

УТВЕРЖДАЮ
и.о. ректора ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России
кандидат медицинских наук

О.Б. Старжинская
« 25 » _____ 2025г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования**

«Ростовский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Красенкова Юрия Викторовича на тему «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» по научной специальности 3.1.9. Хирургия на кафедре оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель ученой степени доктора медицинских наук Красенков Юрий Викторович являлся доцентом кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2011 году окончил Ростовский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело».

В 2017 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Обоснование тактики хирургического лечения флегмон кисти», по специальности 14.01.17 Хирургия.

Диплом кандидата наук КНД №041628 выдан 11.04.2018 приказом №381/нк-1, на основании решения диссертационного совета Ростовского государственного медицинского университета от 17.11.2017 №171, созданного по специальности 14.01.17 Хирургия.

В 2023 году присвоено ученое звание доцента по специальности «Хирургия».

Научный консультант:

Татьянченко Владимир Константинович – заведующий кафедрой оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный изобретатель РФ, заслуженный врач РФ.

По итогам рассмотрения диссертации Красенкова Юрия Викторовича на тему «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» принято следующее **заключение:**

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертация является законченной диссертационной работой, в которой решена актуальная научная проблема – обоснование и разработка комплексного персонифицированного подхода к диагностике, лечению и послеоперационной реабилитации больных с межмышечной флегмоной верхней конечности (плечо и предплечье) с использованием инновационных технологий (патенты РФ №2699964, №2755169, №2709726, №2587972, №2755388, №2695367).

Актуальность темы исследования

В России частота встречаемости гнойно-воспалительных процессов, в том числе и межмышечной флегмоны разной локализации составляет от 30 до

40% в отделениях гнойной хирургии. По результатам когортных исследований зарубежных ассоциации общих хирургов эта патология составляет от 40 до 50%. При этом авторы рекомендуют рассматривать результаты ее оперативного лечения в совокупности с результатами лечения острого тканевого гипертензионного синдрома (ОТГС) и компартмент-синдромом (КС). Как правило, эта патология приходится на наиболее активную в трудовом плане категорию граждан, возраст которых от 20 до 50 лет. Потребность в длительном лечении и потери трудоспособности играют существенную роль в экономическом плане как для лечебных учреждений, так и самих пациентов.

Острая тканевая гипертензия и компартмент-синдром которые сопровождают межмышечную флегмону верхней конечности (МФВК) обладают чрезвычайно разрушительным потенциалом для компонентов фасциальных футляров, приводя к образованию болевых триггерных зон. Последние приводят к ограничению двигательной активности пораженного сегмента конечности, за счет снижения его биоэлектрической активности.

В литературе отсутствуют данные о возможных осложнениях течения послеоперационного периода характерные для хронического течения компартмент-синдрома (ХКС).

Так на этапе выписки из стационара у 65-75% пациентов появляются жалобы на: постоянные боли в области оперированного сегмента конечности, снижение его физической силы и потенциала (усталость сегмента может наблюдаться уже через 15-30 минут работы), парестезии, эпизодическое онемение. Описанные признаки проявления ХКС оказывают существенно влияние на качество жизни пациентов. Это проявляется в психологическом аспекте, а именно, повышенной раздражительности, тревожности, конфликтности. По результатам исследований последних лет, наряду с нарушением функциональной активности плеча и предплечья может отмечаться слабость кисти, (явление «свисающей кисти»), это оказывает существенно негативное влияние на эффективность и качество выполнения поставленных профессиональных задач, в первую очередь у военнослужащих.

Исследования последних лет показали, что на сегодняшний день выбор метода диагностики и лечения ОТГ и КС у пациентов с межмышечной флегмоной верхней конечности (МФВК) осуществляется исключительно на предпочтениях хирурга, а не на обоснованных рекомендациях. В зарубежной литературе опубликованной за последние 5 лет, можно встретить упоминание того, что хирурги при МФВК рекомендуют выполнять декомпрессивную фасциотомию исходя из правила «Пять Пи», которое было разработано около 80 лет назад. Более того, в некоторых случаях диагноз МФВК и ОТГС устанавливается врачами основываясь на личном опыте и предположении. В то же время в литературе всё чаще указывается, что с практической точки зрения оценить степень проявления ОТГС и КС только по нескольким клиническим признакам не может дать объективной картины течения этого патологического процесса и его осложнений в послеоперационном периоде.

Особого внимания требует реабилитация пациентов с межмышечными флегмонами осложнившихся ХКС. В подавляющем большинстве случаев такие пациенты предоставлены сами себе. Обоснованного по показаниям и по срокам алгоритма реабилитации не выработано.

Таким образом, основываясь на литературных данных можно заключить, что необходим обоснованный и комплексный подход к разработке и внедрению в практику персонифицированного подхода к лечению и послеоперационной реабилитации пациентов с межмышечными флегмонами, ОТГС и КС, и, в частности, плеча и предплечья.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

Диссертация Красенкова Юрия Викторовича на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей существенное научно-практическое значение для развития хирургического направления.

Впервые разработан «Способ лечения острого тканевого гипертензионного синдрома» (патент РФ №2755169) при межмышечной флегмоне верхней

конечности, с учетом морфологических и биомеханических (предел прочности, модуль упругости) особенностей фасциально-мышечных структур. На его основе была обоснована этапность проведения декомпрессивной фасциотомии в плане профилактики развития болевых «триггерных» зон и хронического компартмент-синдрома в послеоперационном периоде.

Впервые проанализированы непосредственные и отдаленные результаты лечения больных МФВК в двух группах, оперированных по традиционной и предложенной технологии, на основе индивидуальной оценочной шкалы тяжести течения патологического процесса. Предложена научная концепция предполагающая, что при выборе хирургической тактики лечения необходимо учитывать не только клинические признаки заболевания, но и результаты инструментального исследования, отражающие тест силы мышечного сокращения, кинестезические и электромиографические параметры. Установлено, что применение оригинальных технологий диагностики, лечения и реабилитации позволяет повысить количество хороших результатов лечения, и сохранять высокий уровень качества жизни пациентов в послеоперационном периоде, исключить формирование болевых триггерных зон и миофасциальной дисфункции.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор лично участвовал во всех этапах научной работы: составление обзора литературы, формулирование цели и задач диссертации, планирование дизайна исследования, выполнение экспериментальной и клинической частей исследования. Самостоятельно разработаны и запатентованы следующие способы: «способ диагностики межмышечной флегмоны конечности» (патент РФ №2699964); «способ лечения острого тканевого гипертензионного синдрома» (патент РФ №2755169); «способ закрытия раневого дефекта после хирургического лечения флегмон мягких тканей верхней конечности» (патент РФ №2709726); «способ профилактики гипертрофических рубцов при лечении

флегмон мягких тканей» (патент РФ №2587972); «способ профилактики миофасциальной дисфункции при лечении глубоких межмышечных флегмон конечностей в послеоперационном периоде» (патент РФ №2755388); «способ профилактики тканевого гипертензионного синдрома при лечении флегмон мягких тканей в послеоперационном периоде» (патент РФ №2695367). В ходе клинической работы автор непосредственно принимал участие в лечении всех пациентов основной группы, а также изучал результаты всех проведенных исследований у больных контрольной группы.

Диссертант осуществлял диагностические мероприятия (оценка показателей ЭМГ, ТМС, МФБС, ТД, КЖ) в стандартном объеме. Систематизировал литературные источники по изучаемой проблеме и написал литературный обзор. Самостоятельно проведена статистическая обработка данных, обобщены и интерпретированы результаты экспериментального и клинического исследований, сформулированы общие выводы.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Достоверность полученных результатов основана на достаточном объеме выборки, надежных и актуальных диагностических методиках, использованных в исследовании, широком спектре современных методов статистического анализа.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором; сформулированы кратко; имеют научное и практическое значение.

Достоверность данных подтверждается актом проверки первичного материала.

Степень научной новизны результатов, представленных автором

Диссертационная работа представляет собой комплекс морфологических, лабораторных и клинических исследований на основе

патентоспособных научных разработок (патенты РФ №2699964, №2755169, №2709726, №2587972, №2755388, №2695367).

1. Впервые разработан и обоснован «Способ диагностики межмышечной флегмоны конечности» (патент РФ №2699964), который обладает высокой достоверностью и специфичностью.

2. Впервые разработан «Способ лечения острого тканевого гипертензионного синдрома» (патент РФ №2755169) при межмышечной флегмоне верхней конечности. На его основе была обоснована этапность проведения декомпрессивной фасциотомии в плане профилактики развития болевых «триггерных» зон и хронического компартмент-синдрома в послеоперационном периоде.

3. Впервые разработан «Способ закрытия раневого дефекта после хирургического лечения флегмон мягких тканей верхней конечности» (Патент РФ №2709726), позволяющий надежно закрыть дефект мягких тканей верхней конечности любой локализации за счет пластики однородными тканями со стороны сложного трансплантата на мобильной сосудисто-нервной ножке (кожа, подкожная клетчатка, фасция, мышца).

4. Впервые обоснованы сроки для эффективной профилактики и раннего консервативного лечения избыточного рубцеобразования пациентов на этапе хирургического лечения МФВК и ОТГС (Патент РФ №2587972).

5. Впервые проанализированы непосредственные результаты лечения больных МФВК в двух группах, оперированных по традиционной и предложенной технологии, на основе индивидуальной оценочной шкалы тяжести течения патологического процесса;

6. Впервые разработан и обоснован «Способ профилактики миофасциальной дисфункции при лечении глубоких межмышечных флегмон конечностей в послеоперационном периоде» (патент РФ №2755388) с применением электромиостимуляции и физиотерапевтического воздействия.

7. Впервые разработан и обоснован «Способ профилактики хронической тканевой гипертензии у пациентов с флегмоной мягких тканей, в

послеоперационном периоде» (патент РФ №2695367) с применением индивидуальной лекарственной терапии.

8. Впервые проведен сравнительный анализ отдаленных (6 месяцев) результатов лечения больных с МФВК (плечо и предплечье) с применением традиционных и разработанных технологий, обеспечивающих улучшение качества жизни.

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Разработанные технологии диагностики и комплексного хирургического лечения и послеоперационной реабилитации больных с МФВК и компартмент-синдромом внедрены в практику хирургического отделения ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи в г. Ростове-на-Дону», а также хирургического отделения ГБУ РО «Городская клиническая больница №20 в г. Ростове-на-Дону», хирургического отделения ГБУ РО «Центральная городская больница» в г. Батайске.

Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии, кафедры хирургических болезней №4 ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в публикациях автора.

По материалам диссертации опубликовано 27 печатных работ, из них – 18 в журналах ВАК, в том числе получено 6 патентов на изобретение.

1. Красенков Ю.В. Комплексный подход к лечению больных с флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Богданов В.Л. // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». – 2022. -№10(24). – С.51-57.

2. Красенков Ю.В. Новые технологии комплексного подхода к лечению флегмоны верхней конечности и компартмент-синдрома / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Кротенок К.В., Сухая Ю.В., Богданов В.Л. // Главный врач Юга России. – 2023. – №. 1 (87). – С. 14-18.

3. Красенков Ю.В. Лечение пациентов с межмышечной флегмоной верхней конечности на фоне тканевой гипертензии /Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Елисеев Г.Д., Давыденко А.В., Павлицкая А.С., Чеснаков А.Н.// Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2023. – Т. 18. – №. 2. – С. 70-73

4. Красенков Ю.В. Опыт лечения пациента с компартмент-синдромом, развившимся вследствие флегмоны плеча / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Елисеев Г.Д., Чеснаков А.Н. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2023. – Т. 18. – №. 3. – С. 154-156.

5. Красенков Ю.В. Миофасциальный синдром верхней конечности у больных с межмышечной флегмоной плеча и предплечья / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Елисеев Г.Д., Чеснаков А.Н.// Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2023. – Т. 18. – №. 4. – С. 83-87.

6. Красенков Ю.В. Клинико-морфологическое обоснование декомпрессивной фасциотомии при компартмент-синдроме у больных с флегмоной верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Сухая Ю.В., Богданов В.Л // Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 2. – С. 68-73.

7. Красенков Ю.В. Морфологические предпосылки к формированию компартмент-синдрома и обоснование декомпрессивной фасциотомии у пациентов с флегмоной верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Богданов В.Л. , Манулик А.Ф., Сухая Ю.В. // Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 3. – С. 75-80.

8. Красенков Ю.В. Пластический компонент в алгоритме хирургического лечения больных с флегмоной верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Зайцев П.П., Гаербек А.Ш. // Московский хирургический журнал. – 2023. – №. 4. – С. 29-37.

9. Красенков Ю.В. Комплексный подход к лечению флегмоны и компартмент-синдрома верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Сухая Ю.В., Богданов В.Л. // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2023. – №4 (18). – С. 383-386.

10. Красенков Ю.В. Профилактика гипертрофических рубцов у больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Манулик Н.А., Эдилов А.В., Давыденко А.В., Богданов В.Л. // Московский хирургический журнал. – 2024. – №. 1. – С. 78-84.

11. Красенков Ю.В. Аналитический обзор способов диагностики компартмент-синдрома у пациентов с флегмоной верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Ткачев М.Н., Богданов В.Л., Павличкая А.С., Давыденко Я.А. // Московский хирургический журнал. – 2024. – №. 4. – С. 205-211.

12. Красенков Ю.В. Специфика клинического течения компартмент-синдрома при флегмонах верхней конечности у пациентов различных возрастных групп / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Сухая Ю.В., Богданов В.Л., Ткачев М.Н., Павличкая А.С., Кузьмина Ю.И. // Московский хирургический журнал. – 2025. – №. 1. – С. 107-113.

13. Татьянченко В.К., Красенков Ю.В., Фирсов М.С., Богданов В.Л., Давыденко А.В. / Способ профилактики гипертрофических рубцов при лечении флегмон мягких тканей // Патент на изобретение RU №2587972 С1, от 27.06.2016, Бюл.№18.

14. Бякова Е.Н., Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Сухая Ю.В., Эдилов А.В. / Способ диагностики межмышечной флегмоны конечности // Патент на изобретение RU №2699964 С1, от 11.09.2019, Бюл.№26.

15. Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Хамад Т.М., Богданов В.Л. / Способ закрытия раневого дефекта после хирургического лечения флегмон мягких тканей верхней конечности // Патент на изобретение RU №2709726 С1, от 19.12.2019, Бюл.№39.

16. Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Ткачев М.Н., Терехов М.Ю. / Способ лечения острого тканевого гипертензионного синдрома при сочетанной межмышечной флегмоне верхней конечности // Патент на изобретение RU №2755169 С1, от 13.09.2021, Бюл.№26.

17. Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Волошин Р.Н., Богданов В.Л., Бякова Е.Н. /Способ профилактики тканевого гипертензивного синдрома при лечении флегмон мягких тканей в послеоперационном периоде // Патент на изобретение RU №2695367 С1, от 23.07.2019, Бюл.№21.

18. Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Панченко Д.В., Елисеев Г.Д., Сухая Ю.В. / Способ профилактики миофасциальной дисфункции при лечении глубоких межмышечных флегмон конечностей в послеоперационном периоде // Патент на изобретение RU №2755388 С1, от 15.09.2021, Бюл. №26.

19. Красенков Ю.В. Способ профилактики гипертрофических рубцов при лечении пациентов с флегмонами верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Сухая Ю.В., Богданов В.Л., Манулик А.Ф. // XI Национальный конгресс с международным участие имени Н.О. Миланова «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология». – 2022. – С. 39.

20. Красенков Ю.В. Способ закрытия раневого дефекта после хирургического лечения флегмон мягких тканей верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Эдилов А.В., Сухая Ю.В., Богданов В.Л. // XI Национальный конгресс с международным участие имени Н.О.

Миланова «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология». – 2022. – С. 39.

21. Красенков Ю.В. Роль озонотерапии в комплексном лечении больных с флегмонами верхней конечности на фоне тканевой гипертензии / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Эдилов А.В., Богданов В.Л., Павлицкая А.С. // 6-й съезд врачей неотложной медицины «Современные технологии оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на госпитальном этапе, приуроченный к 100-летию НИИ СП им. Н.В. Склифасовского ДЗМ». – 2023. – С. 100.

22. Красенков Ю.В. Специфика клинической картины компартмент-синдрома при флегмоне верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Богданов В.Л., Манулик А.Ф. // 6-й съезд врачей неотложной медицины «Современные технологии оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на госпитальном этапе, приуроченный к 100-летию НИИ СП им. Н.В. Склифасовского ДЗМ». – 2023. – С. 101-102.

23. Красенков Ю.В. Роль озонотерапии в лечебном процессе пациентов с флегмоной верхней конечности / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Давыденко А.В., Богданов В.Л. // XV съезд хирургов России. – 2023. – С. 563-564.

24. Красенков Ю.В. Специфика течения флегмон верхней конечности у пациентов различных возрастных групп / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Павлицкая А.С., Манулик А.Ф., Богданов В.Л. // Международная научно-практическая конференция посвященная памяти Л.А. Блатуна «Местное лечение и биофизические технологии в терапии ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых». – 2024. – С. 60-62.

25. Красенков Ю.В. Проблема патологического рубцобразования у пациентов с гнойно-воспалительными процессами мягких тканей / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Эдилов А.В., Павлицкая А.С., Манулик А.Ф. // Научно-практическая конференция дерматологов и косметологов «Батунинские чтения» посвященная 100-летию Главинской Тамары Александровны. – 2024. – С.8-9.

26. Красенков Ю.В. Диагностика острой тканевой гипертензии у пациентов с межмышечными флегмонами верхней конечности / Красенков Ю.В.,

Татьянченко В.К., Эдилов А.В., Павлицкая А.С., Давыденко Я.А.// Национальный хирургический конгресс. – 2024. – С. 669-670.

27. Красенков Ю.В. Морфологические особенности изменения гемомикроциркуляторного русла при флегмонах плеча и предплечья / Красенков Ю.В., Татьянченко В.К., Эдилов А.В., Манулик А.Ф., Павлицкая А.С. // Научно-практическая конференция «Абрикосовские чтения», посвященной памяти заслуженного деятеля науки РСФСР, академика АН СССР и АМН СССР, профессора, врача-патологоанатома – Алексея Ивановича Абрикосова. – 2024г. – С. 76-78.

Основные положения диссертации обсуждены на: Национальном конгрессе с международным участием имени Н.О. Миланова «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология», 2022г., г. Москва, 6-м съезде врачей неотложной медицины «Современные технологии оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на госпитальном этапе, приуроченный к 100-летию НИИ СП им. Н.В. Склифасовского ДЗМ», 2023г., г. Москва, XV съезде хирургов России, 2023г., г. Москва, Международной научно-практической конференции посвященной памяти Л.А. Блатуна «Местное лечение и биофизические технологии в терапии ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых», 2024г., г. Москва, научно-практической конференции дерматологов и косметологов «Батунинские чтения» посвященная 100-летию Главинской Тамары Александровны, 2024г., г. Нижний Новгород, Национальном хирургическом конгрессе, 2024г., г. Санкт-Петербург, научно-практической конференции «Абрикосовские чтения», посвященной памяти заслуженного деятеля науки РСФСР, академика АН СССР и АМН СССР, профессора, врача-патологоанатома – Алексея Ивановича Абрикосова, 2024г., г. Москва.

Специальность, которой соответствует диссертация

Основные научные положения и выводы, описанные в диссертации, полностью соответствует требованиям п.9 и п.14 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., не содержит заимствованного материала без ссылки на автора и рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Комплексная диагностика, лечение и послеоперационная реабилитация больных флегмоной верхней конечности и компартмент-синдромом» полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение утверждено на заседании объединенного научно-экспертного совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Присутствовали на заседании 24 человек. Результаты голосования: «за» - 24 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №7 от 22 апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой оперативной хирургии,
клинической анатомии и патологической анатомии
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
Российской Федерации,
д.м.н., профессор

В.К. Татьянченко

Подпись В.К. Татьянченко заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок
Нахичеванский, 29, т. (863) 250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru