

**Заключение диссертационного совета 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук**

*аттестационное дело №\_\_  
решение диссертационного совета от 28.02. 2023 г. №5*

О присуждении Исмаилбаеву Алишеру Маккамджановичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Хирургия корня аорты с использованием аутологичных материалов и клапансохраняющих методик» по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 25 октября 2022 года, протокол №33, диссертационным советом 24.1.204.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского», расположенного по адресу 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, дом 2. Приказ Рособрнадзора № 105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01 (24.1.204.01).

Исмаилбаев Алишер Маккамджанович, 1986 года рождения, в 2009 году с отличием окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кыргызско-Российский Славянский университет» по специальности «лечебное дело». С 2010 по 2012 годы проходил обучение в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» при «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им А.Н. Бакулева» РАМН.

С 2012 по 2015 годы проходил обучение в очной аспирантуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2016 году в диссертационном совете Д.001.015.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации соискатель Исмаилбаев Алишер Маккамджанович защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации экстракардиального кондуита» по специальности 14.01.26 –«сердечно-сосудистая хирургия».

С 2016 по 2019 годы работал в должности младшего научного сотрудника и сердечно-сосудистого хирурга отделения хирургического лечения интерактивной патологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2019 года - ассистент кафедры факультетской хирургии № 1 Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), а с 2021 года по настоящее время – доцент этой кафедры.

С 2019 года начал научную работу по направлению реконструктивной хирургии корня аорты.

Исмаилбаев А.М. проводит практические занятия со студентами 3-го и 4-го курсов, а также с ординаторами и аспирантами кафедры факультетской хирургии № 1, читает лекции по проблемам хирургического лечения больных с приобретенными и врожденными пороками сердца, ишемической болезнью сердца, патологией грудного отдела аорты.

Исмаилбаев А.М. ведёт лечебную работу, являясь по совместительству сердечно-сосудистым хирургом кардиохирургического отделения Университетской клинической больницы № 1 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Исмаилбаев А.М. участвует с выступлениями на Российских и зарубежных конференциях и съездах сердечно-сосудистых хирургов, посвящённых хирургическому лечению больных с патологией грудной аорты.

Имеет 39 печатных работ. Из них - 1 учебное пособие, 1 патент на изобретение.

Диссертация выполнена в кардиохирургическом отделении Университетской клинической больницы № 1 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

**Научный консультант:**

**Комаров Роман Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

**Официальные оппоненты:**

**Шаталов Константин Валентинович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, заведующий отделением неотложной хирургии врожденных пороков сердца с группой вспомогательного кровообращения.

**Баяндин Николай Леонардович** - доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 15 имени О. М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», руководитель кардиохирургического отделения №5.

**Евтушенко Алексей Валерьевич** - доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ), заведующий лабораторией пороков сердца (прежнее название – лаборатория кардиоваскулярного биопротезирования).

**Ведущее учреждение:**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном руководителем Центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н., профессором Поповым Вадимом Анатольевичем, указано, что диссертационная работа Исмаилбаева Алишера Маккамджановича на тему «Хирургия корня аорты с использованием аутологичных материалов и клапансохраняющих методик», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научно-практическая проблема - разработана новая концепция хирургического лечения патологии корня аорты. Масштаб сформулированных научных положений и результатов позволяют характеризовать данную работу как

научное достижение в кардиохирургии и подтвердить соответствие искомой степени.

Содержание диссертационной работы Исмаилбаева Алишера Маккамджановича «Хирургия корня аорты с использованием аутологичных материалов и клапансохраняющих методик» соответствует специальности, указанной на титульном листе: «3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия». Выводы и практические рекомендации объединяют полученные автором результаты, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук. Отзыв обсуждён и одобрен на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол №2 от 20 января 2023 года.

Соискатель имеет 17 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. В том числе, опубликовано 5 печатных работ в зарубежных изданиях, индексируемых в базах Scopus и Web of Science. Кроме того, 4 работы опубликованы в виде тезисов в материалах международных конгрессов, симпозиумов и конференций.

**Список наиболее значимых научных работ, опубликованных по теме диссертации:**

1) Комаров, Р.Н. Эффективность задней перикардиотомии в предупреждении тампонады сердца и высотных перикардитов в раннем периоде после вмешательств на грудной аорте / Р.Н. Комаров, А.И. Катков,

**А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.–2021.–Т. 25.–№ 1.–С. 64-73.

2) Комаров, Р.Н. Задняя перикардиотомия как профилактика жизнеугрожающей тампонады сердца в раннем послеоперационном периоде после вмешательства на грудной аорте / Р.Н. Комаров, Н.О. Курасов, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия.–2021.–Т. 2.–№ 63.– С. 155-159.

3) Чернов, И.И. Трехлетние результаты операции Озаки у пациентов 65 лет и старше: многоцентровое исследование / И.И. Чернов, С.Т. Энгиноев, Р.Н. Комаров, Д.Г. Тарасов, С.Ю. Синельников, А.В. Марченко, В.Б. Арутюнян, Б.К. Кадыралиев, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.–2021.–Т. 25.–№ 4.–С. 53-63.

4) Комаров, Р.Н. История применения аутологичных материалов в хирургии аортального клапана / Р.Н. Комаров, А.О. Симонян, И.А. Борисов, В.В. Далинин, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.–2021.–Т.25.–№3.–С. 106-115.

5) Чернов, И.И. Непосредственные результаты операции Ozaki: многоцентровое исследование / И.И. Чернов, С.Т. Энгиноев, Р.Н. Комаров, В.В. Базылев, Д.Г. Тарасов, Б.К. Кадыралиев, Д.С. Тунгусов, В.Б. Арутюнян, В.А. Чрагян, П.А. Батраков, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Российский кардиологический журнал.–2020.–Т. 25.–№ S4.–С. 13-18.

6) Комаров, Р.Н. Аутоперикардальная некуспидизация аортального клапана: как это делать? / Р.Н. Комаров, С.В. Чернявский, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.–2021.–Т. 25.–№ 1.–С. 120-127.

7) Бокерия, Л.А. Успешная хирургическая коррекция критического стеноза аортального клапана в сочетании с гемодинамически значимым атеросклерозом внутренних сонных артерий / Л.А. Бокерия, М.К. Санакоев, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия.– 2020.–Т. 62.–№ 2.–С. 148-151.

- 8) Комаров, Р.Н. Реконструктивная хирургия аортального клапана: показания, технические аспекты и результаты / Р.Н. Комаров, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Новости хирургии.–2021.–Т. 29.–№3.–С. 347-359.
- 9) Комаров, Р.Н. Резекция рецидивирующей гемангиомы переднего средостения с протезированием дуги аорты и одномоментным удалением миксомы левого предсердия / Р.Н. Комаров, В.Д. Паршин, С.В. Чернявский, **А.М. Исмаилбаев** // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.– 2020.– № 6.– С.114□117.
- 10) Энгиноев, С.Т. Гендерное сравнение непосредственных и среднесрочных результатов операции Озаки: анализ Propensity Score Matching / С.Т. Энгиноев, И.И. Чернов, Р.Н. Комаров, Д.Г. Тарасов, А.П. Семагин, В.Б. Арутюнян, Б.К. Кадыралиев, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Комплексные проблемы сердечнососудистых заболеваний.–2022.–Т. 11.– № 2.–С.139-150.
- 11) Комаров, Р.Н. Процедура БиоБенталл и аутологичные материалы в хирургии корня аорты / Р.Н. Комаров, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.– 2022.–Т. 26.–№ 3.– С. 9-20.
- 12) Комаров, Р.Н. Современные подходы к минимально инвазивной хирургии аортального клапана / Р.Н. Комаров, О.О. Огнев, **А.М. Исмаилбаев** [и др.] // Патология кровообращения и кардиохирургия.–2022.– Т. 26.–№ 3.– С. 31-40.
- 13) Komarov, R. Aortic homograft implantation after Ozaki procedure: Case report / R. Komarov, N. Kurasov, **A. Ismailbaev** [et al.] // Int J Surg Case Rep.– 2021.–№ 81.–р. 105782.
- 14) Pompeu, M. B. O. Sá. Aortic Valve Neocuspidization (Ozaki Procedure) in Patients with Small Aortic Annulus ( $\leq 21$  mm): A Multicenter Study / M. B. O. Sá Pompeu, I. Chernov, A. Marchenko, V. Chagyan, R. Komarov, M. Askadinov, S. Enginoev, B. Kadyraliev, **A. Ismailbaev** [et al.] // Structural Heart.–P. 4.–№ 5.– pp. 413-419.

15) Arutyunyan, V. Immediate Outcomes of Aortic Valve Neocuspidization with Glutaraldehyde-treated Autologous Pericardium: a Multicenter Study / V. Arutyunyan, I. Chernov, R. Komarov, Y. Sinelnikov, B. Kadyraliev, S. Enginiev, M. Tcheglov, **A. Ismailbaev** [et al.] // Braz J Cardiovasc Surg. 2020.–P. 35.–№ 3.–pp. 241-248.

16) Komarov, R. Aortic arch aneurysm. Tracheobronchial compression as a vital indication for emergency surgery: A case report / R. Komarov, **A. Ismailbaev** [et al.] // Int J Surg Case Rep.–2021.–№ 85.– p. 106218

17) Komarov, R. Left thoracotomy approach for aortic root surgery / R. Komarov, **A. Ismailbaev** [et al.] // Cardiovasc J Afr. 2022.–№ 33.– pp. 1-4.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью, большим опытом и широко известными достижениями в лечении больных с патологией корня аорты.

Ведущее учреждение и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*Разработана* новая научная концепция, улучшающая результаты хирургического лечения патологии корня аорты, согласно которой:

- расширяются показания для реконструктивных и клапансохраняющих вмешательств на корне аорты;

- методики протезирования корня аорты с использованием аутологичных тканей демонстрируют полностью сопоставимые с классической операцией David ранние и среднеотдаленные результаты, что касается как клинических, так и гемодинамических исходов;

- методики протезирования корня аорты с использованием аутологичных тканей, такие как операция «Русский конduit» и модификация «защищенный



Росс» могут быть выполнены при любой патологии корня аорты, за исключением ее острого расслоения.

*Предложен* нестандартный подход к тактике, разработаны новые оригинальные методики хирургического лечения патологии корня аорты, доказана эффективность предлагаемых соискателем хирургической тактики и хирургических технологий:

- при отсутствии компротации створок аортального клапана при патологии корня аорты методикой выбора является процедура David, а при частичном поражении створок более лучшие результаты в сравнении с реимплантацией демонстрируют операции, предполагающие использование аутологичных тканей: «Русский конduit» и «защищенный Росс»;

- операция «защищенный Росс» эффективна и безопасна не только для лечения изолированной патологии аортального клапана, но и корня аорты в целом, и демонстрирует лучшие гемодинамические исходы на всех этапах наблюдения за пациентами;

- операция «Русский конduit» применима в качестве метода реконструкции в когорте плановых пациентов с аневризмой корня аорты, сочетающейся с различной степенью поражения створок аортального клапана;

- при выполнении процедуры «Русский конduit» универсальным размером линейного сосудистого протеза для формирования кондуита является 30 мм, для вшивания створок рекомендуется использовать технику «выворачивания» протеза, при фиксации створок - технику «сборивания»;

- для неокспидизации аутоперикардом необходимо использование трех симметричных створок с подкреплением неокомиссур п-образными швами, выведенными наружу;

- при выполнении модификации «защищенный Росс» с целью предотвращения аннулоэктазии в будущем, до имплантации легочного аутографта в корень аорты рекомендуется наложение 6 субаннулярных швов

(по аналогии с процедурой David) для укрепления фиброзного кольца аортального клапана;

- при выполнении операции David достаточно наложить 6 субаннулярных швов, что не повышает риск кровотечений и обеспечивает профилактику возможного сужения фиброзного кольца при завязывании нитей.

*Доказано*, что методики хирургического лечения корня аорты с заменой аортального клапана аутологичными материалами могут послужить альтернативой процедуре Бенталла-Де Боно, демонстрируя:

- наилучшие гемодинамические исходы (свобода от значимой аортальной недостаточности и средний трансклапанный градиент) в среднеотдаленные сроки после вмешательств на корне аорты;

- более высокую свободу от неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в среднеотдаленные сроки после операции;

- сопоставимые показатели выживаемости и свободы от повторных операций в среднеотдаленные сроки после операции.

*Введены* в общую стратегию лечения патологии корня аорты новые хирургические методики, такие как «Русский конduit», «защищенный Росс» и «нестандартный» David, до настоящего времени широко не применявшиеся и не отраженные в современных клинических рекомендациях.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- доказана полная сопоставимость ранних и среднеотдаленных результатов (клинических и гемодинамических исходов) методик протезирования корня аорты с использованием аутологичных тканей с классической операцией David.

- доказано, что наиболее подходящими кандидатами для выполнения модификации «защищенный Росс» являются более молодые лица с отсутствием коморбидной и тяжелой сопутствующей кардиальной патологии.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы:

- современный подход к проведению научных исследований, в частности, реализация целей и задач путем формирования конкретных первичных и вторичных точек;

- современные и корректные методы статистической обработки данных;

- современные методы дооперационного и послеоперационного обследования пациентов.

Изложены теоретические и практические основы выбора того или иного метода хирургической коррекции патологии корня аорты в зависимости от конкретной клинической ситуации и индивидуальных особенностей пациента.

Раскрыты потенциальные риски, связанные с отступлением от принципиальных правил операции David (применима для интактных створок клапана) и приводящие к неблагоприятным гемодинамическим исходам в среднеотдаленном периоде.

Изучен среднеотдаленный период после различных подходов к хирургическому лечению патологии корня аорты и доказано, что:

- клапансохраняющая операция David в сравнении с классической процедурой Бенталла-Де Боно связана с более высокой свободой от неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в среднеотдаленном периоде;

- выполнение процедуры реимплантации, дополненной пластикой створок («нестандартный» David), связано с тенденцией к относительно низкой свободе от реопераций на фоне статистически значимого более частого развития выраженной резидуальной недостаточности на аортальном клапане сравнении со стандартной процедурой David, «Русский конduit», «защищенный Росс»;

- операция «Русский конduit» демонстрирует 100% выживаемость в ранние и среднеотдаленные сроки, а также высокие показатели свободы от реопераций на фоне отсутствия значимого риска развития значимой резидуальной аортальной недостаточности;

- модификация «защищенный Росс» демонстрирует 100% выживаемость, свободу от реопераций и значимой аортальной недостаточности в различные сроки после операции.

- *наилучшие гемодинамические исходы на аортальном клапане в среднеотдаленные* сроки после вмешательств наблюдаются после операций «защищенный Росс», David и «Русский конduit».

**Проведена модернизация** стратегии хирургического лечения патологии корня аорты:

- доказано, что операции, предполагающие использование аутологичных тканей, дают возможность полноценно реконструировать корень аорты и добиться гемодинамики на аортальном клапане, аналогичной таковой у здоровых лиц.

- доказано, что операция Бенталла-Де Боно остается универсальным методом хирургического лечения патологии корня аорты при любых клинических ситуациях;

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**Разработаны и внедрены** в широкую практику:

- операция «Русский конduit», предполагающая комбинацию неокуспидизации аортального клапана аутологичным перикадом с процедурой Бенталла-Де Боно, для замены всего корня аорты;

- операция «защищенный Росс», предполагающая имплантацию легочного аутографта в аортальную позицию, с укреплением фиброзного кольца, синусов Вальсальвы и восходящей аорты синтетическим протезом, фиксируемым аналогично с процедурой David;

- операция «нестандартный» David, предполагающая реимплантацию аортального клапана, дополненную пластикой частично пораженных створок;

- определены четкие индивидуальные и клинические критерии для выбора того или иного метода хирургического лечения патологии корня аорты

- создана принципиальная новая и воспроизводимая стратегия хирургического лечения патологии корня аорты с использованием инновационных клапансохраняющих и реконструктивных методик;

- представлены технические аспекты хирургии корня аорты, такие как количество и способы наложения швов, рекомендации по использованию шовного материала, размеров протезов и подготовки аутологичного материала, повышающие воспроизводимость уже известных методик.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила что:**

- теория построена на известных, доказанных, общепринятых закономерностях, согласуется с общенаучными результатами, приведёнными в мировой литературе.

- идея разработанной автором стратегии лечения патологии корня аорты базируется на индивидуальном и избирательном подходе к выбору хирургической тактики для каждого отдельного случая;

- использованы современные методы обследования больных, включавшие трансторакальную и чреспищеводную эхокардиографию, ангиографию коронарных артерий и компьютерную томографию грудного отдела аорты, и являющиеся современными и высокоинформативными. При этом объем до- и послеоперационной диагностики полностью соответствует актуальным клиническим рекомендациям.

- установлено качественное и количественное улучшение результатов, полученных автором исследования при сравнении их с данными независимых тематических источников по проблеме хирургического лечения патологии корня аорты;

- выявлено качественное и количественное совпадение результатов, полученных автором исследования и данных независимых тематических источников по проблеме хирургического лечения патологии корня аорты посредством операций Бенталла-Де Боно и David, общепризнанно являющихся «золотым» стандартом;

- использованные методы статистической обработки материала включали одномерные и многомерные методы статистического анализа, отвечающие современным принципам доказательной медицины.

**Личный вклад соискателя** состоит в разработке концепции и дизайна исследования в целом, контроле проведения и интерпретации результатов пред- и послеоперационного обследования пациентов, выполнении обзора литературных источников по теме исследования и сопряжённым темам, анализе медицинской документации всех больных, включённых в исследование, в последовательном вызове, контрольном обследовании и интерпретации полученных результатов контрольного обследования всех больных, включённых в исследование. Автор непосредственно участвовал в предоперационной подготовке и определении показаний к большинству клапансохраняющих операций, а также методик, использующих аутологичный перикард и легочный аутографт. Отмечается личное участие Исмаилбаева А.М. в качестве оперирующего хирурга и первого ассистента хирурга в более чем 100 операциях на корне аорты и разработке технических аспектов, оптимизирующих данные операции. Формирование базы данных больных, включённых в исследование, производилось лично автором на основе комплексного анализа всей медицинской документации больных, которым выполнялось хирургическое лечение по поводу патологии корня аорты в клинике Факультетской хирургии № 1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России в период с 2014 по 2021 гг. Автором лично произведён статистический анализ полученных в ходе исследования данных.

На заседании 28 февраля 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Исмаилбаеву Алишеру Маккамджановичу учёную степень доктора медицинских наук за решение актуальной проблемы – разработку стратегии и тактики хирургического лечения патологии корня аорты на основании внедрения операций с использованием аутологичных тканей и клапансохраняющих методик.

При проведении тайного голосования по диссертации Исмаилбаева А.М. диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 19, «против» - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета 24.1.204.01  
академик РАН



Белов Ю.В.

Учёный секретарь Диссертационного совета 24.1.204.01  
доктор медицинских наук

Никода В.В.

28.02.2023 г.