

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

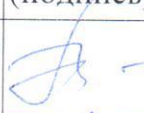
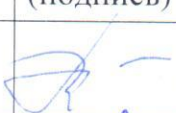
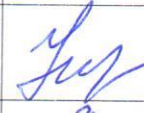
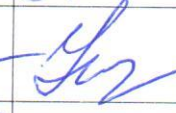
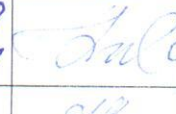
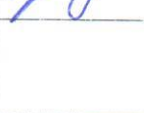
Моор Юлии Владимировны

**Новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю
трансфузиология**

3.1.28. Гематология и переливание крови
(медицинские науки)

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.2.046.07, созданного
на базе Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 26 августа 2026 года протокол № 3
по защите диссертации Моор Юлии Владимировны
по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Поспелова Татьяна Ивановна (председатель)	доктор медицинских наук, профессор (3.1.28, медицинские науки)		
Немчанинова Ольга Борисовна (заместитель председателя)	доктор медицинских наук, профессор (3.1.23, медицинские науки)		
Агеева Татьяна Августовна (ученый секретарь)	доктор медицинских наук, профессор (3.1.28, медицинские науки)		
Воропаева Елена Николаевна	доктор медицинских наук (3.1.28, медицинские науки)		
Ковалева Юлия Сергеевна	доктор медицинских наук, доцент (3.1.23, медицинские науки)		
Ковынев Игорь Борисович	доктор медицинских наук, доцент (3.1.28, медицинские науки)		
Максимова Юлия Владимировна	доктор медицинских наук, профессор (3.1.23, медицинские науки)		
Момот Андрей Павлович	доктор медицинских наук, профессор (3.1.28, медицинские науки)		
Новиков Юрий Александрович	доктор медицинских наук, доцент (3.1.23, медицинские науки)		
Позднякова Ольга Николаевна	доктор медицинских наук, профессор (3.1.23, медицинские науки)		
Решетникова Татьяна Борисовна	доктор медицинских наук, профессор (3.1.23, медицинские науки)		
Скворцова Наталия Валерьевна	доктор медицинских наук (3.1.28, медицинские науки)		
Хрянин Алексей Алексеевич	доктор медицинских наук, профессор (3.1.23, медицинские науки)		

Заместитель председателя диссертационного совета

Ученый секретарь диссертационного совета

О. Б. Немчанинова

Т. А. Агеева



ПРОТОКОЛ № 3
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.07, созданным
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «26» августа 2026 г.

Состав избранной комиссии

д.м.н., профессор Девниев И.Ю.
д.м.н., профессор Новиков Ю.Ф.
д.с.н., профессор Шмелева Л.Б.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Моор Ю. В.** ученой степени **доктора медицинских наук.**

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 13 человек приказом Минобрнауки России от 25.05.2022 № 513/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены _____ человек.

Присутствовало на заседании 11 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.28. – 5.

Роздано бюллетеней 11

Осталось не розданных бюллетеней 2

Оказалось в урне бюллетеней 11

Результаты голосования по вопросу присуждения **Моор Ю. В.** ученой степени **доктора медицинских наук**

За 11

Против _____

Недействительных бюллетеней _____

Члены счетной комиссии:

 Моор Ю. В. Шмелева Л. Б. Девниев И. Ю.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.07, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26 августа 2026 г. № 3

О присуждении Моор Юлии Владимировне, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю трансфузиология» по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови принята к защите 20 мая 2026 г. (протокол заседания № 2) диссертационным советом 21.2.046.07, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 25.05.2022 № 513/нк.

Соискатель Моор Юлия Владимировна, 21 мая 1976 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Совершенствование комплексного подхода к повышению эффективности безвозмездного донорства крови и ее компонентов» защитила в 2018 году, в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства»; работает главным врачом в административно-управленческом аппарате, врачом-трансфузиологом в отделении организации трансфузиологической помощи по профилю «трансфузиология» в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови»; ассистентом кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии в федеральном государственном

бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре терапии, гематологии и трансфузиологии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, Пospelова Татьяна Ивановна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1) Парамонов Игорь Владимирович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства», дирекция, директор;

2) Сидоркевич Сергей Владимирович – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства», администрация, директор;

3) Трахтман Павел Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение трансфузиологии, заготовки и процессинга гемопоэтических стволовых клеток, заведующий отделением.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном

Моисеевым Иваном Сергеевичем, доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантологии с курсом детской онкологии факультета послевузовского образования имени профессора Б. В. Афанасьева указала, что диссертация Моор Юлии Владимировны является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема совершенствования и оптимизации медицинской помощи по профилю трансфузиология, разработана и внедрена новая организационная модель, доказавшая свою клиническую и экономическую эффективность, получены результаты, имеющие значение для развития трансфузиологической службы.

Соискатель имеет 66 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 44 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 14 работ, в том числе 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных (3 статьи в журналах категории K1, 6 публикаций в журналах категории K2, входящих в список изданий, распределенных по категориям K1, K2, K3, в том числе 3 статьи в журналах, которые входят в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus и Web of Science), издана 1 монография. В опубликованных работах в полном объеме отражены результаты диссертационного исследования: оптимизация, совершенствование и повышение эффективности направлений клинической и производственной трансфузиологии. Недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, отсутствуют (44 печатные работы, авторского вклада 12,23 печатных листа и объемом научных изданий 98,29 печатных страницы).

Наиболее значительные работы:

1) Моор, Ю. В. Оптимизация процесса медицинского освидетельствования доноров крови как элемент бережливого здравоохранения в Новосибирском клиническом центре крови / Ю. В. Моор, К. В. Хальзов, Т. И. Пospelova // Сибирский научный медицинский журнал. – 2019. – Т. 39, № 1. – С. 142–147.

2) Моор, Ю. В. Опыт организации дневного стационара по профилю «Трансфузиология» в ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический центр крови» /

Ю. В. Моор, Т. И. Поспелова, К. В. Хальзов // Трансфузиология. – 2022. – Т. 23, № 3. – С. 194–205.

3) Моор, Ю. В. Центр амбулаторной трансфузиологической помощи – новая форма организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Трансфузиология» / Ю. В. Моор, К. В. Хальзов, Т. И. Поспелова // Гематология и трансфузиология. – 2026. – Т. 71, № 1. – С. 8–18.

4) Моор, Ю. В. Новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю «трансфузиология» / Ю. В. Моор, Т. И. Поспелова // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2026. – Т. 10, № 1. – С. 143–156.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева от доктора медицинских наук А. А. Купряшова; Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н. В. Склифосовского, доктора медицинских наук А. Ю. Буланова; Национального медицинского исследовательского центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В. И. Кулакова от доктора медицинских наук, доцента О. В. Рогачевского; Национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова от доктора медицинских наук, профессора Е. Б. Жибурга; Красноярского краевого центра крови № 1 от доктора медицинских наук Н. Г. Филиной; 2 отзыва из Национального медицинского исследовательского центра гематологии от доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Е. Н. Паровичниковой и от доктора медицинских наук Т. В. Гапоновой; 2 отзыва из Российского научно-исследовательского института гематологии и трансфузиологии от доктора медицинских наук, профессора Л. Н. Бубновой и от доктора биологических наук И. И. Кробинец, все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых научных изданиях по гематологии и трансфузиологии, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицинской науке, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой соискателем проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и внедрена новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю трансфузиология, интегрированная в систему здравоохранения Новосибирской области, направленная на оптимизацию процессов заготовки донорской крови, улучшение обеспечения медицинских организаций трансфузионными средами для клинического использования, совершенствование клинической трансфузиологии в виде освоения новой формы проведения заместительной трансфузионной терапии – усовершенствование системы обеспечения иммунологической безопасности аллогенных трансфузий и внедрение высокотехнологичных методов заготовки гемопоэтических стволовых клеток для аутологичной, аллогенной родственной/неродственной трансплантации в практику учреждения службы крови;

предложены новые формы и подходы к оказанию трансфузиологической помощи, которые позволяют повысить обеспеченность медицинских организаций гемокомпонентами; доступность трансфузиологической помощи за счет проведения заместительной трансфузионной терапии у пациентов онкологического и гематологического профилей с тромбоцитопенией, геморрагическим и анемическим синдромами, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в условиях дневного стационара; усовершенствовать иммунологическую безопасность аллогенных трансфузий за счет централизации иммунологических исследований и проведения индивидуального подбора компонентов донорской крови с учетом иммуногематологического и генетического профилей доноров и пациентов, а также внедрить высокотехнологичные методы заготовки гемопоэтических стволовых клеток в практику учреждения службы крови и заложить основу для развития трансплантационного потенциала региона;

доказано, что внедрение принципов рациональной организации рабочего места, визуализации производственного процесса, стандартизированной работы, системы непрерывного совершенствования и «вытягивающий» тип заготовки компонентов донорской крови позволяют организовать процессы заготовки гемокомпонентов с учетом мониторинга ежедневных остатков по номенклатуре в экспедиции, поддерживать их неснижаемый запас в банке крови, повысить

эффективность процессов и производственных показателей на 17,7 %, уменьшить списание эритроцитсодержащих компонентов крови по истечении срока годности на 91,8 %, увеличить общую обеспеченность трансфузионными средами медицинских организаций региона на 9,3 %. Оказание специализированной трансфузиологической помощи в условиях дневного стационара является новой формой проведения заместительной гемокомпонентной терапии, способствует повышению качества и доступности специализированной трансфузиологической медицинской помощи, осуществляется пациентам старше 18 лет, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, гематологического и онкологического профилей с тромбоцитопенией, геморрагическим и (или) анемическим синдромами; централизация иммунологических исследований обеспечивает эффективность индивидуального подбора для пациентов с аллосенсибилизацией и выработкой антител к клинически значимым антигенам эритроцитсодержащих компонентов крови в 99,7 % случаев, для пациентов с рефрактерностью к трансфузиям концентрата тромбоцитов – в 92,8 % случаев, в том числе, пациентам с анти- HLA антителами – в 71,4 % случаев, способствует организации HLA-типирования доноров и пациентов, нуждающихся в трансплантации, подбору совместимого родственного донора, созданию локальной базы типированных доноров; использование ресурсов учреждения службы крови позволяет осуществлять в условиях дневного стационара полный цикл работы с донорами стволовых клеток: взаимодействие с трансплантационными центрами, процедуру мобилизации стволовых клеток у доноров, заготовку периферических гемопоэтических стволовых клеток, контроль качества, транспортировку полученного трансплантата; обоснована возможность оказания трансфузиологической помощи в условиях дневного стационара, проведена оценка клинической эффективности заместительной терапии компонентами крови, выявлены особенности проведения заместительной трансфузионной терапии во внегоспитальных условиях; предложено новое понятие для структурного подразделения медицинской организации – Центр амбулаторной трансфузиологической помощи, описаны особенности его организации, определены принципы оказания специализированной медицинской помощи в нем; централизация иммунологических исследований при проведении

индивидуального подбора компонентов донорской крови в клинически сложных случаях у сенсibilизированных больных с учетом их иммуногематологического и иммуногенетического профиля;

организован и внедрен банк типированных доноров для индивидуального подбора компонентов крови пациентам с рефрактерностью к трансфузиям, подтвержденный свидетельством о регистрации базы данных RU 2025626402.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что рост общей потребности в компонентах донорской крови для клинического использования, увеличение числа реципиентов и выполненных трансфузий требуют разработки новых подходов к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю трансфузиология в виде реализации новой модели оказания трансфузиологической помощи, которая способствует совершенствованию производственной и клинической трансфузиологии в регионе;

научно обосновано, что организационная модель оказания трансфузиологической помощи, основанная на применении принципов рациональной организации рабочего пространства, стандартизации работы и визуализации процессов в системе обеспечения компонентами крови, формировании внегоспитальной специализированной помощи по профилю трансфузиология, усовершенствовании обеспечения иммунологической безопасности аллогенных трансфузий за счет иммуногематологического скрининга и внедрения иммуногенетических методов тестирования в практику; освоении новых для службы крови высокотехнологичных методов заготовки гемопоэтических стволовых клеток характеризуется эффективностью, универсальностью, модульностью, адаптивностью;

внедрение системы непрерывного совершенствования и «вытягивающий» тип заготовки компонентов донорской крови, позволяют организовать процессы заготовки компонентов крови с учетом мониторинга ежедневных остатков по номенклатуре в экспедиции, поддерживать неснижаемый запас компонентов в банке крови в достаточном количестве, повысить обеспеченность компонентами крови медицинских организаций региона и значимо сократить списание по сроку годности эритроцитсодержащих компонентов крови;

разработаны критерии госпитализации пациентов онкологического и гематологического профилей в специализированный трансфузиологический дневной стационар и доказана возможность проведения курсов заместительной трансфузионной терапии больным с анемическим синдромом и тромбоцитопенией во внегоспитальных условиях с длительностью трансфузионной терапии от 2 до 4 дней (не более 5 дней) и объемом заместительной терапии с назначением минимальных суточных доз в ежедневном режиме до достижения целевых показателей и (или) коррекции клинических симптомов;

обоснованы алгоритмы формирования трансфузиологического подразделения и принципы оказания трансфузиологической помощи в условиях дневного стационара, в том числе в новом структурном подразделении медицинской организации – Центре амбулаторной трансфузиологической помощи;

централизованная референс-лаборатория для проведения иммунологических исследований позволяет осуществлять индивидуальное сопровождение трансфузионной терапии, в том числе, при развитии рефрактерности к трансфузиям компонентов крови, обладает возможностями и компетенциями типирования доноров и пациентов, нуждающихся в трансплантации, подборе совместимого родственного донора;

наличие базы типированных доноров в регионе создает предпосылки для дальнейшего развития трансплантации в Новосибирской области;

условия трансфузиологического дневного стационара учреждения службы крови позволяют разработать программу мобилизации стволовых клеток, организовать заготовку периферических гемопоэтических стволовых клеток у здоровых доноров для неродственной аллогенной трансплантации;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные лабораторные методы исследования, которые позволили изучить особенности генетического профиля новосибирских доноров, аллоиммунизации населения региона и ее структуры, мобилизации стволовых клеток у здоровых доноров в условиях трансфузиологического дневного стационара учреждения службы крови;

изложена концепция новой модели, реализованная в четырех направлениях трансфузиологии: производственной, клинической, иммунологической, заготовке

ГСК; показано, что учреждения службы крови, обладая технологиями, оборудованием и кадрами, способны обеспечить медицинские организации региона качественными компонентами крови в объеме, необходимом для оказания медицинской помощи, осваивать и внедрять новые модели ведения пациентов, новые подходы к заместительной трансфузионной терапии, повышать уровень иммунологической безопасности трансфузий и обеспечивать сопровождение трансплантации стволовых клеток;

раскрыты особенности реализации каждого направления, научно-методические подходы к деятельности отдельных направлений, экономические особенности формирования нового структурного подразделения;

изучены затраты медицинской организации на медицинскую помощь — осуществлен расчет всех медицинских услуг НКЦК, что позволило определить нагрузку на персонал, рассчитать объемы медицинской помощи и предложить штатное расписание дневного стационара;

проведена оптимизация производственного и клинического секторов региональной трансфузиологической службы, что способствовало повышению качества оказания трансфузиологической помощи, обеспечению преемственности между стационарным и амбулаторным этапами терапии, непрерывности лечебного процесса, повышению доступности специализированной медицинской помощи, удобству для пациентов и рентабельностью для медицинской организации.

Значение полученных соискателем исследований для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю трансфузиология в Новосибирской области, которая за счет использования новых технологий для оптимизации ресурсов, сокращения потерь, повышения качества оказания медицинской помощи, гибкости и оперативного реагирования на потребности больных и медицинских организаций, позволила реализовать задачи практического здравоохранения в Новосибирской области, достичь медицинской и экономической эффективности;

определены перспективы практического использования результатов исследования: работа имеет прикладную направленность и представляет интерес для практического здравоохранения; также перспективным представляется

использование центра заготовки ГСК для заготовки периферических гемопоэтических стволовых клеток у больных с целью аутологичной трансплантации;

создана модель эффективного применения полученных в результате выполнения диссертационной работы знаний, состоящая во включении результатов работы в программу обучения студентов, ординаторов и слушателей курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, а также результаты, полученные в ходе исследования, позволили улучшить качество оказания медицинской помощи по профилю трансфузиология в Новосибирской области и применяются в работе медицинских организаций региона, контактирующих с ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический центр крови» и направляющих на госпитализацию онкологических и гематологических больных и образцы крови пациентов различного профиля для проведения расширенного спектра иммунологических исследований;

представлено предложение по развитию трансфузиологического и трансплантационного потенциала региона.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

автором применены современные методы исследования, использованы компьютерные программы и базы данных (информационная система «АИСТ», база данных единого донорского центра, медицинская информационная система Новосибирской области, база данных НКЦК о генетическом профиле доноров, программа Excel 2019, ПО Arlequin 3.5.2.2);

результаты работы получены в рамках ретроспективного исследования на сертифицированном оборудовании государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови» (иммунохимические анализаторы ARCHITECT i4000SR (Abbott) и ALINITY i (Abbott), иммуноферментный анализатор Реал-Бест, автоматический анализатор Cobas s201 («Roche»), анализатор автоматический модульный FreedomEVO 2 150Base (Tecan), термоциклер для амплификации нуклеиновых кислот C 1000 Touch Thermal Cycler, CFX96 Touch (BioRad), автоматизированная система Cobas 6800, автоматические иммуногематологические анализаторы IH-1000, IH-500, BioRad);

теория построена на известных, проверяемых данных, фактах и согласуется с

опубликованными данными по теме диссертации в специализированных изданиях;

идея базируется на обобщении собственных результатов, полученных в ходе исследования, так как опубликованные данные по внедрению принципов рациональной организации рабочего места, визуализации производственного процесса, стандартизированной работы, системы непрерывного совершенствования и «вытягивающего» типа заготовки донорской крови в процессы заготовки и обеспечения медицинских организаций компонентами крови, оказанию трансфузиологической помощи во внегоспитальных условиях (дневной стационар), а также мобилизации периферических стволовых клеток с целью заготовки трансплантата в учреждениях службы крови отсутствуют;

использовано сравнение данных собственных исследований и данных, полученных ранее в независимых источниках по тематике диссертационного исследования относительно иммуногематологического и иммуногенетического разнообразия жителей некоторых регионов Российской Федерации;

установлено качественное совпадение авторских результатов с данными, ранее полученными другими отечественными и зарубежными исследователями (Логинова М. А., Бубнова Л. Н., Гапонова Т. В., Минеева Н. В., Кробинец И. И., и др.) по сопоставимости полученных данных по разнообразию HLA-аллелей и гаплотипов, профилю трансфузионноопасных антигенов эритроцитов, при этом получены новые научные данные;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, работа выполнена на достаточном материале, определяется достаточным объемом и корректным формированием изучаемых выборок, высоким методологическим уровнем с использованием современных информативных методов исследования и современных статистических программ.

Личный вклад соискателя состоит в участии на всех этапах исследования, разработке дизайна исследования, определении его цели и задач, анализе данных литературы по теме диссертационного исследования, систематизации и обработке полученных результатов, организации иммунологического референс-центра и лаборатории иммунологического типирования, организации формирования дневного стационара, получении разрешительных документов на новые виды работ (услуг), разработке локальных нормативных актов, обучении медицинского

персонала процессам заготовки ГСК. Все публикации по диссертационной работе подготовлены лично автором или при его непосредственном участии. Соискателем самостоятельно написана диссертация и автореферат.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Моор Ю. В. исчерпывающе ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и аргументировала свою позицию.

На заседании 26 августа 2026 г. диссертационный совет принял решение: за разработку теоретических положений, решение научной проблемы – на основе анализа обеспечения и клинического использования компонентов донорской крови отдельного субъекта Российской Федерации разработана, научно обоснована и внедрена в систему специализированной помощи новая организационная модель оказания медицинской помощи по профилю трансфузиология, имеющей важное социально-экономическое значение для развития медицинской науки в области гематологии и трансфузиологии, присудить Моор Ю.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 11 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови, участвовавших в заседании, из 13 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 11, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.