

DOI: <https://doi.org/10.17650/2782-3202-2025-5-2-14-20>

Обзор конференции «Ургентные ситуации в онкологии»

31 января 2025 г., Москва

На состоявшейся 31 января 2025 г. научно-практической конференции «Ургентные ситуации в онкологии» были представлены новейшие достижения и подходы к терапии онкологических заболеваний, а также методы коррекции наиболее частых осложнений, сопровождающих онкологические заболевания и их лечение. В рамках мероприятия выступили ведущие специалисты, осветившие актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации пациентов с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями.

Для цитирования: Обзор конференции «Ургентные ситуации в онкологии». 31 января 2025 г., Москва. MD-Onco 2025;5(2):14–20. DOI: <https://doi.org/10.17650/2782-3202-2025-5-2-14-20>

For citation: Review of the Conference “Urgent situations in oncology”. January 31, 2025, Moscow. MD-Onco 2025;5(2):14–20. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.17650/2782-3202-2025-5-2-14-20>

31 января 2025 г. в Москве состоялась научно-практическая конференция «Ургентные ситуации в онкологии». Мероприятие открыли с приветственными словами член-корреспондент Российской академии наук (РАН) М.М. Давыдов, профессор П.А. Зейналова, профессор В.Б. Ларионова и профессор Т.А. Митина.

С первым докладом выступила **Н.В. Кокосадзе**, которая представила современную классификацию агрессивных В-крупноклеточных лимфом, привела диагностические критерии дифференцировки их различных подтипов. На примере клинического случая была показана важность своевременной точной диагностики и определения морфологического и молекулярно-генетического подтипов В-крупноклеточных лимфопротиферативных заболеваний.

Следующий доклад, посвященный проблеме синдрома лизиса опухоли при лечении онкогематологических заболеваний, представил **Т.Т. Валиев**. В докладе были описаны лабораторные и клинические критерии синдрома лизиса опухоли, продемонстрирована важность своевременной диагностики, а также представлены возможности терапии при этом жизнеугрожающем состоянии.

О кардиоонкологической помощи больным со злокачественными новообразованиями крови и сопутствующей кардиальной патологией рассказал **А.А. Ахобеков**. Докладчик представил статистику Клинического госпиталя «Лапино» с анализом 224 случаев лечения пациентов по поводу миелопротиферативных заболеваний, 55,4 % из которых имели сердечно-сосудистую патологию. Были обсуждены особенности влияния злокачественных новообразований на функцию сердечно-сосудистой системы, а также кардиоваскулярная токсичность противоопухолевой терапии. Кроме того, в докладе были подробно освещены немаловажные вопросы профилактики кардиотоксичности при про-

ведении химиотерапии, включая базовую оценку сердечно-сосудистого риска, наблюдение в период проведения кардиотоксичной химиотерапии и после завершения противоопухолевой терапии. Докладчиком приведены примеры из реальной клинической практики.

Вопросы оптимальной стратегии лечения, а именно выбора между стентированием и колостомированием, при кишечной непроходимости опухолевой этиологии обсуждены в ходе доклада **А.О. Расулова**. Детально рассмотрены преимущества и недостатки стентирования опухолевого стеноза, выведения колостомы или резекции первичной опухоли в зависимости от стороны поражения (правосторонняя или левосторонняя локализация первичной опухоли). Проведен анализ больших систематических обзоров с представлением данных в пользу того или иного метода с оценкой показателей выживаемости, развития осложнений и увеличения длительности пребывания в стационаре.

Ф.М. Аббасбеги в своем докладе представила клинический случай больной первичной медиастинальной В-крупноклеточной лимфомой, 1-й курс терапии у которой осложнился развитием перфорации желудка, по поводу чего хирургической бригадой было выполнено оперативное вмешательство. Проводимая в последующем терапия привела к стойкой ремиссии, что подчеркивает важность мультидисциплинарного подхода к лечению онкологических пациентов.

Интересный доклад на конференции представил **А.А. Феденко**. Доклад был посвящен вопросам лечения остеосаркомы и развития неотложных состояний, которые могут представлять угрозу для жизни пациента. Как отметил докладчик, к сожалению, за последние почти 4 десятилетия не произошло клинически значимого прорыва в лечении данной нозологии. А.А. Феденко сообщил данные ученого — профессора крупнейшего центра по изучению сарком клиники MD Anderson

Роберта Бенджамина. Докладчик продемонстрировал эволюцию лекарственной терапии в лечении остеосарком, в том числе данные об увеличении показателя 5-летней выживаемости без прогрессирования до 45–50 % при проведении адьювантной химиотерапии и до 60 % – при проведении предоперационной химиотерапии. Автор доклада также представил клинический случай пациента, которому диагноз остеосаркомы был поставлен еще в 2006 г., когда молодому человеку едва исполнилось 18 лет. История лечения пациента казалась бесконечной: множество операций по удалению первичной опухоли, а затем и метастазов, которые в конечном итоге привели к ампутации левой ноги с замещением утраченной конечности протезом. Операции чередовались с многократными курсами химиотерапии, сменявшимися один за другим, но не приводившими к стойкой ремиссии. Нестандартный, индивидуальный мультидисциплинарный подход с участием врачей разных специальностей в ургентной ситуации, а также желание пациента, его стойкость и сила духа позволили достичь лечебного результата. С 2006 по 2013 г. пациент непрерывно получал различные комбинации противоопухолевых препаратов наряду с оперативным лечением (последний курс лекарственной терапии был проведен 25.12.2012). За период с апреля 2012 г. по январь 2025 г. (13 лет!) у пациента не было выявлено признаков заболевания. Этот случай интересен не только тем, что пациент уже 13 лет считается здоровым, но и тем, что он лично посетил конференцию в этот день и поблагодарил врачей за подаренную ему жизнь. Приглашенный гость сообщил об отсутствии каких-либо ограничений в его повседневной жизни (он занимается виндсерфингом и велоспортом), а также рассказал, что женат и является отцом троих здоровых детей, что, безусловно, подтверждает возможность реализации репродуктивной функции после проведенного противоопухолевого лечения.

Проблемам почечной недостаточности при множественной миеломе был посвящен доклад **Е.И. Желновой**. Были представлены результаты исследований, демонстрирующих негативное влияние поражения почек на результаты терапии множественной миеломы, обобщены причины и механизмы почечного поражения при данном заболевании. На основании собственного опыта были сформированы подходы к терапии больных множественной миеломой с поражением почек.

Доклад **А.М. Мудунова** был посвящен современным подходам к лечению болевого синдрома у онкологических пациентов. В ходе доклада были обсуждены вопросы ступенчатого подбора анальгетиков с индивидуальным подбором доз, их регулярного приема (а не «по требованию») как одного из этапов эффективного обезболивания, а также вопросы активного применения адьювантов и приоритетного использования неинвазивных форм лекарственных средств. Кроме того, докладчик подробно рассказал о нежелательных явлениях

и ограничениях применения различных групп анальгетиков (нестероидные противовоспалительные средства, опиоидные анальгетики). Также была представлена информация об использовании новейшего препарата – высокоселективного агониста $\mu 1$ -опиоидных рецепторов отечественного производства, эффект которого сопоставим с опиоидными анальгетиками.

В докладе **О.Л. Тимофеевой** на примере клинического случая была показана важность своевременной верификации диагноза и быстрого начала терапии при синдроме компрессии спинного мозга, связанного с течением множественной миеломы. Продемонстрировано, как своевременная декомпрессия спинного мозга может носить лечебный и диагностический характер.

С докладом «Тактика лечения больных с патологическими переломами позвоночника в ургентных ситуациях» выступил **А.О. Ахов**. Докладчик представил различные клинические случаи, в том числе с редкими нозологиями, а также описал тактику ведения пациентов с множественной миеломой, у которых разрушение позвоночника с патологическими переломами достигает 50–60 %. Были определены цели и задачи хирургического вмешательства, поскольку не каждый пациент с диагнозом множественной миеломы нуждается в проведении операции. Кроме того, были представлены виды хирургических вмешательств не только при переломах позвонков, но и при переломах длинных трубчатых костей. В докладе подробно обсуждены возможности локального контроля заболевания. В заключение автор доклада подчеркнул необходимость мультидисциплинарного подхода с участием в работе онкоортопеда при лечении пациентов с поражением костной системы, важность активной профилактики патологических переломов путем вертебропластики и ортопедической поддержки, а также сообщил о возможностях декомпрессии при развитии неврологических дефицитов.

Собственным опытом, связанным с проблемами онкофертильности, поделилась **М.М. Овчинникова**. В докладе отмечена важность информирования пациентов с установленным онкологическим диагнозом о возможности сохранения репродуктивной функции до начала лечения и ее реализации после окончания специфической терапии. Подробно освещены методы сохранения и реализации репродуктивной функции, такие как витрификация ооцитов или эмбрионов, а также криоконсервация овариальной ткани с проведением последующей трансплантации, созревание ооцит-кумулюсных комплексов из ткани яичников, транспозиция яичников. Отдельно рассмотрены вопросы безопасности при проведении стимуляции у пациентов с мутациями в генах *BRCA*. В докладе были представлены клинические случаи пациентов (мужчин и женщин), которые получали лечение в Клиническом госпитале «Лапино» по поводу онкогематологических заболеваний (лимфома Беркитта, В-крупноклеточная лимфома), а также солидных опухолей (рак молочной

железы, рак шейки матки, герминогенные опухоли яичников). Автор доклада обратила внимание на важность тесной совместной работы врачей онкологов и репродуктологов, необходимость полного информирования о влиянии противоопухолевого лечения на репродуктивную функцию и возможности ее сохранения и реализации как до, так и после проведения противоопухолевой лекарственной терапии.

Доклад «Рак и беременность», представленный **Д.А. Чекини**, был посвящен диагностике и лечению злокачественных новообразований во время беременности. В такой ситуации важным является обеспечение сохранения беременности с одновременным проведением противоопухолевой терапии без ущерба здоровью матери и плода. Докладчик представила обзор зарубежных клинических исследований, в котором отражены режимы проведенной химиотерапии на фоне беременности, осложнения, возникшие у матери и плода после специфической лекарственной терапии, а также исходы беременности и родов с последующими отдаленными результатами наблюдения. Кроме того, были подробно освещены фармакологические группы препаратов, которые возможно использовать в различных триместрах беременности, описаны принципы проведения химиотерапии во время беременности, оптимальные сроки родоразрешения. Не менее интересным и важным оказался собственный опыт в диагностике и лечении онкологических заболеваний, возникших на фоне беременности. В завершение доклада автор отметила ряд существенных проблем, имеющих на сегодняшний день. В частности, отсутствие единой базы данных по учреждению, городу и стране не позволяет в полной мере отразить статистику онкологических заболеваний на фоне беременности, результаты лечения, исходы беременности, а также состояние здоровья плода. Кроме того, проблема, связанная с отсутствием базы данных, не позволяет врачам разных специальностей полноценно осуществлять обмен опытом, что, в свою очередь, существенно ограничивает возможности диагностики и лечения пациенток такой категории врачами первичного звена из-за «страха» навредить ввиду отсутствия опыта.

Ургентные состояния у онкологических пациентов представляют собой сложные клинические ситуации, требующие немедленной диагностики и лечения. **Г.Ф. Аллахвердиева** детально осветила вопросы диагностики и лечения различных ургентных состояний в онкологии с применением методов визуализации, включая ультразвуковую диагностику. Акцент был сделан на применении FAST-протокола (Focused Assessment with Sonography for Trauma) для быстрой диагностики жизнеугрожающих состояний. Методика позволяет выявлять жидкость в брюшной, плевральной и перикардиальной полостях, а также пневмоторакс. Преимущества FAST-протокола включают высокую точность, быстроту обследования (менее 5 мин) и воз-

можность одновременного проведения реанимационных мероприятий.

В докладе **Е.А. Барях** была освещена роль ибрутиниба в терапии мантийноклеточной лимфомы, продемонстрированы результаты важных исследований по инкорпорации ибрутиниба в 1-ю линию иммунохимиотерапии (TRIANGLE), использованию нехимиотерапевтических комбинаций на основе ибрутиниба, BCL2-ингибиторов и анти-CD20-моноклональных антител (OASIS-II), а также комбинации ибрутиниба с анти-CD20-моноклональными антителами (ENRICH). Результаты данных исследований были представлены на конференции Американского общества гематологов ASH 2024 и оказали большое влияние на клиническую практику.

О возможностях хирургического лечения первично-множественных опухолей рассказал **Е.В. Глухов**. В докладе были рассмотрены наиболее частые нозологические формы, а также на примере клинического случая представлен алгоритм диагностики и терапии первично-множественных злокачественных новообразований.

Нетривиальным хирургическим вмешательством при лечении опухолей торакальной локализации был посвящен доклад **А.К. Аллахвердиева**. Представлены клинические случаи, демонстрирующие многолетний колоссальный опыт и компетенции, которые были накоплены в период работы под руководством академика Михаила Ивановича Давыдова в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина и в последующем в МКНЦ им. А.С. Логинова.

Тактике ведения пациентов с метастазами EGFR-положительного рака легкого был посвящен доклад **А.В. Смолина**. В докладе были описаны молекулярно-генетические особенности метастазов немелкоклеточного рака легкого в головном мозге, на основе анализа клинических случаев обсуждены вопросы последовательности проведения противоопухолевой и лучевой терапии, а также то, какие ингибиторы тирозинкиназ являются более предпочтительными при проведении 1-й линии противоопухолевой лекарственной терапии. Докладчик представил результаты лечения пациентов с использованием комбинации таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназ и химиотерапии.

В докладе **Г.Н. Салогуб** основное внимание было уделено неотложным состояниям у пациентов с AL-амилоидозом, таким как нарушения ритма сердца, почечные осложнения, гипотензия и сердечная недостаточность. Была подчеркнута необходимость быстрой диагностики и комплексного подхода к лечению этих жизнеугрожающих состояний, а также рассмотрены современные методы профилактики внезапной сердечной смерти и контроля аритмии.

Ургентным состояниям у онкологических больных в реальной клинической практике был посвящен доклад **Р.И. Тамразова**. Рассмотрены специфические особенности ургентных состояний у онкологических пациентов, связанных как с первичным опухолевым

процессом, так и с осложнениями противоопухолевого лечения. Кишечная непроходимость была отмечена как наиболее частая причина экстренных хирургических вмешательств, а среди факторов, определяющих успех терапии ургентных состояний, были выделены тяжесть состояния пациента, специфика опухолевого процесса, наличие сопутствующих заболеваний, а также опыт клиники и квалификация хирурга.

В докладе **О.А. Алешиной** были затронуты ключевые вопросы иммунной терапии при онкогематологических заболеваниях, в частности осложнения, связанные с применением CAR-T-терапии и ингибиторов PD-1. Рассмотрены критерии диагностики и стадирования синдрома выброса цитокинов и нейротоксичности, являющихся основными осложнениями при CAR-T-терапии, выделены специфические меры для их контроля. Докладчик подчеркнула важность ранней диагностики этих жизнеугрожающих осложнений.

Доклад **Г.А. Дудиной** был посвящен гематологической службе МКНЦ им. А.С. Логинова. В 2024 г. в МКНЦ им. А.С. Логинова зафиксировано 3684 случая стационарного лечения пациентов по гематологическому профилю, а 3816 пациентов получили помощь в рамках дневного стационара. Также в 2024 г. в условиях центра в практику введена трансплантация аутологичных гемопоэтических стволовых клеток и молекулярно-генетические методы диагностики онкогематологических заболеваний.

В докладе **А.В. Губкина** рассмотрены вопросы лимфопролиферативных заболеваний с поражением центральной нервной системы. Продемонстрированы результаты терапии химиотерапевтическими препаратами, проникающими через гематоэнцефалический барьер, а также представлена доказательная база применения малых молекул, таких как ВТК-ингибиторы, в терапии этой «тяжелой» группы пациентов.

В.Е. Груздев представил доклад о неотложных состояниях при лечении онкологических заболеваний. Одна из основных причин неотложных состояний — синдром медиастинальной компрессии с развитием синдрома трахеобронхиальной обструкции, компрессии камер сердца и синдрома верхней полой вены. Наряду с этим еще одной причиной критических состояний является массивная кровопотеря, в том числе во время проведения обширных хирургических вмешательств. Как руководитель службы анестезиологии В.М. Груздев поделился основными методиками снижения кровопотери при онкологических заболеваниях. Докладчик также осветил вопросы инфекционных осложнений, сепсиса и септического шока как ведущих причин смертности в отделении реанимации и интенсивной терапии и уделил особое внимание такой важной области, как лечение септических состояний на фоне выраженной иммуно- и миелосупрессии после проведенной противоопухолевой лекарственной терапии.

М.И. Ахмедов представил детализированный обзор различных типов инфузионных систем, включая механические регуляторы потока, стационарные инфузоматы, амбулаторные инфузоматы и механические эластомерические помпы. Были отмечены преимущества и недостатки каждого устройства. Особое внимание было уделено применению эластомерических помп (Accufuser, Ву Янг Медикал) при амбулаторном лечении, что способствует снижению риска антибиотикорезистентности и повышению качества жизни пациентов. Исследования по использованию эластомерических помп и амбулаторных инфузоматов (Accumate, Ву Янг Медикал) в онкологии продемонстрировали стабильность цитостатиков и экономические преимущества данного метода доставки противоопухолевой терапии.

Доклад **А.А. Рукавицына** был посвящен современным подходам к терапии рецидивов множественной миеломы, включая выбор схем лечения в зависимости от предшествующего лечения и состояния пациента. Акцент был сделан на важности ранней диагностики рецидива и адаптации терапии в зависимости от ответа на проводимое лечение.

О новых возможностях в лечении местно-распространенного и диссеминированного рака носоглотки рассказал **М.Б. Пак**. Основной вектор лечения направлен на использование новых чекпойнт-ингибиторов. В докладе был подробно проиллюстрирован механизм действия препарата на патогенетическом уровне. Кроме того, были представлены результаты клинического исследования CAPTAIN-1st, а также обсуждены нежелательные явления и их корреляция со степенью выраженности противоопухолевого ответа.

Доклад **Н.Г. Черновой** был посвящен новым методам диагностики и лечения лимфопролиферативных заболеваний, включая использование таргетных препаратов и моноклональных антител. Были представлены результаты клинических исследований и обсуждены перспективы применения новых схем терапии.

Завершилась конференция еще одним докладом **Д.А. Чекини**, в котором она рассказала о преимуществах добавления иммунотерапии к 1-й линии химиотерапии немелкоклеточного рака легкого. В докладе были представлены данные об общей и безрецидивной выживаемости при лечении различными иммунологическими препаратами (атезолизумаб, пембролизумаб, ниволумаб) в комбинации с химиотерапевтическими агентами, в том числе в зависимости от наличия или отсутствия экспрессии PD-L1 в опухолевой ткани. Помимо этого, были рассмотрены возможности лечения пациентов с наличием *EGFR*-мутации после проведения таргетной терапии ингибиторами тирозинкиназных рецепторов (осимертинибом).

Конференция продемонстрировала значительный прогресс в области онкологии и онкогематологии. Представленные доклады подчеркивают важность вне-

дрения инновационных технологий и новых терапевтических стратегий для повышения эффективности лечения и улучшения качества жизни пациентов. Немаловажным аспектом стала возможность обмена опытом и обсужде-

ния участниками конференции современных подходов к лечению и диагностике неотложных состояний в онкологии, а также установления профессиональных контактов для дальнейшего сотрудничества.

Материал подготовили

*Мобил Илгарович Ахмедов,
к.м.н., старший научный сотрудник группы высокодозной химиотерапии
и трансплантации костного мозга Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии»
Минздрава России, доцент кафедры онкологии и онкохирургии ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» Минздрава России,*

*Дженнет Ашировна Чекини,
к.м.н., врач-онколог, заведующая онкологическим отделением
противоопухолевой лекарственной терапии
Клинического госпиталя «Лапино-2»
группы компаний «Мать и дитя»*

Эксперты:

Давыдов Михаил Михайлович, д.м.н., член-корреспондент РАН, руководитель онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино-2» группы компаний «Мать и дитя»

Зейналова Первин Айдыновна, д.м.н., профессор кафедры онкологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), заместитель директора онкологического центра, заведующая отделением онкогематологии Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Митина Татьяна Алексеевна, д.м.н., профессор, главный гематолог Минздрава Московской области, руководитель отделения клинической гематологии и иммунотерапии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Мудунов Али Мурадович, д.м.н., профессор РАН, профессор кафедры онкологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), заведующий отделением опухолей головы и шеи онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Ларионова Вера Борисовна, д.м.н., профессор, заместитель председателя ассоциации по научному и перспективному развитию региональной общественной организации «Общество специалистов поддерживающей терапии в онкологии» (RASSC)

Кокосадзе Наталья Валерьевна, к.м.н., ведущий сотрудник врач-патологоанатом отделения онкопатологии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России

Валиев Тимур Теймуразович, д.м.н., заведующий отделением детской онкологии и гематологии (химиотерапии гемобластозов) № 1 НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «Национальный медицинский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Ахобеков Альберт Амалиевич, к.м.н., врач-кардиолог, заведующий отделением кардиологии онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Расулов Арсен Османович, д.м.н., профессор, лауреат премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники, заведующий отделением колопроктологии онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Аббасбеили Фируза Мазахир кызы, к.м.н., врач-гематолог, онколог отделения онкогематологии онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Филатов Антон Александрович, к.м.н., торакоабдоминальный хирург-онколог онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Феденко Александр Александрович, д.м.н., профессор РАН, руководитель отдела лекарственного лечения опухолей Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России

Желнова Евгения Ивановна, к.м.н., заведующая отделением гематологии и высокодозной химиотерапии ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения г. Москвы»

Мусаев Эльмар Расимович, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, руководитель научно-практического центра опухолей костей и мягких тканей ГБУЗ «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения г. Москвы»

Тимофеева Ольга Львовна, к.м.н., врач-гематолог, онколог отделения онкогематологии онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Ахов Андемир Олегович, врач-хирург, онколог отделения опухолей костей, кожи, мягких тканей онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Овчинникова Мария Михайловна, акушер, репродуктолог, гинеколог, заведующая отделением вспомогательных репродуктивных технологий Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Чекини Дженнет Ашировна, к.м.н., врач-онколог, заведующая онкологическим отделением противоопухолевой лекарственной терапии Клинического госпиталя «Лапино-2» группы компаний «Мать и дитя»

Аллахвердиева Гонча Фаридовна, д.м.н., врач ультразвуковой диагностики онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Барях Елена Александровна, д.м.н., заведующая отделением гематологии и химиотерапии ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения г. Москвы», профессор кафедры гематологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России» (Сеченовский Университет), профессор кафедры гематологии и трансфузиологии им. акад. И.А. Кассирского и А.И. Воробьева ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Глухов Евгений Вячеславович, к.м.н., торакоабдоминальный хирург-онколог онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино» группы компаний «Мать и дитя»

Аллахвердиев Ариф Керимович, д.м.н., профессор, заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии ГБУЗ г. Москвы «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова Департамента здравоохранения г. Москвы», заведующий кафедрой онкологии и онкохирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Смолин Алексей Владимирович, к.м.н., начальник радиологического центра ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко» Минбороны России

Салогуб Галина Николаевна, д.м.н., заведующая кафедрой внутренних болезней Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Тамразов Расим Ильхамович, д.м.н., профессор кафедры онкологии и онкохирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Алешина Ольга Александровна, к.м.н., заведующая отделом клеточной и иммунной терапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Минздрава России

Дудина Галина Анатольевна, д.м.н., заведующая межкрупным гематологическим центром, руководитель научного отдела онкогематологии и вторичных иммунодефицитных заболеваний ГБУЗ г. Москвы «Московский клинический научно-практический центр им. А.С. Логинова Департамента здравоохранения г. Москвы», профессор кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Губкин Андрей Владимирович, к.м.н., заведующий отделением гематологии и химиотерапии гемобластозов ГБУЗ г. Москвы «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова Департамента здравоохранения г. Москвы»,

Груздев Вадим Евгеньевич, к.м.н., заведующий отделением анестезиологии и реанимации онкологического центра Клинического госпиталя «Лапино-2» группы компаний «Мать и дитя»

Ахмедов Мобил Илгарович, к.м.н., старший научный сотрудник группы высокодозной химиотерапии и трансплантации костного мозга Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, доцент кафедры онкологии и онкохирургии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Рукавицын Анатолий Анатольевич, к.м.н., врач-гематолог отделения гематологии и трансплантации костного мозга ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Пак Максим Бокманович, к.м.н., врач-онколог, заведующий отделением противоопухолевой лекарственной терапии Многопрофильного медицинского центра Банка России

Чернова Наталья Геннадьевна, д.м.н., заведующая гематологическим центром ГБУЗ г. Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения г. Москвы