

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.032.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «05» марта 2026 г., №19

О присуждении Парамоновой Евгении Викторовне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация лечебных подходов при локальных стадиях классической лимфомы Ходжкина» по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принята к защите 18 сентября 2025 года (протокол заседания № 41) диссертационным советом 21.1.032.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24, приказ о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 г. №105/нк (с изменениями от 07.11.2019 г. №1072/нк, от 03.06.2021 г. №561/нк, от 25.05.2022 г. №522/нк, от 19.05.2025 г. №421/нк, от 20.01.2026 г. №5/нк).

Соискатель Парамонова Евгения Викторовна, «03» мая 1983 года рождения.

В 2012 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Работает в должности врача-онколога в отделении противоопухолевой лекарственной терапии и гематологии отдела гематологии и трансплантации костного мозга НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении противоопухолевой лекарственной терапии и гематологии отдела гематологии и трансплантации костного мозга НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Экзамены кандидатского минимума сданы по дисциплинам: онкология, лучевая терапия «21» мая 2024 г., иностранный язык (английский) «16» мая 2014 г., история и философия науки (медицинские науки) «23» мая 2014 г. Справка о сдаче кандидатских экзаменов №551/24 выдана 28.05.2024 года в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Тумян Гаяне Сепуговна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отдел гематологии и трансплантации костного мозга, отделение противоопухолевой лекарственной терапии и гематологии, заведующий.

Официальные оппоненты:

Барях Елена Александровна, доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-исследовательский центр Больница 52 Департамента

здравоохранения города Москвы», отделение гематологии и химиотерапии, заведующий;

Мельниченко Владимир Ярославович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение гематологии и химиотерапии с блоком трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Фалалеевой Натальей Александровной, доктором медицинских наук, медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба, отдел лекарственного лечения злокачественных новообразований, заведующий, и утвержденным Алексеевым Борисом Яковлевичем, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН, заместителем генерального директора по науке, указала, что диссертация Парамоновой Евгении Викторовны «Оптимизация лечебных подходов при локальных стадиях классической лимфомы Ходжкина» является законченной, самостоятельно выполненной квалифицированной научной работой, в которой приводится решение актуальной научно-практической задачи - определение оптимального объема противоопухолевой терапии при локальных стадиях лимфомы Ходжкина, имеющей существенное значение для онкологии. Основные научные положения и практические рекомендации диссертационного исследования четко аргументированы, обоснованы и достоверны.

По научной новизне, актуальности, научно-практической значимости диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и ее автор, Парамонова Евгения Викторовна, заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 работ (научных статей - 5, тезисы конференции - 1), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы.

В опубликованных работах отражены основные принципы стратификации пациентов с лимфомой Ходжкина в группы прогноза в зависимости от стадии, наличия факторов риска; представлены основные режимы лекарственной терапии, их эффективность, непосредственные и отдаленные осложнения; проанализирована роль лучевой терапии и ее значение в выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости; произведена оценка диагностической и прогностической значимости маркеров вируса Эпштейна-Барр у больных с ВЭБотрицательными вариантами классической лимфомы Ходжкина; детально рассмотрен ПЭТ-адаптированный подход с возможной «эскалацией» или «деэскалацией» противоопухолевой терапии.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 80 %, объем научных изданий составляет 1,458 печатных листа. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Демина, Е.А. Значение позитронно-эмиссионной томографии в оптимизации терапии распространенных стадий лимфомы Ходжкина с использованием интенсивной программы EACOPP-14 / А.А. Леонтьева, Г.С.

Тумян, Ю.Е. Рябухина, Е.Г. Медведовская, О.П. Трофимова, В.М. Сотников, В.Б. Ларионова, Е.В. Парамонова, Л.В. Манзюк, Н.В. Кокосадзе, О.В. Мухортова, И.П. Асланиди, А.Ю. Зайцева, Л.А. Радкевич, М.С. Рудас, В.А. Манукова, Е.А. Османов // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. – 2017. – Т.10. – № 2. – С. 150–157.

2. Демина Е.А. Оптимизация терапии первой линии у пациентов с распространенными стадиями лимфомы. Ходжкина: эффективность и токсичность интенсивной схемы EACOPP-14 (опыт ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России) / А.А. Леонтьева, Г.С. Тумян, Ю.Е. Рябухина, О.П. Трофимова, Н.В. Волкова, Ю.И. Прямикова, В.М. Сотников, В.Б. Ларионова, Е.Г. Медведовская, Е.В. Парамонова, Л.В. Манзюк, Н.А. Пробатова, Н.В. Кокосадзе, Е.А. Османов // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. – 2017. – Т.10. – № 4. – С. 443–452.

3. Гурцевич, В.Э. Вирус Эпштейна—Барр у больных классической лимфомой Ходжкина / Е.А. Демина, Н.Б. Сенюта, И.В. Ботезату, К.В. Смирнова, Т.Е. Душенькина, Д.М. Максимович, Е.В. Парамонова, И.С. Монин, А.В. Лихтенштейн // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. – 2018. – Т.11. – № 2. – С. 160–166.

4. Парамонова, Е.В. Лечение пациентов с локальными стадиями впервые диагностированной классической лимфомы Ходжкина: обзор литературы, современные подходы и собственные данные / Е.В. Парамонова, Ю.И. Ключагина, М.Ю. Кичигина, Д.Н. Тупицына, В.О. Шпирко, А.В. Аракелян, А.А. Семенова, Е.А. Демина, О.П. Трофимова, А.С. Субботин, М.А. Сенченко, Г.С. Тумян // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. – 2024. – Т.17. – №1. – С. 27-36.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства

здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З. Сигала», г. Казань. Отзыв подписан Хусаиновой Гульнаррой Наилевной, кандидатом медицинских наук, заведующим отделением №2. В отзыве указано, что диссертационная работа Парамоновой Евгении Викторовны по уровню и объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной задачи - определение оптимального объема противоопухолевого лечения пациентов с локальными стадиями впервые диагностированной классической лимфомы Ходжкина. По актуальности, новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центра имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва. Отзыв подписан Каплановым Камилем Данияловичем, доктором медицинских наук, заведующим гематологическим отделением №11. В отзыве указано, что диссертационное исследование Парамоновой Е.В. является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи клинической медицины, заключающееся в формировании дифференцированного подхода к лечению больных с локальными стадиями впервые диагностированной

классической лимфомы Ходжкина. По актуальности, новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что Барях Елена Александровна, доктор медицинских наук, и Мельниченко Владимир Ярославович, доктор медицинских наук, профессор, выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, являющихся экспертами по специальности диссертации, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие.

Ведущая организация, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбрана как один из флагманских центров в сфере клинической онкологии, широко известный своими достижениями, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые ПЭТ-адаптированные алгоритмы терапии пациентов с впервые диагностированной классической лимфомы Ходжкина и локальными стадиями, позволяющие сохранить высокую эффективность лечения при минимальных проявлениях непосредственной токсичности и поздних осложнениях химиотерапии, ухудшающих качество жизни пациентов;

предложены принципы стратификации пациентов в прогностические группы, с учетом наличия или отсутствия различных факторов риска, позволяющие определить оптимальный объем противоопухолевой терапии у пациентов с локальными стадиями впервые диагностированной классической лимфомы Ходжкина;

доказана критическая роль первоначального выбора химиотерапевтического режима у пациентов с локальными стадиями и наличием факторов риска. В частности, применение схемы EACOPP-14 с возможной «деэскалацией» лечения при достижении полного раннего метаболического ответа, позволяет преодолеть неблагоприятное прогностическое значение ПЭТ2-позитивного статуса;

введена ПЭТ-адаптированная тактика лечения данной когорты пациентов, включающая в себя «деэскалацию» противоопухолевой лекарственной терапии при достижении раннего метаболического ответа по результатам промежуточной ПЭТ/КТ обычно после 2-3 циклов химиотерапии и, наоборот, «эскалацию» у пациентов с ПЭТ-позитивным статусом на том же этапе лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в определение оптимальной комбинированной противоопухолевой терапии пациентов с локальными стадиями, а также созданы предпосылки для формирования представлений о принципах «эскалации» либо «деэскалации» лечения по результатам ПЭТ/КТ после 2-х циклов лекарственной противоопухолевой терапии. Безопасность

проведения «деэскалации» лекарственной терапии в группе пациентов с промежуточным прогнозом при достижении ПЭТ-негативного статуса после 2-х циклов;

применительно к проблематике диссертации результативно **использован** индивидуализированный подход к выбору объёма противоопухолевой терапии на основании стратификации пациентов в прогностические группы прогноза;

изложены алгоритм стратификации пациентов с локальными стадиями классической лимфомы Ходжкина, данные о роли интенсификации первой линии терапии при наличии неблагоприятных прогностических факторах, значение ПЭТ-адаптированного подхода не только для возможной «деэскалации», но и для обоснования «эскалации» лекарственной терапии, роль лучевой терапии в современных условиях диагностики. На материале работы убедительно доказано, что отказ от лучевой терапии, даже у пациентов с ПЭТ2-негативным статусом или достигших полной метаболической ремиссии по завершении химиотерапии, ассоциирован со статистически значимым ухудшением показателей выживаемости без прогрессирования;

раскрыты основные преимущества стратификации пациентов в группы прогноза и ПЭТ-адаптированный подход в тактике лечения пациентов с локальными стадиями классической лимфомы Ходжкина.

изучены: выживаемость без прогрессирования в выделенных трех прогностических группах прогноза; значение различных факторов риска и их влияние на течение классической лимфомы Ходжкина и показатели выживаемости без прогрессирования; наиболее частые нежелательные явления в группах с различными режимами химиотерапии; влияния результатов промежуточной ПЭТ2 на сроки жизни больных без признаков активности опухоли:

проведена модернизация существующих подходов к стратификации пациентов в группы прогноза, коррекции лекарственной программы на основе промежуточного ПЭТ2-ответа, программы «2+2» доказавшую свою

эффективность и улучшенный профиль безопасности (за счет отсутствия блеомицина).

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

разработаны и внедрены принципы стратификации пациентов в прогностические группы, с учетом различных факторов риска, позволяющий определить оптимальный объем противоопухолевой терапии у пациентов с локальными стадиями впервые диагностированной классической лимфомы Ходжкина; внедрен интенсифицированный режим EACOPP-14 в лечении пациентов с локальными стадиями классической лимфомы Ходжкина с исходными неблагоприятными факторами, доказавший свою эффективность и улучшенный профиль безопасности (за счет отсутствия блеомицина);

определены показания к «эскалации» и «деэскалации» лекарственной терапии учитывая результаты ПЭТ2 у пациентов с локальными стадиями впервые выявленной классической лимфомы Ходжкина;

созданы оптимальные алгоритмы терапии больных с локальными стадиями лимфомы Ходжкина с учетом клинических факторов риска, программы лекарственного лечения, степени метаболической активности опухоли и объёма облучения;

представлены рекомендации в виде алгоритма для использования в условиях рутинной клинической практики вне академических специализированных учреждений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на всестороннем анализе существующей литературы и представляет собой последовательное продолжение предшествующих научных исследований;

идея базируется на анализе представленных в литературе результатов эффективности лечения, оценки непосредственных и отсроченных нежелательных явлений у пациентов с локальными стадиями классической

лимфомы Ходжкина, а также на собственных данных, полученных диссертантом в процессе проделанной работы;

использованы полный спектр современных диагностических методов: иммуногистохимическое исследование с расширенной панелью антител для верификации диагноза, КТ и ПЭТ-КТ для стадирования и оценки ответа; высокотехнологичные методы лечения, интенсивный режим лекарственной терапии EACOPP-14 с последующей «деэскалацией» лекарственной терапии до 2-х циклов AVD в группе пациентов с локальными стадиями и промежуточным прогнозом, программа «2+2», результаты которой проанализированы с международными данными;

установлено, что в группе пациентов с благоприятным прогнозом особенно важно выполнение ПЭТ2 с целью раннего выявления пациентов с возможным более агрессивным течением кЛХ. В подобных клинических ситуациях при отсутствии полного метаболического ответа после 2-х циклов ABVD, необходимо рассмотрение вопроса о ранней «эскалации» терапии с переходом на интенсифицированные BEACOPP-подобные режимы. Такой подход в целом заслуживает внимания и может способствовать дальнейшему улучшению как непосредственных, так и отдаленных результатов лечения. Отсутствие блеомицина в программах лекарственной терапии позволило значительно снизить частоту лучевых осложнений, что подтверждается данными международных исследований;

использованы современные методики обработки информации: статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием программы SPSS на основе собственной базы данных; оценка включала корреляционный анализ, сравнение средних, анализ по таблицам сопряженности признаков с применением критерия χ^2 ; построение кривых выживаемости осуществлялось по методике Kaplan-Meier. Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии во всех этапах выполнения исследования: непосредственном ведении пациентов, анализе научной литературы, изучении и систематизации данных имеющейся медицинской документации, составлении электронной базы, обработке, анализу и оценке результатов всех исследований, указанных в диссертации. Подготовлены полученные результаты к публикации.

Диссертационная работа является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором сформулированы научные и практические положения, совокупность которых может быть квалифицирована как решение актуальной задачи, имеющей важное значение для развития клинической онкологии и лучевой терапии.

Диссертация Парамоновой Евгении Викторовны посвящена актуальной теме, имеет важное научно-практическое значение и соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 года №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель Парамонова Евгения Викторовна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы д.б.н., профессора Красильникова М.А. и привела собственную аргументацию.

На заседании «05» марта 2026 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи – разработку и научное обоснование персонализированного алгоритма терапии для пациентов с локальными стадиями классической лимфомы Ходжкина на основе прогностической стратификации и данных промежуточной ПЭТ-КТ, имеющей значение для развития онкологии, присудить Парамоновой Е.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий
диссертационного совета,
д.б.н., профессор

Красильников М.А.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н.



Гордеев С.С.

«05» марта 2026 г.