

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.045.01
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 30.05.2024 г. №244

**О присуждении Шрёдер Екатерине Владимировне, гражданке
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Врожденный гипотиреоз: клинические варианты, молекулярно-генетические основы и радиоизотопная визуализация» по специальности 3.1.19. эндокринология (медицинские науки) принята к защите 28.03.2024 г. (протокол № 241/2) диссертационным советом 21.1.045.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации 117292, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11, Приказ Рособнадзора 21.12.2009 г. №2260-2851.

Соискатель Шрёдер Екатерина Владимировна, 1992 года рождения, в 2016 году окончила педиатрический факультет ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности Педиатрия. С 2016 по 2018 год проходила обучение в клинической ординатуре по детской эндокринологии, с 2020 по 2023 г - в аспирантуре ГНЦ ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России по специальности Эндокринология.

С 2018 по 2020 годы работала врачом-детским эндокринологом в

эндокринологическом отделении Университетской детской клинической больнице Сеченовского университета, с 2018 г по настоящее время - в эндокринологическом отделении ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», в 2021 году трудоустроена в ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, где работает в должности врача-детского эндокринолога по настоящее время.

Диссертация выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Безлепкина Ольга Борисовна, доктор медицинский наук, заместитель директора Центра - директор Института детской эндокринологии.

Официальные оппоненты:

- Кияев Алексей Васильевич, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

- Суплотова Людмила Александровна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации дали положительные отзывы на диссертацию.

В рамках дискуссии в отзыве Кияева А.В. были обсуждены следующие вопросы:

1. Считаете ли Вы необходимым внести изменения относительно последовательности проведения методов диагностики (УЗИ и тиреоглобулин) с

целью формирования показаний для сцинтиграфии, в существующие клинические рекомендации «Врожденный гипотиреоз»?

Да, результаты нашей работы демонстрируют возможность использования данных методов диагностики для формирования показаний к сцинтиграфии и при невозможности проведения сцинтиграфии всем могут помочь отдифференцировать детей, которым проводить ее нужно обязательно.

2. Какие на Ваш взгляд плюсы проведения сцинтиграфии в неонатальном периоде? В каком возрасте, на Ваш взгляд, наиболее целесообразно и безопасно проведение радиологического обследования?

Проведение сцинтиграфии в неонатальном периоде позволяет установить правильный топический диагноз в максимально ранние сроки, знание этиологии может помочь в персонализации лечения – имеется ряд исследований, демонстрирующих, что при аплазии необходимо выбрать большую стартовую дозу левотироксина, что важно для интеллектуального развития ребенка, подтверждение аплазии избавляет ребенка от проведения УЗИ в течение жизни, это избавляет пациента от отмены терапии в более старшем возрасте, подтверждении аплазии или эктопии позволяет дифференцировать транзиторный гипотиреоз от перманентного и повысить приверженность родителей к терапии, также знание этиологии важно с точки зрения дальнейшего наблюдения в течение жизни: так, при выявлении объемного образования смежными специалистами у ребенка будет иметься заключение, что это тиреоидная ткань, что может предотвратить необоснованное хирургическое лечение. Согласно Европейскому консенсусу сцинтиграфию рекомендовано проводить детям в неонатальном периоде до начала терапии или в первые 5 дней от ее начала. Проведение сцинтиграфии в неонатальном периоде не требует специального анестезиологического пособия и может проводиться во время сна после кормления. Доза РФП рассчитывается индивидуально в зависимости от массы тела ребенка с помощью калькулятора вводимой активности.

В рамках дискуссии в отзыве Суплотовой Л.А. были обсуждены следующие

вопросы:

1. Какие особенности приема тироксина у новорожденных детей? С какими проблемами в компенсации вы сталкиваетесь при лечении новорожденных детей?

У детей, находящихся на грудном вскармливании препарат может приниматься вместе с утренним кормлением. Детям, находящимся на искусственном вскармливании, следует разделять прием препарата с кормлением и выдерживать паузу. Основная проблема – это срыгивания, а также сложность титрации дозы.

2. Как Вы считаете может ли неонатальный ТТГ рассматриваться в качестве индикатора йододефицита?

Эта тема в литературе широко обсуждается. Однако литературные данные по этому вопросу разнятся. Сегодня широко обсуждается точка отсечения для неонатального ТТГ, разделяющая территории по степени йодного обеспечения для использования в качестве индикатора йододефицита. Анализ баз данных скрининга неонатального ТТГ может позволить относительно быстро, эффективно и с минимальными затратами проводить оценку йодного статуса в регионе. Требуются дальнейшие исследования для установления точки отсечения для уровня неонатального ТТГ.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой детских болезней с клиникой лечебного факультета Института медицинского образования, заведующей научно-исследовательской лабораторией детской эндокринологии Института эндокринологии Никитиной Ириной Леоровной, указано, что диссертация Шрёдер Екатерины Владимировны на тему «Врожденный гипотиреоз: клинические варианты, молекулярно-генетические основы и радиоизотопная визуализация», является законченной научно – квалификационной работой, в

которой содержится решение актуальной для эндокринологии задачи, направленной на повышение качества оказания помощи пациентам детского возраста с врожденным гипотиреозом.

Соискатель имеет 18 работ по теме диссертации, в том числе 2 статьи по результатам исследования в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных работ. Работы посвящены изучению этиологии врожденного гипотиреоза, особенностям визуализации тиреоидной ткани у детей с различными вариантами дисгенезии, а также изучению молекулярно-генетической основы врожденного гипотиреоза у детей.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. В опубликованных статьях в журналах и тезисах конференции с международным участием авторский вклад составляет не менее 50%. Автором не только подготовлен научный материал, но и проведена его обработка. Написание текста публикаций выполнялось соискателем ученой степени.

Общий объем научных изданий составляет 8,3 печатных листа, наиболее значимыми работами являются:

1. **Шрёдер Е.В.**, Ширяева Т.Ю., Нагаева Е.В., Безлепкина О.Б. Клинические рекомендации по врожденному гипотиреозу Европейского общества детских эндокринологов (ESPE) и Европейского эндокринологического общества (ESO): основные положения и комментарии // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. — 2021. — Т. 17. — №2. — С. 4-12.
2. **Шрёдер Е.В.**, Вадина Т.А., Конюхова М.Б., Нагаева Е.В., Ширяева Т.Ю., Захарова С.М., Дегтярев М.В., Вязьменов Э.О., Безлепкина О.Б. Эктопия щитовидной железы: особенности клиники и диагностики у детей. Проблемы эндокринологии. 2022;68(3):76-85.
3. **Шрёдер Е.В.**, Вадина Т.А., Солодовникова Е.Н., Захарова В.В., Дегтярев М.В., Конюхова М.Б., Сергеева Н.В., Безлепкина О.Б. Патогенные варианты гена TSHR у детей с дисгенезией щитовидной железы // Проблемы эндокринологии. — 2023. — Т. 69. — No1. — С. 76-85

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. От д.м.н., доцента кафедры пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России – Чубарова Тимофея Валерьевича.
2. От д.м.н., профессора, заведующей кафедрой госпитальной педиатрии с курсом неонатологии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, главного специалиста – эндокринолога Минздрава Смоленской области – Алимовой Ирины Леонидовны
3. От д.м.н., профессора, заведующей кафедрой педиатрии Института постдипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого» Минздрава России, главного детского эндокринолога Минздрава Красноярского края и Сибирского федерального округа – Таранушенко Татьяны Евгеньевны.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат, подчеркивают научную и практическую ценность результатов, полученных в диссертационной работе Шрёдер Екатерины Владимировны.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью данных специалистов в области клинической эндокринологии, по вопросам диагностики и лечения детей с врожденным гипотиреозом и патологией щитовидной железы. Выбор ведущей организации обусловлен тем, что она широко известна своими достижениями в медицинской науке и имеет все возможности определить научную и практическую ценность диссертации.

Основными публикациями по теме диссертации оппонента Кияева Алексея Васильевича являются следующие:

1. Естественное течение врожденного субклинического гипотиреоза не

влияет на рост и физическое развитие детей в процессе 4-летнего наблюдения. Кияев А.В., Словак М.А., Удачина А.А., Савельев Л.И. В сборнике: Персонализированная медицина и практическое здравоохранение. сборник тезисов X (XXIX) Национального конгресса эндокринологов с международным участием. Москва, 2023. С. 189.

2. Результаты наблюдения семейного случая синдрома резистентности к тиреотропному гормону. Удачина А.А., Словак М.А., Кияев А.В. В сборнике: Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения. Сборник статей VIII Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов. Екатеринбург, 2023. С. 2451-2454.

3. Синдром умеренной резистентности к тиреотропному гормону: результаты 12-летнего наблюдения семейного случая. Удачина А.А., Словак М.А., Кияев А.В. В сборнике: Персонализированная медицина и практическое здравоохранение. сборник тезисов X (XXIX) Национального конгресса эндокринологов с международным участием. Москва, 2023. С. 300

4. Совершенствование алгоритма этиологической диагностики и подходов к терапевтической тактике при врожденном гипотиреозе у детей. Словак М.А., Кияев А.В., Сумина М.Г., Беляева Т.И., Чугунов И.С. В сборнике: Сахарный диабет и ожирение - неинфекционные междисциплинарные пандемии XXI века. сборник тезисов IX (XXVIII) Национального диабетологического конгресса с международным участием. ОО «Российская ассоциация эндокринологов»; ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. Москва, 2022. С. 183.

5. Современные подходы к установлению этиологических форм врожденного гипотиреоза у детей. Словак М.А., Кияев А.В. Фарматека. 2021. Т. 28. № 12. С. 88-91.

6. Врожденный гипотиреоз: современные клинические рекомендации и обоснованность их внедрения в реальную практику эндокринолога. Кияев А.В., Беляева Т.И., Савельев Л.И., Тарасевич Т.А. В книге: Материалы

научно-практических конференций в рамках V Российского конгресса лабораторной медицины (РКЛМ 2019). Сборник тезисов. 2019. С. 16-17.

Основными публикациями по теме диссертации оппонента Супловой Людмилы Александровны являются следующие:

1. Йодный дефицит в тюменской области: итоги 25-летнего мониторинга. Суплова Л.А., Макарова О.Б., Шарухо Г.В. В сборнике: Персонализированная медицина и практическое здравоохранение. сборник тезисов X (XXIX) Национального конгресса эндокринологов с международным участием. Москва, 2023. С. 32.
2. Достижение целевых показателей уровня тиреотропного гормона у пациентов с гипотиреозом на фоне заместительной терапии левотироксином натрия в Тюменской области. Мухомедьярова Л.А., Чепурных Е.В., Алиева О.О., Климина Л.В., Таймазова Э.Г., Булгарова М.Р. В сборнике: Неделя молодежной науки - 2023. материалы Всероссийского научного форума с международным участием, посвященного 60-летию со дня образования Тюменского государственного медицинского университета. Тюмень, 2023. С. 405.
3. Неонатальный тиреотропный гормон -индикатор мониторинга тяжести йодного дефицита. Что считать "точкой отсечения"? Суплова Л.А., Макарова О.Б., Трошина Е.А. Проблемы эндокринологии. 2022. Т. 68. № 6. С. 12-21.
4. Тиреоглобулин в популяции беременных женщин как индикатор йодного дефицита. Макарова О.Б., Суплова Л.А. В книге: Инновационные технологии в эндокринологии. Сборник тезисов IV (XXVII) Национального конгресса эндокринологов с международным участием. Москва, 2021. С. 36.
5. Оценка тиреоидного статуса беременных женщин в регионе легкого йодного дефицита. Макарова О.Б., Суплова Л.А., Суплов С.Н., Южакова Н.Ю. В книге: Материалы научно-практических конференций в рамках VI Российского конгресса лабораторной медицины (РКЛМ 2020).

Сборник тезисов. 2020. С. 17-18.

6. Скрининг на врожденный гипотиреоз: использование в мониторинге йодного дефицита на эндемичной территории. Макарова О.Б., Суплотова Л.А., Храмова Е.Б. В книге: Сборник тезисов IV Всероссийской конференции с международным участием "Репродуктивное здоровье женщин и мужчин". ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России; ОО "Российская ассоциация эндокринологов". 2019. С. 23-24.
7. Роль неонатальной гипертиреотропинемии в мониторинге программы профилактики йодного дефицита на эндемичной территории. Макарова О.Б., Суплотова Л.А. В книге: Сборник тезисов VIII (XXVI) национального конгресса эндокринологов с международным участием "персонализированная медицина и практическое здравоохранение". 2019. С. 30-31.

Основные работы Ведущей организации по теме диссертации:

1. Ретроспективный анализ структуры тиреоидной патологии по данным патологоанатомического отделения клиники имени Петра Великого / Д. В. Вдовина, Л. А. Мкртчян // Мечниковские чтения-2023 : Сборник материалов конференции. 96-я Всероссийская научно-практическая конференция студенческого научного общества с международным участием, Санкт-Петербург, 26–27 апреля 2023 года. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, 2023. – С. 461-462.
2. Руководство по педиатрии / Д. О. Иванов, Л. В. Тыртова, Н. В. Паршина [и др.]. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – 304 с. – ISBN 978-5-907649-34-7.
3. Изменения в системе гипофиз - щитовидная железа при применении экстракорпоральной мембранной оксигенации: проспективное наблюдательное исследование / Н. Э. Альтшулер, М. Б. Куцый, К. К.

- Губарев [и др.] // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2023. – № 1. – С. 43-55. – DOI 10.21320/1818-474X-2023-1-43-55.
4. Возможность дифференциальной диагностики сахарного диабета 1-го и 2-го типов, аутоиммунного и неаутоиммунного тиреоидита с помощью расчетного индекса на основе активности изоформ бутирилхолинэстеразы плазмы крови / Д. И. Козлова, В. В. Хижа, Л. В. Аносова [и др.] // Медицинский академический журнал. – 2022. – Т. 22, № 3. – С. 61-72. – DOI 10.17816/MAJ108286.
 5. Association of Thyroid Peroxidase Antibodies and Thyroglobulin Antibodies with Thyroid Function in Pregnancy: An Individual Participant Data Meta-Analysis / S. Bliddal, A. Derakhshan, Yi. Xiao [et al.] // Thyroid. – 2022. – Vol. 32, No. 7. – P. 828-840. – DOI 10.1089/thy.2022.0083.
 6. Щитовидная железа и COVID-19 / Ю. И. Строев, В. А. Цинзерлинг, Л. П. Чурилов, Д. С. Яковлев // Здоровье - основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2021. – Т. 16, № 1. – С. 378-388.
 7. О церебральных эффектах гормонов щитовидной железы / П. А. Соболевская, Ю. И. Строев, Т. В. Федоткина, Л. П. Чурилов // Российские биомедицинские исследования. – 2021. – Т. 6, № 4. – С. 15-22.
 8. Тиреоидэктомия у пациентов с амиодарон-индуцированным тиреотоксикозом / У. А. Цой, А. А. Шеховцова, Е. В. Иваниха [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2021. – Т. 180, № 2. – С. 42-49.
 9. Лечение тиреотоксикоза карбонатом лития. Случаи из практики / И. А. Мацуева, А. Б. Далматова, Т. В. Андрейченко, Е. Н. Гринева // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2021. – Т. 17, № 3. – С. 22-26.
 10. Диагностика и лечение субклинического гипотиреоза при планировании и во время беременности: современный подход к проблеме / Е. С. Шилова, Н. В. Боровик, П. В. Попова, М. И. Ярмолинская // Проблемы эндокринологии. – 2020. – Т. 66, № 6. – С. 65-73. – DOI 10.14341/probl12687.
 11. Результаты применения вспомогательных репродуктивных технологий у пациенток с эутиреозом и антителами к щитовидной железе (обзор литературы) / И. В. Горелова, К. А. Приходько, М. В. Рулев, И. Е. Зазерская

// Журнал акушерства и женских болезней. – 2020. – Т. 69, № 5. – С. 99-104.
– DOI 10.17816/JOWD69599-104.

12. Association of Thyroid Function Test Abnormalities and Thyroid Autoimmunity With Preterm Birth: A Systematic Review and Meta-analysis / T. I. M. Korevaar, A. Derakhshan, M. Meima, E.N. Grineva [et al.] // Obstetrical and Gynecological Survey. – 2020. – Vol. 75, No. 1. – P. 10-12.
13. Association of Thyroid Function Test Abnormalities and Thyroid Autoimmunity With Preterm Birth: A Systematic Review and Meta-analysis / T. I. M. Korevaar, A. Derakhshan, M. Meima [et al.] // Obstetrical and Gynecological Survey. – 2020. – Vol. 75, No. 1. – P. 10-12. – DOI 10.1097/01.ogx.0000650912.70884.fe.
14. Association of maternal thyroid function with birthweight: a systematic review and individual-participant data meta-analysis / A. Derakhshan, R. P. Peeters, L. Chaker [et al.] // The Lancet Diabetes and Endocrinology. – 2020. – Vol. 8, No. 6. – P. 501-510. – DOI 10.1016/S2213-8587(20)30061-9.
15. Проект федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению амиодарон-индуцированной дисфункции щитовидной железы / Е. Н. Гринева, У. А. Цой, Т. Л. Каронова [и др.] // Клиническая и экспериментальная тиреологическая. – 2020. – Т. 16, № 2. – С. 12-24.
16. Association of maternal thyroid function with birthweight: a systematic review and individual-participant data meta-analysis / A. Derakhshan, R. P. Peeters, L. Chaker, E.N. Grineva [et al.] // The Lancet Diabetes and Endocrinology. – 2020. – Vol. 8, No. 6. – P. 501-510.

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

разработана научная концепция, раскрывающая вклад молекулярно-генетических механизмов в этиологию врожденного гипотиреоза у детей;

предложен новый подход к диагностике этиологии врожденного гипотиреоза у детей;

доказана перспективность использования радиоизотопной визуализации с

целью установления локализации тиреоидной ткани у детей с врожденным гипотиреозом;

введен новый термин, отражающий локализацию тиреоидной ткани у детей с врожденным гипотиреозом – «тиреоидный фенотип».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

впервые в Российской Федерации **изучена** молекулярно-генетическая основа врожденного гипотиреоза на основе истинного «тиреоидного фенотипа», выявлены неописанные ранее изменения,

доказана высокая частота эктопии щитовидной железы в структуре врожденного гипотиреоза у детей,

применительно к проблематике диссертации **результативно использованы** молекулярно-генетическое исследование методом полноэкзомного секвенирования и радиоизотопная визуализация (планарная сцинтиграфия и однофотонная эмиссионная компьютерная томография) тиреоидной ткани,

проведена оценка диагностической информативности методов визуализации тиреоидной ткани и **доказана** низкая чувствительность ультразвукового исследования для диагностики эктопии щитовидной железы,

раскрыты взаимосвязи между уровнями неонатального ТТГ, тиреглобулина, эктопией и дисплазией щитовидной железы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что на основании положений диссертации:

разработаны и внедрены практические рекомендации по верификации этиологии врожденного гипотиреоза у детей,

определено пороговое значение уровня тиреоглобулина, позволяющее диагностировать аплазию щитовидной железы у детей с врожденным гипотиреозом,

представлены и обоснованы персонализированные подходы к проведению молекулярно-генетического исследования при врожденном гипотиреозе в рамках семейного генетического консультирования.

Диссертационная работа Шрёдер Е.В. значительно расширяет современные представления об этиологии врожденного гипотиреоза у детей и может служить основой для дальнейших фундаментальных и прикладных работ по указанной тематике как на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, так и других научно-исследовательских организаций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что обоснованность полученных выводов и практических рекомендаций подтверждается методологически правильно спланированным дизайном исследования, достаточным объемом репрезентативной выборки, полнотой и современностью клинико-лабораторного и инструментального обследования пациентов, а также использованием современных методов статистической обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии в планировании дизайна исследования, а также его выполнении на всех этапах, включая: анализ литературных данных, формирование выборки пациентов, клиническую работу с пациентами, организации лабораторных и инструментальных исследований, обработку полученных данных, анализ и интерпретацию результатов исследования. Соискателем осуществлялись систематизация и изложение результатов в виде публикаций, научных устных и постерных докладов, разработке клинических рекомендаций, подготовке монографии и интерактивного образовательного модуля, текста диссертации и автореферата, выводов и практических рекомендаций. Подготовка основных публикаций по проведенному диссертационному исследованию, в том числе написанных в соавторстве, представляет результат преимущественно личного вклада диссертанта.

Диссертация Шрёдер Екатерины Владимировны на тему «Врожденный гипотиреоз: клинические варианты, молекулярно-генетические основы и радиоизотопная визуализация», соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О

