УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
_____ А.М. Беляев
«30» июня 20 26 г.
М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Инновационные методы лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря» выполнена в научном отделении общей онкологии и урологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант: Носов Александр Константинович, доктор медицинских наук, заведующий отделением онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

В период подготовки диссертации и по настоящее время соискатель Беркут Мария Владимировна является врачом-онкологом отделения онкоурологии (с 2017 г.) и научным сотрудником научного отделения общей онкологии и урологии (с 2017 г.) ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

В 2015 г. окончила Карагандинский государственный медицинский университет (Республика Казахстан) по специальности «общая медицина» (свидетельство федеральной службы по надзору в сфере образования и науки №219030507475 утверждена квалификация по специальности «лечебное дело»).

В 2020 году в диссертационном совете Д 208.052.01, созданном при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Предиктивная роль патоморфологического и молекулярного типирования при радикальном лечении больных раком предстательной железы высокого риска»

по специальностям 14.01.12 – Онкология, 14.03.02 – Патологическая анатомия. Выдан диплом кандидата медицинских наук КАН №014001. Научные руководители: кандидат медицинских наук Носов Александр Константинович, заведующий хирургическим отделением онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент Артемьева Анна Сергеевна, заведующий патологоанатомическим отделением ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

По итогам обсуждения диссертации «Инновационные методы лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение: диссертация является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеющей элементы научной новизны, научно-практическое значение, посвященной улучшению результатов хирургического лечения пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря.

Актуальность исследования

Рак мочевого пузыря относится к числу наиболее распространённых злокачественных новообразований мочеполовой системы и характеризуется высокой частотой рецидивов, прогрессирования заболевания и значительной смертностью. Несмотря на то, что радикальная цистэктомия остаётся стандартом лечения мышечно-инвазивного и немышечно-инвазивного рака мочевого пузыря высокого риска, ряд ключевых аспектов хирургической тактики до настоящего времени не имеет однозначного решения. Сохраняются дискуссии относительно онкологической эффективности малоинвазивных технологий, оптимального объёма тазовой лимфаденэктомии, роли неоадъювантной терапии, а также значения молекулярной стратификации опухолей для персонализации лечения.

Не менее актуальной остаётся проблема профилактики послеоперационных осложнений, частота которых после радикальной цистэктомии остаётся высокой даже при использовании современных хирургических технологий и протоколов ускоренного восстановления. Отсутствие единых подходов к профилактике хирургических и инфекционных осложнений, необходимость совершенствования критериев отбора пациентов и оптимизации периоперационного ведения обусловливают практическую значимость исследований, направленных на повышение эффективности и безопасности хирургического лечения рака мочевого пузыря. Полученные результаты диссертационного исследования имеют существенное значение для

совершенствования лечебной тактики и улучшения онкологических и функциональных исходов у данной категории пациентов.

Научная новизна результатов исследования

На основании комплексного многоуровневого анализа эпидемиологических, клинико-хирургических, морфологических и молекулярно-биологических факторов установлены закономерности, определяющие онкологические и непосредственные результаты радикальной цистэктомии у больных раком мочевого пузыря. На уникальном отечественном клиническом материале установлена онкологическая эквивалентность лапароскопической и открытой радикальной цистэктомии, определена прогностическая значимость плотности поражённых лимфатических узлов и обоснованы критерии выделения пациентов с повышенным риском неблагоприятного исхода. Разработан и апробирован комплексный подход к молекулярной стратификации мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря с применением расширенной иммуногистохимической панели и оценки аберраций генов *FGFR2/3*, установлена прогностическая значимость геномно-нестабильного молекулярного подтипа и определена роль молекулярных характеристик опухоли при выборе периоперационной лекарственной терапии. Впервые научно обоснованы и клинически апробированы новые подходы к профилактике и лечению послеоперационных осложнений радикальной цистэктомии, включающие применение локального отрицательного давления, пролонгированной антибиотикопрофилактики, оригинальной методики профилактики внутреннего ущемления тонкой кишки и усовершенствованной техники формирования уретероилеоанастомозов с флуоресцентной навигацией. Полученные результаты позволили сформировать научно обоснованную систему прогнозирования исходов радикальной цистэктомии и персонализированного выбора лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение эффективности хирургического лечения и снижение риска послеоперационных осложнений у больных раком мочевого пузыря.

Степень достоверности результатов исследований, проведенных соискателем ученой степени

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным и репрезентативным объёмом обработанного материала (n=31326 пациентов), а также проспективным набором части клинических данных (n=126). Для получения объективных научных данных использованы современные диагностические и лечебные методики, теоретический анализ и обобщение

данных специальной литературы, современные методы статистической обработки.

Результаты исследований и основные положения работы доложены и обсуждены на: World Congress of Videourology and Advances in Clinical Urology, Москва, 5–8 октября 2018; Форуме молодых специалистов Российского общества онкоурологов, Уфа, 14–15 апреля 2022; XIII Съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии, Нур-Султан (Астана), Казахстан, 27–29 апреля 2022; XVII Международном съезде Российского общества онкоурологов, Санкт-Петербург, 29–30 сентября 2022; Медицинской конференции «Прогресс в лечении онкоурологических заболеваний», Нижний Новгород, 4 февраля 2023; Форуме молодых специалистов Российского общества онкоурологов, Тюмень, 30 марта 2023; Региональной научно-практической школе «Пациент-ориентированный подход в онкоурологии», Владивосток, 24 июня 2023; мастер-классе «РМП: мастерство в клинике, операционной, на конгрессе», Санкт-Петербург, 25 августа 2023; II Евразийском Конгрессе Урологов, Уфа, 16–18 марта 2023; International conference on Cancer Research and Clinical trials, Dubai, United Arab Emirates, 16 марта 2023; I Евразийском форуме по онкоурологии, Астана, Казахстан, 26 мая 2023; Научно-практической школе «Эффективная и безопасная практика лекарственного противоопухолевого лечения пациентов с онкоурологической патологией», Тюмень, 16 ноября 2023; Научно-практической школе «Эффективная и безопасная практика лекарственного противоопухолевого лечения. Онкологические результаты и качество жизни пациентов с онкоурологической патологией», Санкт-Петербург, 25 ноября 2023; Международном конгрессе по фундаментальной и клинической урологии и онкоурологии, Уфа, 23 марта 2024; XVI Всероссийской Урологической Видеоконференции, Москва, 25–27 января 2024; II Евразийском форуме по онкоурологии, Самарканд, Узбекистан, 19 апреля 2024; VII научно-практической конференции урологов Северо-Западного федерального округа, Санкт-Петербург, 12–13 апреля 2024; Конференции Российского общества онкоурологов в Уральском федеральном округе, Екатеринбург, 21 июня 2024; V Юбилейном Невском урологическом форуме, Санкт-Петербург, 2–3 июня 2022; X Петербургском международном онкологическом форуме «Белые ночи 2024», Санкт-Петербург, 3-7 июля 2024; VII Международном форуме онкологии и радиотерапии, Москва, 18–20 сентября 2024; Научно-практической конференции «XIX Международный Конгресс Российского общества онкоурологов», Москва, 3 октября 2024; 44th Congress of the Société Internationale d'Urologie October 23-d to 26th 2024, New Delhi, India, 24 октября 2024; III Поволжском онкологическом форуме, Уфа, 9 ноября 2024; XXVIII

Российском онкологическом конгрессе, Москва, 12–14 ноября 2024; Форуме молодых врачей Российского общества онкоурологов 2025, Санкт-Петербург, 28 марта 2025; VIII Научно-практической конференции урологов Северо-Западного федерального округа, Санкт-Петербург, 10–11 апреля 2025; III Евразийском форуме по онкоурологии, Минск, Беларусь, 19 апреля 2025; the 22nd AAU Congress in conjunction with the 5th Oman Urology Society (OUS) Conference, 13-16 ноября 2025, Маскат, Оман.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

На основании комплексного анализа региональных эпидемиологических данных, результатов хирургического лечения, молекулярно-генетических и иммуногистохимических исследований у больных мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря получены новые сведения о факторах, определяющих онкологические результаты радикальной цистэктомии. Доказана онкологическая эквивалентность лапароскопической и открытой радикальной цистэктомии при сокращении длительности госпитализации, установлена прогностическая значимость плотности поражения лимфатических узлов и геномно-нестабильного молекулярного подтипа в отношении общей выживаемости, а также показано отсутствие самостоятельного влияния аберраций *FGFR2/3* на выживаемость при радикальном лечении. Продемонстрировано, что применение адъювантной иммунотерапии ингибиторами контрольных точек достоверно снижает риск рецидива независимо от статуса *FGFR2/3*, что расширяет возможности персонализированного выбора периоперационной лекарственной терапии у данной категории пациентов.

Разработан и апробирован алгоритм профилактики ранних осложнений после радикальной цистэктомии, включающий микробиологический контроль мочи, смену нефростом, мониторинг С-реактивного белка и применение протокола раннего ускоренного восстановления, что позволило сократить частоту инфекционных и гастроинтестинальных осложнений.

Проведённое многоцентровое исследование MACS (NCT05392634) впервые в России показало эффективность пролонгированной антибиотикопрофилактики (120 часов), что стало основанием для пересмотра локальных протоколов антибиотикопрофилактики при РЦЭ.

Внедрена оригинальная методика широкой мобилизации илеоцекального угла (патент RU 2752708 C1 «Способ профилактики механической кишечной непроходимости после лапароскопической радикальной цистэктомии с уродеривацией по Bricker»), обеспечившая почти четырёхкратное снижение

частоты механической кишечной непроходимости, а также усовершенствована интракорпоральная техника формирования уретероилеоанастомозов с использованием ICG-визуализации, позволившая значительно снизить развитие дефектов и стриктур анастомозов (патенты RU 2809070 C1 «Способ периоперационной оценки объема пластической коррекции дефектов мочеточников с иссечением» и RU 2820490 C1 «Способ интраоперационной оценки объема пластической коррекции дефектов мочеточников с иссечением у пациентов с нефростомическим дренажом»).

Внедрение результатов

Результаты исследования внедрены и используются в практической и научно-исследовательской работе отделения онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (акт внедрения от 19.05.2026г.), отделения андрологии и онкоурологии Научно-исследовательского центра урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения от 20.06.2026г.), отделение онкоурологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ленинградская областная клиническая больница» (акт внедрения от 25.05.2025г.).

Личное участие соискателя ученой степени в получении результатов, изложенных в диссертации

Личный вклад соискателя заключается в самостоятельном проведении аналитического обзора отечественной и зарубежной научной литературы, разработке концепции, дизайна и плана исследования, формировании базы данных, сборе и анализе клинического материала. Автором лично выполнены статистическая обработка полученных результатов, их интерпретация, а также подготовка и оформление диссертационной работы.

Автор принимал непосредственное участие в разработке и внедрении комплекса профилактических мероприятий, включавшего мобилизацию илеоцекального угла, оптимизацию схемы периоперационной антибиотикопрофилактики при радикальной цистэктомии, а также внедрение метода интраоперационной оценки жизнеспособности деваскуляризированных участков мочеточников с использованием индоцианина зелёного и флуоресцентной визуализации.

Соискатель самостоятельно выполнял хирургические вмешательства на этапах морфологической верификации диагноза и радикального лечения пациентов с раком мочевого пузыря, проходивших лечение в ФГБУ «НМИЦ

онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, включая лапароскопические и робот-ассистированные радикальные цистэктомии с уродеривацией. Наряду с этим проводились консультирование и реабилитация пациентов после хирургического и комбинированного лечения, направленные на восстановление мочеиспускания после континентной деривации мочи и реабилитацию эректильной функции.

В рамках выполнения диссертационной работы получены три патента Российской Федерации на изобретения: RU 2752708 C1 «Способ профилактики механической кишечной непроходимости после лапароскопической радикальной цистэктомии с уродеривацией по Bricker», RU 2809070 C1 «Способ периоперационной оценки объёма пластической коррекции дефектов мочеточников с иссечением» и RU 2820490 C1 «Способ интраоперационной оценки объёма пластической коррекции дефектов мочеточников с иссечением у пациентов с нефростомическим дренажом».

Соответствие диссертации паспорту научной специализации

Основные результаты работы, научные положения и выводы, описанные в диссертационной работе, соответствуют п. 2, 4 и 10 паспорта специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Ценность научных работ соискателя. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 39 печатных работ, из них 16 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук, 13 – в журналах, входящих в международные научные базы цитирования. Получено 3 патента на изобретение Российской Федерации. Подготовлено 2 учебно-методических пособия «Роль лапароскопической и робот-ассистированной цистэктомии в лечении мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря» (2025), «Отрицательное раневое давление как метод лечения инфекционных осложнений после радикальной цистэктомии» (2025) для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования.

В диссертации соискателя отсутствуют заимствования материалов или отдельных результатов без ссылок на автора или источник заимствования.

Список наиболее значимых научных работ соискателя ученой степени, в которых опубликованы результаты диссертационной работы:

1. Носов А.К. Российское рандомизированное исследование по выбору оптимального режима антибиотикопрофилактики при радикальной

цистэктомии: первые результаты MACS-TRIAL (NCT05392634) / А. К. Носов, М. В. Беркут, Э. М. Мамижев, Т.Ю. Галунова, Д.И. Румянцева, Д.П. Семейко, С.А. Рева, С.Ю. Коняшкина// Креативная хирургия и онкология. – 2023. – Т. 13, № 1. – С. 13-20. – DOI 10.24060/2076-3093-2023-2.

2. Беркут М.В. Клиническое исследование: мультицентровое исследование по использованию превентивной антибиотикотерапии при цистэктомии в условиях раннего послеоперационного восстановления (исследование MACS)/ М.В. Беркут, М., Э.М. Мамижев, Т.Ю. Галунова, А.В. Новик, Д.И. Румянцева, А.К. Носов// Вопросы онкологии. – 2023. – Т. 69, № 3. – С. 415-421. – DOI 10.37469/0507-3758-2023-69-3-415-421.
3. Беркут М.В. Эффективность и безопасность применения отрицательного раневого давления в лечении хирургических осложнений после радикальной цистэктомии: ретроспективное когортное исследование / М. В. Беркут, А. М. Беляев, Н. Ф. Кротов, М.Е. Карасева, А.К. Носов // Альманах клинической медицины. – 2023. – Т. 51, № 7. – С. 365-375. – DOI 10.18786/2072-0505-2023-51-039.
4. Беркут М.В. Роль иммуногистохимического исследования в определении молекулярного подтипа рака мочевого пузыря / М. В. Беркут, А. С. Артемьева, А. В. Хохлова, А.Э. Саад, А.К. Носов // Успехи молекулярной онкологии. – 2024. – Т. 11, № 4. – С. 102-113. – DOI 10.17650/2313-805X-2024-11-4-102-113.
5. Беркут М.В. Мультицентровое рандомизированное исследование пролонгированной антибиотикопрофилактики при цистэктомии в клиниках, работающих по протоколу раннего послеоперационного восстановления (ERAS) / М. В. Беркут, А. М. Беляев, Т. Ю. Галунова, Н.И. Тяпкин, С.А. Рева, А.К. Носов// Злокачественные опухоли. – 2024. – Т. 14, № 3S1. – С. 63-71. – DOI 10.18027/2224-5057-2024-14-3s1-63-71.
6. Беркут М.В. Десятилетний опыт радикальной цистэктомии в одном центре: ретроспективный анализ и онкологические результаты / М. В. Беркут, А. К. Носов // Онкоурология. – 2024. – Т. 20, № 4. – С. 60-74. – DOI 10.17650/1726-9776-2024-20-4-60-74.
7. Беркут М.В. Клиническая оценка значимости изменений в генах FGFR2/3 при уротелиальном раке: ретроспективный анализ / М. В. Беркут, Е. Н. Имянитов, В. И. Тюрин, Н.В. Митюшкина, А.С. Артемьева, А.К. Носов // Вопросы онкологии. – 2024. – Т. 70, № 4. – С. 685-695. – DOI 10.37469/0507-3758-2024-70-4-685-695.
8. Berkut M.V. Prolonged 120-h meropenem antibiotic prophylaxis in radical cystectomy compared to 24h standard antibiotic prophylaxis: Final analysis of

the randomized clinical trial/ M.V. Berkut, A.M. Belyaev, T.Y. Galunova, N.I. Tyapkin, S.A. Reva, A.K. Nosov //Arab J Urol. – 2024. – Vol. 22, № 4. – P. 235-242. DOI: 10.1080/20905998.2024.2373399.

9. Berkut M.V. Retrospective Cohort Study: Negative Pressure Wound Treatment for Surgical Site Infection After Radical Cystectomy/ M.V. Berkut, A.M. Belyaev, N.F. Krotov N.F., A.K. Nosov// EJMO. – 2024. – Vol. 8, № 1. – P. 74–80. DOI: 10.14744/ejmo.2024.66802.
10. Berkut M.V. Effectiveness of Prolonged Antibiotic Prophylaxis in Radical Cystectomy: Preliminary Analysis of the MACS Randomized Clinical Trial / M.V. Berkut, A.M. Belyaev, T.Y. Galunova, N.I. Tyapkin, S.A. Reva, A.K. Nosov // Bladder Cancer. – 2024. – Vol. 10, № 3. – P. 221-232. DOI:10.3233/BLC-240012.
11. Беркут М.В. Тенденции и результаты лечения рака мочевого пузыря за последнее десятилетие / М. В. Беркут, А. М. Беляев, А. К. Носов // Злокачественные опухоли. – 2025. – Т. 15, № 1. – С. 55-67. – DOI 10.18027/2224-5057-2025-035.
12. Беркут М.В. Хирургические риски при радикальной цистэктомии: опыт специализированного центра / М. В. Беркут, Н. Ф. Кротов, А. К. Носов // Онкоурология. – 2025. – Т. 21, № 2. – С. 56-67. – DOI 10.17650/1726-9776-2025-21-2-56-67.
13. Мерабишвили В. М. Состояние онкологической помощи в России: рак мочевого пузыря (С67). Распространенность, качество учета, погодичная летальность. Часть I / В. М. Мерабишвили, М. В. Беркут, А. К. Носов, С. С. Багненко // Онкоурология. – 2025. – Т. 21, № 1. – С. 71-83. – DOI 10.17650/1726-9776-2025-21-1-71-83.
14. Беркут М.В. Сравнительный анализ стандартного и расщепленного режимов введения цисплатина в рамках неоадъювантной химиотерапии рака мочевого пузыря/ М.В. Беркут, А.И. Семенова, Новик А.В., Д.Х. Латипова, Г.М. Телетаева, Е.А. Шишаева, А.К. Носов //Вопросы онкологии. – 2025. – Т. 71, № 6. – С. 1301-1312. – DOI: 10.37469/0507-3758-2025-71-6-OF-2308.
15. Мерабишвили В. М. Состояние онкологической помощи в России: рак мочевого пузыря (С67). Одногодичная летальность, детальная локализационная и гистологическая структура, современные возможности диагностики (клинико-популяционное исследование). Часть II / В. М. Мерабишвили, М.В. Беркут, А.К. Носов, А.С. Артемьева, А.С. Мамонтова, С.С. Багненко //Онкоурология, 2025. – 21, № 3. – С. 99-112. – DOI 10.17650/1726-9776-2025-21-3-99-112.

16. Мерабишвили В. М. Состояние онкологической помощи в России: рак мочевого пузыря (С67). Однолетняя и пятилетняя выживаемость больных с учётом возрастно-половых особенностей и других параметров. Современные возможности лечения (клинико-популяционное исследование). Часть III/ В. М. Мерабишвили, М. В. Беркут, А. К. Носов, С. С. Багненко // Онкоурология. – 2025. – Т. 21, № 4. – С. 97-112. – DOI 10.17650/1726-9776-2025-21-4-97-112.
17. Пат. 2752708 Российская Федерация, МПК A61B. Способ профилактики механической кишечной непроходимости после лапароскопической радикальной цистэктомии с уродеривацией по Bricker [текст]/ Носов А. К., Кротов Н. Ф., Пелипась Ю. В., Байрамов Х.Н., Беркут М.В., Саад А.Э.; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU). – № 2020137483; заявл. 16.11.2020; опубл. 30.07.2021, Бюл. №22 – 11 с.
18. Пат. 2809070 Российская Федерация, МПК G01N. Способ периоперационной оценки объема пластической коррекции дефектов мочеточников с иссечением [текст] / Румянцева Д.И., Носов А.К., Беркут М.В., Щекутеев Н.А., Мамижев Э.М., Петров С.Б., Семейко Д.П.; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU). - № 2023114409; заявл. 31.05.2023; опубл. 06.12.2023, Бюл. №34 – 10 с.
19. Пат. 2820490 Российская Федерация, МПК G01N. Способ периоперационной оценки уровня стриктуры мочеточника у пациентов с нефростомическим дренажом [текст] / Румянцева Д.И., Носов А.К., Беркут М.В., Щекутеев Н.А., Мамижев Э.М., Петров С.Б., Семейко Д.П.; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU). - № 2023120892; заявл. 08.08.2023; опубл. 04.06.2024, Бюл. №16 – 10 с.

Представленные соискателем сведения об опубликованных им работах достоверны, отражают в полном объеме результаты диссертационного исследования, соответствуют требованиям к публикациям основных научных

результатов диссертации, соответствуют требованиям Положения ВАК о порядке присуждения ученых степеней.

Заключение

Диссертация «Инновационные методы лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря» Беркут Марии Владимировны рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято на заседании научного отделения общей онкологии и урологии.

Присутствовало на заседании 14 чел.

Результаты голосования: «за» - 14 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 3 от «30» июня 2026 г.

Заведующий научным
отделом общей онкологии
и урологии ФГБУ «НМИЦ
онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России, д.м.н. Г.И. Гафтон