

**Письменный отзыв официального рецензента  
на диссертационную работу Досан Айны на тему  
«Совершенствование хирургической тактики при эстетической верхней блефаропластике»,  
представленную на соискание степени доктора философии PhD  
по образовательной программе 8D10141 - «Медицина»**

№п/п	Критерии	Соответствие критериям (необходимо отметить один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента
1	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлениям развития науки и/или государственным программам	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) Диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого(ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы) 2) Диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы) 3) <u>Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан - Наука о жизни и здоровье.</u>	Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденной Высшей научно – технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан – Наука о жизни и здоровье.
2	Важность для науки	Работа вносит/не вносит	Настоящее исследование затрагивает важнейшие проблемы в области

		<p>существенный вклад в науку, а ее важность <u>хорошо раскрыта</u> /нераскрыта.</p>	<p>пластической хирургии, ее основной фокус направлен на совершенствование методов верхней блефаропластики, а именно на разработку и усовершенствование хирургической маркировки и способов, способствующих оценке и определению величин избыточной удаляемой кожи и локации пальпебральной складки. Блефаропластика сопряжена с потенциальными осложнениями в силу своей специфики, при этом частота таких осложнений за прошедшие несколько десятков лет достигала цифры до 35%, при этом осложнения эстетического характера носят более доминирующий характер. Практикуемые в настоящее время методы хирургической коррекции век в основном разработаны для пациентов с европейским и восточноазиатским типом век. Антропологически коренным жителям Казахстана свойственны смешанные черты лица, совмещающие европейские и монголоидные признаки, поэтому необходим и принципиален вопрос изучения новых и более усовершенствованных методов исполнения верхней блефаропластики, адаптированных под пациентов с евроазиатскими чертами лица. Автором предлагается оптимальный метод эстетической блефаропластики верхних век для хирургической маркировки кожи. Вклад в науку и клиническую хирургию данного метода будет способствовать улучшению качества послеоперационного рубца, улучшению качества жизни и общего жизнеощущения, а также удовлетворенности пациентов своим внешним видом. Предложенный автором способ определения избыточной кожи верхнего века даст возможность снизить частоту осложнений в течение послеоперационного периода.</p>
3	Принцип самостоятельности	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>Высокий;</u></li> <li>2) Средний;</li> <li>3) Низкий;</li> <li>4) Самостоятельности нет</li> </ol>	<p>Уровень самостоятельности диссертанта оценивается как высокий. Докторант осуществил планирование диссертации, организацию научного исследования на уровне медицинского учреждения, согласно задачам собирал данные, обрабатывал, принимал активное участие в подборе пациентов для исследования, диагностическом и лечебном процессе. Докторантом проанализированы клинические материалы,</p>

			<p>систематизированы и описаны результаты исследования. проведена научная интерпретация и сформированы выносимые на защиту диссертации положения, сделаны все выводы. Диссертант также самостоятельно написал диссертационную работу, охранные документы, публикаций.</p>
4	Принцип внутреннего единства	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>Обоснована;</u></li> <li>2) Частично обоснована;</li> <li>3) Не обоснована.</li> </ol>	<p>Согласно статистическим исследованиям больше двух третей лиц азиатского происхождения либо выражают желание, либо имеют потребность в верхней блефаропластике, являющейся на настоящее время популярной операцией. Практика показывает, что в настоящее время среди пациентов весьма высок показатель послеоперационных осложнений при верхней блефаропластике. Например, от 9,1% до 35% достигает уровень послеоперационной асимметрии складки верхнего века, к такому выводу приходит ряд авторов. Что касается влияния и последствий COVID-19, многие люди были вынуждены перейти к дистанционному методу учебы и работы, это привело к ожидаемому росту числа операций на лице, включая манипуляции с веками, рост составил 55%. Данных по пластической хирургии в Республике Казахстан недостаточно или они отсутствуют. По этой причине докторантом проанализированы данные по посещаемости клиник пластической хирургии в Алматы и востребованности их услуг. Исследователи также проявляют растущий интерес к оценке качества хирургической помощи, ориентированной на пациента, путем оценки различных аспектов, касающихся качества жизни пациентов. Исследования, посвященные методам предоперационной маркировки и разметки, способам определения расположения избытков кожи и складок верхнего века, оценке качества жизни пациентов благодаря валидизированным опросникам, разработке собственных методов хирургической маркировки, методам иссечения лоскутов при евроазиатской форме лица и повышению эффективности хирургического лечения при эстетической блефаропластике верхнего века, являются абсолютно актуальными для исследования,</p>

			проведенного в данной диссертации.
		<p>4.2 Содержание диссертации отражает тему диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>Отражает;</u></li> <li>2) Частично отражает;</li> <li>3) Не отражает</li> </ol>	<p>Содержание диссертационной работы согласуется с названием. Все данные, представленные в диссертации: введение, литературный обзор, материалы и методы исследования, результаты исследования, заключение с выводами строго взаимосвязаны, свидетельствуя о формировании целостного, завершенного научного труда, соответствующего теме диссертации.</p>
		<p>4.3 Цель и задачи соответствуют теме диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>соответствуют;</u></li> <li>2) частично соответствуют;</li> <li>3) не соответствуют</li> </ol>	<p>Цель диссертанта улучшение результатов эстетической верхней блефаропластики путем разработки метода предоперационной разметки, адаптированного под евроазиатский тип лица и путем создания нового способа выкраивания избыточной кожи для предотвращения осложнений. В отношении формулирования основной цели и постановки задач, то все зафиксировано четко и конкретно, согласуясь с тематикой научного исследования. Также, обработанный объем клинических данных, методы и материалы исследования, задействованные в ходе работы, а также результаты труда с выводами полностью соответствуют намеченной цели и потенциально имеют практическую ценность при решении поставленных задач.</p>
		<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью взаимосвязаны;</u></li> <li>2) взаимосвязь частичная;</li> <li>3) взаимосвязь отсутствует</li> </ol>	<p>Логическая взаимосвязь четко сохранена между всеми разделами и положениями диссертации. Автором сформулированы логически вытекающие из результатов выводы и положения, выносимые на защиту и показывают, насколько хорошо достигнута цель и решены задачи, что определяет внутреннее единство представленной научной работы.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) <u>аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями</u>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>критический анализ есть</u>;</li> <li>2) анализ частичный;</li> <li>3) анализ представляет собой несобственные мнения, а цитаты других авторов</li> </ol>	<p>Автором тщательно изучены литературные данные по теме диссертационной работы. Получена аргументированная оценка современной ситуации в области исследования, выделены важные решения для отечественного и международного здравоохранения. В результате был разработан собственный набор решений, который был полностью сравнен с известными решениями.</p>
5	Принцип научной новизны	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые</u>;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Новаторство идей докторанта в том, что в этой работе впервые изучен и проанализирован вопрос распространенности пластических операций по эстетической верхней блефаропластике за период 2016-2022 гг. в рамках одной клиники пластической и лазерной хирургии г.Алматы</li> <li>2. Создан и проработан метод хирургической маркировки кожи при эстетической верхней блефаропластике у лиц евроазиатского происхождения (патент на изобретение №35550 «Способ эстетической блефаропластики верхних век» от 09.02.2021).</li> <li>3. Разработан метод определения величины избыточного кожного лоскута посредством применения математического уравнения, который рассчитывает размеры удаляемых мягких тканей, а также показатели лоскута: длина, ширина и угол наклона, в зависимости от возраста пациента (предпатент №2023/0001.1 с положительным решением «Способ определения избытков кожи при эстетической верхней блефаропластике»).</li> </ol> <p>Исследователю удалось зафиксировать величину ежегодного прироста избыточной кожи на верхнем веке, который равен 0,105 мм, также определен избыток кожи, являющийся основой образования бокового нависания верхнего века, размером 0,164 мм.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Новаторским является разработанный соискателем</li> </ol>

			<p>систематизированный подход в отношении эстетических показаний к верхней блефаропластике для лиц евроазиатского происхождения, а также идентифицированы противопоказания.</p> <p>5. Впервые определен оптимальный уровень расположения у лиц евроазиатского происхождения пальпебральной складки, составляющий величину <math>6,68 \pm 1,24</math> мм от ресничного края глаза, что способствует созданию симметричной складки верхнего века. Также определен уровень анатомически правильного расположения послеоперационного рубца в медиально-срединном сегменте. Соискателем установлен латеральный наклон лоскута на уровне <math>25,24 \pm 5,48</math> градусов, такое значение угла обеспечивает превосходные эстетические результаты касательно латерального сегмента послеоперационного рубца.</p> <p>6. Валидизированные шкалы FACE-Q-eye и POSAS как инструменты эффективного хирургического лечения эстетической верхней блефаропластики в отношении евроазиатских пациентов изучены впервые (АС о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом: «анкета оценки качества рубца пациентов после верхней блефаропластики» №31496 от 30.12.2022).</p>
		<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?  1) <u>полностью новые</u>;  2) Частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%)</p>	<p>Базируясь на анализе данной диссертации, можно наглядно удостовериться в новизне сделанных выводов и результатов, в купе с их логической взаимосвязанностью и аргументированностью:</p> <p>1. Изучение распространенности пластических операций по поводу эстетической верхней блефаропластики установило, что вмешательство на верхнем веке является самой популярной манипуляцией и составляет 40,8% от числа всех пластических операций. В динамике за 7 лет (2016-2022 гг.) наблюдается рост частоты блефаропластики, особенно за последние 3 года (2020-2022 гг.) среди мужчин в 3 раза и в 2,3 раза среди женщин.</p> <p>2. Разработанная адаптированная предоперационная разметка для</p>

		<p>верхней блефаропластики основана на получении «отпечатка» верхнего века, его сканировании и компьютерном моделировании размеров лоскута и является более точной (<math>p &lt; 0,05</math>), простой в техническом исполнении, доступной для всех возрастных категорий пациентов (20-75 лет), универсальной для всех рас.</p> <p>3. Использование разработанного математического уравнения для оценки параметров удаляемого кожного лоскута при верхней блефаропластике снижает боковое нависание верхнего века, уменьшает визуализацию рубцовой ткани, предотвращает несмыкание век, позволяет расположить складки верхнего века симметрично в анатомически правильном положении, снижает число аномалии складок века по сравнению с группой контроля.</p> <p>4. Усовершенствованная хирургическая тактика у жителей Центральной Азии при верхней блефаропластике определяют средние значения расположения пальпебральной складки от ресничного края (<math>6,68 \pm 1,24</math>) мм, оптимального латерального наклона лоскута (<math>25,24 \pm 5,48</math>) градусов и установки показаний и противопоказаний для проведения оперативного вмешательства.</p> <p>5. Использование разработанных методов значительно улучшило клинические результаты хирургического лечения: в раннем послеоперационном периоде уменьшилось образование гематом (<math>p=0,037</math>); в промежуточном периоде снизились – образование гематом, расхождение краев раны и видимость следов от швов; в позднем периоде значительно улучшились функциональные результаты лечения (по шкале FACE-Q-eye) по признаку видимости рубцов после операции (<math>p=0,05</math>): повысился уровень удовлетворенности пациентов эстетическим результатом лечения (по шкале POSAS): «общая оценка внешнего вида рубца» (<math>p=0,023</math>) и врача: «рельеф поверхности рубца» (<math>p=0,036</math>), площадь рубцовой ткани (<math>p=0,030</math>) и общая оценка внешнего вида рубца (<math>p=0,036</math>)</p>
--	--	---

		<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>полностью новые</u>;</li> <li>2) <u>частично новые</u> (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) <u>не новые</u> (новыми являются менее 25%)</li> </ol>	<p>Предложены новые методы, способствующие улучшению результатов хирургического лечения дерматохалазиса и азиатского типа верхних век. Новые методы включают: разработанную авторами технику предоперационной маркировки у евроазиатских пациентов, новые способы определения величины избыточной кожи верхних век, а также установки пальцебральной складки пациента. Охранные документы, а также акты внедрения полностью подтверждают, что указанные методы опробованы в ходе научных исследований, методика внедрена в хирургическую практику.</p>
6	Обоснованность основных выводов	<p>Все основные выводы <u>основаны</u>/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам)</p>	<p>Необходимо отметить высокий уровень исполнения научно-исследовательской работы. Точная формулировка выводов вытекают из анализа результатов комплексного обследования и хирургического лечения 104 пациентов, оперированные с разработанными новыми методами пластики верхних век, в клинике пластической и лазерной хирургии г.Алматы с июнь 2021 года по март 2023 года. Проведено сравнение с группой сравнения, оперированные по традиционной методике. Достоверность результатов сравнительного анализа подтверждается статистическими методами. Таким образом, выводы, сделанные по результатам собственного исследования, являются обоснованными.</p>
7	Основные положения, выносимые на защиту	<p>Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности:</p> <p>7.1 Доказано ли положение?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>доказано</u>;</li> <li>2) <u>скорее доказано</u>;</li> <li>3) <u>скорее недоказано</u>;</li> </ol> <p>недоказано</p> <p>7.2 Является ли тривиальным?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>да</u>;</li> <li>2) <u>нет</u></li> </ol>	<p>1. Использование нового метода хирургической разметки при эстетической верхней блефаропластике у евроазиатов позволяет снизить частоту осложнений после верхней блефаропластики и улучшить результаты лечения. Проведенные клинические исследования доказали данное положение. В рецензируемом журнале БД Scopus были опубликованы результаты. Выдан патент на изобретение (Казахстан), получен акт внедрения в хирургическое отделение клиники пластической и лазерной хирургии. Область применения - широкая, достаточный уровень оригинальности.</p> <p>2. Применение способа определения избыточной кожи снижает боковое нависание верхнего века, предотвращает несмыкание век,</p>



		<p>7.3 Является ли новым?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p> <p>7.4 Уровень для применения:</p> <p>1) узкий;</p> <p>2) средний;</p> <p>3) <u>широкий</u></p> <p>7.5 Доказано ли в статье?</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	<p>уменьшает визуализацию рубцовой ткани, улучшает расположение пальпебральной складки.</p> <p>Проведенные клинические исследования доказали данное положение. В издании Перечня КОКСНВО были опубликованы результаты. Представленная тема докладывалась и обсуждалась на всемирном конгрессе, данные были опубликованы в материалах конференции. Выдан предпатент на изобретение, получен акт внедрения в хирургическое отделение клиники пластической хирургии. Область применения - широкая, достаточный уровень оригинальности.</p> <p>3. Совершенствование хирургической тактики при верхней блефаропластике у евроазиатов способствует улучшению функционального и эстетического эффекта и тем самым достоверно повышает удовлетворенность пациентов.</p> <p>Проведенные клинические исследования доказали данное положение. В издании Перечня КОКСНВО были опубликованы результаты, также оформлено свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом.</p> <p>Область применения - широкая, достаточный уровень оригинальности.</p>
8	<p>Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - <u>обоснован</u> или методология достаточно подробно описана</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) нет</p>	<p>Необходимо отметить высокий методологический уровень диссертации. Поставленные перед соискателем задачи основываются на адекватном уровне дизайна исследования и объема клинического материала. Применено клиническое исследование с исторической когортой в качестве группой сравнения. Данные обработаны адекватно с точки зрения статистики и полностью подтверждают достоверность результатов. Диссертация содержит подробное описание методологии исследования. По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 1 с импакт фактором, индексируемом в базе данных Scopus, также 3 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования МНВО РК; 1 - публикация в материалах международной научно-практической</p>

			конференции; 1 - патент на изобретение ПК; 1 - предпатент на изобретение ПК; 1 - свидетельство о внесении в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом.
		8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет	Результаты исследования получены при использовании современных, информативных методов исследования. Все статистические расчеты были выполнены с использованием программы SPSS (версия 13.0, IBM SPSS Inc., Чикаго, США), значение $p \leq 0,05$ считалось статистически значимым. Все данные были обобщены с использованием методов описательной статистики. Все параметры были визуально проверены на нормальность, а также протестированы с использованием критерия на нормальность Шапиро-Уилка и Смирнова-Колмогорова. При этом, критерий Стьюдента соискатель применила для сравнения средних значений нормально распределенных данных. Параметрические переменные сравнивались с использованием теста Манна-Уитни — для ненормально распределенных данных. Бивариальные ассоциации переменных оценивали с применением коэффициентов корреляции Пирсона. Объединение данных было произведено с использованием описательной статистики. Количественные показатели были выведены в виде $M \pm SD$ ( $M$ — среднее арифметическое выборки, $\pm SD$ — стандартное отклонение) и медианы $Me$ и квартилей $Q1, Q3$ , в случаях отклонения распределения выборки от нормального. Качественные данные обобщались путем вычисления доли наблюдений (в форме процентов) конкретной категории в исследуемой выборке. Достоверными считались результаты с $p \leq 0,05$ .
		8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим	Сделанные автором выводы и основные положения диссертации доказывают свою обоснованность, также подтверждаются клиническими данными. Данные по двум группам пациентов, в отношении которых проводились исследования, оценивались в сравнительном аспекте.

		<p>наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента):</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u></p>	
		<p>8.4 Важные утверждения <u>подтверждены</u>/частично подтверждены/не подтверждены ссылками на актуальную и достоверную научную литературу</p>	<p>Выдержки из авторитетных печатных изданий подкрепляют научные утверждения, приведенные в работе, что полностью соответствует принципам доказательной медицины.</p>
		<p>8.5 Используемые источники литературы <u>достаточны</u> /недостаточны для литературного обзора</p>	<p>Докторант в своей работе проанализировала целый ряд актуальных данных как из национальных, так и международных научных источников. 192 источника, включая 13 на русском, 1 на казахском и 178 на иностранных языках, составили список использованной литературы. Глубина поиска многих экземпляров меньше 10 лет.</p> <p>При анализе обзора литературы можно прийти к выводу, что докторант провела детальный анализ общепризнанных и авторитетных исследований, что логически привело ее к фокусированию на нерешенных проблемах хирургии верхнего века, включая: послеоперационные осложнения, улучшение качества жизни пациентов после верхней блефаропластики.</p>
9	Принцип практической ценности	<p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение:</p> <p>1) <u>да</u>;</p> <p>2) <u>нет</u></p>	<p>С точки зрения теоретической важности настоящей работы, то она безусловна. Результаты можно использовать в образовательном процессе, в медицинских учебных заведениях, в форме лекций и занятий в аудиториях.</p>

		<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике:</p> <p>1) <u>да;</u> 2) <u>нет</u></p>	<p>Клиники пластической хирургии смогут интенсивно использовать методики верхней блефаропластики, разработанные и описанные в научном труде. Вероятность увеличения зоны внедрения указанных методов в клиническую практику весьма высока. Особенный интерес она представляет для начинающих и практикующих хирургов, работающих в области челюстно-лицевой и офтальмохирургии.</p>
		<p>9.3 Предложения для практики являются новыми?</p> <p>1) <u>полностью новые;</u> 2) <u>частично новые (новыми являются 25-75%);</u> 3) <u>не новые (новыми являются менее 25%)</u></p>	<p>Новизна и доступность, а также применимость в различных хирургических учреждениях характеризует практические предложения, которые докторант представила в своей работе. Соискатель внедрила описанные ею уникальные методы в клиническую практику, при этом применяет их в своей работе.</p>
10.	Качество написания и оформления	<p>Качество академического письма:</p> <p>1) <u>высокое;</u> 2) <u>среднее;</u> 3) <u>ниже среднего;</u> 4) <u>низкое.</u></p>	<p>Диссертация написана на русском языке. Соискатель соблюдал все правила стилистики и орфографии. Формат и содержание работы исполнены в традиционном стиле и включают все необходимые разделы: введение, обзор литературных данных, описание материалов и методов исследования, анализ собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, а также список использованных 192 источников. В диссертации представлены 58 рисунка и 40 таблиц. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию работы не имеется.</p> <p>Вопросы к диссертанту:</p> <p>1. Отмечались ли при проведении эстетической верхней блефаропластики анатомические особенности (такие как среднее значение высоты супратарзальной складки, распределение пресептальной жировой клетчатки, прикрепление апоневроза леватора) у пациентов казахской национальности, отличающие их от анатомических особенностей, характерных для классических “европейских” и “азиатских” глаз.</p>



			<p>2. Сколько пациентам была выполнена операция “европеизирующая блефаропластика”. Были ли особенности в предлагаемой адаптированной методике разметки для данной группы пациентов?</p> <p>3. Какой метод предоперационной разметки был проведен у пациентов группы сравнения?</p> <p>4. На базе каких клиник, центров эстетической медицины или других медицинских учреждений внедрена предлагаемая методика хирургической маркировки кожи при эстетической верхней блефаропластики и способ определения избытков кожи?</p> <p>Диссертационная работа Досан Айны на тему «Совершенствование хирургической тактики при эстетической верхней блефаропластике» считаю полноценным, актуальным и квалифицированным научным трудом. Он содержит инновационный подход к решению задач научного характера и несомненно представляет собой труд, имеющий важное значение для области пластической хирургии, поскольку в нем приведены пути усовершенствования хирургической тактики и техники, применяемой при эстетической верхней блефаропластике. Работа Досан Айны по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям Комитета по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан на соискание степени PhD по образовательной программе 8D10141 – «Медицина».</p> <p>Ходатайствую перед Комитетом для присуждения Досан Айне степени доктора философии (PhD).</p>
--	--	--	--

Рецензент  
PhD, заведующая  
кафедрой хирургической стоматологии  
КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова



Юлия Александровна Менчишева