

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.15 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/103 -2026

решение диссертационного совета от 25 июня 2026 года № 19

О присуждении Ключагиной Юлии Ивановне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии первичных больных множественной миеломой» в виде рукописи по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.28. Гематология и переливание крови принята к защите 30 апреля 2026 г., протокол № 12/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.15, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2, (Приказ ректора № 1193/Р от 15.11.2021г.).

Ключагина Юлия Ивановна, 1992 года рождения, в 2017 году с отличием окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2024 году окончила очную аспирантуру на кафедре онкологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Ключагина Юлия Ивановна работает в должности ассистента кафедры онкологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет с 2024 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии первичных больных множественной миеломой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.28. Гематология и переливание крови выполнена на кафедре онкологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и на базе отделения противоопухолевой лекарственной терапии и гематологии отдела гематологии и трансплантации костного мозга НИИ Клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научные руководители:

член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук Зейналова Первин Айдын кызы, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра онкологии, профессор кафедры

кандидат медицинских наук Мисюрина Елена Николаевна, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра гематологии, заведующая кафедрой

Официальные оппоненты:

Дудина Галина Анатольевна – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», отдел онкогематологии и вторичных иммунодефицитных заболеваний, заведующий отделом, отделение трансплантации костного мозга, гемопоэтических стволовых клеток и высокодозной химиотерапии, заведующий отделением; заведующий окружным гематологическим центром

Саржевский Владислав Олегович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель главного врача по онкологии; врач-онколог (главный специалист); Институт усовершенствования врачей кафедра гематологии и клеточной терапии, профессор кафедры

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, доцентом Салогуб Галиной Николаевной, директором Института гематологии и онкологии, профессором кафедры факультетской терапии с клиникой Института медицинского образования, указала, что Диссертационная работа Ключагиной Юлии Ивановны на тему: «Алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии первичных больных множественной миеломой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

научной задачи по повышению эффективности лечения пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости путем оптимизации и внедрения алгоритма сочетанного применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и современных схем противоопухолевой терапии, имеющей существенное значение для онкологии и гематологии.

Диссертационная работа Ключагиной Ю.И. по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ключагина Юлия Ивановна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.28. Гематология и переливание крови.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 1,5 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе 2 научные статьи в журналах, в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus), 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с множественной миеломой, осложненной в дебюте гемодиализзависимой почечной недостаточностью. Опыт одного центра / **Ю. И. Ключагина, П. А. Зейналова, Е. Г. Громова, Т. Т. Валиев** // **Онкогематология.** – 2024. – Т. 19. – № 3. – С. 112-121
2. Плазмаферез в терапии пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гиперпротеинемией. Опыт одного центра / **Ю. И. Ключагина, П. А. Зейналова, Е. Н. Мисюрина, Е. Г. Громова, Т. Т. Валиев** // **MD-Onco.** – 2025. – Т. 5. – № 3. – С. 38-48.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, заведующего межокружным гематологическим центром Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы» – Черновой Натальи Геннадьевны; доктора медицинских наук, заведующего онкологическим отделением №2 Онкологического центра №1 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» – Ерыгина Дмитрия Валерьевича; доктора медицинских наук, руководителя отделения клинической гематологии и иммунотерапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» – Митиной Татьяны Алексеевны; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Подвизникова Сергея Олеговича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области онкологии и гематологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами двух из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которые соответствуют профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.28. Гематология и переливание крови, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса, на разовую защиту, введены три доктора наук по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови: доктор медицинских наук, профессор Мельниченко Владимир Ярославович; доктор медицинских наук, профессор Рукавицын Олег Анатольевич – члены диссертационного совета 21.1.025.01, созданного при ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России (Приказ Минобрнауки России №508/нк от 24.05.2017г.); доктор медицинских наук Гальцева Ирина Владимировна – член диссертационного совета 21.1.023.01, созданного при ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России (Приказ Минобрнауки России 377/нк от 19.04.2024г.)

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Изучены отдалённые результаты лечения пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающихся в проведении методов экстракорпоральной гемокоррекции, в том числе в группе пациентов, у которых выполнен этап высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток.

Предложен практический алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии больных злокачественными новообразованиями, направленный на своевременное купирование жизнеугрожающих осложнений, минимизацию токсичности индукционного этапа лечения и достижение глубокого противоопухолевого и почечного ответов, что позволяет значимо улучшить отдаленные показатели выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости пациентов.

Доказаны различия в показателях выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости пациентов в зависимости от достижения гематологического противоопухолевого ответа, а также от выполнения этапа высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток у молодых пациентов с гемодиализзависимой почечной недостаточностью; различия в показателях выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости в зависимости от наличия или отсутствия костных плазмоцитом у пациентов с гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости (группа плазмафереза).

Определены основные клинические характеристики пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, нуждающихся в проведении методов экстракорпоральной гемокоррекции, предиктивные факторы достижения гематологического противоопухолевого и почечного ответов, прогностические факторы, влияющие на показатели выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании анализа большого объёма клинического материала (85 клинических наблюдений) и изучения данных литературы (168 источников) доказана значимость сочетанного применения бортезомибсодержащих схем противоопухолевой терапии и методов экстракорпоральной гемокоррекции: гемодиализа и плазмафереза в достижении глубокого противоопухолевого и почечного ответов. Доказана сопоставимость эффективности и безопасности выполнения этапа высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток у молодых пациентов с гемодиализзависимой почечной недостаточностью в дебюте с результатами лечения пациентов с сохранной функцией почек.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплексный подход к изучению клинических характеристик пациентов со злокачественными новообразованиями на примере множественной миеломы, нуждающихся в применении методов экстракорпоральной гемокоррекции, с определением значимых прогностических факторов, влияющих на достижение противоопухолевого и почечного ответов.

Изложены современные представления о патогенезе почечной недостаточности и синдрома гипервязкости при множественной миеломе, как примера злокачественного новообразования, включая оценку значений уровня свободных легких цепей и парапротеина в сыворотке крови в формировании миеломной каст-нефропатии, а также систематизированы методы их ранней диагностики. Описаны основные методы лечения, включая этап высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток, а также особенности применения противоопухолевых препаратов и сопроводительной терапии на фоне гемодиализзависимой почечной недостаточности. Патогенетически

обоснован и доказан синергизм действия сеансов плазмафереза и бортезомибсодержащих схем противоопухолевой терапии.

Раскрыты особенности переносимости и профиль токсичности проведения высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией у пациентов, находящихся на программном гемодиализе. Выявлены значимые прогностические факторы, влияющие на показатели выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости у первичных больных множественной миеломой, нуждающихся в применении методов экстракорпоральной гемокоррекции, на основании большого объема литературных источников и собственных результатов исследования. На основании полученных результатов проведенного ретроспективного исследования предложена оптимальная тактика ведения пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости, позволяющая обеспечить персонализированный и мультидисциплинарный подход и незамедлительную инициацию противоопухолевой, симптоматической терапии в комплексе с сеансами экстракорпоральной гемокоррекции: гемодиализом или плазмаферезом у данной тяжелой категории пациентов.

Предложен комплексный мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению первичных пациентов с множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм применения методов экстракорпоральной гемокоррекции в комплексной терапии первичных больных множественной миеломой, обеспечивающий комплексный персонифицированный подход, а также непрерывность и преемственность лечения пациентов, нуждающихся в применении

гемодиализа или плазмафереза, как кандидатов, так и пациентов, не являющихся кандидатами на выполнение этапа высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток.

В результате проведенного исследования определены преимущества своевременной интеграции методов экстракорпоральной гемокоррекции в сочетании с современными бортезомибсодержащими схемами противоопухолевой терапии у пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости.

Создан и внедрен в клиническую практику и учебный процесс алгоритм междисциплинарного взаимодействия при ведении первичных больных множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости. Алгоритм четко определяет последовательность и критерии безопасного сочетания сеансов экстракорпоральной гемокоррекции с циклами индукционной противоопухолевой терапии и последующей консолидацией ответа, обеспечивая преемственность лечения пациентов на всех этапах.

Представлены практические рекомендации по ведению пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, нуждающихся в применении методов экстракорпоральной гемокоррекции: гемодиализа или плазмафереза, направленные на снижение риска осложнений и улучшение отдалённых онкологических результатов. Результаты исследования используются в клинической практике профильных отделений и в образовательном процессе при подготовке специалистов онкологического и гематологического профиля.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования обоснована репрезентативным объемом выборки, применением

современных методов исследования и статистических программ, а также полным соответствием полученных результатов принципам доказательной медицины. Первичная документация проверена и полностью соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в литературе данными других исследований.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе теоретических данных и обобщении передового опыта в соответствующих областях науки, исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные проведенного исследования результатов комплексной терапии пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, нуждающихся в проведении методов экстракорпоральной гемокоррекции: гемодиализа или плазмафереза, для оценки достоверности использованы данные исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике. Количество и качество представленных данных обеспечивает их репрезентативность и адекватность для достижения поставленных целей, а также надежность полученных результатов и сделанных на их основе выводов.

Показана воспроизводимость результатов проведенного исследования в различных условиях иных медицинских учреждений.

Установлено качественное и количественное совпадение отдельных авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике.

Использованы современные методы сбора и обработки исходной информации с использованием программных инструментов Microsoft Excel for Windows, программы IBM SPSS Statistics 23.0 (разработчик – IBM Corporation, США) и StatTech v. 4.0.4 (разработчик – ООО «Статтех», Россия). Для количественных показателей, распределение которых соответствовало нормальному, рассчитывались средние арифметические величины и

стандартные отклонения: в случае отсутствия нормального распределения, количественные данные описывались с помощью медианы. Категориальные данные описывались с указанием абсолютных значений и процентных долей. Связь между показателями оценивали с помощью коэффициента корреляции Спирмена. Отдалённые результаты лечения, представленные показателями общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования, анализировались методом Каплана-Мейера. Одно- и многофакторный анализ взаимосвязи между зависимой и независимыми переменными осуществляли с применением метода регрессии Кокса. Различия считались статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$.

Обоснование двух специальностей:

Представленная диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, по теме, методам исследования и предложенным научным положениям, так как освещает вопросы оценки эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдалённых результатов, переносимости лечения, коррекции коморбидных состояний (пункт 10); соответствует паспорту специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови по теме, методам исследования и предложенным научным положениям, поскольку освещает изучение показаний, методов предтрансплантационного лечения, этапов проведения трансплантации и ведения посттрансплантационного периода, эффективности и особенностей посттрансплантационного восстановления кроветворения (пункт 8).

Наличие двух научных руководителей в диссертационной работе обусловлено междисциплинарным характером исследования, которое объединяет онкологию и гематологию.

П.А. Зейналова, специальность по докторской диссертации 14.01.12 Онкология, имеет сертификаты: онколога, гематолога. Под её непосредственным руководством осуществлялась формулировка клинической части исследования, постановка цели работы и определение задач. Прежде

всего, была разработана и научно обоснована концепция улучшения противоопухолевого и почечного ответов на фоне применения бортезомибсодержащих схем противоопухолевой терапии, изучен синергизм действия методов экстракорпоральной гемокоррекции и схем противоопухолевой терапии с включением бортезомиба, а также проанализированы отдаленные результаты комплексной терапии первичных пациентов с множественной миеломой, нуждающихся в проведении сеансов гемодиализа или плазмафереза. Поэтому, вклад научного руководителя обеспечил выполнение задач исследования (задачи 1,3,4).

Е.Н. Мисюрина, специальность по кандидатской диссертации 14.01.21 Гематология и переливание крови, имеет сертификаты: гематолога, трансфузиолога. Совместно с Е.Н. Мисюриной обсуждались и утверждались цель и задачи работы, планирование методологии исследования, а также детальная проработка аспектов эффективности и безопасности выполнения этапа высокодозной химиотерапии с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, нуждающихся в применении методов экстракорпоральной гемокоррекции: гемодиализа или плазмафереза, с последующей оценкой отдаленных результатов лечения. В результате работы научного руководителя были реализованы поставленные в исследовании задачи (задачи 2, 4).

Совместные научные работы:

1) Результаты лечения больных впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью / Ю. И. Ключагина, П. А. Зейналова, Е. Г. Громова, Т. Т. Валиев // MD-Onco. – 2024. – Т. 4. – № 3. – С. 104-113.

2) Плазмаферез в терапии пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гиперпротеинемией. Опыт одного центра / Ю. И. Ключагина, П. А. Зейналова, Е. Н. Мисюрина, Е. Г. Громова, Т. Т. Валиев // MD-Onco. – 2025. – Т. 5. – № 3. – С. 38-48.

3) Опыт селективной элиминации свободных легких цепей иммуноглобулинов у пациентов с моноклональными гаммапатиями / Е. Г. Громова, П. А. Зейналова, Н. В. Любимова, Ю. С. Тимофеев, Н. Е. Кушлинский, А. А. Семенова, В. В. Лунин, Ю. И. Ключагина // Онкогематология. – 2019. – Т. 14. – № 2. – С. 8-12.

4) Аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с множественной миеломой, осложненной в дебюте гемодиализзависимой почечной недостаточностью. Опыт одного центра / Ю. И. Ключагина, П. А. Зейналова, Е. Г. Громова, Т. Т. Валиев // Онкогематология. – 2024. – Т. 19. – № 3. – С. 112-121.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследовательской работы.

Автором выполнен выбор темы исследования, разработка, цели, задач, дизайна исследования, анализ большого объема научной литературы по теме диссертации.

Автором лично разработана и заполнена база данных, проведены сбор, систематизация, статистическая обработка и интерпретация полученных данных, сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации.

Вклад Ключагиной Юлии Ивановны является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении основных научных положений диссертации в клиническую практику и в учебный процесс. Результаты исследования внедрены и используются в лечебной деятельности отделения противоопухолевой лекарственной терапии и гематологии отдела гематологии и трансплантации костного мозга Научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт о

внедрении б/н от 15 октября 2025 г.), а также в учебный процесс кафедры онкологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин: лекарственное лечение злокачественных новообразований, реабилитация онкологических больных, онкология, читаемых ординаторам по направлению специальности 31.08.57. Онкология (акт о внедрении № 742 от 15 октября 2025 г.) и в учебный процесс кафедры гематологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин: гематология, неотложная помощь, читаемых ординаторам по направлению специальности 31.08.29. Гематология (акт о внедрении № 743 от 15 октября 2025 г.).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Ключагина Юлия Ивановна ответила на задаваемые в ходе заседания, вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 25 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – по повышению эффективности лечения пациентов со злокачественными новообразованиями на примере пациентов с впервые диагностированной множественной миеломой, осложненной гемодиализзависимой почечной недостаточностью, гиперпротеинемией или синдромом гипервязкости путем оптимизации и внедрения алгоритма сочетанного применения методов экстракорпоральной гемокоррекции (гемодиализа или плазмафереза) и современных схем противоопухолевой терапии.

Присудить Ключагиной Юлии Ивановне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет, в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 10 по специальностям, рассматриваемой диссертации (7 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3 доктора наук по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови), из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени – 16, против присуждения ученой степени – нет, «недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
академик РАН, д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент



Решетов Игорь Владимирович

Фатьянова Анастасия Сергеевна

«26» июня 2026 года