**Программа подготовки к вступительным испытаниям**

**3.1.12 «Анестезиология и реаниматология»**

**Целью** кандидатского экзамена является установить глубину профессиональных знаний соискателя учёной степени, уровень подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской работе.

**Задачи кандидатского экзамена**:

* выявить уровень знания в области изучения механизмов развития и интенсивной терапии критических состояний, анестезиологического пособия;
* выявить уровень знаний методологических вопросов дисциплины;
* определить умение оценивать организацию и технологию оказания анестезиологореанимационной помощи, оценке их эффективности.

**Введение**

Настоящая программа-минимум кандидатского экзамена 3.1.12 «Анестезиология и реаниматология» отражает современное состояние уровня знаний в данной отрасли и базируется на достижениях фундаментальных и клинических исследований.

**1. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии**

Анестезиология и реаниматология – медицинская дисциплина, основным содержанием которой являются теоретическое обоснование и практическая разработка методов защиты организма от чрезвычайных воздействий в связи с хирургическим вмешательством и при критических, угрожающих жизни состояниях.

Исторические этапы развития анестезиологии и реаниматологии.

Особенности организации анестезиологической и реаниматологической службы в мирное, военное время и в экстремальных условиях.

Основные принципы анестезиологической и реанимационной помощи.

Этические и юридические аспекты специальности, вопросы деонтологии. Основные нормативные документы анестезиологической и реаниматологической службы.

Оснащение анестезиологических и реаниматологических отделений. Правила эксплуатации аппаратуры. Техника безопасности в отделениях, операционных. Мониторинг при операциях, реанимации и интенсивной терапии.

**2. Анестезиология и ее методы**

Классификация методов анестезии. Определение общей и местной анестезии.

Подготовка больных к операции и анестезии. Предварительная подготовка и ее содержание, непосредственная подготовка – премедикация.

Фармакологические средства для премедикации. Наркотические и ненаркотические аналгетики, препараты барбитуровой кислоты, транквилизаторы, антигистаминные средства, препараты для НЛА и др.

Специфичность и избирательность действия препаратов, способы введения, условия, влияющие на характер и степень проявления их действия (синергизм, антагонизм, потенцирование, совместимость).

Особенности премедикации у детей, у больных пожилого и старческого возраста при операциях в специализированных разделах хирургии, при травме в условиях мирного и военного времени. Понятие об анестезиолгическом риске, классификации операционного и анестезиологического риска.

Общая анестезия.

Терминология и классификация методов общей анестезии. Теории наркоза. Современное представление о физиологических механизмах центрального действия общих анестетиков. Изменения электрической активности мозга, функциональные сдвиги вегетативной нервной системы при использовании различных общих анестетиков. Клиническая характеристика и мониторинг глубины общей анестезии, контроль адекватности анестезии. Влияние общих анестетиков на сердечно-сосудистую систему, кислотно-основное состояние, водно-электролитный обмен, функцию печени, почек, эндокринную систему.

Ингаляционная анестезия.

Сущность метода, его преимущества и недостатки. Разновидности ингаляционной анестезии. Аппаратура и другие принадлежности для ингаляционной анестезии. Принципиальные схемы устройства современных наркозных аппаратов. Испарители, их классификация, расположение в наркозном аппарате. Основные способы введения наркотических смесей: открытый, полуоткрырый, полузакрытый и закрытый контуры, маятникообразная система, низкопоточная техника анестезии. Концентрация общих анестетиков во вдыхаемой смеси и в крови при различных стадиях общей анестезии. Правила обращения со сжатыми газами: основные требования к баллонам, их заполнение, транспортировка, хранение, устройство редукторов и систем подведения газов. Правила техники безопасности при работе со сжатыми газами.

Общие анестетики. Понятие о силе наркотического действия, зависимость скорости индукции от физико-химических свойств (коэффициенты распределения кровь/газ; мозг/кровь и др.), представление о минимальной альвеолярной концентрации (МАК), минимальной концентрации в крови (МКК).

Жидкие общие анестетики (диэтиловый эфир, фторотан, пентран, этран, изофлюран, севофлюран и др.). Физико-химические свойства. Фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к применению, возможные осложнения. Особенности методики и клинического течения общей анестезии в зависимости от свойств препарата.

Профилактика и интенсивная терапия осложнений.

Газообразные общие анестетики (закись азота, циклопропан, ксенон и др.).

Физико-химические свойства. Фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к применению с учетом преимуществ и недостатков. Особенности методики применения и клинического течения общей анестезии в зависимости от свойств препарата. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Применение смесей газообразных общих анестетиков.

Масочный метод ингаляционной анестезии.Преимущества и недостатки, показания и противопоказания. Техника проведения, профилактика и интенсивная терапия осложнений.

Интубационный метод ингаляционной анестезии (эндотрахеальный и эндобронхиальный). Сущность метода, его преимущества и недостатки. Анатомия верхних дыхательных путей и легких в связи с интубационным методом анестезии. Оснащение для интубационного метода, техника выполнения. Виды и размеры интубационных трубок.

Интубация трахеи и раздельная интубация бронхов. Ларингеальная маска, преимущества и недостатки, показания к применению, возможные осложнения. Профилактика и интенсивная терапия осложнений при ларингоскопии, интубации трахеи и бронхов.

Неингаляционная общая анестезия. Классификация методов неингаляционной общей анестезии: внутривенный, внутримышечный, прямокишечный, внутрикостный и др.

Преимущества и недостатки различных методов. Основные преимущества внутривенной анестезии в качестве вводной анестезии (индукции) и сбалансированной анестезии. Препараты для внутривенной анестезии: гипнотического, анальгетического, нейровегетостабилизирующего действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания и противопоказания к применению. Техника выполнения внутривенной анестезии, профилактика и интенсивная терапия осложнений.

Многокомпонентная общая анестезия. Компоненты общей анестезии – выключение сознания, аналгезия, гипорефлексия, нейровегетативная блокада, мышечная релаксация, поддержание адекватного газообмена, кровообращения, регуляция обменных процессов. Преимущества сочетанного применения нескольких фармакологических средств. Нейролептаналгезия, атаралгезия, центральная аналгезия и др. Препараты для многокомпонентной общей анестезии. Методики проведения. Преимущества и недостатки. Показания и противопоказания. Профилактика и интенсивная терапия осложнений.

Мышечные релаксанты. Понятие о нейромышечном синапсе. Классификация мышечных релаксантов в зависимости от механизмов действия. Влияние мышечных релаксантов на сердечно-сосудистую систему, уровень электролитов, кислотно-основное состояние и другие системы организма. Причины осложнений при использовании мышечных релаксантов. Продленное апноэ, дыхательная недостаточность, рекураризация. Особенности применения мышечных релаксантов у детей, лиц пожилого и старческого возраста. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Декураризация.

Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Оценка функционального состояния дыхательной системы: дыхательные объемы, емкости, «мертвое» пространство, вентиляционно-перфузионное соотношение, альвеолярно-артериальный градиент, факторы, повышающие отдачу кислорода тканям.

Способы искусственной вентиляции легких: «изо рта в рот»; «изо рта в нос», «изо рта в нос и рот», через S- образную трубку – в примитивных условиях.

Аппаратура для ИВЛ с ручным и автоматическим приводами. Методика искусственной вентиляции легких, вредные эффекты ИВЛ. Режимы искусственной вентиляции легких, преимущества и недостатки каждого из них, показания и противопоказания к выбору режимов ИВЛ. Контроль адекватности ИВЛ. Режим ПДКВ – преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Вспомогательная и высокочастотная ИВЛ. Осложнения, связанные с искусственной вентиляцией легких. Профилактика инфекции при применении ИВЛ. Номограмма для выбора параметров ИВЛ.

Искусственная гипотония. Классификация ганглиоблокирующих препаратов, их фармакологические свойства, механизм действия. Показания и противопоказания к применению, возможные осложнения. Уровни управляемой гипотонии, методика проведения, показания и противопоказания, профилактика и лечение осложнений.

Искусственная гипотермия. Искусственная гипотермия как метод повышения устойчивости организма к кислородному голоданию. Способы снижения температуры тела. Физиологические изменения в организме при гипотермии. Классификация гипотермий в зависимости от степени охлаждения. Искусственная гипотермия в сочетании с искусственным кровообращением. Осложнения гипотермии, их профилактика, лечение. Показания и противопоказания к применению общей и локальной гипотермии. Искусственная гипотермия в борьбе с последствиями гипоксии мозга.

Искусственное кровообращение (ИК). Показания к применению. Аппаратура для ИК, опасности и осложнения; профилактика и интенсивная терапия осложнений.

Местная анестезия. Терминология и классификация. Местные анестетики. Техника выполнения. Поверхностная (терминальная) анестезия. Опасности, профилактика и лечение осложнений.

Инфильтрационная анестезияпо А.В. Вишневскому (способ “тугого ползучего инфильтрата”). Преимущества этого вида анестезии. Показания к применению. Профилактика осложнений.

Проводниковая анестезия. Техника выполнения. Преимущества и недостатки, профилактика и лечение осложнений. Применение местной анестезии в сочетании с анальгетическими и транквилизирующими препаратами.

Другие виды местной анестезии: внутрикостная, внутривенная, внутриартериальная. Преимущества, недостатки, осложнения.

Спинальная, эпидуральная каудальная анестезия. Механизмы действия местных анестетиков, введенных в спинномозговой канал и эпидуральное пространство. Техника выполнения спинальной, эпидуральной каудальной анестезии. Показания и противопоказания к применению. Профилактика и лечение осложнений.

Шейная вагосимпатическая блокада, паранефральная блокада. Техника выполнения. Механизмы действия, показания и противопоказания, профилактика и лечение осложнений.

Особенности анестезии в специализированных областях хирургии (офтальмологии, оториноларингологии, акушерстве), при операциях на органах грудной и брюшной полостей, на органах малого таза, при переломах позвоночника, костей таза, конечностей, черепно-мозговой травме, заболеваниях эндокринной системы, в амбулаторной практике, в плановой и экстренной ситуациях. Выбор метода анестезии у детей и лиц пожилого и старческого возраста в связи с анатомо-физиологическими особенностями организма.

Ближайший послеоперационный период. Наиболее часто встречающиеся функциональные расстройства в ближайшем послеоперационном периоде. Роль болевого синдрома в нарушении функций организма, формировании гемодинамических реакций, нарушении функции дыхания, печени, почек, метаболических процессов. Применение в схеме послеоперационной аналгезии наркотических и ненаркотических аналгетиков, адренопозитивных препаратов, ингибиторов кининогенеза, простагландинов, нестероидных противовоспалительных средств. Значение эпидуральной анестезии в нормализации функций организма в ближайшем послеоперационном периоде.

**3. Реаниматология и ее методы**

Терминальные состояния. Классификация – предагональное состояние, агония, клиническая смерть. Определение понятия клиническая смерть по В.А. Неговскому. Признаки клинической смерти. Реанимационные мероприятия, базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Контроль эффективности реанимационных мер. Комплекс реанимационных мер на догоспитальном этапе и в условиях стационара.

Остановка кровообращения. Этиологические факторы остановки кровообращения – кардиальные и некардиальные. Механизмы остановки кровообращения – фибрилляция желудочков сердца, желудочковая тахикардия, асистолия, брадиаритмия, электромеханическая диссоциация. Диагностические критерии при различных механизмах остановки кровообращения. Реанимационые меры, принципы интенсивной терапии, фармакологические средства, электрическая дефибрилляция. Электрокардиостимуляция.

Шок. Определение. Классификация. Диагностика. Принципы интенсивной терапии при травматическом (геморрагическом, ожоговом и др.), кардиогенном, анафилактическом, септическом шоке. Фармакологические средства, принципы инфузионно-трансфузионной терапии.

Острая кровопотеря.Патофизиологические изменения в организме при острой кровопотере. Аутогемодилюция. Диагностика. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии. Переливание компонентов крови и кровезаменителей. Осложнения при переливании крови. Профилактика и интенсивеая терапия осложнений инфузионнотрансфузионной терапии.

Нарушения водно-электролитного обмена. Распределение воды в организме. Циркуляция воды и электролитов. Водный баланс. Электролитный баланс. Классификация нарушений водного обмена и баланса основных электролитов. Коррекция нарушений водно-электролитного обмена. Расчеты суточной потребности организма в воде и электролитах. Ошибки и их устранение при коррекции водно-электролитных нарушений. Коллоидно-осмотическое давление (КОД). Причины снижения и повышения КОД у больных в критическом состоянии. Коррекция нарушений КОД. Методы контроля.

Острые нарушения функции дыхания – острая дыхательная недостаточность (ОДН). Определение, классификация. Нарушения вентиляции, диффузии, вентиляционноперфузионного соотношения. Диагностика, определение степени острой дыхательной недостаточности. Лечение фармакологическими средствами, ингаляционная терапия, показания и выбор режима ИВЛ и ВВЛ, контроль неэффективности ИВЛ и ВВЛ, профилактика и интенсивная терапия осложнений в связи с применением ИВЛ и ВВЛ.

Гипербарическая оксигенация (ГБО). Значение ГБО в реаниматологической практике. Механизм действия кислорода под повышенном давлением на основные функции организма. Показания и противопоказания к применению гипербарической оксигенации в клинической практике. Техника безопасности.

Нарушения кислотно-основного состояния (КОС). Буферные системы крови, роль вентиляции легких и выделительной функции почек в поддержании констант КОС. Основные причины нарушений кислотно-основного состояния у больных в критических состояниях: дыхательный ацидоз и дыхательный алкалоз, метаболический ацидоз и метаболический алкалоз; компенсированные и декомпенсированные формы. Принципы коррекции нарушений КОС, методы оценки эффективности.

Острая почечная и печеночная недостаточность. Этиология и патогенез острой почечной недостаточности (интоксикация, септические процессы, гемотрансфузионные конфликты и др.). Острая почечная недостаточность как осложнение травм, кровопотери, ожогов, ошибок при переливании крови. Клиническая картина острой почечной недостаточности, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии, искусственный гемодиализ.

Острая печеночная недостаточность: этиология, патогенез при травме, ожогах, септических процессах, отравлениях. Клиническая картина, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии, показания к пересадке печени.

Отравления. Отравления угарным газом, инсектицидами, ФОС, барбитуратами, уксусной эссенцией, кислотами, щелочами, алкоголем, ядовитыми грибами, антифризом и др. Особенности клинической картины при различных отравлениях. Основные принципы оказания медицинской помощи при отравлениях на этапах эвакуации и в лечебных учреждениях. Организация медицинских центров по лечению отравлений.

Методы активной детоксикации. Синдромы эндогенной и экзогенной интоксикации. Показания и противопоказания к применению: гемосорбции, плазмафереза, плазмосорбции, лимфосорбции, иммуносорбции, гемодиализа, ультрафильтрации, ксеноспленоперфузии, ксеногепатоперфузии, электрохимическому окислению крови.

Нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови. Нарушения процессов гемостаза – коагулопатии, ДВС-синдром. Диагностика нарушений системы гемостаза, профилактика, лечение. Показания к антикоагулянтной и тромболитической терапии. Ингибиторы коагуляции. Опасности и ошибки коррегирующей терапии.

Функциональная недостаточность гипофиз-адреналовой системы.Причины функциональной недостаточности гипофиз-адреналовой системы при операциях и травмах. Применение глюкокортикоидов с профилактической и лечебной целью. Другие аспекты применения глюкокортикоидов в анестезиологической и реаниматологической практике.

Организация и содержание интенсивной терапии у больных различного профиля, находящихся в критическом состоянии: при коматозных состояниях, инфаркте миокарда, крупозной и грипозной пневмонии, бронхиальной астме, нарушении мозгового кровообращения, гипертоническом кризе, психозах, инфекционных заболеваниях, отеке легких и др.

Парентеральное питание. Основные компоненты парентерального питания – источники азота, источники энергии, витамины, анаболические гормоны. Полное и неполное парентеральное питание, препараты для парентерального питания. Абсолютные и относительные показания. Противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и интенсивная терапия.

Постреанимационная болезнь. Постгипоксическая энцефалопатия. Патофизиологические изменения в ЦНС, других органах и тканях. Стадийность течения постреанимационной болезни. Принципы нейрореабилитационной терапии.

Научно-технический прогресс в анестезиологии и реаниматологии.Мониторные комплексы при анестезии, реанимации и интенсивной терапии для оценки глубины анестезии, состояния сердечно-сосудистой системы, функции дыхательной и выделительной систем, степени миорелаксации, изменения метаболических процессов, свертывающей и антисвертывающей систем крови. Стандарты мониторинга.

**ЛИТЕРАТУРА**

**А. Основная литература**

1. Анестезиология и реаниматология. Учебник для медицинских вузов. Под ред.

В.Д.Малышева. М., 2005

1. Анестезиология. Под ред. А.Р.Айткенкеза, Г.Смита, Д.Дж.Роуботама. М.,2010
2. Анестезиология. Под ред. Р.Шефера, М.Эберхардта. М., 2009
3. Анестезиология и интенсивная терапия. Под ред. Б.Р.Гельфанда. М.,2005
4. Бараш П., Куллен Б., Стэлбинг. Клиническая анестезиология. М., 2010
5. Базовый курс анестезиолога. Учебное пособие под ред. Э.В. Недашковского. Архангельск, 2011.
6. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. 1984
7. Зильбер А.П. Этюды критической медицины. М., 2006
8. Интенсивная терапия. Национальное руководство. ( гл. ред. Б. Р. Гельфанд, А. И.

Салтанов.) М.: «Гэотар-Медиа», 2009

1. Корячкин В.А. «Интубация трахеи» С.-Пб, 2005
2. Лужников Ф.Н. Острые отравления. М., 2004
3. Малышев В.Д. Анестезиология и интенсивная терапия. М., 2004
4. Малышев В.Д., С.В.Свиридов. Интенсивная терапия. Руководство. М., 2009
5. Марино П.Л. М. Интенсивная терапия. Гэотар-медиа. М., 2010.
6. Молчанов И.В. Трудный дыхательный путь с позиций анестезиолога-реаниматолога.

Петрозаводск. ИнтелТек. 2006

1. Морган М. Клиническая анестезиология 3 т.т. С-П., 1998-2003
2. Практическое руководство по анестезиологии. Под ред. В.В. Лихванцева. М., 2011
3. Практическая трансфузиология. Под ред. Г.И.Казинца. М., 2005
4. Практикум по анестезиологии. Пособие для интернов. Под ред. Ю.С.Полушина.

С.Петербург. ВМА, 2002

1. Рафмелл Дж. Регионарная анестезия. М., 2007
2. Рациональная фармакоанестезиология : рук. для практикующих врачей / [А. А. Бунятян и др.]; под общ. ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - М.: Литтерра, 2006.
3. Рукодство по анестезиологии. Под ред А.А.Бунатяна, М., 2000
4. Рукодство по клинической анестезиологии. Под ред. Бр. Дж. Полларда. М., 2006
5. Сафар П., Бичер Н.Дж. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. М., 1997
6. Сепсис в начале 21 века. Практическое руководство. М.,2006
7. Сумин С.А., Руденко М.В. «Анестезиология и реаниматология». Учебное пособие в 2-х томах. МИА. М., 2010.
8. Трушин А.И., Юревич В.М. Аппараты ингаляционного наркоза. М., 1989
9. Щелкунов В.С. Перидуральная анестезия. М., 1976

**Б. Дополнительная литература**

1. Абдоминальная хирургическая инфекция. Под ред. В.С.Савельева, Б.Р.Гельфанда.

М.,2006

1. Алиев О.М. Эпидуральная блокада. М-ла., 1999
2. Барышев Б.А. Кровезаменители. Компоненты крови. СПб., 2005
3. Гриппи М. Патофизиология легких. Бином, 2004
4. Дементьева И.И. Клинические аспекты состояния и регуляции кислотно-основного гомеостаза. М.,2002
5. Дюк Дж. Секреты анестезии..М., 2005
6. Зильбер А.П. Медицина критических состояний, т. 1. Петрозаводск, 2005
7. Зильбер А.П. Респираторная медицина, т. 2. Петрозаводск, 2006
8. Зильбер А.П.. Акушерство глазами анестезиолога. т. 3. Петрозаводск, 2007
9. Зильбер А.П. Этика и закон в МКС, т. 4. Петрозаводск, 2008
10. Зильбер А.П., Шурыгин И.А. Высокочастотная вентиляция легких: что, чем и как, кому и когда. Петрозаводск, 2003
11. Корячкин В.А., Страшнов В.И. Справочное пособие врача анестезиолога. СПб, 2002
12. Краткий справочник по энтеральному питанию. NUTRICIA. 2004 14. Леонтьев В.Д. Нарушение уголовного права в медицине. С-Пб., 2002
13. Луфт В.М. Клиническое питание в современной медицине. С-Пб, 2002
14. Марини Дж., Уилер А. Медицина критических состояний. Пер. с англ. М., 2002
15. Молчанов И.В. и др. Трудный дыхательный путь с позиций анестезиолога- реаниматолога. Петрозаводск, 2006
16. Морман Д., Хеллер Л. Физиология сердечно-сосудистой системы. СПб.,2007
17. Образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов : спец.: № 04.01.03 "Анестезиология и реаниматология" / МЗ РФ, Учеб.- метод. объед. мед. и фармац. вузов, Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова. - М., 2004
18. Перитонит. Под ред. В.С.Савельева, Б.Р.Гельфанда. М., 2006
19. Попова Т.С. Кишечная недостаточность. Москва, 2006
20. Руководство по анестезиологии. Пер.с англ., в 2 т.т., 2002
21. Руководство по анестезиологии и реаниматологии: [руководство] / под ред. Ю. С. Полушина. - СПб. : [ЭЛБИ-СПб], 2004.
22. Руководство по акушерской аналгезии и анестезии. П/ред. Г.Х.Мак Морланда, Г.Ф.Маркс. М., 2008
23. Руководство по клинической анестезиологии. Пер.с англ. Под ред. Бр.Дж. Полларда. М., 2006
24. Руководство к практическим занятиям по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии : учеб. пособие / под ред. Н. М. Федоровского. - М. : Мед. информ.

агентство, 2008. - 272[2] с.

1. Сатишур О.Е. Механическая вентиляция легких. М.,2006
2. Сепсис: классификация, клинико - диагностическая концепция и лечение. Под ред.

В.С.Савельева, Б.Р. Гельфанда. М., 2010.

1. . Серрано , Гомес Алсира. Ключевые факты в анестезиологии и интенсивной терапии: пер. с англ. / Алсира Серрано Гомес, Гилберт Р. Парк. - 3-е изд., доп. - М. :

МедЭкспертПресс, 2004. - 95[1]

1. Функциональные и лабораторные тесты в интенсивной терапии. Составители

В.А.Корячкин, В.И. Страшнов и др. СПБ., 2000

1. Хендерсон Дж. Патофизиология органов пищеварения. Бином, 2004
2. Царенко С.В. Нейрореаниматология. Интенсивная терапия черепно-мозговой травмы. М., Медицина, 2005.
3. С.В.Царенко. Практикум по респираторной терапии. М., 2007.
4. Шейман Дж. Патофизиология почки. Бином, 2006
5. Шестопалов А.Е. Нутриционная поддержка в интенсивной терапии. М., 2003
6. Шифман Е.М. и др. Инфузионно-трансфузионная терапия в акушерстве. Петрозаводск, 2001
7. Шифман Е.М. Спинномозговая анестезия в акушерстве. Петрозаводск, ИнтелТек, 2005.

38.Шурыгин, Илья Александрович. Мониторинг дыхания в анестезиологии и интенсивной терапии : [руководство] / И. А. Шурыгин. - СПб. : Диалект, 2003.

**Интернет-ресурсы:**

1. www.rusmedserv.com
2. www.rusanesth.com
3. www.critical.ru
4. www.trauma.org
5. www.euroanesthesia.org
6. update.anasesthesiolgists.org
7. www.rancc.org
8. www.rmj.ru
9. [www.anzca.org.nz](http://www.anzca.org.nz/)
10. www.asahq.org