

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.025.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ,
ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 10 апреля 2025 г. №14

О присуждении Дмитриевой Елене Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28. - «Гематология и переливание крови»

Диссертация «Оптимизация таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназы Брутона у больных с рецидивами хронического лимфолейкоза» по специальности 3.1.28. - «Гематология и переливание крови» в виде рукописи принята к защите 10 февраля 2025 года (протокол №3) диссертационным советом 21.1.025.01 (Д 208.050.02), созданным на базе созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГСП-7, 117997, г. Москва, улица Саморы Машела, д. 1) приказ Минобрнауки от 24 мая 2017 г. №508/нк (приказ от 24 сентября 2021 г. №974/нк , от 07 декабря 2022 № 1700/нк, от 9 июля 2024 №680/нк об изменении состава).

Дмитриева Елена Александровна, 1991 года рождения, окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» по специальности «Лечебное дело». С 2015 года по 2017

годы проходила обучение в ординатуре в РНИМУ им. Н.И. Пирогова на базе ФГБУ НМИЦ ДГОИ имени Дмитрий Рогачева МЗ РФ и ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ. В период подготовки диссертации соискатель Дмитриева Елена Александровна с сентября 2017 года по июнь 2020 года обучалась в очной аспирантуре (диплом об окончании аспирантуры № 107718 1089771 выдан 29.06.2020) на кафедре гематологии и трансфузиологии имени академиков И.А. Кассирского и А.И. Воробьева федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ от 16.08.2017г. № 107-а). С 2017 года по настоящее время работает врачом-гематологом дневного стационара центра амбулаторной гематологической помощи Московского городского гематологического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С.П. Боткина" Департамента здравоохранения города Москвы и с 2023 года по настоящее время работает на должности ассистента кафедры гематологии и трансфузиологии имени академиков И.А. Кассирского и А.И. Воробьева ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Диссертация выполнена на клинической базе кафедры гематологии и трансфузиологии имени академиков И.А. Кассирского и А.И. Воробьева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, в гематологических отделениях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С.П. Боткина" Департамента здравоохранения города Москвы.

Научные руководители:

Никитин Евгений Александрович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой гематологии и трансфузиологии имени И.А. Кассирского и А.И. Воробьева ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий дневным стационаром центра амбулаторной гематологической помощи Московского городского гематологического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С.П. Боткина" Департамента здравоохранения города Москвы.

Официальные оппоненты:

Салогуб Галина Николаевна - доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии с клиникой, директор института гематологии и онкологии, профессор кафедры факультетской терапии с клиникой Института медицинского образования федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Аль-Ради Любовь Саттаровна - кандидат медицинских наук, врач-гематолог клинко-диагностического отделения гематологии и химиотерапии с дневным стационаром Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию. В отзывах указано, что диссертация Дмитриевой Елены Александровны на тему «Оптимизация таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназы Брутона у больных с рецидивами хронического лимфолейкоза» на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная проблема, актуальная для гематологии в лечении пациентов с хроническим лимфолейкозом с применением ингибитора тирозинкиназы Брутона ибрутиниба. Достоверность и обоснованность выводов не вызывает сомнений, исходя из репрезентативности выборки и примененных современных методов статистической обработки. Отмечено, что результаты проведенного диссертантом исследования имеют большое научно-практическое значение. На основании полученных результатов исследования диссертантом разработаны рекомендации по дозировке ибрутиниба, а также по профилактике инфекций и сердечно-сосудистых осложнений. Предлагаемый алгоритм представляет собой практическую новизну, так как это дает возможность повысить безопасность лечения и снизить риски для пациентов, что делает работу важной как для теоретической, так и для практической медицины. Практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы. Кроме того, автор детально исследует гемостатические проблемы, возникающие у пациентов с хроническим лимфолейкозом, особенно в контексте изменений в функции тромбоцитов. Важным результатом работы является обнаружение того, что агрегация тромбоцитов и их активность на разных стадиях терапии ибрутинибом могут служить индикаторами риска кровоточивости.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции со всеми изменениями и дополнениями) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук, профессор Салогуб Галина Николаевна, доктор

медицинских наук, является ведущим специалистом в области гематологии, директором института гематологии и онкологии, а также профессором кафедры факультетской терапии с клиникой Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ имени В. А. Алмазова» МЗ РФ ведет научную работу и имеет публикации, близкие к теме защищаемой диссертации. Официальный оппонент Аль-Ради Любовь Саттаровна – кандидат медицинских наук, врач-гематолог клинко-диагностического отделения гематологии и химиотерапии с дневным стационаром ФГБУ «НМИЦ гематологии» МЗ РФ является ведущим специалистом в области гематологии и имеет публикации, близкие к теме защищаемой диссертации. Официальные оппоненты дали свое письменное согласие.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном отзыве, составленным заведующим группой высокодозной химиотерапии и трансплантации костного мозга отдела лекарственного лечения опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доктор медицинских наук Семочкин Сергей Вячеславович, утвержденным кандидатом биологических наук Жаровой Еленой Петровной – ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, что диссертация Дмитриевой Елены Александровны на тему «Оптимизация таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназы Брутона у больных с рецидивами хронического лимфолейкоза», выполненная под руководством д.м.н., профессора Никитина Евгения Александровича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по оценке эффективности и безопасности терапии ингибитором брутоновской тирозинкиназы ибрутинибом в лечении хронического лимфолейкоза. По

актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции со всеми изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Дмитриева Елена Александровна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28. - Гематология и переливание крови. Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации известен своими исследованиями и публикациями близкими по теме диссертации.

Соискатель имеет 12 печатных работ по теме диссертации, из них статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 в зарубежном журнале, индексируемом реферативными базами данных Web of Science и Scopus. Во всех вышеуказанных работах отмечается высокая степень личного участия автора: ведение базы данных пациентов, разработка дизайна исследований, формулировка целей и задач, сбор материала, изучение и детальный анализ литературных данных, формулировка выводов и практических рекомендаций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Dmitrieva E.A. Platelet function and bleeding in chronic lymphocytic leukemia and mantle cell lymphoma patients on ibrutinib / Dmitrieva E.A., Nikitin E.A., Vorobyev V.I., Ptushkin V.V., Ignatova A.A., Poletaev A.V., Seregina E.A., Voronin K.A., Polokhov D.M., Maschan A.A., Novichkova G.A., Pantelev M.A. //

Journal of Thrombosis and Haemostasis. 2020. V. 18. № 10. P2672–2684. 13/1,08 с.

2. Дмитриева Е.А. Акалабрутиниб в терапии хронического лимфолейкоза: обзор актуальных данных / Петренко А.А., Кислова М.И., Дмитриева Е.А., Никитин Е.А. // Современная онкология. 2021. Т. 23. № 2. С. 332–338. 7/1,75 с. ИФ – 0,453.
3. Дмитриева Е.А. Особенности Т- и НК-клеточного звена иммунитета при хроническом лимфолейкозе / Почтарь Е.В., Луговская С.А., Наумова Е.В., Дмитриева Е.А., Костин А.И., Долгов В.В. // Клиническая лабораторная диагностика. 2021. Т. 66. № 6. С. 345–352. 8/1,33 с. ИФ – 0,749.
4. Дмитриева Е.А. Выявление мутации Cys481Ser в гене Btk методом АС-ПЦР у пациентов с ХЛЛ при лечении ибрутинибом / Ликольд Е.Б., Февралева И.С., Бидерман Б.В., Дмитриева Е.А., Никитин Е.А., Судариков А.Б. // Гематология и трансфузиология. 2020. Т. 65. № S1. С. 82–83. 2/0,33 с. ИФ – 0,933.
5. Дмитриева Е.А. Комплексный кариотип – ключевой предиктор раннего рецидива у пациентов с хроническим лимфолейкозом, получающих терапию ибрутинибом / Обухова Т.Н., Никитин Е.А., Кислицына М.А., Дмитриева Е.А., Новикова Т.Ю., Кислова М.И., Бидерман Б.В., Судариков А.Б., Птушкин В.В. // Гематология и трансфузиология. 2020. Т. 65. № S1. С. 41–42. 2/0,22 с. ИФ – 0,933.
6. Дмитриева Е.А. Частота и факторы, предрасполагающие к инфекциям, у больных хроническим лимфолейкозом, получающих ибрутиниб / Дмитриева Е.А., Никитин Е.А., Маркова Е.Е., Дмитриева Н.Ю., Птушкин В.В. // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. 2019. Т. 12. № 4. С. 78–88. 11/2,2 с. ИФ – 0,691.
7. Дмитриева Е.А. Нарушения ритма и проводимости у пациентов, получающих лечение ибрутинибом / Емелина Е.И., Гендлин Г.Е., Никитин И.Г., Дмитриева Е.А., Никитин Е.А., Птушкин В.В. // Клиническая

онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. 2019. Т. 12. № 2. С. 120–130. 11/1,83 с. ИФ – 0,691.

8. Дмитриева Е.А. Значение коморбидности для больных хроническим лимфолейкозом / Емелина Е.И., Гендлин Г.Е., Никитин И.Г., Поддубная И.В., Юдин А.А., Дмитриева Е.А. // Кардиология. 2018. Т. 58. № S10. С. 51–60. 10/1,66 с. ИФ – 1,613.

9. Дмитриева Е.А. Ибрутиниб в лечении рефрактерного хронического лимфолейкоза / Никитин Е.А., Дмитриева Е.А., Пантелеев М.А., Емелина Е.И., Иванова В.Л., Кочкарева Ю.Б., Аршанская Е.Г., Лазарев И.Е., Маркова Е.Е., Муха Л.А., Новицкая Н.Г., Панкрашкина М.М., Глазунова В.В., Шубина А.В., Черныш С.А., Хуажева Н.К., Наумова Е.В., Луговская С.А., Почтарь М.Е., Обухова Т.Н. и др. // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. 2017. Т. 10. № 3. С. 271–281. 11/0,48. ИФ – 0,691.

10. Dmitrieva E. Allele-specific real time pcr for btk cys481ser mutation detection: pilot study on russian cll patients treated with ibrutinib / Likold E., Fevraleva I., Viderman B., Dmitrieva E., Nikitin E., Ptushkin V., Sudarikov A. // NemaSphere. 2020. V. 4. № S1. P. 868. 1/0,14 с.

11. Дмитриева Е.А. Оценка субпопуляций Т-лимфоцитов, Нк-клеток в периферической крови у больных хроническим лимфолейкозом / Почтарь Е.В., Наумова Е.В., Дмитриева Е.А., Почтарь М.Е., Никитин Е.А., Луговская С.А. // В кн.: Материалы научно-практических конференций в рамках VI Российского конгресса лабораторной медицины (РКЛМ 2020). Сборник тезисов. 2020. С. 40–41. 2/0,33 с.

12. Дмитриева Е.А. Современная диагностика и лечение хронического лимфолейкоза / Афанасьев Б.В., Дмитриева Е.А., Иванова М.О., Калашникова О.Б., Капланов К.Д., Кислова М.И., Кисиличина Д.Г., Ковригина А.М., Кулагин А.Д., Латышева Е.А., Луговская С.А., Михайлова Н.Б., Москалев Е.А., Наумова Е.В., Никитин Е.А., Петренко А.А., Попова М.О., Почтарь М.Е., Птушкин В.В., Бургер Дж.А., Гайдано Г., Ким Э., Патриарка А., Розенквист Р.,

Стаматопулос К. / Под ред. Е.А. Никитина // М.: Буки Веди, 2021. 436 с. ISBN 978-5-6045616-0-7.

На автореферат поступили отзывы от:

Ивановой Марии Олеговны - врача - гематолога, кандидата медицинских наук, заведующей гематологического отделения поликлиники с КДЦ Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова.

Пискуновой Инги Самвеловны - кандидата медицинских наук, врача-гематолога клинико-диагностического отделения гематологии и химиотерапии с дневным стационаром Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Михайлова Евгения Сергеевича - кандидата медицинских наук, врача-гематолога гематологического отделения №6 Государственного Бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «ММНКЦ имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзывах отмечена актуальность выбранной темы, обоснованность сформулированных выводов и рекомендаций, подчеркнута важное научно-практическое значение полученных результатов. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **разработан** алгоритм оптимизации терапии хронического лимфолейкоза с применением ингибитора тризонкиназы Брутона ибрутиниба, который может быть использован в качестве нового таргетного полностью перорального метода лечения и значительно превосходит иммунохимиотерапию в лечении

пациентов с рецидивами хронического лимфолейкоза, особенно у больных со статусом по шкале ECOG <2, без значительной предлеченности, без делеции 17p;

- **доказана** связь пиковых концентраций ибрутиниба с осложнениями на фоне приема, однако модификации его доз не продемонстрировали существенного влияния на прогрессию ХЛЛ в краткосрочной перспективе;

- **показано** значительное снижение функции тромбоцитов, в особенности при определении методом агрегации с коллагеном у пациентов с ХЛЛ до начала терапии, что может быть использовано в клинике для принятия решений, в особенности в экстренных ситуациях;

- **доказано**, что риск развития инфекций у пациентов с нейтропенией и статусом по шкале ECOG >3 демонстрирует необходимость проведения антибактериальной профилактики;

- **доказано**, что пациенты с фибрилляцией предсердий и инфарктом миокарда в анамнезе нуждаются в проведении альтернативной терапии;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- на основании проведенного исследования **представлено**, что несмотря на вариабельность фармакокинетики ибрутиниба, у пациентов с НЛР пиковые концентрации и площадь под кривой выше, чем у пациентов без НЛР. Однако, модификации доз ибрутиниба не оказывают существенного влияния на прогрессию ХЛЛ в краткосрочной перспективе;

- **применительно к проблематике диссертации** предикторами раннего рецидива на фоне терапии ибрутинибом являются делеция 17p, статус по шкале ECOG и предлеченность;

- **продемонстрирована** высокая эффективность применения исследования агрегации тромбоцитов с коллагеном, как наиболее чувствительного маркера кровоточивости;
- на основании **изучения** функции тромбоцитов у пациентов с ХЛЛ до начала лечения **приведено доказательное обоснование** значительного снижения их функций, а ибрутиниб подавляет все сигнальные пути тромбоцитов на фоне терапии;
- **показана** необходимость коррекции терапии ХЛЛ при выявлении НЛР ибрутиниба, таких как нейтропения и сердечно-сосудистые нарушения.

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

- **разработан и внедрен в практику** принцип редукции дозы на основании фармакокинетического анализа, а также анализа дозовой интенсивности, а также с определены группы пациентов с повышенным риском развития НЛР. Наличие данного алгоритма является необходимым в условиях растущей потребности в применении ингибиторов тирозинкиназы Брутона при хроническом лимфолейкозе, что оптимизирует стратификационные алгоритмы больных, нуждающихся в назначении таргетной терапии, а также упрощает подходы к редукции доз препарата на фоне терапии;
- **определен** спектр инфекционных осложнений на фоне проводимой терапии ибрутинибом, а также определена конкретная категория пациентов, нуждающаяся в антибактериальной профилактике;
- учитывая, что делеция 17p, статус по шкале ECOG и предлеченность являются факторами неблагоприятного прогноза на фоне терапии, **определены** группы риск пациентов со сниженной эффективностью терапии;
- **разработана** тактика сопроводительной терапии у пациентов с развитием кровоточивости, а также при плановых хирургических вмешательствах на фоне терапии ибрутинибом;

- результаты исследования **внедрены** в клиническую практику дневного стационара гематологии (гематологии, онкологии и химиотерапии) ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗ Москвы при лечении пациентов с хроническим лимфолейкозом;

- результаты научного исследования **включены** в учебный процесс кафедры гематологии и трансфузиологии имени И.А. Кассирского и А.И. Воробьева ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что исследование проведено на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики. Статистическая обработка полученных результатов выполнена с использованием современных методов. Достоверность полученных данных обеспечена достаточным количеством наблюдений. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, соответствуют целям и задачам исследования.

Личный вклад соискателя состоит в участии на всех этапах выполнения диссертационной работы: в разработке дизайна исследования, в соответствии с которым осуществлялось клинико-лабораторное обследование пациентов, изучение данных анамнеза, их динамическое наблюдение, оценка эффективности терапии, создании базы данных и статистической обработке полученных результатов, непосредственном участии в лечении пациентов, апробации и анализе полученных результатов исследования, подготовке публикаций по выполненной работе и представлении результатов исследования на научных конгрессах и конференциях.

В рамках дискуссии оппонентами были заданы следующие вопросы:

Вопросы оппонента Салогуб Г.Н.

1. По вашему опыту, какова медиана продолжительности ремиссии на терапии ХЛЛ ибрутинибом во 2-3 ей линии, в том числе у пациентов с наличием мутации или делеции TP53

2. В вашей работе вы не отметили большую частоту рецидивов при нарушении стандартов приема препарата (доза/интервал). По вашему мнению, после какой длительности приема препарата возможно безопасное снижение дозы ибрутиниба

Вопросы оппонента Аль-Ради Л.С.

1. Какой метод на Ваш взгляд наиболее полно, достоверно и в то же время практически описывает исследование функции тромбоцитов у пациентов на фоне терапии ибрутинибом? По Вашему мнению, адекватна ли оценка функций тромбоцитов с использованием иммунофенотипирования в ходе вашей работы?

2. Как Вы считаете, есть ли место перманентной отмене терапии ибрутинибом при достижении полного ответа в ходе лечения? Какой минимальный срок приема препарата до момента отмены терапии?

Соискатель Дмитриева Елена Александровна аргументированно ответила на все задаваемые в ходе заседания вопросы. В ходе дискуссии не возникло сомнения в высокой значимости, актуальности и новизне работы.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается сформулированными обоснованными выводами, логично вытекающими из полученных результатов.

Диссертация Дмитриевой Елены Александровны на тему: «Оптимизация таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназы Брутона у больных с рецидивами хронического лимфолейкоза» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная научная задача по улучшению выживаемости больных с рецидивами хронического лимфолейкоза за счет оптимизации применения

ингибиторов тирозинкиназы Брутона и, которая соответствует критериям, установленным требованиями пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции со всеми изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании диссертационного совета 21.1.025.01 от 10 апреля 2025 года принято решение присудить Дмитриевой Елене Александровне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из которых 9 докторов наук по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени – 19, против присуждения учёной степени – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук, профессор

Галина Анатольевна Новичкова

Ученый секретарь диссертационного совета,

доктор медицинских наук



Николай Владимирович Жуков

10.04.2025