

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ.**

ПРИКАЗ

от « 04 » 09 2016

№ 952-ОМ

О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий среди детского населения Тульской области

В связи с ростом заболеваемости туберкулезом среди детей, во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1 Порядок ежегодной массовой иммунодиагностики детей (Приложение № 1);

1.2 Порядок контроля противотуберкулезных мероприятий среди детского населения в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области (Приложение № 2);

1.3 Порядок вакцинации и ревакцинации против туберкулеза (Приложение № 3);

1.4 План иммунодиагностики детского населения Тульской области на 2016 год и план иммунодиагностики детского населения г. Тулы на 2016 год (Приложение № 4);

1.5 Алгоритм диагностики туберкулеза у детей (Приложение № 5);

1.6 годовые формы отчета:

1.6.1 Отчет о наличии вакцины БЦЖ и БЦЖ-М, туберкулина и ДИАСКИН-теста (Приложение № 6);

1.6.2 Отчет о наличии материально-технической базы для проведения иммунодиагностики, вакцинации и ревакцинации (Приложение № 7);

1.6.3 Отчет о количестве медицинских отводов от вакцинации БЦЖ, БЦЖ-М на момент выписки из родильного отделения, с разбивкой по

диагнозам в родильных отделениях (Приложение № 8);

1.6.4 Отчет об охвате вакцинацией детей первого года жизни (Приложение № 9);

1.6.5 Отчет об осложненном течении вакцинации БЦЖ и БЦЖ-м и ревакцинации (Приложение № 10);

1.6.6 Отчет об эффективности прививок БЦЖ (наличие рубчиков у проверенных лиц) (Приложение № 11);

1.6.7. Отчет об охвате детей 7 лет ревакцинацией (Приложение № 12);

1.6.8 Отчет по иммунодиагностике детей 1-14 лет (Приложение № 13);

1.6.9 Отчет по иммунодиагностике детей 15-17 лет (Приложение № 14);

1.6.10 Отчет о направлении детей и подростков по результатам иммунодиагностики к фтизиатру (Приложение № 15);

1.6.11 Отчет о постановке ДИАСКИН-теста и пробы Манту диспансерной группе учета по туберкулезу (Приложение № 16)

1.6.12 Отчет по флюорографическому обследованию подростков (Приложение № 17);

1.6.13 Отчет по изоляции детей и подростков из очага туберкулеза (Приложение № 18);

1.6.14 Отчет по изоляции детей раннего возраста (0 – 12 мес.) из очага туберкулеза (Приложение № 19);

1.6.15 Отчет о направлении детей в санаторий, с разбивкой по диагнозам (Приложение № 20).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Тульской области, имеющим прикрепленное детское население, назначить ответственных лиц по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детей. Копии приказов о назначении ответственных лиц представить в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» в срок до 01.09.2016 по электронной почте: guz.toptd1@tularegion.ru.

3. Главному врачу ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» В.А. Карнаухову организовать проведение обучающих семинаров с врачами педиатрами государственных учреждений здравоохранения Тульской области по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детей.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Е.С. Дурнову.

5. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

**Заместитель министра - директор
департамента здравоохранения
министерства здравоохранения
Тульской области**

А.В. Караваяев

Порядок ежегодной массовой иммунодиагностики детей

В целях проведения массовой иммунодиагностики, в соответствии с современными требованиями организации ранней диагностики туберкулеза среди детей и подростков, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» руководители государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

1. Используют для проведения массовой иммунодиагностики, обеспечивающей скрининг детского населения на туберкулез в условиях государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

1.1 аллерген туберкулезный очищенный жидкий в стандартном разведении (очищенный туберкулин Линниковой - ППД-Л), биологическая активность которого измеряется в туберкулиновых единицах (ТЕ);

1.2 аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг.).

2. Организуют иммунодиагностику в условиях государственных учреждений здравоохранения Тульской области следующим образом:

2.1 постановку пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л один раз в год всем детям с 12-месячного возраста до 7 лет включительно (при отсутствии вакцинации БЦЖ (БЦЖ-М) - с 6-месячного возраста 2 раза в год);

2.2 постановку пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг.) один раз в год всем детям с 8 лет до 17 лет включительно;

2.3 одновременную постановку пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг.) на разных руках детям с 12-месячного возраста до 7 лет включительно - по показаниям (инфицирование МБТ);

2.4 пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг.) не используется для отбора лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М), однако ее результаты необходимо учитывать при принятии решения о проведении иммунизации против туберкулеза.

3. С целью своевременной и регулярной поставки аллергена туберкулезного очищенного жидкого в стандартном разведении и аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении, ежегодно составляют план иммунодиагностики.

3.1 в плане иммунодиагностики предусматривают:

- учет всех детей, подростков, подлежащих ежегодной иммунодиагностике, с выделением возрастных групп, подлежащих ревакцинации;

- подготовку медицинского персонала для проведения туберкулинодиагностики;
- приобретение необходимого количества инструментария;
- расчет потребности в туберкулине и ДИАСКИН-тесте.

3.2. Потребность исчисляют из расчета две дозы туберкулина и (или) ДИАСКИН-теста по 0,1 мл на каждого обследуемого.

4. Выполняют 95% охват иммунодиагностикой детского населения от 0 до 17 лет проживающего на территории обслуживания.

5. По результатам иммунодиагностики детского населения от 0 до 17 лет, лица ответственные за проведение противотуберкулезных мероприятий среди детей в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в срок до 1 января года, следующего за отчетным, предоставляют в адрес главного детского специалиста по фтизиатрии Т.А. Горкиной отчет по утвержденным формам, согласно приложений № 13,14,15, 16.

Порядок контроля противотуберкулезных мероприятий среди детского населения в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области

В целях проведения контроля за состоянием здоровья детей, состоящих на учете в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, в соответствии с современными требованиями организации своевременного и качественного лечения детей и подростков, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»:

1. Централизованный контроль наблюдения больных туберкулезом детей, состоящих на учете, осуществляют детские врачи-фтизиатры ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1» под руководством заведующего поликлиническим отделением (в мероприятия по наблюдению за больными туберкулезом детьми, состоящими на диспансерном учете включен контроль за диагностикой, лечением, переводом из группы диспансерного наблюдения, снятием с учета).

2. Для проведения контроля за контингентами больных туберкулезом детей ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1» ведет централизованную картотеку (по дублированным картам формы № 30-4/у).

3. В детских поликлиниках государственных учреждений здравоохранения Тульской области, выполняющих противотуберкулезные мероприятия в рамках первичной медико-санитарной помощи, осуществляется ведение картотеки по форме № 30-4/у и контроль за лечением детей.

4. Ответственными лицами по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детей в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, уточняются сведения в картотеке во время ежеквартальной сверки, а также в конце года перед сдачей годового отчета.

5. Детскими врачами фтизиатрами ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1» ежегодно, в начале календарного года, в разрезе государственных учреждений здравоохранения Тульской области, осуществляющих противотуберкулезные мероприятия среди детей, составляется план-график перевода больных из группы в группу и снятия с учета.

6. Ответственными лицами по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детей в государственных учреждениях здравоохранения

Тульской области обеспечивается контроль за своевременным направлением детей на консультацию к детскому фтизиатру в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1» для решения вопроса о переводе из одной группы диспансерного учета в другую.

7. Централизованный контроль за превентивным лечением детей из IV, V, VI групп диспансерного учета и детей из I,II,III групп диспансерного учета на лечении по фазе продолжения (эпидемиологически неопасных для окружающих) осуществляется детскими врачами-фтизиатрами ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1».

8. Лечение и контроль за ежедневным приемом антибактериальных препаратов во время превентивного лечения детей из IV, V, VI групп диспансерного учета и детей, эпидемиологически неопасных для окружающих, из I,II,III групп диспансерного учета, на лечении по фазе продолжения основного курса осуществляется участковыми врачами педиатрами строго по рекомендации детских фтизиатров ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1» с обязательным ежемесячным контролем качества лечения и консультацией детей в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1».

9. Ответственными лицами по проведению противотуберкулезных мероприятий среди детей в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области по результатам противотуберкулезной работы среди детского населения от 0 до 17 лет, проводимой в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, в срок до 1 января года, следующего за отчетным, в адрес главного детского специалиста по фтизиатрии Т.А. Горкиной, предоставляются отчеты согласно приложений № 6,7, 17,18,19,20.

Порядок вакцинации и ревакцинации против туберкулеза

В целях профилактики туберкулеза, в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», согласно Национальному календарю профилактических прививок утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» руководители государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

1. Проводят специфическую профилактику туберкулеза вакциной туберкулезной (БЦЖ) сухой для внутрикожного введения и вакциной туберкулезной (БЦЖ-М) сухой (для щадящей первичной иммунизации).

2. Обеспечивают вакцинопрофилактику туберкулеза в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области следующим образом:

2.1 вакцинацию проводит специально обученная медицинская сестра;

2.2 в медицинской карте врачом в день вакцинации (ревакцинации) отмечаются результаты термометрии, развернутый дневник, назначения введения вакцины БЦЖ (БЦЖ-М) с указанием метода введения (в/к), дозы вакцины (0,05 или 0,025), серии, номера, срока годности и изготовителя вакцины (паспортные данные препарата лично читаются врачом на упаковке и на ампуле с вакциной);

2.3 перед вакцинацией (ревакцинацией) медицинский работник обязательно изучает инструкцию по применению вакцины, а также информирует родителей (законных представителей) ребенка об иммунизации и местной реакции на прививку;

2.4 проведение вакцинации на дому разрешается в исключительных случаях решением врачебной комиссии, с соответствующей записью в истории развития ребенка, и в присутствии врача;

2.5 проведение вакцинации новорожденных в родильном доме (отделении патологии) допускается в детской палате в присутствии врача, формирование укладки для вакцинации производят в специальной комнате;

2.6 предметы для проведения вакцинации (ревакцинации) БЦЖ (столы, биксы, лотки, шкафы и т.д.) должны быть маркированы;

2.7 вакцинацию БЦЖ в родильном доме проводят в утренние часы. В день вакцинации во избежание контаминации никакие другие парентеральные манипуляции ребенку не проводят, в том числе обследование ребенка на фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз;

2.8 в связи с ранней выпиской из родильных отделений, при отсутствии противопоказаний, вакцинация новорожденных против туберкулеза может проводиться с третьих суток жизни, выписка возможна через час после

вакцинации при отсутствии реакции на нее;

2.9 наблюдение за вакцинированными и ревакцинированными детьми, проводится врачами и медицинскими сестрами государственных учреждений здравоохранения Тульской области через 1, 3, 6, 12 месяцев после вакцинации или ревакцинации (проверка прививочной реакции с регистрацией размера и характера местной реакции - папула, пустула с образованием корочки, с отделяемым или без него, рубчик, пигментация и т.д.), сведения регистрируют:

- у посещающих образовательные учреждения детей и подростков - в учетных формах № 063/у и № 026/у;

- у детей не посещающих образовательные учреждения - в учетной форме № 063/у и в истории развития ребенка (форма № 112);

2.10 сведения о характере и размере осложнений после введения вакцины БЦЖ и БЦЖ-М фиксируют в учетных формах № 063/у; № 026/у;

2.11 если причиной осложнений оказывается нарушение техники введения вакцины, применяют меры по их устранению, на все случаи осложнений составляют карту с точным указанием серии, срока годности вакцины БЦЖ или БЦЖ-М и изготовителя, которую направляют в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора (района, города, области), контролирующей качество прививок. Копии карт отправляют в Республиканский центр по осложнениям противотуберкулезной вакцины Минздрава России при НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М.Сеченова Минздрава России. Сведения о характере осложнений фиксируют также в учетных формах № 063/у; № 112/;.

2.12 направляют детей и подростков с осложнениями в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1», где они наблюдаются и получают лечение;

2.13 вакцинация против туберкулеза проводится строго согласно инструкциям к применению вакцин БЦЖ и БЦЖ-М;

2.14 для проведения вакцинации необходимо:

- вакцина туберкулезная (БЦЖ) сухая для внутрикожного введения (Вакцина БЦЖ);

- вакцина туберкулезная БЦЖ-М сухая (для щадящей иммунизации);

- туберкулин - аллерген туберкулезный, очищенный в стандартном разведении для внутрикожного применения жидкий;

- одноразовые туберкулиновые шприцы вместимостью 1,0 мл с иглами;

- этиловый спирт (этанол) (70%), антисептическое средство Хлорамин-Б (5%);

2.15 при контакте с инфекционными больными в семье, в детском образовательном учреждении и т.д. вакцинацию проводят по окончании срока карантина или максимального срока инкубационного периода для данного заболевания;

2.16 лица, имеющие медицинский отвод, состоят под наблюдением и вакцинируются после полного выздоровления или снятия противопоказаний (в случае необходимости проводят соответствующие клинико-лабораторные обследования);

2.17 дети, не вакцинированные в период новорожденности, получают

вакцину БЦЖ-М, детям в возрасте 2 месяцев и старше предварительно проводят пробу Манту 2 ТЕ ППД-Л и вакцинируют только туберкулин-отрицательных (другие профилактические прививки могут быть проведены с интервалом не менее 1 месяца до и после ревакцинации БЦЖ).

3. Противопоказаниями для вакцинации вакциной БЦЖ новорожденных служат следующие состояния:

3.1 недоношенность 2-4 степени (при массе тела при рождении менее 2000- 2500 г);

3.2 острые заболевания и обострения хронических заболеваний (внутриутробная инфекция, гнойно-септические заболевания, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения и т.п.) до исчезновения клинических проявлений заболевания;

3.3 иммунодефицитное состояние (первичное);

3.4 генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье;

3.5 ВИЧ-инфекция у матери.

4. Противопоказаниями к ревакцинации вакциной БЦЖ служат следующие состояния:

4.1 обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических, вакцинацию проводят через месяц после выздоровления или наступления ремиссии;

4.2 иммунодефицитные состояния, злокачественные новообразования любой локализации. При назначении иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку проводят не ранее, чем через 6 месяцев после окончания лечения;

4.3 туберкулез, диагноз инфицирования МБТ в анамнезе;

4.5 положительная и сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л;

4.6 осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ (келоидный рубец, лимфаденит и др.).

5. Охват вакцинацией новорожденных при выписке на педиатрический участок должен составлять не менее 95% от числа новорожденных текущего года.

6. Охват ревакцинацией должен составлять не менее 98% от числа детей с отрицательной реакцией на туберкулин в текущем году.

7. По результатам вакцинации и ревакцинации, проводимой в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, в срок до 1 января года, следующего за отчетным, в адрес главного детского внештатного специалиста по фтизиатрии Т.А. Горкиной подается отчет в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1», ответственными за данный раздел работы врачами-педиатрами по утвержденным формам, согласно приложений № 8, 9,10,11, 12.

к приказу министерства здравоохранения
Тульской области
от 04.09.2016 № 952-ОМ

**1. План иммунодиагностики
на 2016 год**

	Детское население 0-14 лет	План обследования	Детское население 15-17 лет	План обследования
Г. Тула	75692	71907	12815	12174
Г. Донской	9328	8861	1594	1514
Алексинский	10744	10206	2166	2057
Арсеньевский	1370	1301	270	256
Белевский	2454	2331	456	433
Богородицкий	6842	6499	1277	1213
Веневский	4405	4184	787	747
Воловский	1291	1226	287	272
Дубенский	1736	1649	319	303
Ефремовский	8786	8346	1563	1484
Заокский	2670	2536	309	293
Каменский	924	877	166	157
Кимовский	5646	5363	981	931
Киреевский	9748	9260	1872	1778
Куркинский	1261	1197	237	225
Ленинский	4399	4179	709	673
Новомосковский	20644	19611	3628	3446
Одоевский	1325	1258	242	229
Плавский	3377	3208	631	599
Суворовский	4233	4021	936	889
Тепло-Огаревский	1313	1247	321	304
Узловский	11317	10751	1719	1633
Чернский	2776	2637	529	502
Щекинский	14461	13737	2119	2013
Ясногорский	4254	4041	666	632
Амбулатория п.Рассвет	1355	1287	189	179
Плехановская амбулатория	2055	1952	305	289
Всего по обл.:	214406	203685	37093	35238

**План профилактического обследования детского населения г. Тулы
на 2016 год**

	Детское население 0-14 лет	План обследования	Детское население 15-17 лет	План обследования
ГУЗ «ГКБСМП им. Д.Я. Ваныкина»	8171	7762	2120	2014
ГУЗ «ГБ № 3 г. Тулы» (п.Скуратово)	2782	2642	198	188

ГУЗ «ГБ № 3 г. Тулы» (п.К.Гора)	3618	3437	586	556
ГУЗ «ДИБ № 2 г. Тулы»	23637	22455	2626	2494
ГУЗ «ДИБ № 4 г. Тулы»	11650	11067	2583	2453
ГУЗ «ГБ № 2 им. Е.Г. Лазарева» (поликлиника № 2, ул. Лейтейзена)	11850	11257	2115	2009
ГУЗ «ГБ № 2 им. Е.Г.Лазарева» (поликлиника № 2 ул. Дегтярева)	13949	13251	2587	2457
ВСЕГО	75692	71907	12815	12174

Алгоритм диагностики туберкулеза у детей

В условиях общей лечебной педиатрической сети проводится ежегодный скрининг детского населения—массовая иммунодиагностика
Педиатром направляются на консультацию к фтизиатру:

По результатам туберкулинодиагностики

следующие лица:

- в раннем периоде первичного инфицирования МБТ («вираж»), независимо от выраженности реакции на пробу Манту с 2 ТЕ;
- с гиперергической реакцией на пробу Манту с 2 ТЕ;
- с нарастанием размеров папулы (инфильтрата) на 6 мм и более,
- с постепенным нарастанием чувствительности к туберкулину в течение нескольких лет, независимо от наличия факторов риска по заболеванию туберкулезом;
- с монотонной чувствительностью к туберкулину в сочетании с двумя и более неспецифическими факторами риска по заболеванию туберкулезом

По результатам ДИАСКИНТЕСТ

следующие лица:

- с сомнительной реакцией – гиперемия любого размера;
- с положительной реакцией – при наличии инфильтрата (папулы) любого размера.

Независимо от результатов кожных диагностических тестов

следующие лица:

- имеющие контакт с больным туберкулезом человеком или животным (как тесный семейный или квартирный контакт, так и случайный) независимо от сроков предыдущего обследования на туберкулез;
- инфицированные МБТ с хроническими заболеваниями различных органов и систем при плановой ежегодной диспансеризации по поводу основного процесса или при неэффективности проводимых традиционных методов лечения;
- инфицированные МБТ при длительном приеме (более месяца) цитостатических, глюкокортикоидных препаратов, иммунодепрессантов;
- инфицированные МБТ больные ВИЧ-инфекцией или на поздних стадиях ВИЧ-инфекции с иммунодефицитом (при отрицательной Манту с 2 ТЕ)
- с симптомами, похожими на туберкулез (кашель более 3 недель, кровохарканье, субфебрильная температура более 2 недель).
- инфицированные МБТ из социальных групп риска

В направлении на консультацию к фтизиатру необходимо указать: данные о вакцинации (ревакцинации); данные о пр. Манту за предыдущие годы; результаты обследования: ОАК, ОАМ, флюорографию всех членов семьи старше 15 лет, не позднее 6 месячного срока давности. Приложить обзорный снимок органов грудной клетки, ребенка направляемого на консультацию.

Отчет о наличии материально-технической базы для проведения иммунодиагностики, вакцинации и ревакцинации

ГУЗ _____
за _____ год

Число прививочных кабинетов, из них производят:	Вакцинацию БЦЖ и БЦЖ-М	Ревакцинацию БЦЖ и БЦЖ-М	Иммуно-диагностику	Имеют набор инструментария и материалов в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21.03.2003г. №109.	Наличие обученных специалистов для проведения вакцинации, ревакцинации и иммунодиагностики.

к приказу министерства здравоохранения
Тулской области
от 04.09.2016 № 952-о/м

Отчет о направлении детей и подростков в санатории, с разбивкой по диагнозам

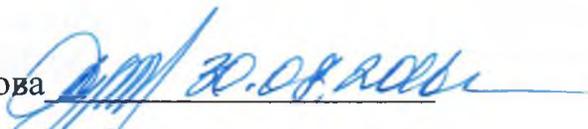
ГУЗ _____
за 20 ____ г.

В санатории "Иншинка", филиале туб профиля из них состоящих на ДУ:	I и II ГДУ	III ГДУ	IV ГДУ	VI ГДУ	группе риска по туберкулезу	В Федеральных санаториях	Всего

Лист согласования приказа министерства здравоохранения Тульской области

**«О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий среди
детского населения Тульской области»**

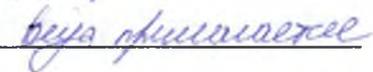
Е.С. Дурнова



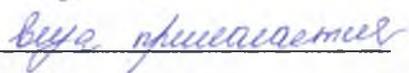
Е.Г. Кузьмина



Ю.Б. Елисеева



Л.И. Котик



А.В. Карнаухов

