПРОХОДЖЕННЯ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ З ДЕРМАТОСКОПІЇ В УМОВАХ КАРАНТИНУ У ФОРМАТІ МІЖНАРОДНОГО ОНЛАЙН-КУРСУ**Л.О. Гулей**Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна**Ключові слова:**дерматоскопія,
діагностика,
новоутворення шкіри,
безперервний
професійний розвиток.Буковинський медичний
вісник. 2020. Т.24, № 3
(95), С. 185-189.**DOI:**10.24061/2413-0737.
XXIV.3.95.2020.91**E-mail:**

gulei@bsmu.edu.ua

Резюме. Мета роботи – оцінити можливості та ефективність проходження міжнародного підвищення кваліфікації з дерматоскопії у форматі онлайн-курсу в умовах карантину з приводу COVID-19.**Матеріал і методи.** В умовах карантину для підвищення кваліфікації обрано міжнародний онлайн-курс(семинар) «Дерматоскопія – Intermedium», організований асоціацією «Дерматологи проти раку шкіри» (Латвія), який тривав з 20 по 24 квітня 2020 року (20 академічних годин). Курс був організований в онлайн-форматі за допомогою сучасних інноваційних інформаційно-комунікаційних технологій – ZOOM відео конференції.**Результати.** Згідно з програмою онлайн-курсу, в інтерактивному режимі обговорено тактику ведення доброякісних та злоякісних меланоцитарних та немеланоцитарних новоутворень шкіри, дерматоскопію хронічних дерматозів, рідкісних пухлин тощо. Практична частина відпрацьована у вигляді розбору клінічних кейсів-тренажерів. Слухачам представлені реальні клінічні випадки з детальним їх обговоренням у динаміці із демонстрацією якісного фотоілюстративного матеріалу. Онлайн-курс «Дерматоскопія – Intermedium» завершено оцінкою набутих знань у вигляді розв'язування набору 30 клінічних ситуаційних завдань кожним учасником курсу та отриманням сертифікатів.**Висновки.** Досвід проходження міжнародного онлайн-курсу/семинару «Дерматоскопія – Intermedium» засвідчує доступність, ефективність та зручність дистанційної форми підвищення кваліфікації лікаря-дерматовенеролога в умовах карантину. Отримані знання з дерматоскопії сприятимуть виявленню на ранніх стадіях злоякісних новоутворень шкіри та використанню цього допоміжного діагностичного інструмента для проведення диференційної діагностики дерматозів.**Ключевые слова:**дерматоскопия,
диагностика,
новообразования кожи,
непрерывное
профессиональное
развитие.Буковинский медицинский
вестник. 2020. Т.24, № 3
(95), С. 185-189.**ОПЫТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ДЕРМАТОСКОПИИ В УСЛОВИЯХ КАРАНТИНА В ФОРМАТЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ОНЛАЙН-КУРСА****Л.Е. Гулей****Резюме. Цель работы** - оценить возможности и эффективность прохождения международного повышения квалификации по дерматоскопии в формате онлайн-курса в условиях карантина по поводу COVID-19.**Материал и методы.** В условиях карантина для повышения квалификации был избран международный онлайн-курс (семинар) «Дерматоскопия - Intermedium», организованный ассоциацией «Дерматологи против рака кожи» (Латвия), который проходил с 20 по 24 апреля 2020 (20 академических часов). Курс организован в онлайн-формате с помощью современных инновационных информационно-коммуникационных технологий – ZOOM видео конференции.**Результаты.** Согласно программе онлайн-курса, в интерактивном режиме обсуждали тактику ведения доброкачественных и

злокачественных меланоцитарных и немеланоцитарных новообразований кожи, дерматоскопию хронических дерматозов, редких опухолей и т.п. Практическая часть была отработана в виде разбора клинических кейсов-тренажеров. Слушателям были представлены реальные клинические случаи с подробным их обсуждением в динамике и демонстрацией качественного фотоиллюстративного материала. Онлайн-курс «Дерматоскопия - Intermedium» завершено оценкой приобретенных знаний в виде решения набора 30 клинических ситуационных задач каждым участником курса и получением сертификатов.

Выводы. Опыт прохождения международного онлайн-курса / семинара «Дерматоскопия - Intermedium» свидетельствует о доступности, эффективности и удобстве дистанционной формы повышения квалификации врача-дерматовенеролога в условиях карантина. Полученные знания по дерматоскопии будут способствовать выявлению на ранних стадиях злокачественных новообразований кожи и использованию этого вспомогательного диагностического инструмента для проведения дифференциальной диагностики дерматозов.

Key words: dermatoscopy, diagnostics, skin neoplasms, continuous professional development.

Bukovinian Medical Herald. 2020. V.24, № 3 (95). P. 185-189.

EXPERIENCE OF ADVANCED DERMATOSCOPY TRAINING UNDER QUARANTINE CONDITIONS IN THE FORMAT OF AN INTERNATIONAL ONLINE COURSE

L.O. Hulei

Abstract. The objective of the work was to assess the possibilities and effectiveness of completing the international advanced dermatoscopy training in the format of an online course under quarantine conditions regarding COVID-19.

Material and methods. An international online course (seminar) "Dermatoscopy - Intermedium" by the association "Dermatologists Against Skin Cancer" (Latvia), was chosen for advanced training under quarantine conditions, which took place from April 20 to April 24, 2020 (20 academic hours). The course was organized in the online format due to modern innovative information and communication technologies - ZOOM video conference.

Results. According to the online course program, there was discussed observation of the benign and malignant melanocytic and non-melanocytic skin neoplasms, dermatoscopy of chronic dermatoses, rare tumors, etc. owing to interactive interaction. The practical part was worked out in view of an analysis of the clinical cases simulator. The real clinical cases following with the detailed discussion in their dynamics and the demonstration of high-quality photo-illustrative material were presented to listeners. The online course "Dermatoscopy - Intermedium" was completed by evaluating the acquired knowledge due to solving a set of 30 clinical situational tasks by each participant of the course and obtaining the certificates.

Conclusions. The experience of passing the international online course / seminar "Dermatoscopy - Intermedium" testifies about the availability, the efficiency and the convenience of the remote form of advanced training of a dermatovenerologist under quarantine conditions. The acquired knowledge on dermatoscopy will contribute to the detection of the early stages malignant skin neoplasms and the usage of this additional diagnostic tool for the differential diagnosis of dermatoses.

Problems of higher medical education

Вступ. Відповідно до стратегії розвитку медичної освіти в Україні на 10 років [1] та в рамках реформи післядипломної освіти безперервний професійний розвиток (БПР) медичних фахівців повинен базуватися на кращих міжнародних практиках [1, 2].

У цьому аспекті, згідно з навчальною програмою з дерматовенерології на післядипломному етапі набуття фахових знань, затвердженої європейськими стандартами післядипломної освіти у 2017 році на засіданні Європейського союзу медичних фахівців, кожен лікар-дерматовенеролог повинен володіти ґрунтовними фаховими знаннями, у тому числі з дерматологічної онкології та з методик проведення неінвазивних діагностичних процедур, зокрема дерматоскопії [2].

Одним із завдань вищезазначеної стратегії БПР є надання лікарям права самостійно обирати місце проходження підвищення кваліфікації. До основних форм БПР належить, у тому числі медичне стажування за межами закладу, де працює фахівець, дистанційне навчання, наприклад з використанням електронних навчальних ресурсів тощо [1, 3].

Мета роботи. Оцінити можливості та ефективність проходження міжнародного підвищення кваліфікації з дерматоскопії у форматі онлайн-курсу в умовах карантину з приводу COVID-19.

Матеріал і методи. Оскільки підвищення кваліфікації збігалось з уведенням карантину з метою запобігання поширення COVID-19, було обрано варіант БПР із підвищення кваліфікації з дерматоскопії у форматі онлайн-курсу «Дерматоскопія – Intermedium». Міжнародний онлайн-курс(семинар) «Дерматоскопія – Intermedium» організований асоціацією «Дерматологи проти раку шкіри» (Латвія), включав 20 академічних годин і тривав з 20 по 24 квітня 2020 року. Курс проходив протягом п'яти робочих днів із понеділка по п'ятницю по чотири академічних години щодня за допомогою сучасних інноваційних інформаційно-комунікаційних технологій, а саме ZOOM відеоконференції. Програма включала такі модулі: «Тактика ведення доброякісних та злоякісних меланоцитарних та немеланоцитарних новоутворень шкіри, судинних патернів», «Дерматоскопія хронічних дерматозів», «Дерматоскопія рідкісних пухлин, новоутворень додатків шкіри та спеціальних локалізацій – волосистої частини голови, обличчя, слизових оболонок» та ін. Практична частина на Міжнародному онлайн-курсі/семінарі «Дерматоскопія – Intermedium» відпрацьована у вигляді кейсів-тренажерів та відправкою на e-mail індивідуальних домашніх завдань із подальшим обговоренням кожного клінічного кейсу під час наступної сесії.

Результати дослідження та їх обговорення. Протягом всього міжнародного онлайн-курсу/семінару «Дерматоскопія – Intermedium» відбувалася інтерактивна співпраця лекторів та слухачів, упродовж кожного заняття тривав постійний діалог. Важливість такої співпраці підкреслюють дослідження, проведені Maher B. et al.

(2017) [4], де 547 опитаних респондентів (лікарів) віддали перевагу інтерактивним практичним сесіям у процесі навчання. Суттєвою перевагою викладання будь-якої теми з дерматовенерології є можливість наочної демонстрації клінічних проявів шкірних та венеричних хвороб, що дозволяє візуалізувати навчальні матеріали теми онлайн-тренінгу. Особливістю викладання дерматоскопії є необхідність демонстрації дерматоскопічних знімків новоутворення шкіри в динаміці [5, 6, 7].

Значну увагу під час проведення міжнародного онлайн-курсу/семінару «Дерматоскопія – Intermedium» було приділено питанням меланому. Актуальність теми меланому не викликає сумнівів, тому що меланома є основною причиною смерті від раку шкіри [8, 9]. За даними Національного канцер-реєстру України, у 2018 році меланому було діагностовано у 2 835 осіб. Захворюваність на меланому в Україні склала 7,9 випадка на 100 тис. населення (світовий показник – 4,9 випадка на 100 тис. населення), а смертність – 2,6 (світовий показник – 1,5 випадка на 100 тис. населення). Під час профілактичних медичних оглядів виявлено 45,2% випадків меланому [8]. Tromme et al. (2012) показали, що цифрова дерматоскопія дозволяє виявити меланому на ранніх її стадіях, з мінімальною глибиною інвазії [10], а також дозволяє уникнути зайвих ексцизійних біопсій, а це, відповідно, – покращує якість життя пацієнтів [6, 10]. Більше того, дерматоскопія стрімко розвивається [11] і дерматоскоп став дерматологам незамінним допоміжним інструментом у діагностиці не лише меланоцитарних чи немеланоцитарних новоутворень шкіри, але й гострих та хронічних дерматозів, подібно до стетоскопа для сімейного лікаря [6].

До підвищення рівня знань із дерматоскопії спонукало також дослідження, яке було проведено групою провідних дерматологів світового рівня, завдяки якому встановлено, що середній час, який потрібний для здійснення огляду дерматовенерологічного пацієнта, у тому числі із застосуванням спеціальних методів обстеження, відповідно до попереднього діагнозу триває приблизно 6 хвилин [12]. Це демонструє необхідність ухвалення швидких рішень щодо проведення диференційної діагностики та постановки заключного діагнозу шкірного захворювання, у тому числі диференційної діагностики дерматозів, новоутворень шкіри, чому якраз сприяє метод дерматоскопії.

Chevolet I. et al. (2015) [13] стверджують, що 5 - годинний тренінг із дерматоскопії покращує діагностичну точність інтерпретації як меланоцитарних, так і немеланоцитарних новоутворень шкіри. Більше того, рівень засвоєння знань був однаково високим як серед клінічних ординаторів, так і поміж досвідчених лікарів дерматологів. Лікарі, які хочуть підтримувати і розширити свою компетентність і шукають прості та легкі шляхи щодо здобуття безперервної освіти / постійного професійного розвитку, повинні ретельно враховувати основоположне твердження про процес навчання: "... той, хто виконує роботу, той вчиться"

Проблеми вищої медичної освіти

[14]. Немає нічого швидкого і легкого в осмисленому навчанні. Brown et al. (2014) [15] вважають, що ментальні моделі набуття знань дозволяють лікарю міркувати, вирішувати та діагностувати ефективніше. Незалежно від того, чи є лікар початківець, який розвиває досвід, або експерт, що розширює свою кваліфікацію, навчатися їм слід за трьома основними кроками: сприймання складної інформації у спрощеному вигляді, структуризація засвоєної теми та відтворення отриманих знань у потрібний момент [14]. Теоретична частина навчання в онлайн-форматі не відрізнялася від здобуття знань на практичному занятті, впродовж якого будь-який клініцист повинен отримати пояснення від фахівця, який компетентний в усіх питаннях відповідної дисципліни та володіє спеціальними знаннями. Цікаво, що згідно з даними Brown et al. (2014) [15], висококваліфікований фахівець для того, щоб стати і залишатися експертом - вимагає буквально тисячі годин навчання.

Враховуючи, що постійний розвиток сучасних малоінвазивних методів діагностики, які плануються впроваджуватися у клінічну практику, відбувається досить швидко, БПР вимагає однакової потреби в навчанні на післядипломному етапі, як і здобуття базової медичної освіти [11, 14]. На думку Калужної Л.Д. та ін. (2013) [11], опанування сучасними методами діагностики залежить від активності та бажання кожного дерматовенеролога, і сьогодні цього вимагає. Patel et al. (2017) [6] рекомендують, крім імплементації офіційної спеціальної навчальної програми з дерматоскопії під час клінічної ординатури, доповнити та розширити отримані знання з дерматоскопії також і завдяки онлайн - навчальним платформам.

Під час проведення міжнародного онлайн-курсу/семінару «Дерматоскопія – Intermedium» наочні матеріали були продемонстровані у достатній кількості, оскільки лектори працюють із сучасним обладнанням - дерматоскопом, що оснащений насадками для фотофіксації новоутворень шкіри та із системами штучного інтелекту, які, у свою чергу, дозволяють провести повну картографію тіла з автоматичною цифровою обробкою отриманих даних [5]. Таким чином, слухачам були представлені реальні клінічні кейси з дерматоскопії захворювань шкіри з детальним їх обговоренням у динаміці та якісними фотоілюстративними матеріалами [7], а не тільки дані огляду сучасних даних літератури. Цей аспект мав надзвичайне значення для наближення до умов реального часу навчання. Наприкінці онлайн-курсу набути знання всіх слухачів були оцінені у вигляді розв'язування кожним учасником онлайн-курсу/семінару набору із 30 клінічних ситуаційних завдань та після їх аналізу відправлено результати та сертифікати на особисту електронну пошту.

Висновки. Отже, досвід проходження міжнародного онлайн-курсу/семінару «Дерматоскопія – Intermedium» засвідчує доступність та ефективність дистанційної форми підвищення кваліфікації лікаря-дерматовенеролога в умовах карантину, а також має вагомі переваги перед іншими формами безперервного професійного

розвитку у зв'язку із можливістю його реалізації без відриву від виробництва. Пройдений міжнародний курс «Дерматоскопія-Intermedium» в онлайн-форматі надає можливість підвищити рівень професійних знань із дерматоскопії, особливо із діагностики меланоми та інших злоякісних новоутворень шкіри, завдяки поєднанню викладання як теоретичних знань, так і набуття необхідних професійних практичних навичок.

Список літератури

1. Постанова Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року №302 "Про затвердження положення про систему безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я" [Інтернет]. Доступно: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/302-2018-%D0%BF#Text>.
2. Gollnick HPM, Arenberger P, Czarnecka-Operacz M. Training requirements and recommendation for the specialty of dermatology and venereology European standards of postgraduate medical specialist training. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2019;33(4):3-25. DOI: 10.1111/JDV.15670.
3. Наказ МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку" [Інтернет]. Доступно: <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-22022019--446-dejaki-pitannya-bezperernvogo-profesijnogo-rozvitku-likariv>.
4. Maher B, Faruqi A, Horgan M, Bergin C, Tuathigh CO, Bennett D. Continuing professional development and Irish hospital doctors: a survey of current use and future needs. *Clin Med (Lond).* 2017;17(4):307-15. DOI: 10.7861/CLINMEDICINE.17-4-307.
5. Gomolin A, Netchiporouk E, Gniadecki R, Litvinov IV. Artificial Intelligence Applications in Dermatology: Where Do We Stand? *Front Med (Lausanne).* 2020;7:100. DOI: 10.3389/fmed.2020.00100.
6. Patel P, Khanna S, McLellan B, Krishnamurthy K. The need for improved dermoscopy training in residency: a survey of US dermatology residents and program directors. *Dermatol Pract Concept.* 2017;7(2):17-22. DOI: 10.5826/dpc.0702a03.
7. Sonthalia S, Pasquali P, Agrawal M, Sharma P, Jha AK, Errichetti E, et al. Dermoscopy Update: Review of its extradiagnostic and expanding indications & Future Prospects. *Dermatol Pract Concept.* 2019;9(4):253-64. DOI: 10.5826/dpc.0904a02.
8. Меланома є основною причиною смерті від раку шкіри [Інтернет]. Доступно: <https://www.phc.org.ua/news/melanoma-e-osnovnoyu-prichinoyu-smerti-vid-raku-shkiri>.
9. Lewandovski EE. Skin cancer screening in the primary settings. Submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Master of Science. 2017. 41 p. Available from: https://open.bu.edu/bitstream/handle/2144/26728/Lewandowski_ki_bu_0017N_13161.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
10. Tromme I, Sacré L, Hammouch F, Legrand C, Marot L, Vereecken P, et al. Availability of digital dermoscopy in daily practice dramatically reduces the number of excised melanocytic lesions: results from an observational study. *Br J Dermatol.* 2012;167(4):778-86. DOI: 10.1111/j.1365-2133.2012.11042.x.
11. Калужна ЛД, Мурзіна ЕО, Бардова КО. Сучасні методи діагностики шкірних захворювань. Зб. наук. праць співробіт. НМАПО. 2013;22(3):96-100.
12. Hantirah SA, Yentzer BA, Karve SJ, McCallister M, Yarbrough CM, Feldman SR. Estimating the time required for a complete skin examination. *J Am Acad Dermatol.* 2010;62(5):886-8. DOI: 10.1016/j.jaad.2009.03.024.
13. Chevolet I, Hoorens I, Janssens A, Speeckaert R, Geel NV, Maele GV, et al. A short dermoscopy training increases

Problems of higher medical education

diagnostic performance in both inexperienced and experienced dermatologists. *Australas J Dermatol.* 2015;56(1):52-5. DOI: 10.1111/ajd.12203.

14. Van Hoof TJ, Doyle TJ. Learning science as a potential new source of understanding and improvement for continuing education and continuing professional development. *Med Teach.* 2018;40(9):880-5. DOI: 10.1080/0142159X.2018.1425546.

15. Brown PC, Roedige HL III, Mcdaniel MA. Make it stick: the science of successful learning. Cambridge(MA): Belknap press of Harvard University press; 2014. 313 p.

References

1. Постанова Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 302 "Про затвердження положень про систему безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я" [Resolution of the Cabinet of Ministers of Ukraine of March 28, 2018 № 302 "On approval of the regulations on the system of continuous professional development of specialists in the field of health care"] [Internet]. Available from: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/302-2018-%D0%BF#Text>. (in Ukrainian)

2. Gollnick HPM, Arenberger P, Czarnecka-Operacz M. Training requirements and recommendation for the specialty of dermatology and venereology European standards of postgraduate medical specialist training. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2019;33(4):3-25. DOI: 10.1111/JDV.15670.

3. Nakaz MOZ Ukrainy vid 22.02.2019 № 446 "Deiaki pytannia bezperernoho profesiinoho rozvytku" [Order of the Ministry of Health of Ukraine dated 22.02.2019 № 446 "Some issues of continuous professional development"] [Internet]. Available from: <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-22022019--446-dejaki-pitannja-bezperernogo-profesijnogo-rozvitku-likariv>. (in Ukrainian).

4. Maher B, Faruqi A, Horgan M, Bergin C, Tuathaigh CO, Bennett D. Continuing professional development and Irish hospital doctors: a survey of current use and future needs. *Clin Med (Lond).* 2017;17(4):307-15. DOI: 10.7861/CLINMEDICINE.17-4-307.

5. Gomolin A, Netchiporouk E, Gniadecki R, Litvinov IV. Artificial Intelligence Applications in Dermatology: Where Do We Stand? *Front Med (Lausanne).* 2020;7:100. DOI: 10.3389/fmed.2020.00100.

6. Patel P, Khanna S, McLellan B, Krishnamurthy K. The need for improved dermoscopy training in residency: a survey

of US dermatology residents and program directors. *Dermatol Pract Concept.* 2017;7(2):17-22. DOI: 10.5826/dpc.0702a03.

7. Sonthalia S, Pasquali P, Agrawal M, Sharma P, Jha AK, Errichetti E, et al. Dermoscopy Update: Review of its extradiagnostic and expanding indications & Future Prospects. *Dermatol Pract Concept.* 2019;9(4):253-64. DOI: 10.5826/dpc.0904a02.

8. Melanoma ye osnovnoiu prychnoiu smerti vid raku shkiry [Melanoma is the leading cause of death from skin cancer] [Internet]. Available from: <https://www.phc.org.ua/news/melanoma-e-osnovnoyu-prichinoyu-smerti-vid-raku-shkiry>. (in Ukrainian).

9. Lewandovski EE. Skin cancer screening in the primary settings. Submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Master of Science. 2017. 41 p. Available from: https://open.bu.edu/bitstream/handle/2144/26728/Lewandowski_bu_0017N_13161.pdf?sequence=5&isAllowed=y.

10. Tromme I, Sacré L, Hammouch F, Legrand C, Marot L, Vereecken P, et al. Availability of digital dermoscopy in daily practice dramatically reduces the number of excised melanocytic lesions: results from an observational study. *Br J Dermatol.* 2012;167(4):778-86. DOI: 10.1111/j.1365-2133.2012.11042.x.

11. Kaliuzhna LD, Murzina EO, Bardova KO. Suchasni metody diahnozyky shkirnykh zakhvoriuvan' [Modern methods of diagnosing skin diseases]. *Zb. nauk. prats spivrobit. NMAPO.* 2013;22(3):96-100. (in Ukrainian).

12. Hantirah SA, Yentzer BA, Karve SJ, McCallister M, Yarbrough CM, Feldman SR. Estimating the time required for a complete skin examination. *J Am Acad Dermatol.* 2010;62(5):886-8. DOI: 10.1016/j.jaad.2009.03.024.

13. Chevolet I, Hoorens I, Janssens A, Speckaert R, Geel NV, Maele GV, et al. A short dermoscopy training increases diagnostic performance in both inexperienced and experienced dermatologists. *Australas J Dermatol.* 2015;56(1):52-5. DOI: 10.1111/ajd.12203.

14. Van Hoof TJ, Doyle TJ. Learning science as a potential new source of understanding and improvement for continuing education and continuing professional development. *Med Teach.* 2018;40(9):880-5. DOI: 10.1080/0142159X.2018.1425546.

Brown PC, Roedige HL III, Mcdaniel MA. Make it stick: the science of successful learning. Cambridge (MA): Belknap press of Harvard University press; 2014. 313 p.

Відомості про авторів

Гулей Лілія Омелянівна – канд. мед. наук, асистент кафедри дерматовенерології Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна.

Сведения об авторе

Гулей Лилия Омеляновна – канд. мед. наук, ассистент кафедры дерматовенерологии Высшего государственного учебного заведения Украины «Буковинский государственный медицинский университет», г. Черновцы, Украина.

Information about the author

Liliia Omelyanivna Hulei - PhD, assistant professor, Dermatovenereology Department, "Bukovinian State Medical University", Chernivtsi, Ukraine.

*Надійшла до редакції 12.07.20
Рецензент – проф. Сидорчук Л.П.
© Л.О. Гулей, 2020*