

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Рамазановой Фатимы Умаровны «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

В Российской Федерации согласно данным официальной статистики, с 2015 г. отмечаются прогрессирующие спад рождаемости и убыль населения. Так, например, в сравнении с 2015 г. рождаемость в 2021 г. снизилась на 28%. К 2035г. согласно наихудшему варианту прогноза, численность населения может сократиться на 10 % (Федеральная служба государственной статистики (Росстат). Рождаемость, смертность и естественный прирост. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/>, 2022; Федеральная служба государственной статистики (Росстат). Изменение численности населения по вариантам прогноза. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/>, 2022).

На сегодняшний день в современной акушерско-гинекологической практике неразвивающаяся беременность является важнейшей по своей социальной значимости проблемой, так как не только нарушает репродуктивное, социальное и психологическое благополучие женщины, но и влечет демографические потери. Невынашивание беременности – частое явление, встречающееся в 15-25% всех беременностей, и его распространенность увеличивается с возрастом матери. Так, риск невынашивания от 9% до 12% отмечается у женщин в возрасте до 35 лет и увеличивается до 50% у женщин в возрасте после 40 лет.

На основании вышеизложенного следует заключить, что тема данного исследования актуальна, его результаты востребованы в клинической практике.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, так как автором впервые исследована взаимосвязь полиморфизмов генов *VDR rs10735810*, *VEGFA rs3025039*, *MTHFR rs1801131*, *MTHFR rs1801133*, *MTR rs1805087*, *MTRR rs1801394* и недостаточности витамина D у пациенток с неразвивающейся беременностью. Расширены представления о патогенезе повторных репродуктивных потерь при НБ, определены клиническо-анамнестические, лабораторные и генетические предикторы НБ.

В диссертационной работе использовались современные методы диагностики, для определения уровня общего 25(OH)D в сыворотке крови использован метод масс-спектрометрии.

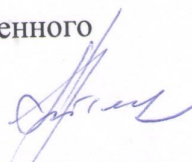
Результаты диссертационной работы представлены на конгрессах, опубликовано 17 печатных работ.

В автореферате подробно описаны материалы и методы исследования, методы статистического анализа данных. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению и содержанию автореферата диссертации нет.

Таким образом, представленные в автореферате данные подтверждают, что диссертационная работа Рамазановой Фатимы Умаровны на тему «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности» является законченной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком уровне и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в ФГАОУ ВО РУДН им. Патриса Лумумбы, утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019г., а ее автор Рамазанова Фатима Умаровна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
им. проф. Г.А. Ушаковой Кемеровского государственного
медицинского университета,
доктор медицинских наук, профессор



Артымук Н.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России. 650056, Кемерово, улица Ворошилова, 22а +7960923355, artymuk@gmail.com

Подпись профессора Н.В. Артымук заверяю
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук, доцент




Кувшинов Дмитрий Юрьевич

27 июня 2023 года

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Рамазановой Фатимы Умаровны на тему
«Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы. Согласно данным клинических рекомендаций профессиональных сообществ акушеров-гинекологов разных стран, среди клинически зарегистрированных беременностей частота невынашивания в ранние сроки составляет 15-20% (РОАГ, 2016, 2021, 2022; RCOG, 2006; 2011; ACOG, 2018). По данным систематического обзора S. Quenby et al. (2021), каждый год в мире происходит 23 миллиона выкидышей, что означает 44 потери беременности каждую минуту. Актуальность проблемы повторных выкидышей заключается не только в высокой популяционной частоте данной патологии беременности, но и в высоком риске последующих репродуктивных потерь после предшествующего выкидыша: после одного выкидыша риск последующей потери беременности колеблется от 15 до 40%, после двух – от 22 до 44%, после трех – от 40 до 65% (РОАГ, 2021).

Невынашивание беременности в ранние сроки – это демографические потери, финансовые затраты государства на оказание медицинской помощи и в связи с временной нетрудоспособностью пациентки, неблагоприятные эмоционально-психические последствия для женщин и членов их семей (РОАГ, 2016, 2021, 2022; RCOG, 2006; 2011; ACOG, 2018; Farren J. et al., 2020; Quenby S. et al., 2021).

Все вышеперечисленное обуславливает актуальность и медико-социальную значимость темы, избранной Рамазановой Фатимой Умаровной для диссертационного исследования, целью которого является повышение результативности профилактики повторных репродуктивных потерь при неразвивающейся беременности.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Во-первых, Рамазанова Ф.У. дополнила современную концепцию патогенеза ранних репродуктивных потерь при невынашивании беременности, в том числе, повторной.

Во-вторых, расширила имеющиеся сведения о факторах риска невынашивания беременности в первом триместре гестации.

В-третьих, получила приоритетные данные о роли недостаточности витамина D в патогенезе невынашивания беременности.

В-четвертых, выявила предикторы риска невынашивания беременности в первом триместре гестации и разработала математическую модель его прогноза.

В-пятых, предложила практическому здравоохранению эффективную модификацию рутинного алгоритма ведения пациенток, имеющих в анамнезе невынашивание беременности в первом триместре гестации.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений и обусловлена корректным дизайном исследования; достаточным количеством объектов исследования; высоким методологическим уровнем, в том числе с

использованием современных методов молекулярных исследований, статистического анализа, программного моделирования и математического прогнозирования.

Диссертация достаточно апробирована: результаты исследования представлены и обсуждены на многочисленных научных конференциях федерального уровня и освещены в ведущих рецензируемых журналах (опубликовано 17 научных работ, из них 3 – в базе данных научной периодики Scopus, 8 – в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ, 7 – в рекомендуемых РУДН).

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов, содержат признаки новизны и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению, структуре и содержанию автореферата нет.

Заключение. На основании ознакомления с авторефератом заключаем, что диссертационное исследование Рамазановой Фатимы Умаровны на тему «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности» является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, которая полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, изложенным в п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (утверждено Ученым советом РУДН, протокол №12 от 23 сентября 2019 года), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета и факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава РФ,
Заслуженный врач России,
доктор медицинских наук, профессор

Т.Е. Белокриницкая

672000, Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита, ул. Горького, д. 39а,
ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава РФ
тел. +7 (3022) 35-43-24, e-mail: pochta@chitgma.ru

Подпись д.м.н., профессора Белокриницкой Татьяны Евгеньевны заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО
«Читинская государственная медицинская академия»
Минздрава РФ, к.ф.н., доцент

Н.Н. Волнина

Телефон: 8(3022) 35-16-59; e-mail: sekretsovets.nv@mail.ru

13 июня 2023 года



ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Рамазановой Фатимы Умаровны «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

В современных реалиях несмотря на совершенствование медицинских знаний и доступность информации дефицит витаминов, микроэлементов и нутриентов является проблемой, которая признана пандемией XXI в. Исследователями активно изучается роль витамина D в репродуктологии, акушерстве и гинекологии (Muyayalo K. P. et al., 2022; Tkachuk A. S. et al., 2022; Białka-Kosiec A. et al., 2022). Согласно данным эпидемиологических исследований, около 1 млрд человек во всем мире имеют недостаточный уровень витамина D (Holick M.F., 2017).

Среди беременных дефицит витаминов достигает 50-80%, что создает неблагоприятные условия для процесса имплантации, развития эмбриона и плода. На сегодняшний день пандемия, связанная с недостаточностью и дефицитом витамина D, затрагивает всю мировую популяцию, включая наиболее уязвимые группы населения — беременные и кормящие женщины. Дефицит витамина D сам по себе маркер нездоровья, независимо от того, является ли он основной причиной ухудшения здоровья или ассоциирован с другими факторами. В мировой литературе накоплены данные о роли дефицита витамина D и неблагоприятных перинатальных, фетальных и неонатальных исходов, включающие гестационный сахарный диабет, преэклампсию, бактериальный вагиноз, задержку роста плода (Agüero-Domenech N. et al., 2022; Aziz A. et al., 2022; Ma L. et al., 2022; Zhang Q. et al., 2022).

На основании вышеизложенного следует заключить, что тема данного исследования актуальна, его результаты востребованы в клинической практике.

Сформулированные автором цели и задачи исследования, соответствуют положениям, вынесенным на защиту. Результаты исследования полноценно отражены в выводах, которые удовлетворяют поставленные цель и задачи.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, так как автором впервые исследована взаимосвязь между наличием недостаточности витамина D и встречаемостью полиморфизмов генов *MTHFR rs1801131*, *MTHFR rs1801133*, *MTR rs1805087*, *MTRR rs1801394*, *VDR rs10735810*, *VEGFA rs3025039* у пациенток с неразвивающейся беременностью, что позволило расширить представления о патогенезе повторных репродуктивных потерь при НБ. Дополнены данные о лабораторном предикторе НБ - уровень сывороточного 25(ОН)D <30 нг/мл.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации Рамазановой Ф.У., обоснованы и достоверны, что обусловлено достаточным объемом исследования, представляющим статистически значимые результаты.

В автореферате подробно описаны материалы и методы исследования, методы статистического анализа данных. Автореферат полностью отражает содержание и основные положения работы. Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению автореферата нет.

Считаю, что диссертация Рамазановой Фатимы Умаровны на тему «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019г., а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии с клиникой
Института медицинского образования
ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр

им. В.А. Алмазова» Минздрава России,

доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология),

профессор

И.Е. Зазерская

Подпись доктора медицинских наук Зазерской Ирины Евгеньевны подтверждаю.

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России,

доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология),

профессор

А.О. Недошивин



Сведения об организации:

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

197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

(812) 702-37-30

E-mail: fmre@almazovcentre.ru

30 июня 2023 года

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рамазановой Фатимы Умаровны «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Важнейшей медико-социальной проблемой современного акушерства и гинекологии является прогрессирующее ухудшение репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста (Радзинский В.Е. и соавт., 2022), что приводит к повышению риска репродуктивных потерь, включая неразвивающуюся беременность (далее НБ). Этиология НБ, как и других ранних самопроизвольных выкидышей, многофакторна, выделяют ее генетические, иммунологические, эндокринные, инфекционные и прочие причины. В 10–15% наблюдений причина несостоявшегося выкидыша остается неясной (Manzoor U., 2021), у половины пациенток с привычным невынашиванием беременности ее также определить не удаётся (Святова Г., 2021). Однако современная парадигма ранних репродуктивных потерь среди прочих ставит во главу угла генетический фактор.

Известно, что у пациенток с ранними репродуктивными потерями, в плодных тканях повышена частота структурных и числовых хромосомных перестроек. В связи с этим, исследование роли генетических факторов в предрасположенности к репродуктивным потерям остается значимым трендом современной медицины. Генетически детерминированные причины НБ в ранние сроки выявляются более чем у 50% пациенток. Особую роль при этом играет хромосомный дисбаланс. Так, среди абортусов I триместра гестации около 50% имеют аномальный кариотип (Баранов В.С., 2009). Зачастую самопроизвольный выкидыш на ранних сроках носит рецидивирующий характер, что позволяет предполагать наличие генетических факторов у биологических родителей, обуславливающих подобное состояние.

Одним из доказанных факторов невынашивания беременности является дефицит фолиевой кислоты у женщины, связанный с вариантами нуклеотидной последовательности в генах фолатного цикла, что, в свою очередь, приводит к избыточному накоплению гомоцистеина в крови. Частота вариантов нуклеотидной последовательности TT в гене *MTHFR* при НБ составляет 57,5% (общепопуляционная - 10%). Другим репродуктивно значимым нутритивным дефицитом признан дефицит витамина D, где важную роль играют дефекты рецепции (рецепторы витамина D - VDR), в том числе генетически детерминированные.

Важным для генеза НБ фактором служит нарушение процесса имплантации оплодотворенной яйцеклетки, вследствие дефектного формирования полноценной

сосудистой системы хориона и плаценты. Необходимым для ранней плацентации и инвазии трофобласта является сосудисто-эндотелиальный фактор роста А (VEGF-A) - основной индуктор ангиогенеза. Известно, что при невынашивании беременности его уровень в крови матери снижен. В настоящей работе представлены результаты исследования встречаемости полиморфных вариантов генов фолатного цикла *MTHFR*, *MTR*, *MTRR*, гена фактора ангиогенеза *VEGF* и гена *VDR* в когорте пациенток с НБ, в том числе повторной. Предпринята попытка поиска и осмысления взаимосвязи ранних репродуктивных потерь, носительства вариантов нуклеотидной последовательности и недостаточности витамина D в разрезе разработки клинически значимых технологий снижения риска НБ.

Исходя из вышеизложенного, несомненно, что исследование посвящено актуальной медико-социальной и демографической проблеме, имеющей важное значение для акушерства и гинекологии. Его результаты представляют теоретический интерес и имеют прикладное значение.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывают сомнений. Дизайн исследования корректен и позволяет реализовать поставленные задачи. Выборка адекватна для клинического исследования. Использованные автором методы, включая молекулярно-генетический и статистическую обработку данных, адекватны, информативны, воспроизводимы, соответствуют задачам исследования, выполнены в специализированных и лицензированных учреждениях.

Диссертационное исследование отличается научной новизной. Автором выделены предикторы риска НБ, в том числе молекулярно-генетические, которые легли в основу математической модели прогноза репродуктивных потерь и алгоритма выбора персонифицированной тактики ведения пациенток.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в автореферате, полноценно отражают результаты исследования, соответствуют поставленным в нем задачам и достаточно обоснованы фактическим материалом. Внедрение их в практику здравоохранения позволит повысить результативность профилактики повторных репродуктивных потерь у женщин с НБ.

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 8 в изданиях, рекомендуемых перечнями ВАК РФ и РУДН, 3 статьи — в изданиях, цитируемых в международной научной базе Scopus.

Ознакомление с авторефератом Рамазановой Фатимы Умаровны позволяет заключить, что выполненное ею диссертационное исследование на тему «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности» является завершенной самостоятельно выполненной научно-

квалификационной работой. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН (протокол №12 от 23.09.2019г.), а ее автор Рамазанова Фатима Умаровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующая кафедрой медицинской генетики
и биологии медико-профилактического факультета
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор (1.5.7. Генетика)
Максимова



Ю.В.

подпись завкафедрой

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
630091, Российская Федерация, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, 52
+7 (383) 222-3204
rectorngmu@yandex.ru

26.06.2023г

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рамазановой Фатимы Умаровны «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Неразвивающаяся беременность (НБ) - одна из глобальных проблем в акушерстве и гинекологии, признанная мировой ассоциацией (XVIII конгресс FIGO, Куала-Лумпур, Малайзия, 2006г.) тихой пандемией. Насущность проблематики связана не только с масштабами репродуктивных потерь, но и с неблагоприятным репродуктивным прогнозом - в 27,4% случаев после НБ отмечается привычное невынашивание беременности.

Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья населения немыслимо без охраны материнства и детства, являющейся приоритетным направлением развития здравоохранения в Российской Федерации.

Безусловно, женщины, имеющие репродуктивные потери в анамнезе, находятся в фокусе особого внимания акушеров-гинекологов требуя более тщательной подготовки к последующей беременности.

Принимая во внимание высокую распространенность неразвивающейся беременности и частоту репродуктивных потерь, а также отсутствие на сегодняшний день единого мнения относительно прогнозирования и профилактики НБ, диссертационное исследование, имеющее целью повысить результативность профилактики повторных репродуктивных потерь при неразвивающейся беременности, безусловно является актуальным и востребованным и теоретически, и практически.

Цели и задачи исследования сформулированы четко и, по существу. Дизайн исследования построен логично и предусматривает реализацию цели. Диссертация отличается внутренним единством — каждая задача вытекает из предыдущей и сопровождается конкретными выводами. В рамках исследования применены современные высокоинформативные лабораторные, инструментальные и

молекулярно-генетические исследования. Выборка исследуемых адекватна. Применены необходимые для получения достоверных результатов методы статистического анализа, включая логистическое регрессионное моделирование, позволившие предложить новые решения по проблематике диссертации, основанные на пошаговом использовании прогностической модели.

Принципиально новыми и заслуживающими особого внимания являются следующие научные положения и выводы диссертационной работы Ф.У. Рамазановой:

- Компенсация недостаточности витамина D на этапе прекоцепции является неиспользованным резервом повышения эффективности прегравидарной подготовки и профилактики повторных репродуктивных потерь у женщин с неразвивающейся беременностью в первом триместре гестации.

- Недостаточность витамина D выступает патогенетически значимым фактором дисфункции эндометрия, создающей предпосылки для развития неразвивающейся беременности, роль которого возрастает при наличии тяжелого дефицита в первом триместре (уровень 25(OH)D менее 10 нг/мл). Клиническими маркерами которой явились: расстройства менструации (обильные и частые менструации при регулярном цикле; нерегулярные менструации и дисменорея).

- Дополнены данные о предикторах риска НБ: курение, расстройства менструации (обильные менструации при регулярном цикле, нерегулярные менструации и дисменорея) и уровень сывороточного 25(OH)D <30 нг/мл.

- Доказана взаимосвязь между наличием дефицита витамина D и спектром встречаемости полиморфных вариантов гена *VDR* и генотипов гена *MTHFR 677 C> T* ($p < 0,05$).

- Для дифференцированного выбора тактики ведения пациенток, имеющих в анамнезе неразвивающуюся беременность в первом триместре гестации, с учетом персонального риска автором разработана прогностическая модель на основании клиничко-анамнестических факторов, лабораторных и генетических маркеров.

Ценность выполненной работы для науки и практики очевидна. Выводы и практические рекомендации соответствуют полученным результатам и подтверждают положения, выносимые на защиту. Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению автореферата нет.

Диссертационная работа Рамазановой Фатимы Умаровны на тему «Профилактика повторных репродуктивных потерь после неразвивающейся беременности» является завершённой научно-квалификационной исследовательской работой, выполненной на высоком уровне и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019г., а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева
ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ
Заслуженный деятель науки Республики Татарстан, Заслуженный врач Республики Татарстан, доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология),

профессор



И.Ф. Фаткуллин

Подпись И.Ф. Фаткуллин, профессора
И.Ф. Фаткуллин заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н. И.Г. Мустафин

« 4200012, Российская Федерация, г. Казань, ул. Бутлерова 49, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

+7 (843) 236-06-52, rector@kazangmu.ru

28 июня 2023 года