

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому  
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

20 25 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### **ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на кафедре лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Хасанова Ксения Андреевна, 1989 года рождения, гражданство Российская Федерация, в 2012 году окончила ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздравсоцразвития РФ по специальности «Лечебное дело».

В 2019 г. в диссертационном совете, созданном на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13. Лучевая диагностика, лучевая терапия на тему: «Роль компьютерной томографии в современной диагностике и оценке эффективности лечения лимфомы Ходжкина у детей».

С 2019 года работает в должности заведующего отделением лучевой диагностики, врача-рентгенолога в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» по настоящее время.

С 2023 года работает в должности доцента кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

#### **Научный консультант:**

Терновой Сергей Константинович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Хасановой К.А. на тему: «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы» на

соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на высоком методическом уровне. Автор провел глубокое исследование с анализом и оценкой возможностей современных методов кардиовизуализации у детей с некорригированными врожденными пороками сердца, сформулировал концепцию диссертационной работы, основные теоретические и практические положения, четко определил цель и задачи исследования, разработал методологию и пути достижения результатов. Диссертационная работа Хасановой К.А. на тему: «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы» является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациями.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность темы исследования определена распространенностью врожденных сердечных аномалий среди новорожденных и младенцев, а также высокими показателями смертности пациентов в первые месяцы жизни.

Основную группу неонатальной смертности среди пациентов с врожденными пороками сердца (ВПС) составляют дети с критическими пороками, для которых характерно стремительное развитие тяжелого состояния. Основную группу младенческой смертности от ВПС составляют дети со сложными пороками, составляющих четверть всех врожденных сердечных аномалий.

В настоящее время оптимизация качества медицинской помощи детям с ВПС в значительной степени направлена на совершенствование постнатальной диагностики врожденных сердечных аномалий, которая определяется выявляемостью патологии в первые сутки жизни и корректным хирургическим планированием коррекции порока. Таким образом, успех лечения ребенка с ВПС зависит от качества и безопасности диагностических подходов в первые дни жизни ребенка.

Несмотря на хорошее техническое оснащение большинства кардиохирургических стационаров и широкий выбор инструментов кардиовизуализации, остается открытым вопрос о преимуществах и недостатках каждого из них, отсутствуют унифицированные диагностические алгоритмы, регламентирующие показания для использования того или иного метода, исходя из его безопасности и показателей эффективности в определении всех паттернов порока и потенциальных хирургических рисков. Трансторакальная ЭХО-КГ остается скрининговой методикой в первичной диагностике всех аномалий сердечно-сосудистой системы и зачастую рассматривается, как метод, достаточный для предоперационного планирования коррекции ВПС у детей, не требующий проведения дополнительных уточняющих инструментов визуализации. Наравне с улучшением возможностей трансторакальной ЭХО-КГ развитие и широкое использование томографических методов кардиовизуализации с высоким пространственным разрешением и построением реконструированных изображений сердца объясняет их активное использование в кардиохирургической практике при планировании коррекции большинства ВПС у детей. Доступность, высокие показатели точности методов визуализации патологии сердечно-сосудистой системы в условиях отсутствия унифицированных алгоритмов, основанных на преимуществах и недостатках используемых диагностических инструментов, обуславливают риски дублирования получаемой информации в одном случае и недооценку ключевых анатомических вариаций пороков в другом. К основным ограничениям рутинного применения томографических методов кардиовизуализации все еще относят потенциальные риски, связанные с лучевой нагрузкой при проведении КТ и необходимостью пролонгации анестезиологического пособия при проведении МРТ. Кроме этого, ввиду сложной измененной анатомии сердца и открытых фетальных коммуникаций у детей с ВПС до настоящего времени остается не решенным вопрос унификации методологии проведения КТ и МРТ сердца у детей с некорригированными сердечными аномалиями.

Из этого следует, что проблема диагностических подходов в ведении детей с некорригированными ВПС изучена недостаточно. На фоне широкодоступных кардиовизуализационных инструментов, указанное выше определяет актуальность разработки диагностических стратегий, исходя из безопасности и эффективности каждого метода, что в свою очередь будет обеспечивать своевременность оказания медицинской помощи детям с некорригированными ВПС и повышать ее качество.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Основной объем работ на всех этапах диссертации автором выполнен лично: анализ литературных источников и подготовка обзора литературы, постановка цели и формулирование задач исследования, построение плана исследования и определение методов, позволяющих решить поставленные задачи, сопоставление данных методов кардиовизуализации с интраоперационными результатами и/или результатами аутопсии, статистическая обработка полученных данных и их интерпретация, научное обоснование и обобщение полученных результатов, подготовка основных публикаций по теме диссертации, представление результатов исследования на конференциях. Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием предложенных диагностических алгоритмов ведения детей с некорригированными ВПС.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Основные результаты проведенного исследования базируются на достаточной выборке пациентов, обоснованы выбранными инструментами контроля получаемых данных и имеющейся доказательной базой.

В работе использовались методы инструментального обследования: применялся аналитический, статистический методы. Подтверждение полученных результатов и оценку эффективности методов кардиовизуализации

проводили на основании интраоперационных данных, а также результатов аутопсии при их наличии.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Разработана методология проведения КТ сердца с- и без ЭКГ-синхронизации у детей с критическими и сложными ВПС. Определена диагностическая эффективность КТ сердца без использования ЭКГ-синхронизации как в диагностике ВПС, так и в оценке наличия сочетанных анатомических вариаций, являющихся потенциальными хирургическими рисками. Изучены возможности КТ сердца, как с- так и без ЭКГ синхронизации в оценке сочетанных аномалий и нормальной анатомии коронарного русла у детей с ВПС.

Установлена зависимость качества получаемых КТ-изображений коронарного русла у детей с ВПС в зависимости от персонифицированных параметров пациента: частота сердечных сокращений, частота дыхательных движений и площадь поверхности тела. Определены пороговые значения частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений и площади поверхности тела для получения КТ-изображений коронарного русла диагностического качества.

Проведена оценка и сравнение информативности трансторакальной ЭХО-КГ, КТ и МРТ сердца в диагностике всех анатомических паттернов критических и сложных ВПС. Изучена возможность методов кардиовизуализации в выявлении сочетанных интра- и экстракардиальных аномалий, важных для решения вопроса о хирургической стратегии коррекции критических и комплексных ВПС.

На основании принципов доказательной медицины скорректированы диагностические алгоритмы ведения детей с некорригированными ВПС исходя из эффективности, безопасности методов кардиовизуализации и общего состояния пациентов.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Для практического применения создана и внедрена методология проведения КТ детям с критическими и сложными ВПС как с так и без ЭКГ-синхронизации, позволяющая за одно введение контрастного препарата одновременно визуализировать все анатомические структуры сердца и магистральные сосуды большого и малого кругов кровообращения.

Определены преимущества и недостатки двух протоколов КТ сердца: с и без ЭКГ-синхронизации у детей с некорригированными ВПС, что позволяет выбирать тот или иной метод томографии в зависимости от поставленных диагностических задач.

Изучены возможности синхронизированной и несинхронизированной по сигналу ЭКГ КТ сердца в оценке коронарного русла у детей с ВПС с определением оптимальных пороговых значений частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений и площади поверхности тела, определяющих выбор оптимального протокола томографии исходя из персонафицированных параметров пациента.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты оценки и сравнения эффективности трансторакальной ЭХО-КГ, КТ и МРТ сердца способствовали формированию новых выводов о целесообразности использования кардиовизуализационных методик в диагностических предоперационных стратегиях ведения детей с критическими и сложными некорригированными ВПС. Разработаны единые алгоритмы рационального применения диагностических инструментов для каждого анатомического типа ВПС исходя из показателей их информативности и тяжести состояния пациента.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научных работ автора состоит в том, что научно обоснованы усовершенствованные алгоритмы предоперационного планирования коррекции критических и сложных ВПС у детей. Определены возможности методов

кардиовизуализации в диагностике анатомических типов сердечных аномалий и выявлении сочетанных интра- и экстракардиальных аномалий, важных для планирования хирургических стратегий.

Оптимизированные протоколы КТ с применением методики «боллус-трекер», основанные на продолжительности томографии и времени транзиторной задержки позволяют получать изображения диагностического качества всех отделов сердца за одно введение контрастного вещества, тем самым минимизируя риски проведения повторного исследования.

Полученные в исследовании данные дополняют имеющуюся информацию о том, что использование мультимодальных подходов, основанных на возможностях и ограничениях каждого диагностического инструмента, повышает качество оказания помощи детям с некорригированными ВПС.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты выполненного диссертационного исследования внедрены в клиническую практику Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения Москвы». Результаты работы также внедрены в учебный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО ПМГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Рентгенология», читаемой студентам, ординаторам, аспирантам по направлению подготовки 3.1.25. Лучевая диагностика (акт № 607 от 17.03.2025г.).

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы» (исполнитель – Хасанова Ксения Андреевна), выписка из

протокола №17-24 от 04.07.2024 Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика, пункту 1 «Диагностика и мониторинг физиологических и патологических состояний, заболеваний, травм и пороков развития (в том числе внутриутробно) путем оценки качественных и количественных параметров, получаемых с помощью методов лучевой диагностики» и пункту 3 «Определение информативности отдельных параметров (диагностических симптомов) и их сочетания (диагностических синдромов) для углубленного изучения этиологии, патогенеза, диагностики, эффективности лечения и исхода заболеваний, травм, патологических состояний и врожденных пороков развития (в том числе внутриутробно) с помощью методов лучевой диагностики» направлений исследований.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 18 работ, в том числе 4 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук; 10 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 4 – иные.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1. Бедин А.В., Абрамян М.А., Шамрин Ю.Н., Курако М.М., Пурсанов М.Г., **Хасанова К.А.**, Коваленко Д.Г., Кочарян Ю.Э. Результаты хирургической коррекции коарктации аорты в сочетании с гипоплазией дуги аорты доступом из левосторонней торакотомии. **Детские болезни сердца и сосудов.** 2023; 1 (20): 5-16. DOI: 10.24022/1810-0686-2023-20-1-5-16. К2
2. Пурсанов М.Г., Бедин А.В., Абрамян М.А., Пардаев Д.Б., Шамрин Ю.Н., Курако М.М., **Хасанова К.А.**, Коваленко Д.Г. Стентирование при обструктивной патологии дуги и перешейка аорты у детей и подростков. **Эндоваскулярная хирургия.** 2023; 10 (3): 310–29. DOI: 10.24183/2409-4080-2023-10-3-310-329 , К2.
3. Бедин А.В., Пурсанов М.Г., Абрамян М.А., Пардаев Д.Б., Курако М.М., Шамрин Ю.Н., **Хасанова К.А.**, Кочарян Ю.Э., Мирошниченко В.П. Роль транслюминальной баллонной ангиопластики в лечении коарктации и рекоарктации аорты у детей разных возрастных групп. **Эндоваскулярная хирургия.** 2022; 9 (2): 144–56. DOI: 10.24183/2409-4080-2022- 9-2-144-156, К2
4. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Возможности современных методов кардиовизуализации в диагностике и предоперационном планировании транспозиции магистральных артерий у детей: проспективное исследование // **Лучевая диагностика и терапия.** 2024. Т. 15, № 1. С. 78–86, DOI: 10.22328/2079-5343-2024-15-1-78-86, К2

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную, индексируемую базу данных Scopus:

1. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Предоперационное планирование коррекции двойного отхождения сосудов от правого желудочка у детей: возможности современных методов кардиовизуализации. **REJR** 2024; 14(1):98-109. DOI: 10.21569/2222-7415-2024-14-1-98-109. [Scopus], К1

2. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К. Возможности КТ сердца без ЭКГ-синхронизации в диагностике и предоперационном планировании коррекции врожденных пороков сердца у детей. **REJR** 2024; 14(3):45-57. DOI: 10.21569/2222-7415-2024-14-3-45-57. [Scopus], K1
3. **Хасанова К.А.**, Коваленко Д.Г., Пуркина С.Я., Терновой С.К. Оптимизированный протокол компьютерной томографии сердца у детей с врожденными пороками сердца. **REJR** 2024; 14(4):80-92. DOI: 10.21569/2222-7415-2024-14-4-80-92. [Scopus], K1
4. **Хасанова К.А.**, Абрамян М.А., Бедин А.В. Возможности трансторакальной Эхо-КГ и КТ сердца в оценке легочных артерий у детей с атрезией легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки. **Инновационная медицина Кубани**. 2024;9(1):28–36. <https://doi.org/10.35401/2541-9897-2024-9-1-28-36>. [Scopus], K3
5. **Хасанова К.А.**, Абрамян М.А., Бедин А.В., Мирошниченко В.П. Диагностические возможности трансторакальной ЭхоКГ и КТ сердца в предоперационном планировании тотального аномального дренажа легочных вен. **Инновационная медицина Кубани**. 2024;9(3):47–53. <https://doi.org/10.35401/2541-9897-2024-9-3-47-53>. [Scopus], K3
6. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Возможности современных методов лучевой диагностики в определении и предоперационном планировании коарктации аорты у детей до года и младшей возрастной группы. **Медицинская визуализация**. 2023; 27 (4): 56–67. <https://doi.org/10.24835/1607-0763-1325>. [Scopus], K3
7. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Роль трансторакальной эхо-кг и КТ сердца в диагностике и предоперационном планировании атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки у детей. **REJR** 2023; 13(2):83-97. DOI: 10.21569/2222-7415-2023-13-2-83-97. [Scopus], K1
8. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А., Бедин А.В. Диагностическая информативность современных методов визуализации в диагностике

коарктации аорты у детей. **REJR** 2022; 12(4):74-84. DOI: 10.21569/2222-7415-2022-12-4-74-84. [Scopus], K1

9. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Возможности современных методов визуализации в диагностике и предоперационном планировании тетрады Фалло. **REJR** 2023; 13(4):56-68. DOI: 10.21569/2222-7415-2023-13-4-56-68. [Scopus], K1
10. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А. Роль трансторакальной ЭХО-КГ, КТ и МРТ сердца в оценке легочных артерий у детей с тетрадой Фалло. **REJR** 2023; 13(3):39-50. DOI: 10.21569/2222-7415-2023-13-3-39-50. [Scopus], K1

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1. Коваленко Д.Г., Корочкина Е.С., **Хасанова К.А.** Аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочного ствола (синдром Бланда-Уайта-Гарланда) – редкий врожденный порок сердца у ребенка 7 лет. **Инновационная медицина Кубани.** 2024;9(2):98–107. <https://doi.org/10.35401/2541-9897-2024-9-2-98-107>, K3
2. **Хасанова К.А.**, Терновой С.К., Абрамян М.А., Корочкина Е.С. Мультиmodalная диагностика комбинированного критического врожденного порока сердца у ребенка 1 дня жизни. **REJR** 2023; 13(1):134-142. DOI: 10.21569/2222-7415-2023-13-1-134-142, K1
3. Абрамян М.А., Талалаева Е.А., Пурсанов М.Г., Бедин А.В., Курако М.М., Шамрин Ю.Н., Мирошниченко В.П., Чагирев В.Н., **Хасанова К.А.** Многоэтапная хирургическая коррекция критического субаортального стеноза у ребенка первого года жизни // **Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского.** 2023. Т.11, №4. С. 121-127 DOI: <https://doi.org/10.33029/2308-1198-2023-11-4-121-127> ,

4. **Хасанова К.А.,** Абрамян М.А. Современная лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей. **REJR** 2022; 12(3):6-17. DOI: 10.21569/2222-7415-2022-12-3-6-17.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1. Особенности КТ-визуализации врожденных пороков сердечно-сосудистой системы у детей/ XIX Конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов, Москва, 8-10 ноября 2022г.
2. Роль предоперационной компьютерной томографии в планировании срединной рестернотомии у детей/IX Международный конгресс и школа для врачей «Кардиоторакальная радиология» Москва, 25-26 марта 2022г.
3. Роль компьютерной томографии у детей с врожденными пороками сердца/XVII Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология 2023», Москва, 30 мая-1 июня 2023г.
4. Хирургическое лечение сосудистой компрессии трахеи и пищевода/ Второй Всероссийский съезд детских кардиохирургов, Волгоград 7-9 сентября, 2023г.
5. Возможности компьютерной томографии в планировании повторных рестернотомий у детей/III Открытая конференция молодых ученых ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ», Москва, 27 апреля 2023г.
6. Лучевая диагностика атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки у детей/XX Конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов 2023г., Санкт-Петербург, 8-10 ноября 2023г.
7. Лучевая диагностика пороков конотрункуса/IX Московский Городской съезд педиатров с межрегиональным и международным участием «Трудный диагноз в педиатрии», Москва, 4-6 октября, 2023г.
8. Роль предоперационной компьютерной томографии в планировании срединной рестернотомии у детей/Третий Всероссийский съезд детских кардиохирургов, Казань, 5-7 сентября, 2024г.

9. Плюсы и минусы протокола КТ сердца без ЭКГ-синхронизации у младенцев с врожденными пороками сердца/XXI Конгресс Российского общества рентгенологов и радиологов, Москва, 6-8 ноября, 2024
10. Диагностический алгоритм выявления сосудистых колец у детей/ХIII Всероссийский конгресс «Детская кардиология 2024», Москва, 5-7 декабря 2024г.
11. Применение современных методов кардиовизуализации в диагностике аномалий коронарных артерий/ХVI Международный конгресс «Невский радиологический форум» 2025, Санкт-Петербург 10-12 апреля 2025г.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р (с изменениями, утвержденными: приказом 1179/Р от 29.08.23г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Хасановой К.А. «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Заключение принято на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского


ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет).

Присутствовали на заседании 16 человек.

Результаты голосования: «за» – 16 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось»  
– 0 чел., протокол № 10 от 23 апреля 2025 г.

**Председательствующий на заседании:**

Доктор медицинский наук, профессор,  
член-корреспондент РАН,  
профессор кафедры лучевой диагностики  
и лучевой терапии Института клинической медицины  
имени Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

  
Н.С. Серова