



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Инструкторы по первой помощи: Кабышева Алиса Андреевна
Хохолкова Ольга Николаевна

ЧТО ТАКОЕ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Комплекс срочных
простейших мероприятий,
направленных на сохранение
жизни и здоровья человека

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

**ФЗ «Об основах охраны здоровья
граждан Российской Федерации»
от 21 ноября 2011 г.
N 323-ФЗ**

**Статья 31.
«Первая помощь»**

N 323-ФЗ
Статья 31.
«Первая помощь»

**1. Первая помощь до оказания
медицинской помощи** оказывается
гражданам при несчастных случаях, травмах,
отравлениях и других состояниях и
заболеваниях, угрожающих их жизни и
здоровью...

УК РФ Статья 125.

Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению **по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности**, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние

МОГУ ЛИ Я НАВРЕДИТЬ?
И БУДУ ЛИ ПРИВЛЕЧЕН ЗА
ЭТО К ОТВЕТСТВЕННОСТИ?

СТАТЬЯ

«КРАЙНЯЯ НЕОБХОДИМОСТЬ»

Ст. 39 «Крайняя необходимость» УК РФ:

«Не является преступлением **причинение вреда** ... в состоянии крайней необходимости, то есть **для устранения опасности**, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица»

Ст. 2.7 «Крайняя необходимость» КоАП РФ:

«Не является административным правонарушением причинение лицом вреда ... в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица...»

СНИЖЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Ст. 61 «Обстоятельства, смягчающие наказание» (УК РФ):

к) оказание медицинской и **иной помощи** потерпевшему непосредственно после совершения преступления...

СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ
ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ
ПОМОЩЬ

**Приказ
Минздравсоцразвития России
от 04.05.2012
N477н**

**«Об утверждении перечня состояний при
которых оказывается первая помощь и
перечня мероприятий по оказанию первой
помощи»**

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1 Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов
- 2 Определение наличия сознания у пострадавшего
 - сознания нет
 - сознание есть
- 3 Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания
 - дыхания нет
 - дыхание есть
- 4 Вызов скорой медицинской помощи (112 - по мобильному, 103 – по стационарному телефону)
- 5 Проведение сердечно-легочной реанимации
 - появление признаков жизни
- 6 Поддержание проходимости дыхательных путей
- 7 Обзорный осмотр пострадавшего на предмет наружного кровотечения
- 8 Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи
- 9 Придание пострадавшему оптимального положения тела
- 10 Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки

Передача пострадавшего медицинским работникам (осуществляется при прибытии бригады), другим специальным службам

СОБСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ



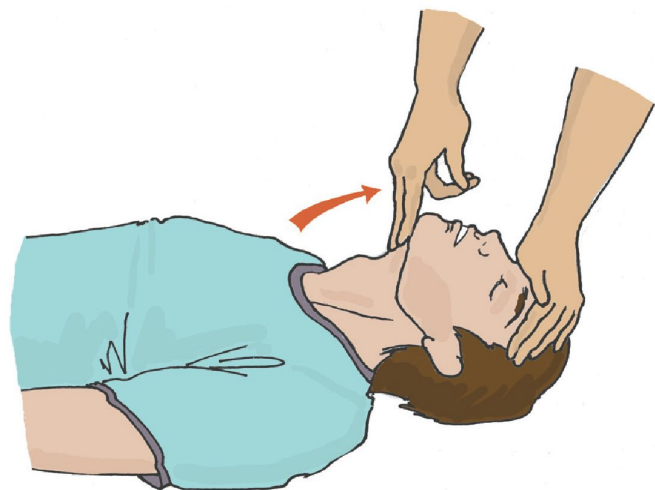
ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

СОЗНАНИЕ
ДЫХАНИЕ
КРОВОООБРАЩЕНИЕ

ОЦЕНКА СОЗНАНИЯ



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ

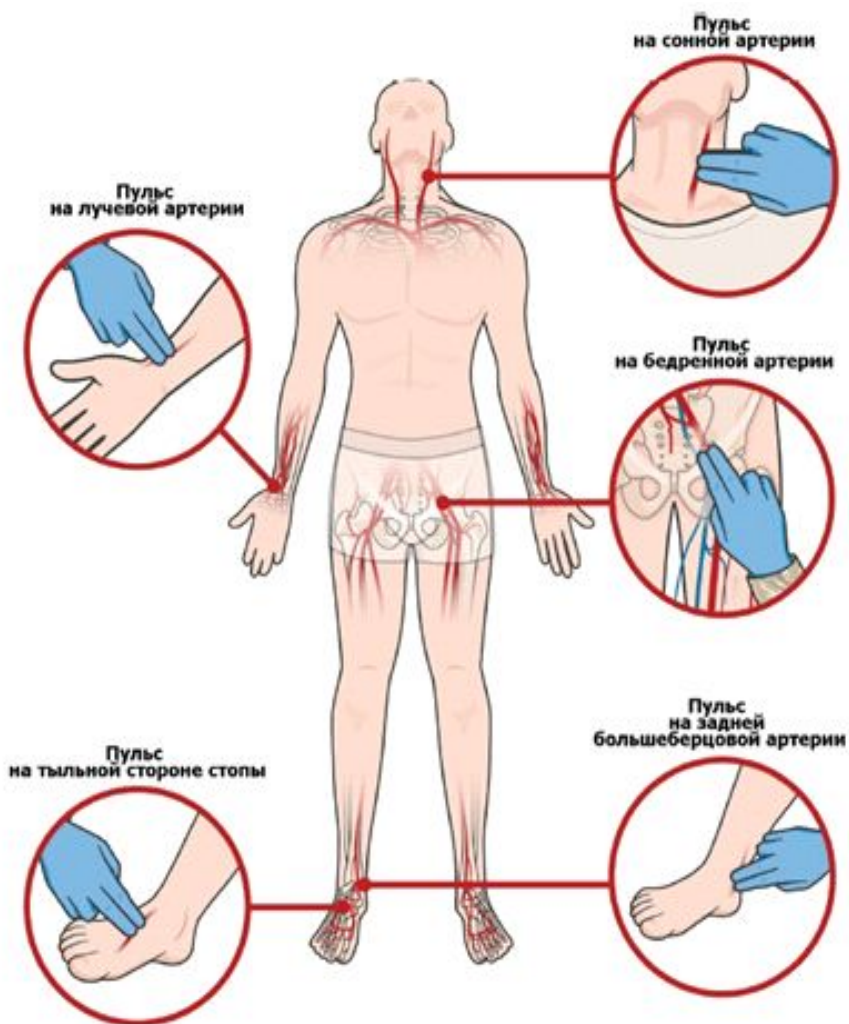


Посмотреть

Послушать

Почувствовать

ОЦЕНКА КРОВООБРАЩЕНИЯ



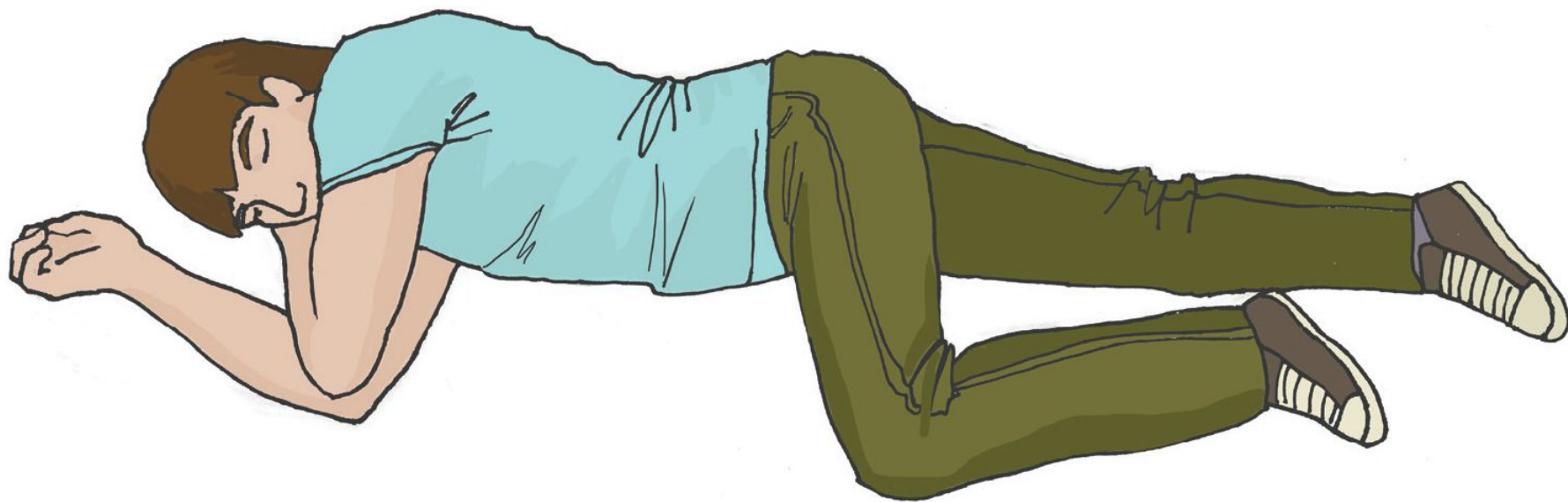
ВЫЗОВ СМП



ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ

УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ





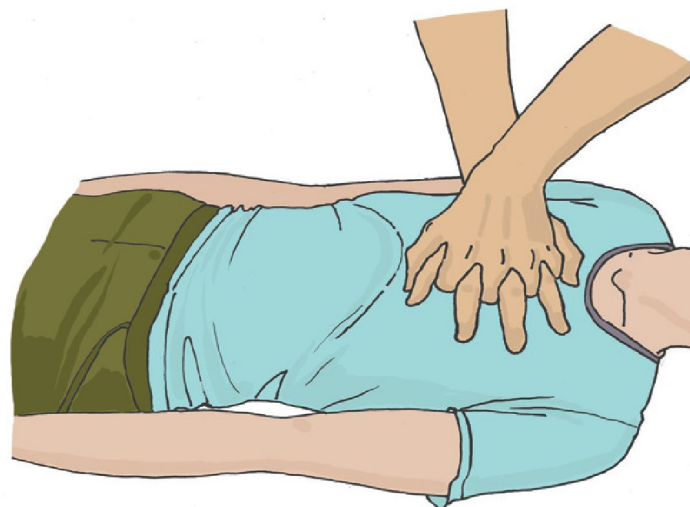
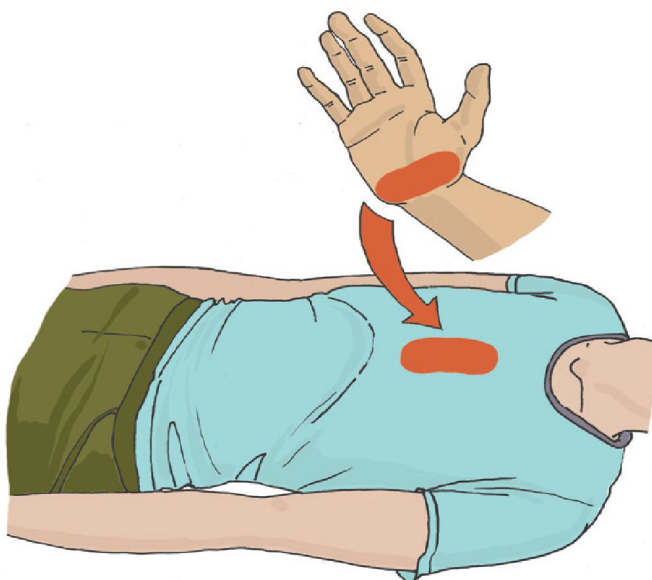
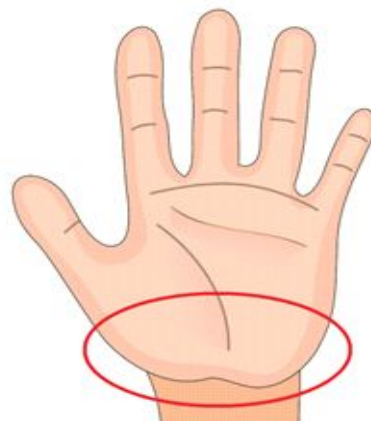
ПРАКТИКА УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ И ДЫХАНИЯ

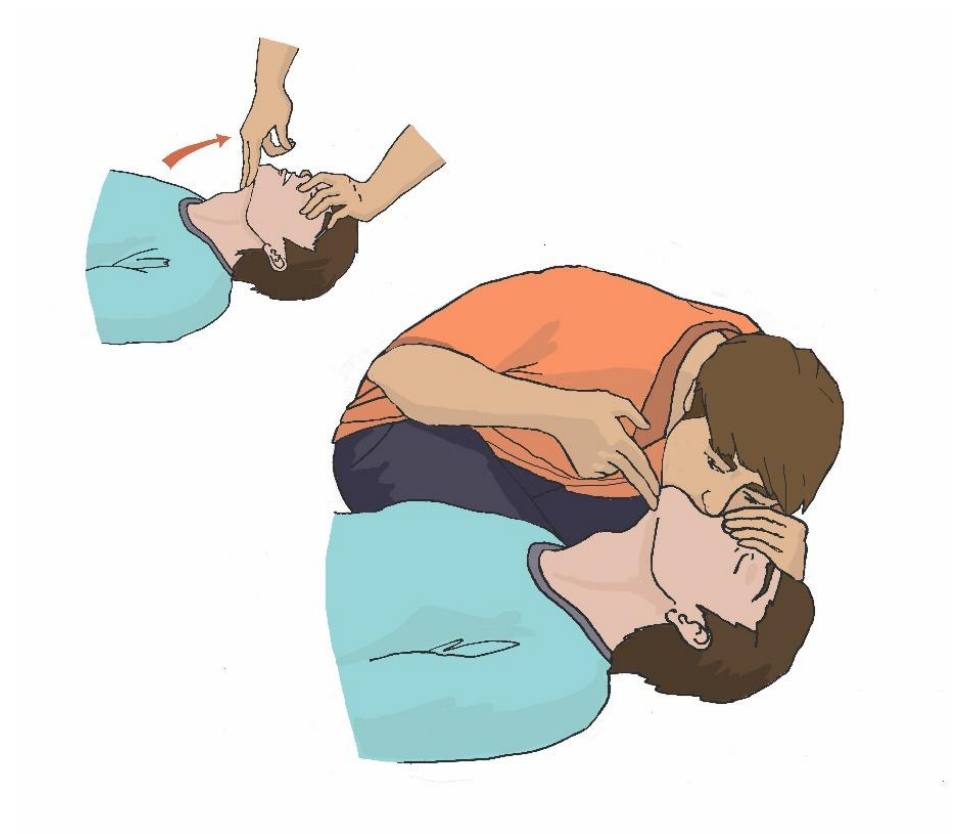
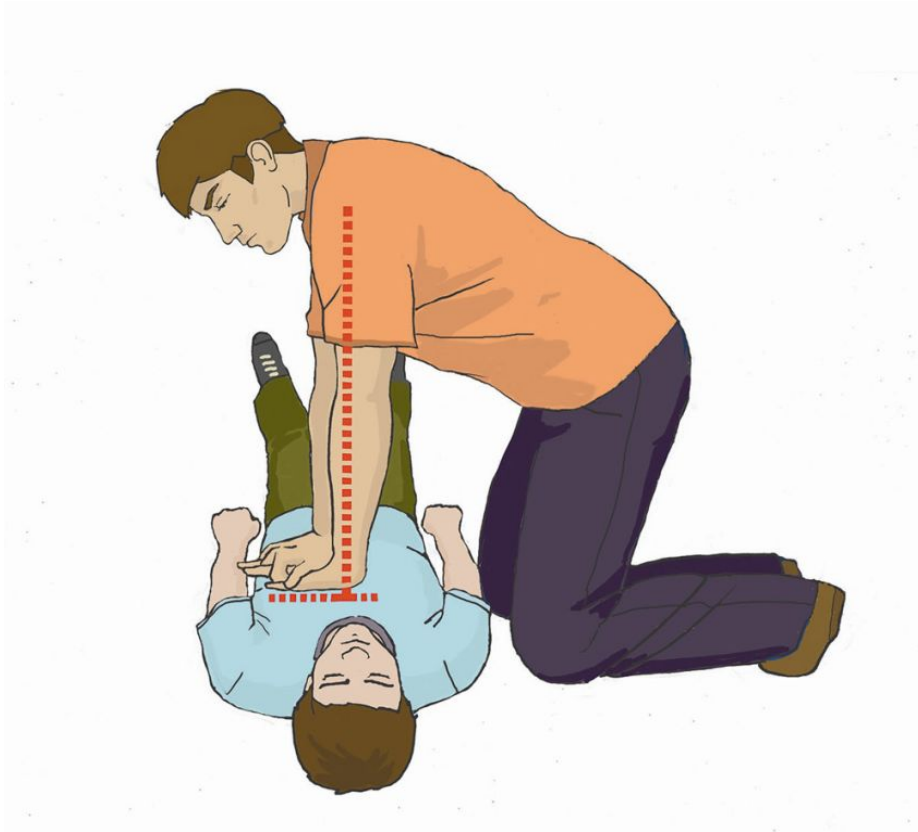
Bee Gees — Stayin' Alive



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)



30 x 2



ЧТО БУДЕТ ЕСЛИ
ВЫПОЛНЯТЬ
КОМПРЕССИИ
НЕПРАВИЛЬНО



ПРАКТИКА СЛР

КРОВОТЕЧЕНИЯ

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

НАРУЖНОЕ

ВНУТРЕННЕЕ

➔ АРТЕРИАЛЬНОЕ

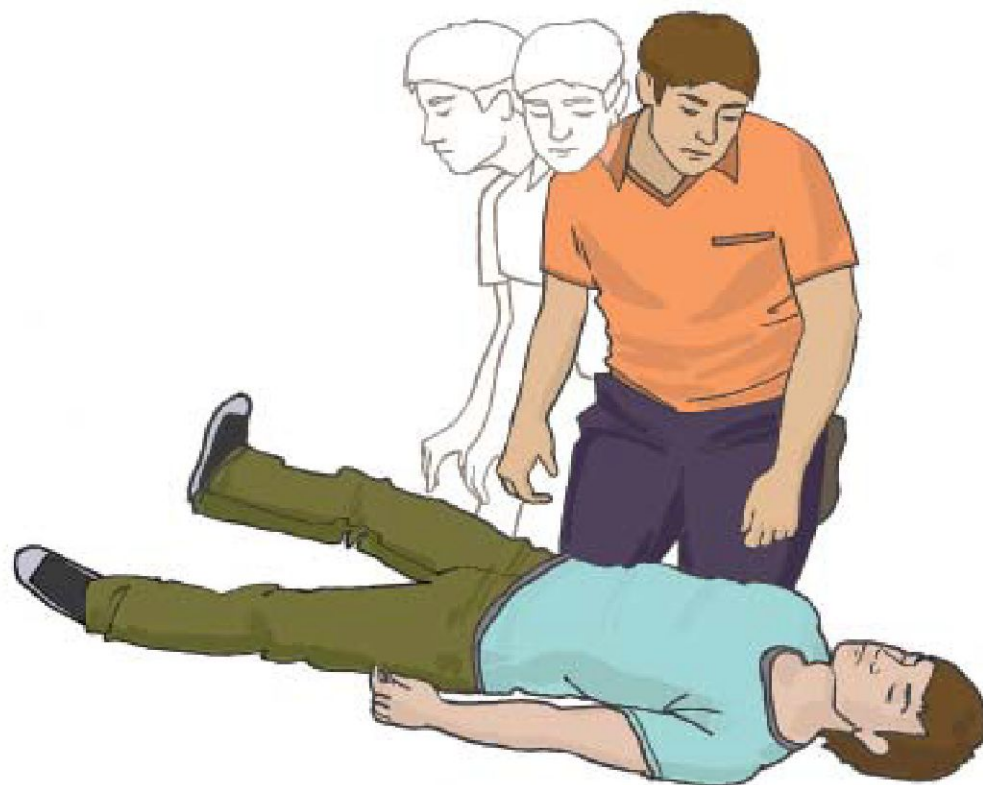
➔ ВЕНОЗНОЕ

➔ КАПИЛЛЯРНОЕ

➔ СМЕШАННОЕ



ОБЗОРНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО



КЛИНИКА ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

СУБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Слабость и головокружение
- Мелькание мушек перед глазами, потемнение
- Шум в ушах
- Одышка, чувство нехватки воздуха
- Тошнота
- Сухость во рту

ОБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Бледность кожных покровов
- Холодный и липкий пот
- Учащенное дыхание с раздуванием крыльев носа
- Частый и слабый пульс
- Сниженное АД
- Симптом пустых сосудов

МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Наличие раны или гематомы
- Кровавая рвота
- Милена

НА ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ВЛИЯЮТ:

- Объем и скорость кровопотери
- Пол и возраст
- Состояние здоровья, особенно ССС

ОСЛОЖНЕНИЯ

ОСТРОЕ МАЛОКРОВИЕ.

Развивается при потере 1-1,5 л. Ухудшается функция сердечной мышцы, прогрессивно падает АД, возникает ишемия органов и тканей.

СДАВЛЕНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ излившейся кровью, особенно опасны кровоизлияния в полость черепа и сердца.

ВОЗДУШНАЯ ЭМБОЛИЯ.

В момент глубокого вдоха в вене возникает отрицательное давление, воздух с хлопком всасывается и направляется к сердцу.

ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ:

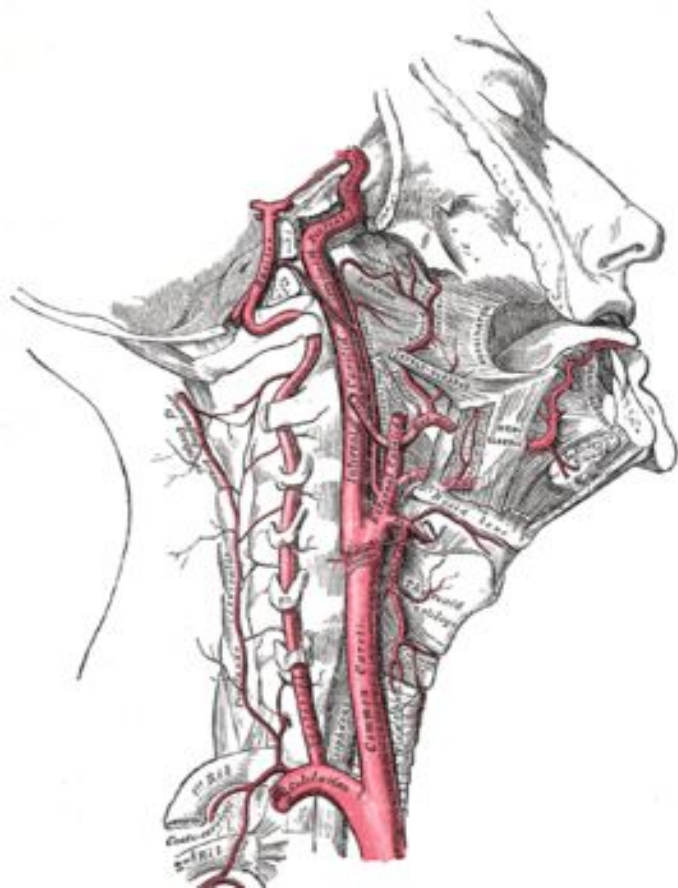
- Утрата функциональных свойств крови по переносу O₂ и питательных веществ к внутренним органам человека, что обуславливает ухудшение или прекращение их деятельности (полиорганная недостаточность).

5 СПОСОБОВ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

1. Пальцевое прижатие артерии
2. Наложение кровоостанавливающего жгута
3. Прямое давление на рану
4. Наложение давящей повязки
5. Максимальное сгибание конечности в суставе

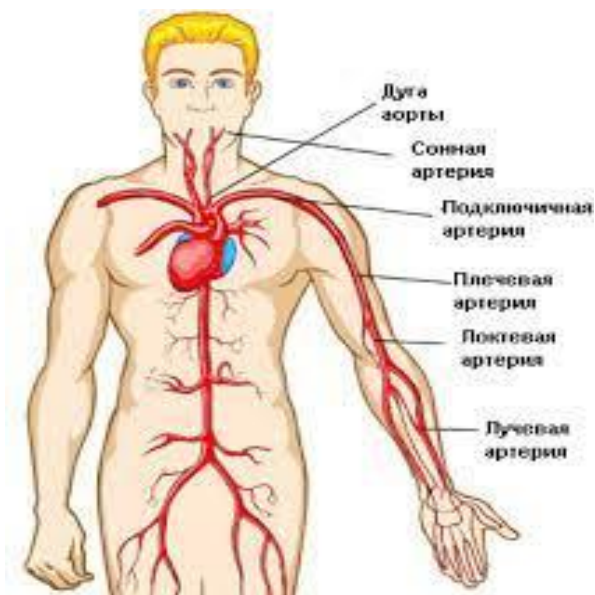
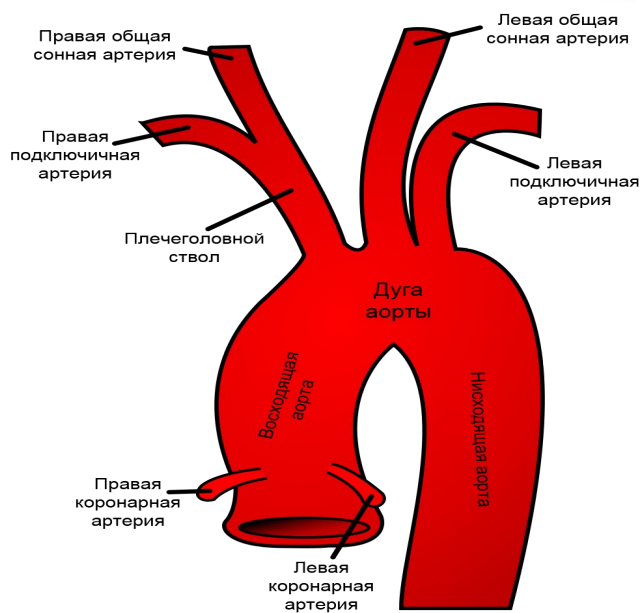
Пальцевое прижатие артерии

Сонная артерия



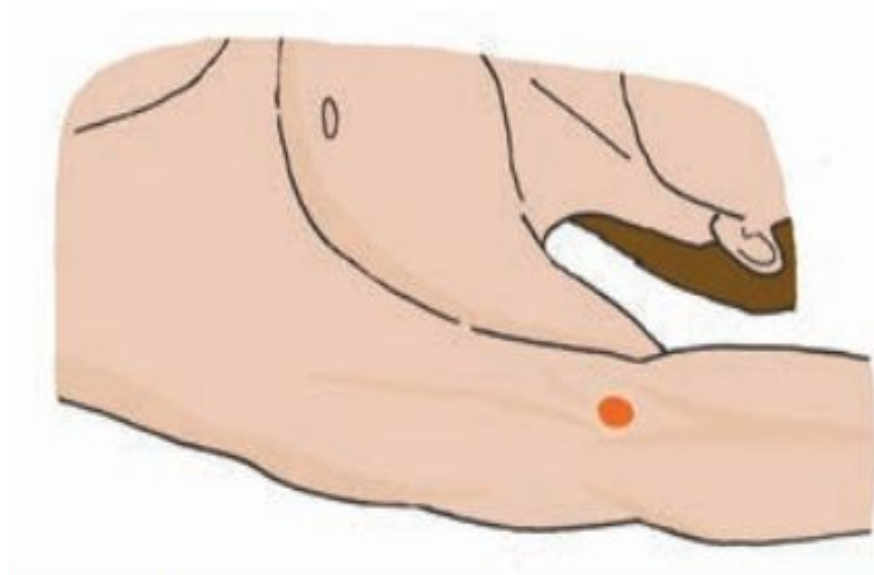
Пальцевое прижатие артерии

Подключичная артерия



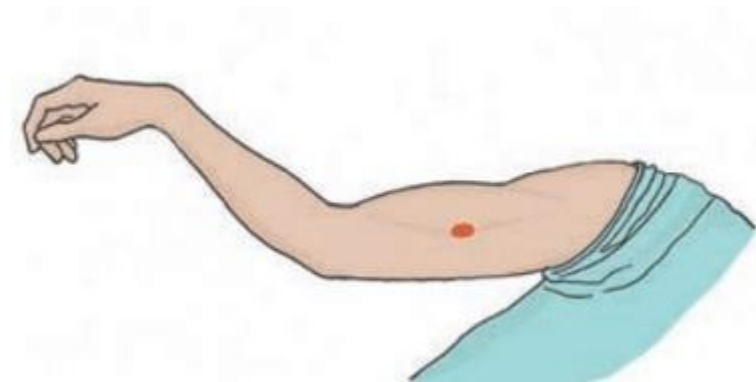
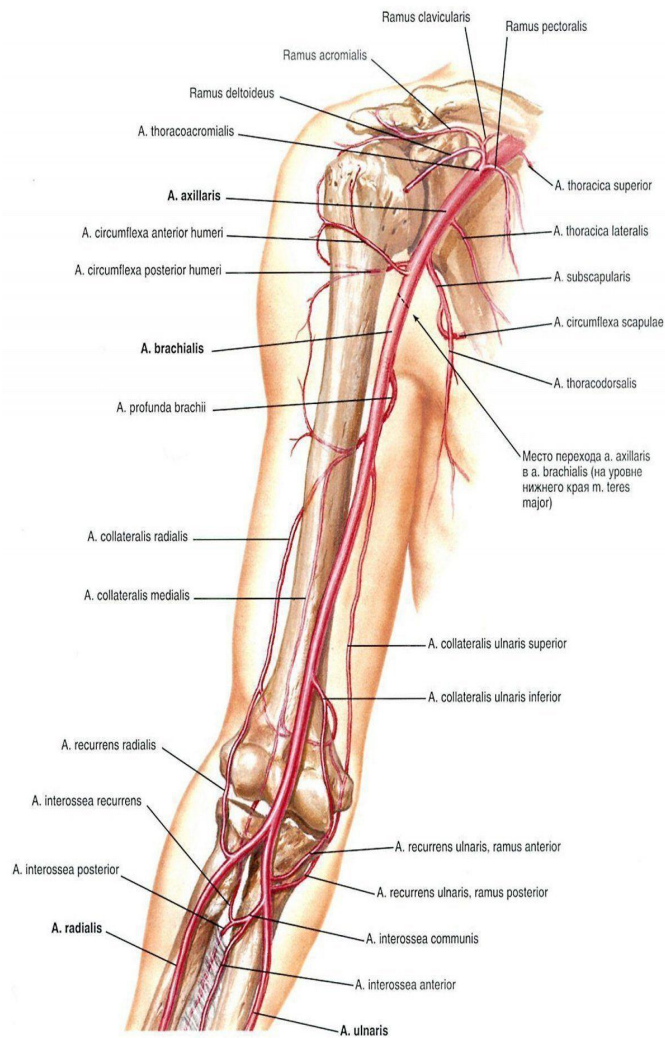
Пальцевое прижатие артерии

Подмышечная артерия



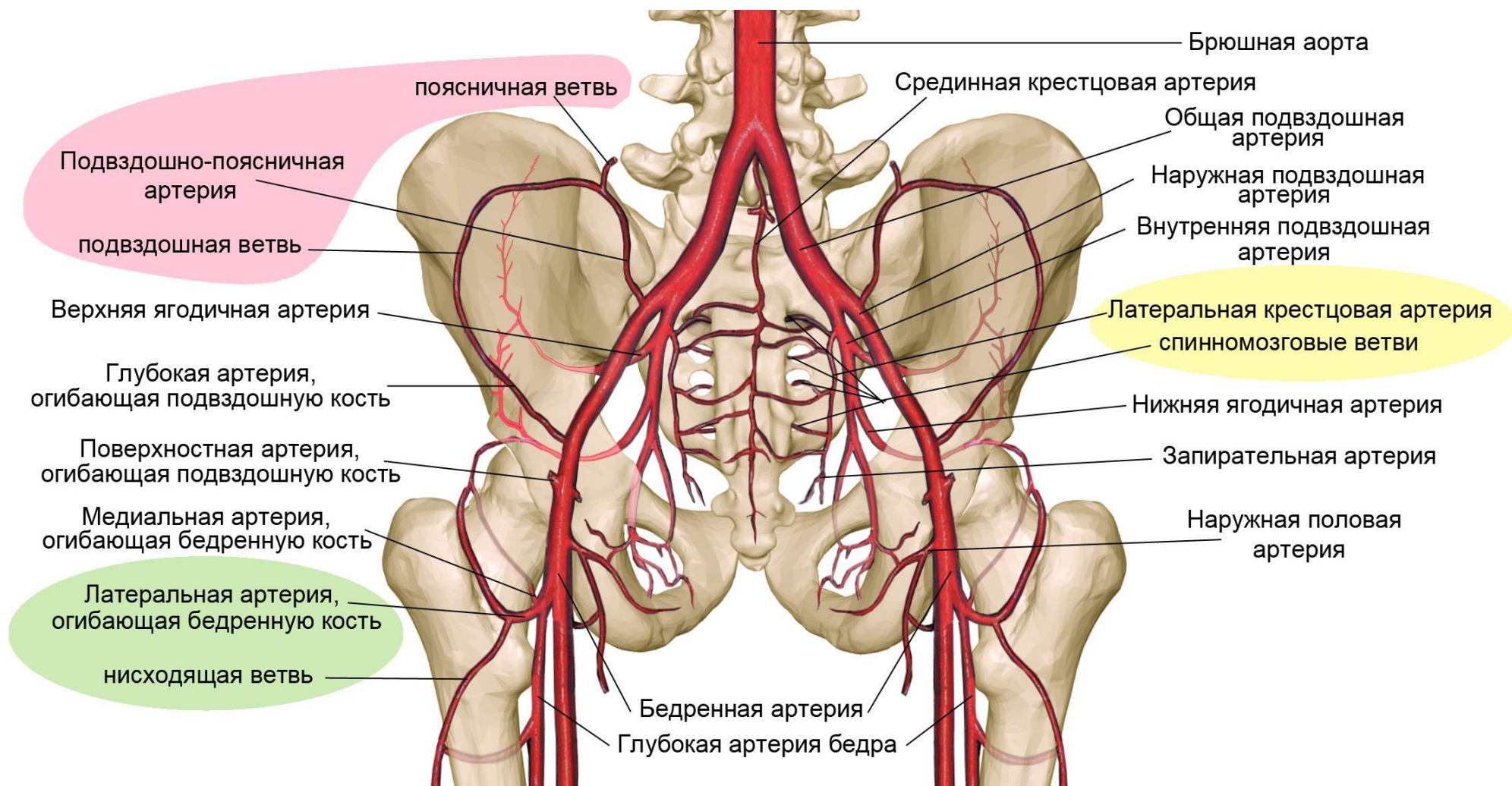
Пальцевое прижатие артерии

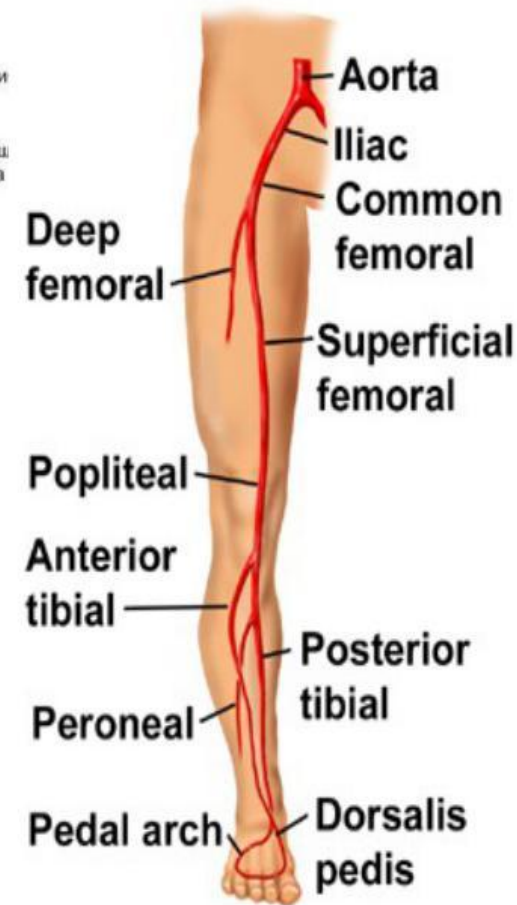
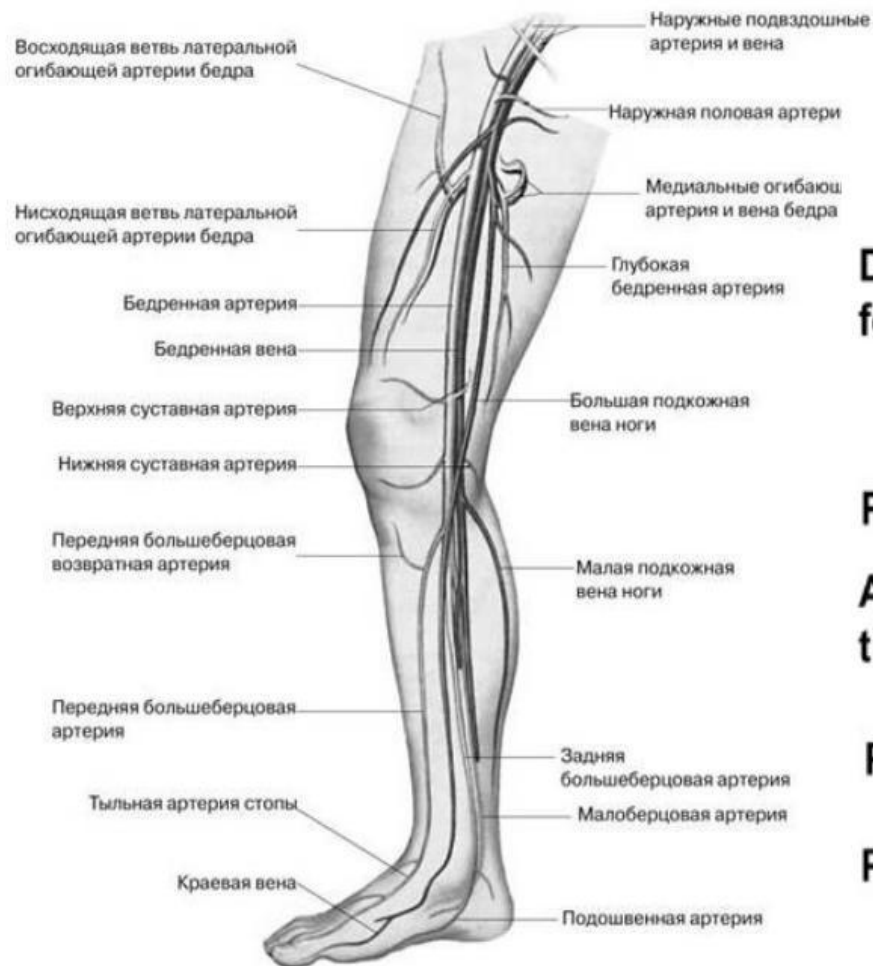
Плечевая артерия

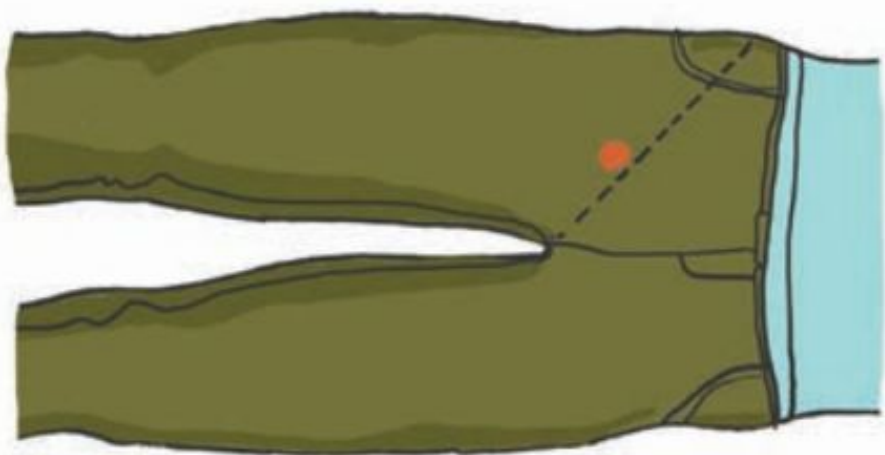


Пальцевое прижатие артерии

Бедренная артерия







НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА



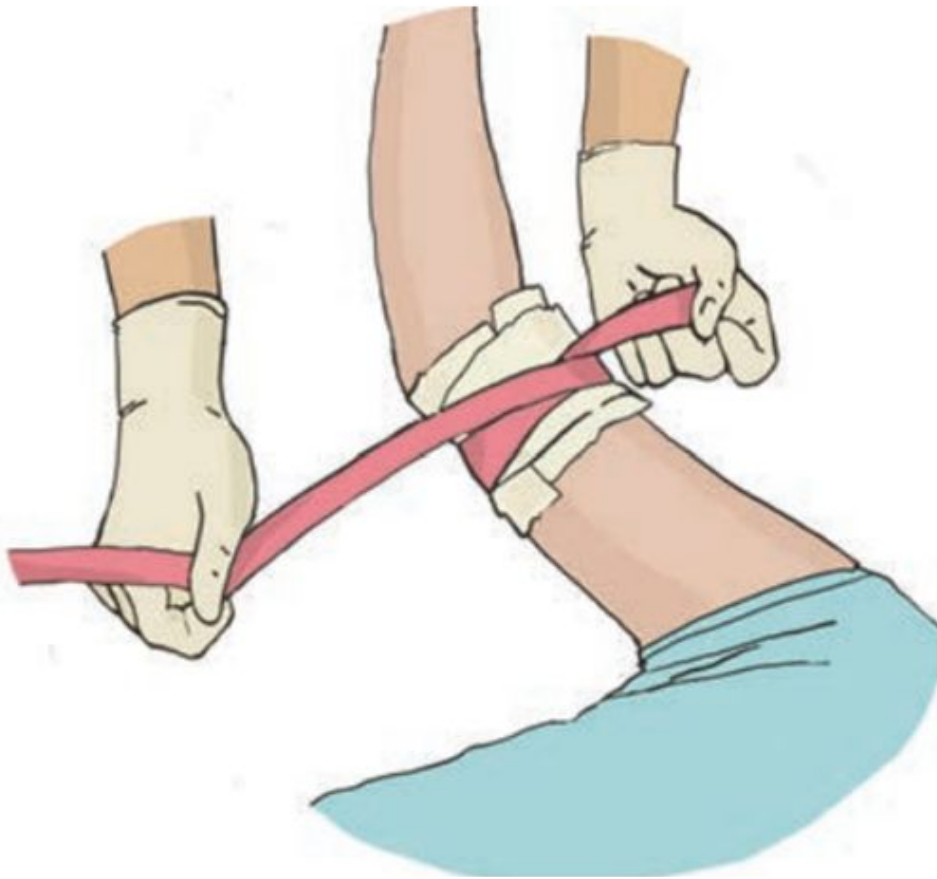
Жгут – КРАЙНЯЯ мера временной остановки
АРТЕРИАЛЬНОГО кровотечения!!!

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА

1. При сильном артериальном кровотечении на уровне плеча или бедра.
2. Максимально близко к ране.
3. Поверх одежды или тканевой подкладки.



ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА



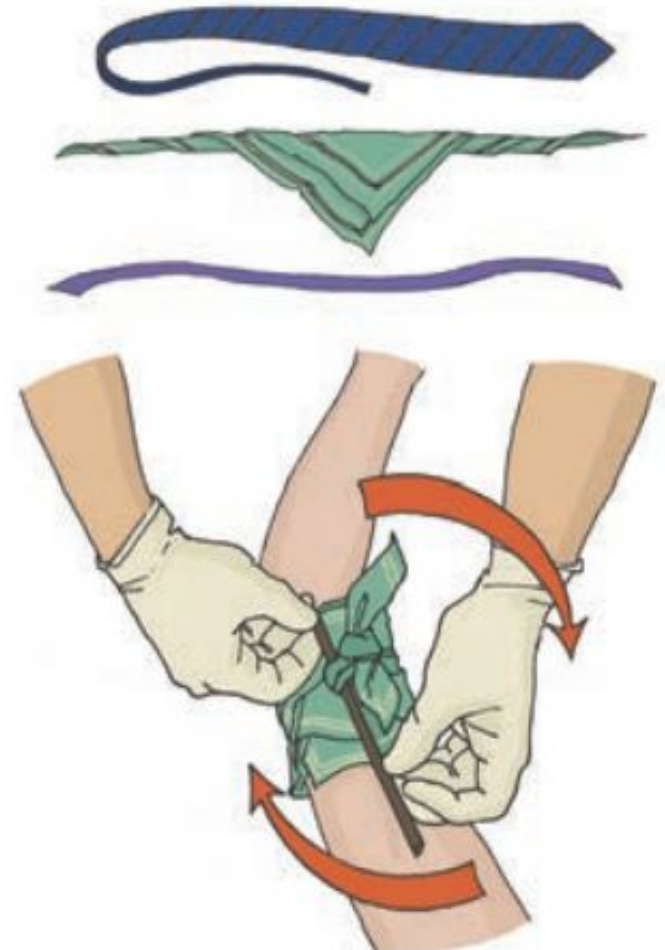
4. Первый тур – давящий,
остальные –
фиксирующие!

5. Жгут должен быть
ОТКРЫТ

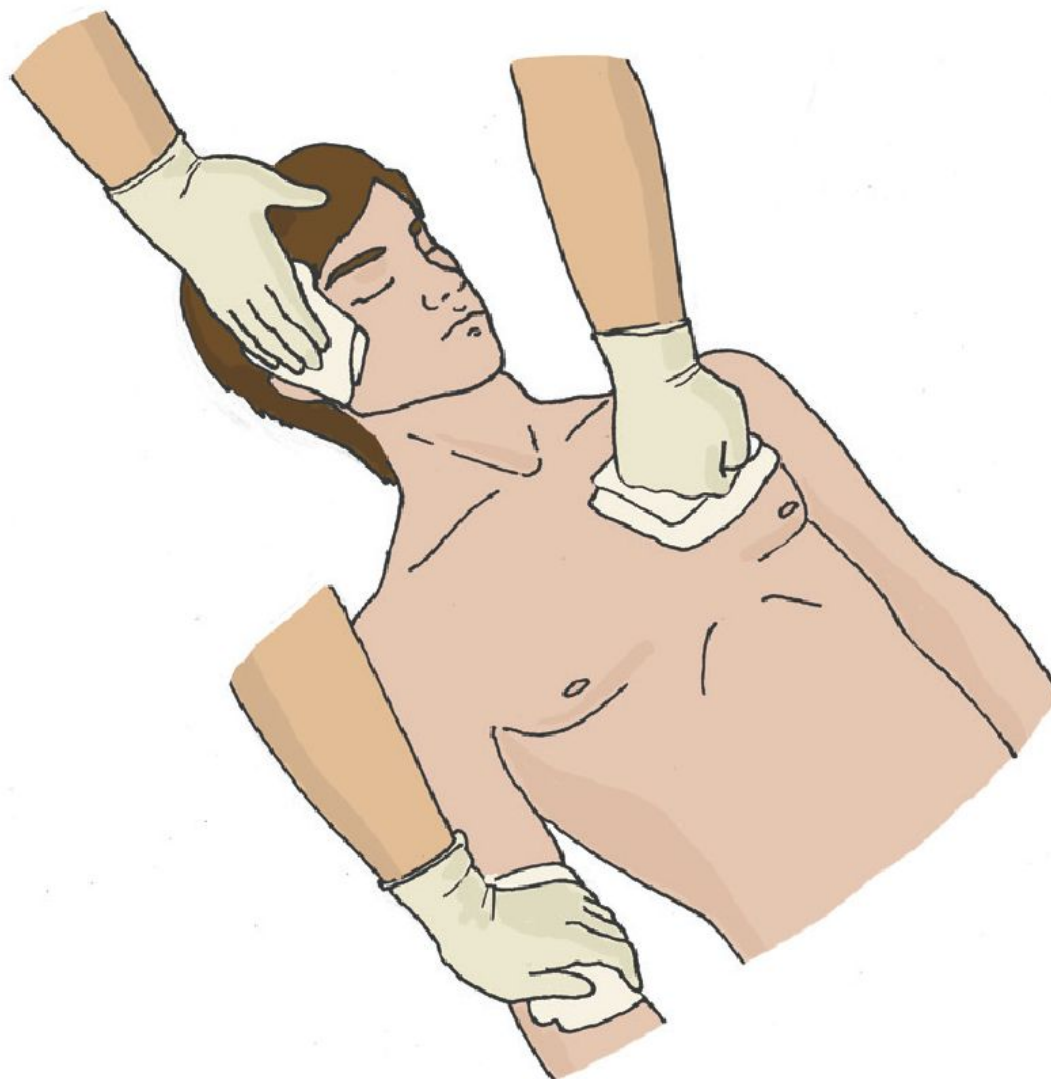
ЕСЛИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ВЫШЛО:

1. Пальцевое прижатие артерии.
2. Снять жгут на **15 минут**.
3. Лёгкий массаж конечности.
4. Повторно - чуть выше предыдущего места наложения
5. МАКСИМАЛЬНОЕ
ВРЕМЯ ПОВТОРНОГО
наложения – **15 минут!**

** Возможно изготовление жгута из подручных средств*



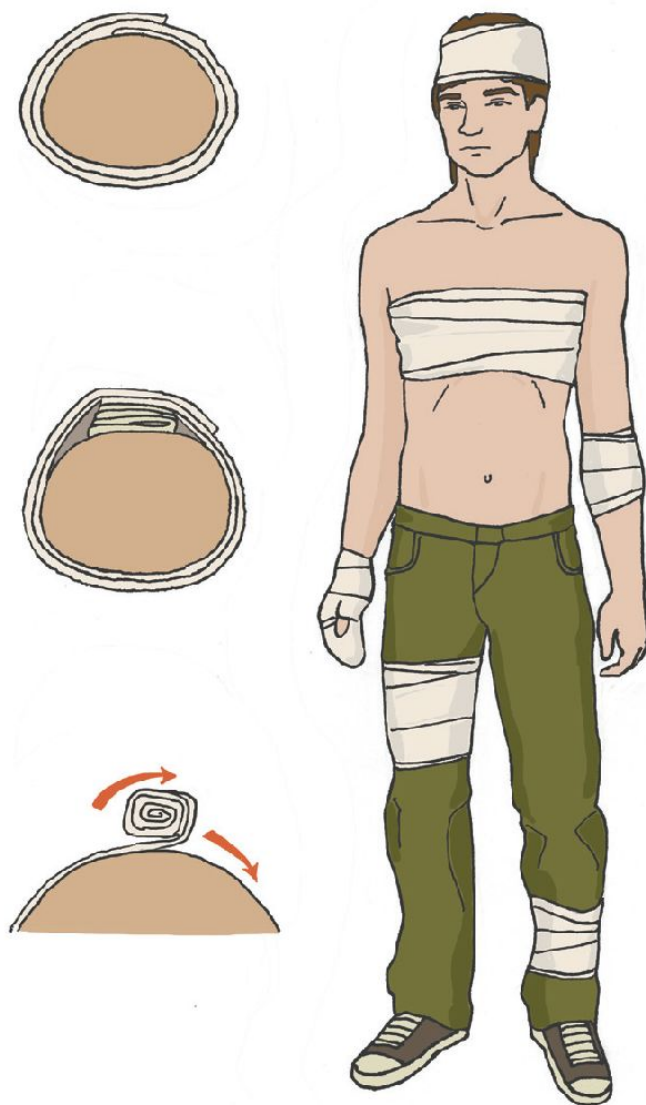
ПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РАНУ



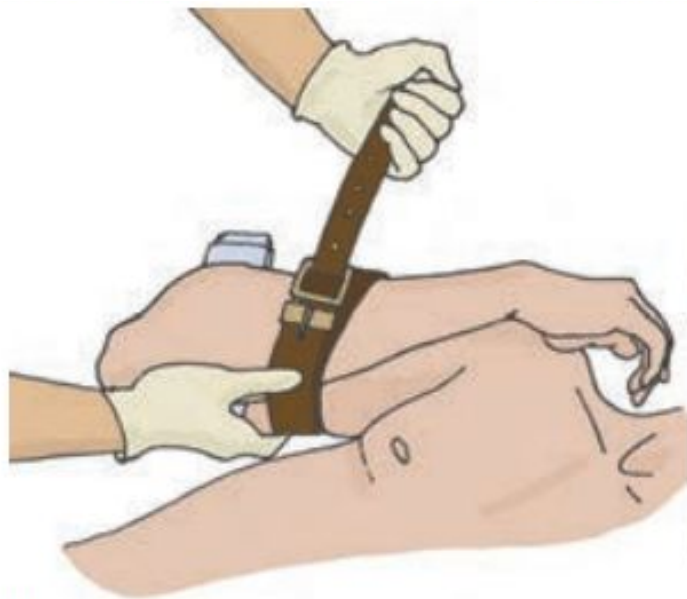
**Медицинские
перчатки**

**Салфетки или
бинты**

НАЛОЖЕНИЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ



МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ



ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ

Положение лежа на спине с
приподнятыми и согнутыми в
коленях ногами



ПРАКТИКА ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЙ

ТРАВМЫ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА:



- . Голова
- . Шея
- . Грудная клетка
- . Живот и область таза
- . Верхние конечности
- . Нижние конечности

ВИДЫ ТРАВМ

ЗАКРЫТЫЕ без кровотечения

- Вызов СМП (если еще не вызвана);
- Оптимальное положение тела;
- Контроль состояния;
- Передача СМП.

ОТКРЫТЫЕ с кровотечением

- Остановка кровотечения;
- Вызов скорой (если еще не вызвана);
- Оптимальное положение тела;
- Контроль состояния;
- Передача СМП.

Для транспортировки выполняется иммобилизация.

***При наличии инородного тела в ране – зафиксировать его
и НЕ вынимать!***

ТРАВМЫ ГОЛОВЫ

ЧМТ 25-30% от всех травм,
50-60% - летальность среди
всех травм от ЧМТ.

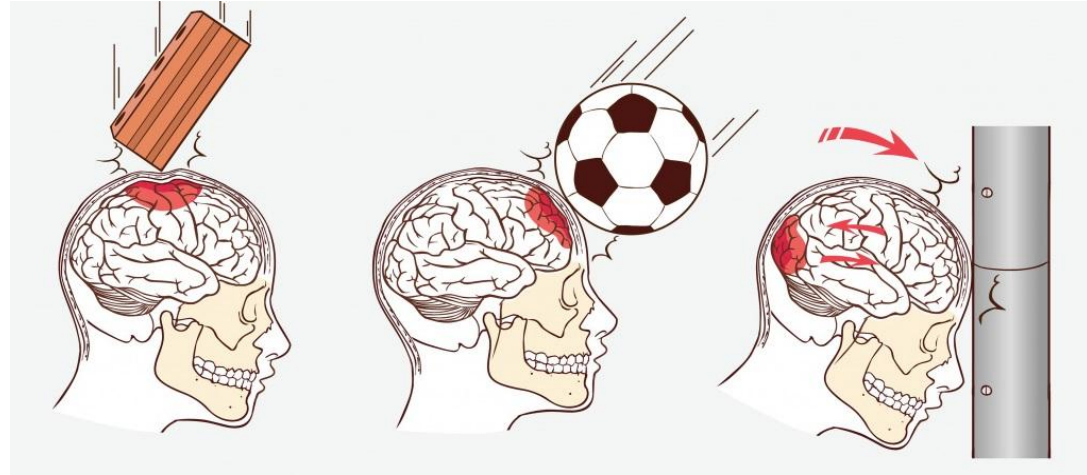
Признаки перелома основания черепа.



ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

3 ВИДА:

- Сотрясение (камоция)
- Ушиб (контузия)
- Сдавление (компрессия)



Общемозговые симптомы:

- Потеря сознания до нескольких часов;
- Ретроградная амнезия;
- Головная боль, слабость;
- Тошнота, рвота;
- Учащенный пульс;
- Повышенная потливость.

Очаговые симптомы:

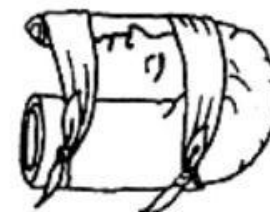
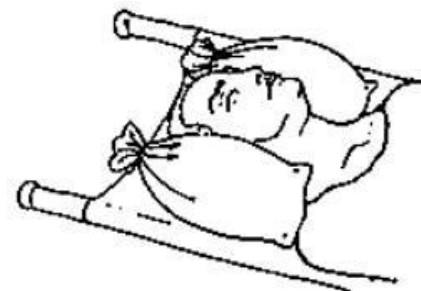
- Немедленная потеря сознания, длится свыше 12 часов;
- Нарушения движений и чувствительности на стороне тела, противоположной повреждению;
- В тяжелых случаях нарушение дыхания и сердечной деятельности

ПОВ'ЯЗКА НА ГОЛОВУ «ЧЕПЕЦ»



ТРАВМЫ ШЕИ

Фиксация шейного отдела позвоночника

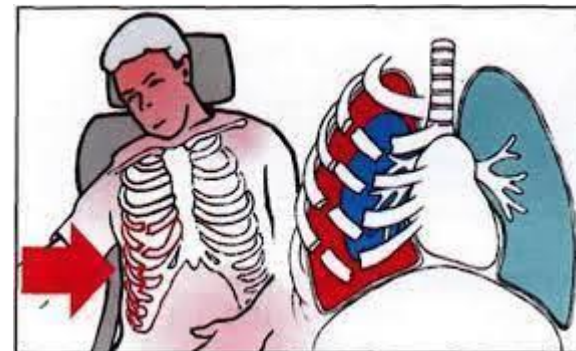


ТРАВМЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

ПЕРЕЛОМ ИЛИ УШИБ РЕБЕР

Признаки:

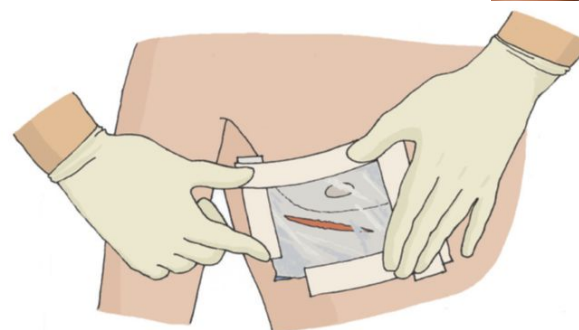
- Припухлость в месте перелома;
- Резкая боль, которая усиливается при дыхании и изменении положения тела.
- При УШИБЕ болезненность в пределах нескольких ребер (обычно усиливается на следующий день), а при ПЕРЕЛОМЕ — локальная болезненность в месте перелома.



ПНЕВМОТОРАКС И ОККЛЮЗИОННАЯ ПОВЯЗКА

Признаки:

- Рана в груди, через которую во время вдоха засасывается воздух (присутствует характерный звук).
- На выдохе кровь в ране может пузыриться.
 - Дыхание частое и поверхностное - одышка.
- Кожа бледная с синюшным оттенком.
- Набухание шейных вен.
 - Тахикардия.
 - Падение АД.



ТРАВМЫ ЖИВОТА

ЗАКРЫТАЯ ТРАВМА

Признаки:

- Постоянная острая боль по всему животу, сухость во рту;
 - Тошнота, рвота;
- Доскообразное напряжение мышц живота;
- Признаки кровопотери.



ОТКРЫТАЯ ТРАВМА

Признаки:

- Выпадение внутренних органов
- Внутреннее или наружное кровотечение

Оказание первой помощи:

Выпавшие внутренние органы закрыть стерильными салфетками (желательно, смоченными водой).

Положить холод на живот.

ЗАПРЕЩЕНО:

Вправлять выпавшие внутренние органы.

Туго прибинтовывать их.

Давать обезболивающие препараты, воду, еду.

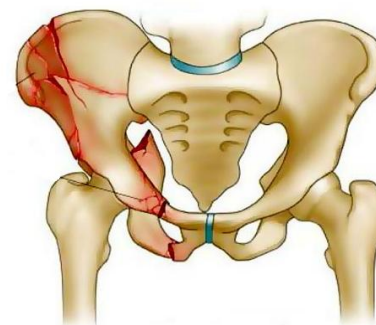
Убирать инородные предметы.



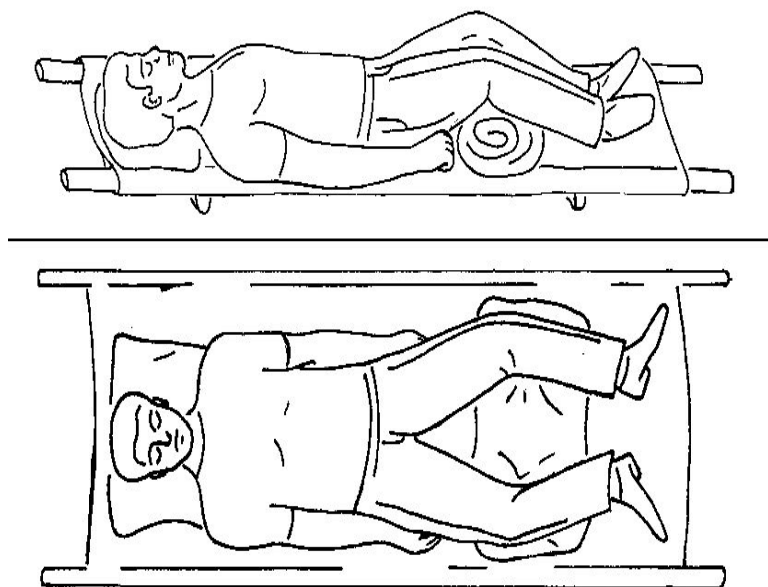
ТРАВМЫ ТАЗА

Признаки:

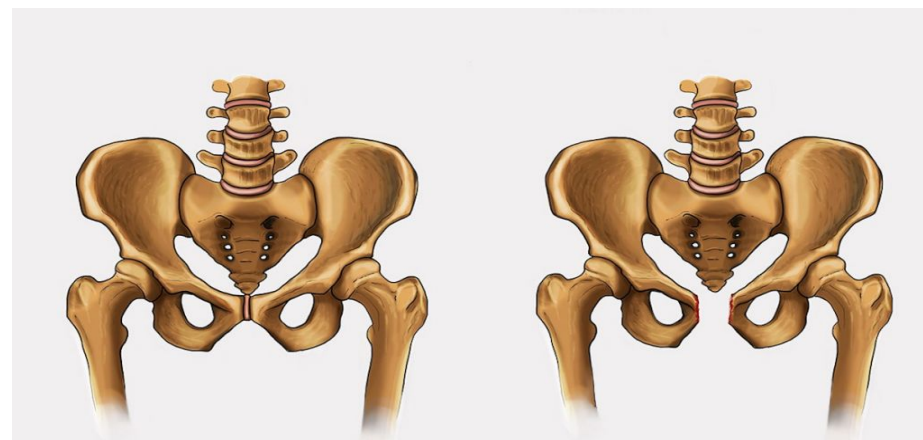
- Боль в области промежности;
- Невозможность оторвать пятку от пола с поврежденной стороны;
- Признаки кровопотери.
- Тяжелые переломы костей таза могут сопровождаться повреждениями органов малого таза (мочевого пузыря, уретры, прямой кишки); тогда может быть кровотечение из уретры, гематома в области промежности, частые бесплодные позывы.



ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ТАЗА



НО: при разрыве симфиза разведение ног будет вызывать усиление боли - ноги приведены и слегка согнуты.



ТРАВМЫ КОНЕЧНОСТЕЙ

Последовательность действий:

Остановка кровотечения;

Вызов скорой медицинской помощи;

Можно приложить холод на место травмы;

Контроль состояния пострадавшего;

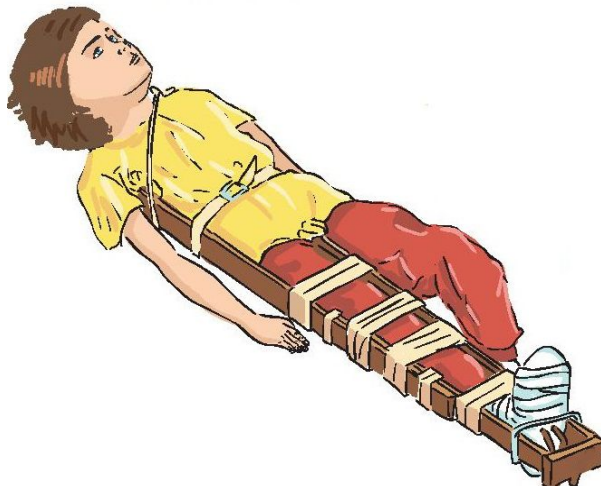
Передача бригаде скорой помощи.



Если необходима транспортировка:

. Иммобилизация.

ИММОБИЛИЗАЦИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ



ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА

Признаки:

- Боль в месте повреждения;
- Нарушение чувствительности и движений (параличи).



ПРАКТИКА ТРАВМЫ

ОЖОГИ И ПЕРЕГРЕВАНИЯ

ОЖОГИ



По типу повреждения ожоги бывают:

- Термические (пламя, горячая жидкость, пар, раскалённые предметы);
- Химические (щёлочи, кислоты);
- Электрические;
- Лучевые (световое и ионизирующее излучение);
- Комбинированные.

ОЖОГИ

Последовательность действий:

Прекращение действия повреждающего агента

Охладить обожжённую часть тела – **20 минут.**

При необходимости ожоговую поверхность закрыть нетугой повязкой.

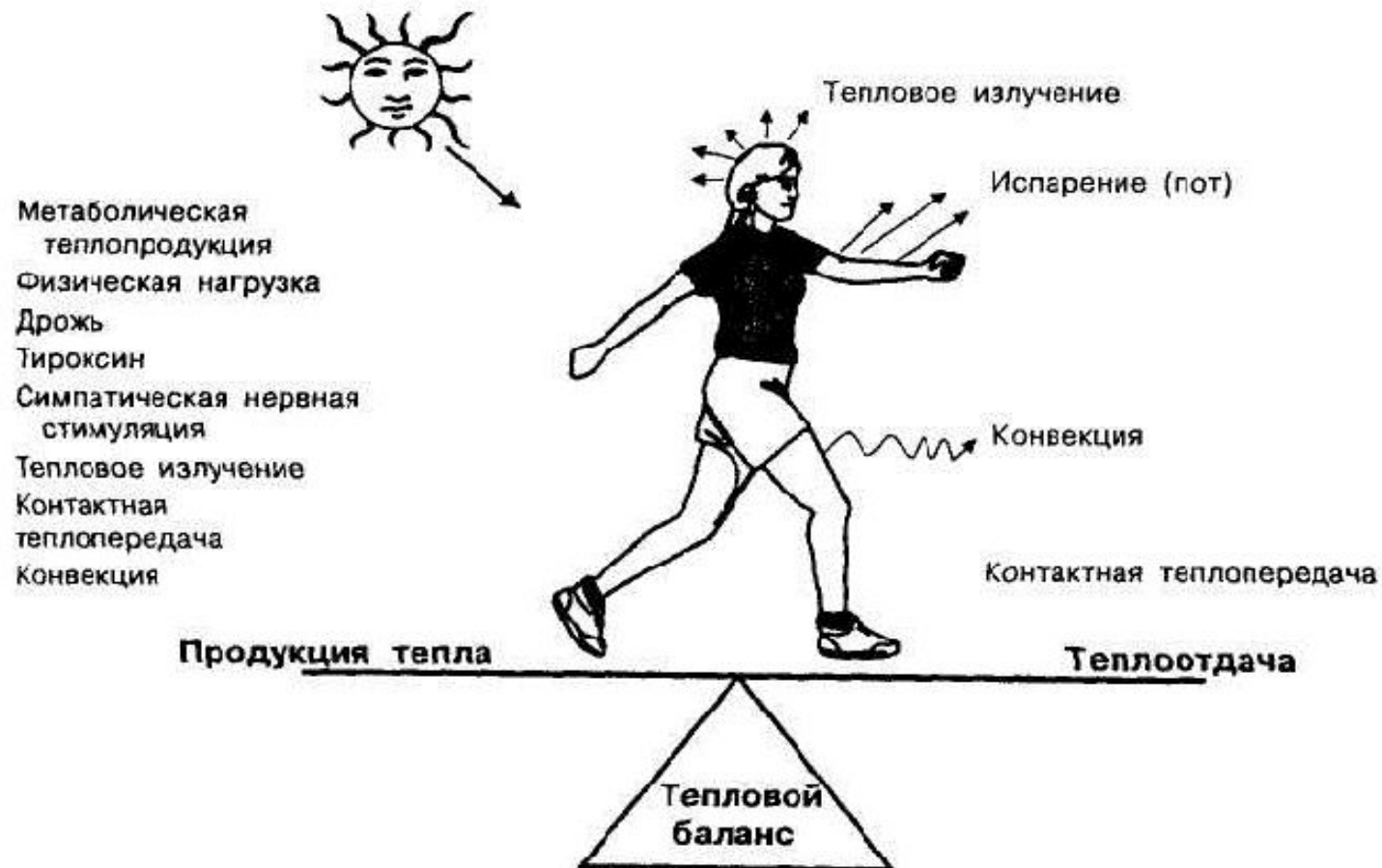
Дать тёплое питьё.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Вскрывать пузыри
 - Убирать одежду
 - Наносить мази, жиры
- (перпятствуют теплоотдаче).

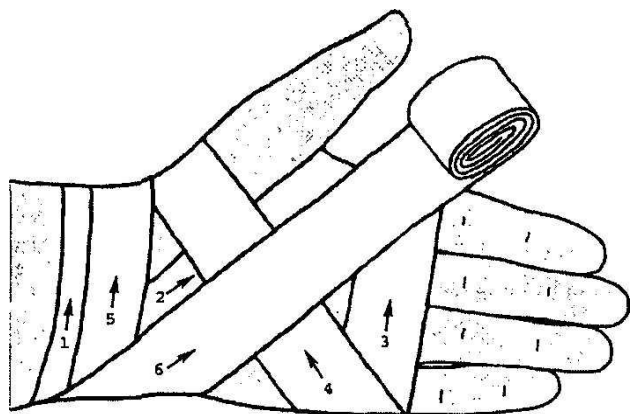


ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

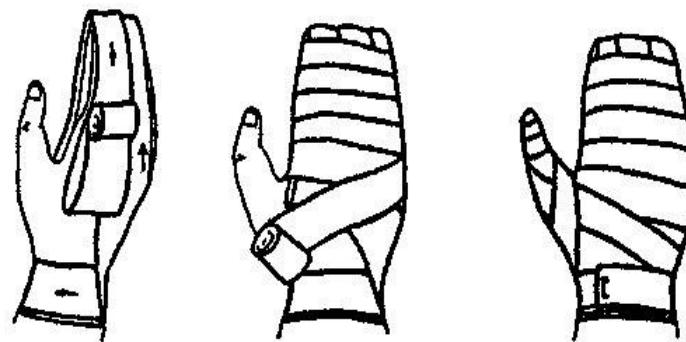


ПОВ'ЯЗКИ

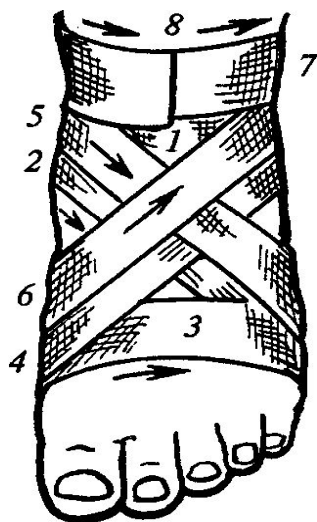
ПОВЯЗКА НА КИСТЬ



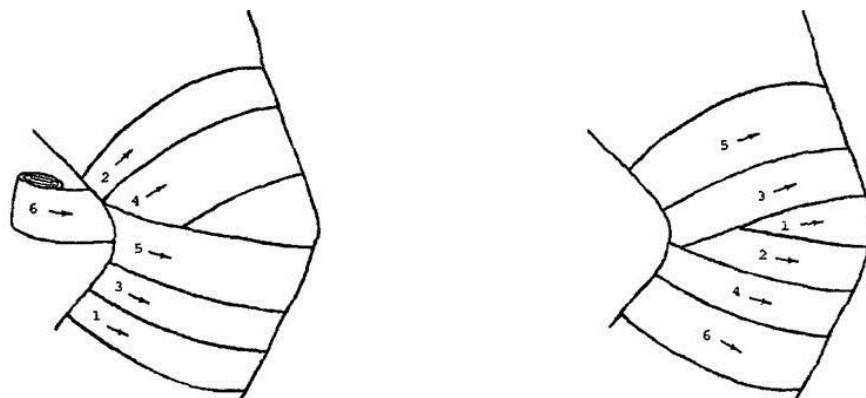
ПОВЯЗКА «ВАРЕЖКА»



ПОВЯЗКА НА СТОПУ



ПОВЯЗКА НА КОЛЕНО



ПРАКТИКА ПОВ'ЯЗКИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ

Признаки:

- Повышенная температура тела;
- Влажная, бледная кожа;
- Потеря сознания;
- Судороги;
- Учащенное сердцебиение;
- Учащенное, поверхностное дыхание.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Допускать резкое переохлаждение

Оказание первой помощи:

1. Переместить в прохладное место;
2. Дать выпить охлаждённой воды;
3. Расстегнуть или снять одежду;
4. Придать устойчивое боковое положение;
5. Контролировать состояние пострадавшего.

ОТМОРОЖЕНИЯ И ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

ОТМОРОЖЕНИЕ

- Местное повреждение тканей, вызванное длительным воздействием низкой температуры

Признаки:

- Потеря чувствительности кожи, появление на ней белых участков;
- «Деревянный звук» при постукивании;
- Невозможность или затруднённость движений в суставах;
- После согревания: боль, отек, краснота с синюшным оттенком, пузыри.

Оказание первой помощи:

1. Незамедлительно укрыть повреждённые участки теплоизолирующим материалом (вата, одеяло, одежда);
2. Создать обездвиженность повреждённого участка тела;
3. Переместить в тёплое помещение;
4. Дать теплое питье.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Активно согревать,
растирать, массировать
смазывать

ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ

- Расстройство функций организма в результате понижения температуры (действия холода)

Признаки:

- Ощущение холода;
- Дрожь, озноб;
- Заторможенность;
- Утрачивается воля к спасению;
- Урежение пульса и дыхания;
- Утрачивается сознание.

Оказание первой помощи:

1. Следует поменять одежду на тёплую и сухую, укутать пострадавшего;
2. Переместить в более тёплое помещение (направить на пострадавшего поток теплого воздуха);
3. Дать тёплое питьё;
4. Контролировать состояние пострадавшего.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Допускать резкое перегревание

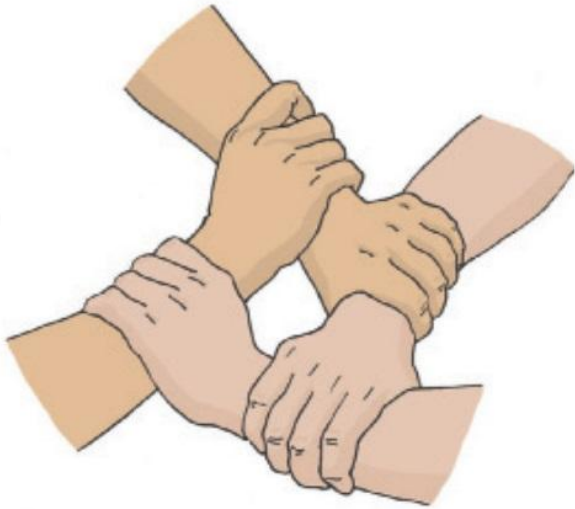


ТРАНСПОРТИРОВКА

ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ

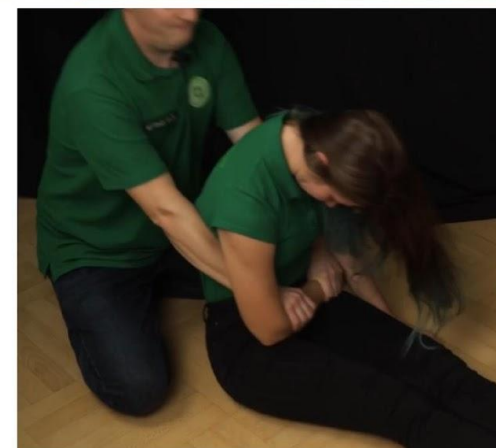
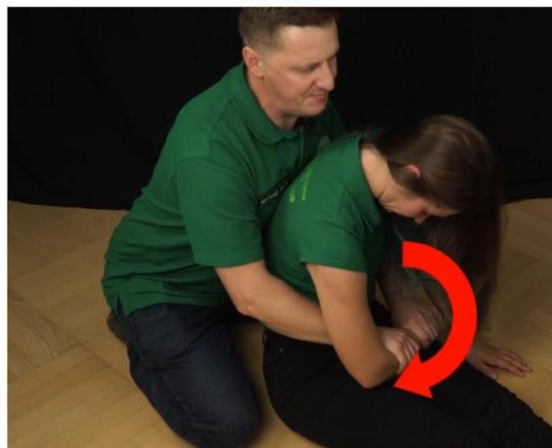
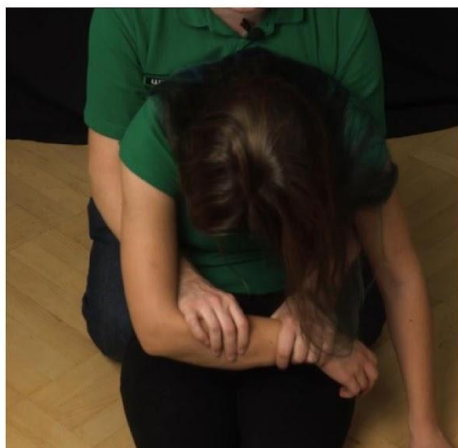
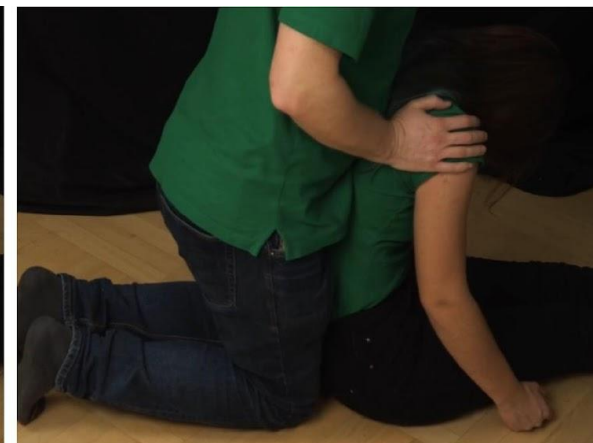


ЗАМОК ИЗ 4-Х РУК И ИЗ 3-Х РУК



Пострадавший
может
придерживаться за
плечи помощников.

МЕТОД РАУТЕКА

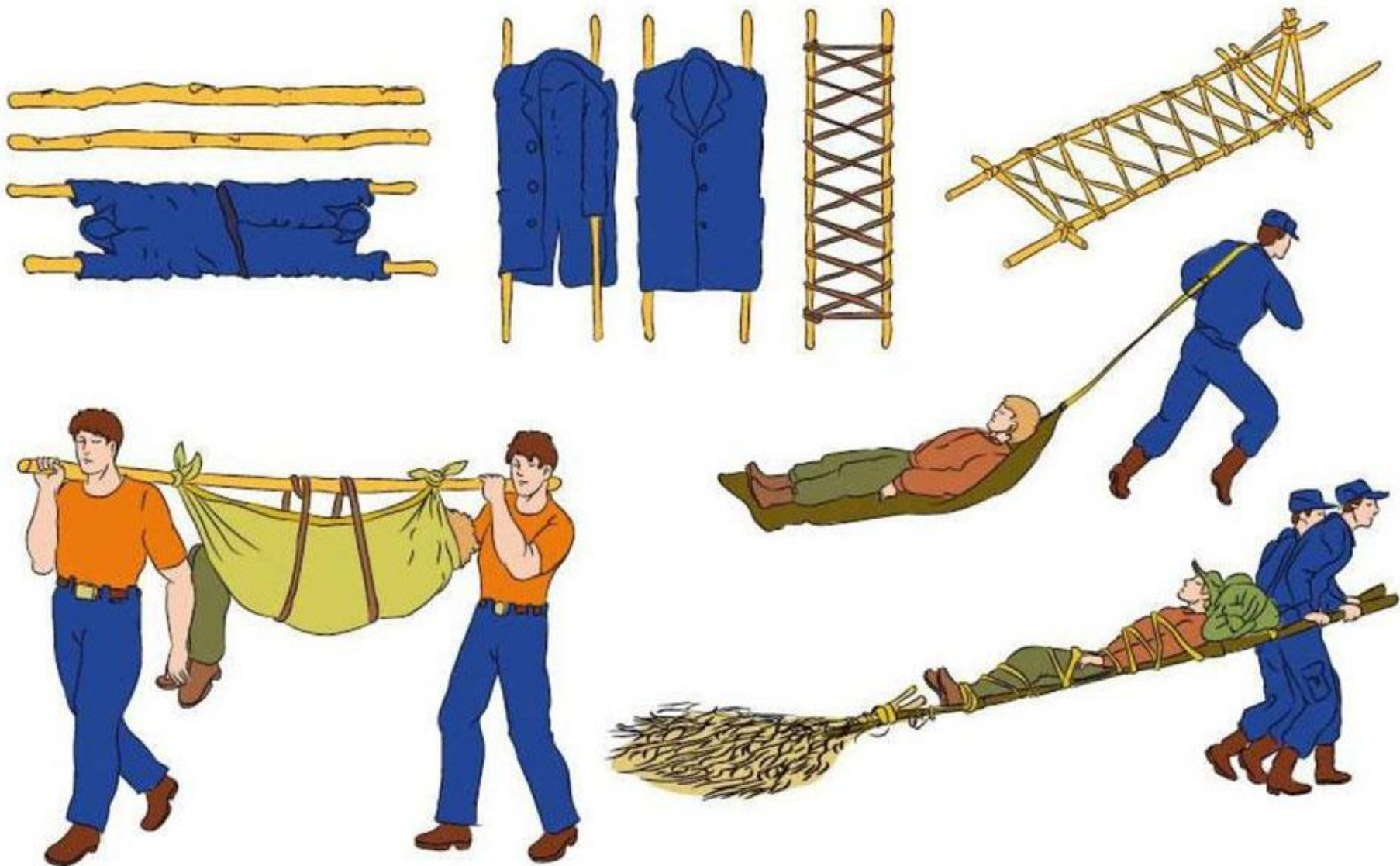




«КУРТКА»



ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА



УЗЛЫ ДЛЯ КРЕПЛЕНИЯ

ШКОТОВЫЙ



БУЛИНЬ



ПРАКТИКА ТРАНСПОРТИРОВКА

ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

НАРУШЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

ЧАСТИЧНОЕ нарушение проходимости

Пострадавший может:

- кашлять
- шумно дышать
- отвечать на вопросы

ПОЛНОЕ нарушение проходимости

Пострадавший НЕ может:

- говорить
- кашлять

*Может хвататься руками за горло!
ЛИЦО СТАНОВИТСЯ БАГРОВО-
СИНЮШНЫМ!*

СИМПТОМ ГЕЙМЛИХА



5 ударов между лопатками основанием ладони



5 толчков в область живота



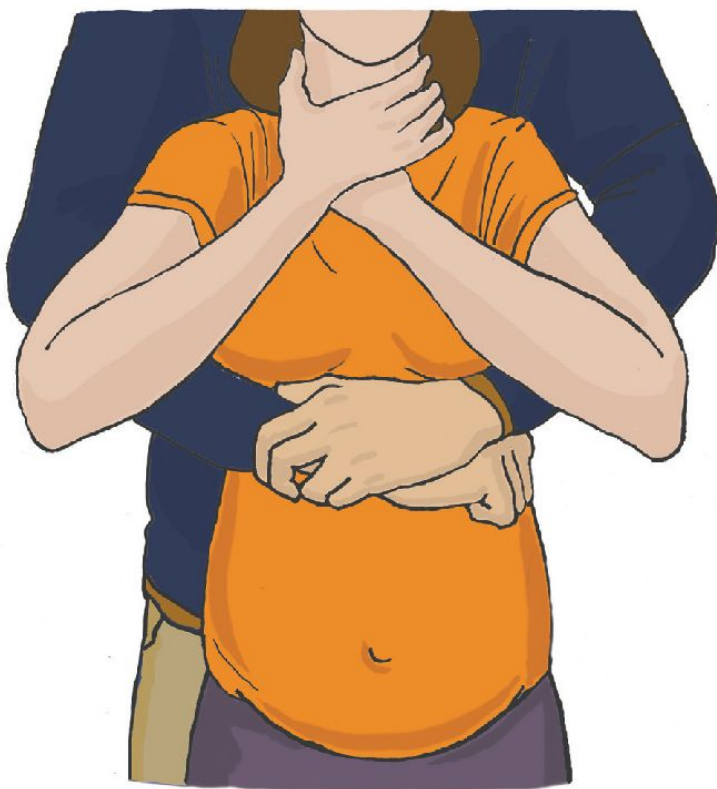
Хлопки основанием ладони между
лопатками (придерживая
голову) 5 раз



Надавливания ДВУМЯ пальцами в
нижнюю часть грудной клетки
(придерживая голову) 5 раз



ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ



Надавливания
осуществляются на
нижнюю часть грудной
клетки

САМОПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ВДП

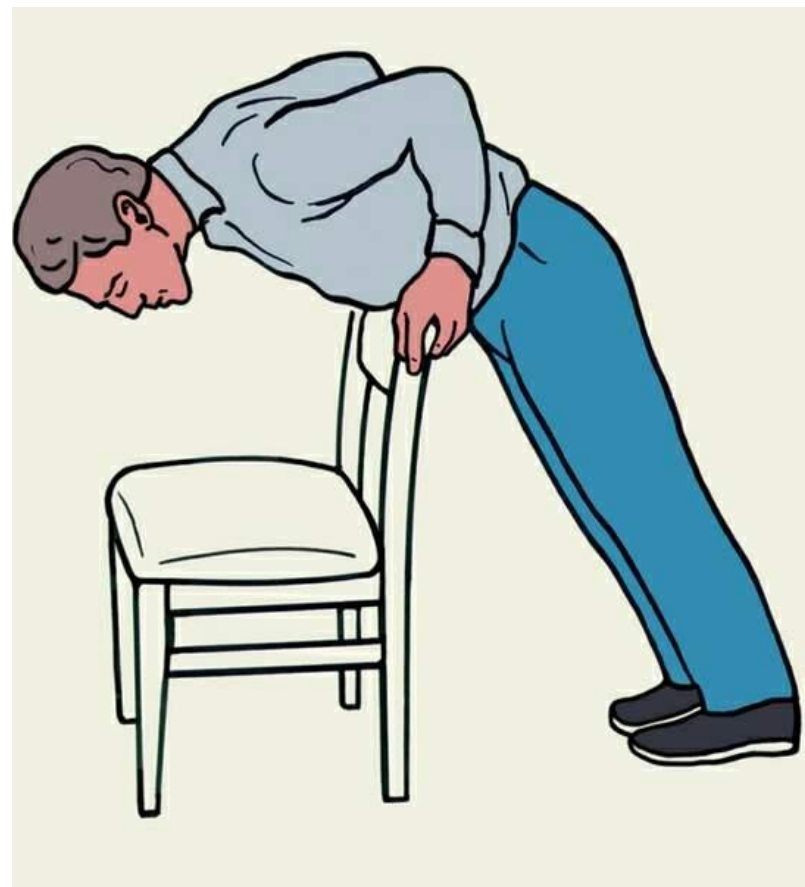
1.



2.



3.



ПРАКТИКА ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

ОБЗОР АВТОМОБИЛЬНОЙ АПТЕЧКИ

ЧТО ВХОДИТ В АВТОМОБИЛЬНУЮ АПТЕЧКУ

Приказ Минздрава РФ №1080-н от 08.10.2020г
«Об утверждении требований к комплектации
медицинскими изделиями аптечки для оказания
ПП пострадавшим в ДТП»

*Аптечки, укомплектованные до дня вступления в силу
приказа, подлежат применению в течение срока их
годности, но не позднее 31.12.2024г.*

Приказ Минздрава РФ №366 от 01.04.2002г «Об
утверждении аптечки первой помощи
автомобильной»

По приказу Минздрава РФ №1080-н

№	Наименование	Количество
1	Маска медицинская нестерильная одноразовая.	2 шт
2	Перчатки медицинские нестерильные, размер не менее М.	2 пары
3	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-устройство-рот».	1 шт
4	Жгут кровоостанавливающий.	1 шт
5	Бинт марлевый не менее 5м x 10см (стер/нестер).	4 шт
6	Бинт марлевый не менее 7м x 14см (стер/нестер).	3 шт
7	Салфетки марлевые стерильные не менее 16см x 14см №10.	2 уп
8	Лейкопластырь фиксирующий рулонный не менее 2см x 500см.	1 шт
9	Ножницы.	1 шт
10	Инструкция по оказанию ПП с помощью аптечки.	1 шт

По приказу Минздрава РФ №366

№	Наименование	Препарат
1	Обезболивающие, противовоспалительные и ср-ва при травме.	Анальгин, Пакет гипотермический, Альбуцид, Аспирин.
2	Ср-ва для остановки кровотечения, обработки и перевязки ран.	Жгут, Бинт стер/нестер, эластич трубчатый №1,3,6, Атравматическая повязка МАГ, Лейкопластырь в т.ч бакт, Салфетки стерильные с фурагином, Йод 5%, бр. Зеленый 1%, Вата 50г.
3	Ср-ва при болях в сердце.	Нитроглицерин табл/капс (тринитролонг), Валидол.
4	Ср-ва для СЛР.	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-устройство-рот».
5	Ср-ва при обмороке (коллапсе).	Аммиака р-ор (нашатырный спирт).
6	Ср-ва для дезинтоксикации при отравлении пищей.	Энтеродез или уголь активированный.
7	Ср-ва при стрессовых реакциях.	Корвалол или настойка Валерианы.

ЧТО ИМЕТЬ В ДОМАШНЕЙ АПТЕЧКЕ

Жгут Эсмарха



Марлевые бинты



Эластичные бинты



Альбуцид



Ножницы

Маркер

Перчатки

Маска

Йод

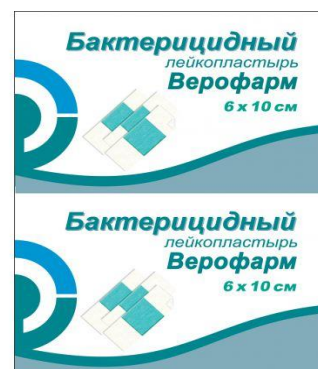
Зеленка

Стрептоцид

Хлоргексидин

Лейкопластырь

Салфетки с антисептиком и аммиаком



Парацетамол Церукал Эгилок Банеоцин Ибупрофен Лоперамид



**Перед применением
необходима консультация
врача и прочтение
инструкции.**

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

