

## **Заключение**

**диссертационного совета ДСУ 208.001.31 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук**

аттестационное дело № 74.01- 07/013-2026

решение диссертационного совета от 20 апреля 2026 года № 4

О присуждении Суфианову Ринату Альбертовичу, гражданину России, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Топографо-анатомическое обоснование выбора оптимальной нейрохирургической технологии при заболеваниях труднодоступной локализации», в виде рукописи по специальностям 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия принята к защите 12 февраля 2026 г., протокол № 2 диссертационным советом ДСУ 208.001.31 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1442/Р от 17.10.2023г.)

Суфианов Ринат Альбертович, 1995 года рождения, в 2018 году, окончил ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, (Сеченовский Университет), г. Москва по специальности «Лечебное дело».

В 2023 г. в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.10. Нейрохирургия на тему «Срединный субокципитальный минимально инвазивный доступ к четвертому желудочку».

С 2023 года работает в должности врача-нейрохирурга федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации по настоящее время.

В период подготовки диссертации работал доцентом кафедры нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Топографо-анатомическое обоснование выбора оптимальной нейрохирургической технологии при заболеваниях труднодоступной локализации», по специальностям 3.3.1. Анатомия и антропология, и 3.1.10. Нейрохирургия выполнена на кафедре нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научные консультанты:**

- доктор медицинских наук, профессор Дыдыкин Сергей Сергеевич, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии, заведующий кафедрой

- доктор медицинских наук, Маматханов Магомед Рамазанович, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой» Департамента здравоохранения города Москвы, врач-нейрохирург.

**Официальные оппоненты:**

- Павлов Артем Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анатомии человека, заведующий кафедрой
- Лященко Диана Наилевна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анатомии человека, заведующая кафедрой
- Шершевер Александр Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Алешкиной Ольгой Юрьевной – заведующей кафедрой анатомии человека и доктором медицинских наук, Бажановым Сергеем Петровичем - заместителем директора по научной и инновационной деятельности, начальником отдела «Клинической и экспериментальной нейрохирургии» Научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии указала, что диссертационная работа Суфианова Рината Альбертовича на тему: «Топографо-анатомическое обоснование выбора оптимальной нейрохирургической технологии при заболеваниях труднодоступной локализации» на соискание ученой

степени доктора медицинских наук является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии научных направлений 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия, а также осуществлено решение крупной научной проблемы - создание специализированного анатомического обеспечения современной малоинвазивной нейрохирургии глубинных структур головного мозга, имеющей важное значение для практического здравоохранения, а именно - для практической нейрохирургии. По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, методическому уровню диссертационная работа соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утверждёнными: приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Суфианов Ринат Альбертович заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия.

По результатам исследования автором опубликовано 36 работ, общим объемом 7,4 печатных листа, в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени доктора наук; 12 статей в изданиях, индексируемых в

международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, 15 иных публикаций по результатам исследования, 7 патентов.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Морфометрический анализ топографо-анатомических взаимоотношений между овальным отверстием и другими структурами основания черепа в аспекте экзоэндоскопической анатомии гассерова узла / **Р. А. Суфианов**, С. С. Дыдыкин, М. Р. Маматханов, Н. А. Гарифуллина // **Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал)**. - 2025. - Т. 9. - № 3. - С. 12 - 22. [Scopus]; **оригинальная, авторский вклад определяющий**
2. Эндоскопическая анатомия желудочков головного мозга применительно к эндоскопической хирургии области дна III желудочка / **Р. А. Суфианов**, Р. Р. Рустамов, А. А. Альзахрани, О. В. Кытько // **Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал)**. - 2022. - Т. 6. - № 3. - С. 24 - 34. [Scopus]; **оригинальная, авторский вклад определяющий**
3. Validation of specially designed and artificial intelligence-based 3d head model for training of gasserian ganglion puncture / **R. A. Sufianov**, N. A. Garifullina, A. N. Zyryanov, A. D. Zakshauskas, M. F. Chakhmakhcheva, A. A. Sufianov // **Sechenov Medical Journal**. - 2025. - Vol. 16. - № 3. - P. 17 - 30. [Scopus]; **оригинальная, авторский вклад определяющий**
4. Clinical and anatomical analysis of the epileptogenic spread patterns in focal cortical dysplasia patients / A. A. Sufianov, P. Gonzalez-Lopez, K. Simfukwe, C. Martorell-Llobregat, Iu. A. Iakimov, **R. A. Sufianov**, L. Mastronardi, L. A. B. Borba, C.C. Rangel, V. Forlizzi, A. Campero, M. Baldoncini // **Surgical Neurology International**. - 2023. - Vol. 14. – P. 291. [Scopus, Web of Science]; **оригинальная, авторский вклад определяющий**
5. Purely neuroendoscopic management of choroid plexus tumors in children / **R. A. Sufianov**, A. A. Sufianov, P. Spennato, M. Porzio, I. A. Gaysin, M.

A. Cinalli, Iu. A. Iakimov, G. Cinalli // **Journal of Neurosurgery: Pediatrics.** – 2025. - Vol. 35. - № 5. – P. 467-479. [Scopus]; **оригинальная, авторский вклад определяющий**

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, ректора, заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара - Колсанова Александра Владимировича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой нормальной, топографической и клинической анатомии, оперативной хирургии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет» имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России, г. Пермь - Баландиной Ирины Анатольевны; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры нормальной и топографической анатомии с оперативной хирургией медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет» имени И.Н. Ульянова, г. Чебоксары - Меркуловой Ларисы Михайловны; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры детской невропатологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, научного руководителя нейрохирургической службы Детского многопрофильного клинического специализированного центра высоких медицинских технологий (Санкт-Петербург) - Иовы Александра Сергеевича; доктора медицинских наук, профессора кафедры неонатологии с курсами неврологии ФП и ДПО ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Санкт-Петербург - Касумова Вугара Рауфовича; доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента Национальной академии наук Кыргызской Республики, проректора по учебной работе Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева, г. Бишкек - Ырысова Кенешбека

Бакирбаевича; профессора нейрохирургии Федерального университета Параны (UFPR), Президента Всемирной федерации нейрохирургических обществ (WFNS) - Луиса А. Б. Борбы (Бразилия); доктора медицинских наук, профессора, директора отделения нейрохирургии, первый аффилированный госпиталь Харбинского медицинского университета - Доктора Чжао Шигуана.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что данное учреждение известно своими достижениями в области анатомии, антропологии и нейрохирургии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами по теме рассматриваемой диссертационной работы, а именно: морфометрическая изменчивость IV желудочка; морфометрическая изменчивость продолговатого мозга и моста у взрослых людей с учетом типа основания черепа по данным магнитно-резонансной томографии; сравнительный анализ типовой изменчивости и взаимосвязи размерных характеристик турецкого седла и гипофиза по данным магнитно-резонансной томографии; изменчивость морфометрических характеристик парных артерий головного мозга у детей раннего возраста.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса ведены пять докторов наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия: Антонов Геннадий Иванович – доктор медицинских наук, который является членом диссертационного совета

ПДС 0300.013 при ФГБОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (Приказ Минобрнауки №379 от 14.06.2023 г.); Джинджихадзе Реваз Семенович – доктор медицинских наук; Гаврилов Гаспар Владимирович – доктор медицинских наук; Ким Александр Вонгиевич доктор медицинских наук, которые являются членами диссертационного совета 21.1.028.03 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова» Минздрава России (Приказ Минобрнауки №1230/нк от 12.10.2022 г.); Лазарев Валерий Александрович - доктор медицинских наук, который является членом диссертационного совета Д.72.1.014.01 при ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы (Приказ Минобрнауки №1236/нк от 23.09.2015г.)

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

Научно обоснована концепция «хирургической прижизненной анатомии» (in vivo) как самостоятельного направления нейроанатомических исследований, основанного на развитии технологий интраоперационной визуализации 3D/4К-экзоскопии и 3D/4К-эндоскопии.

Установлено кардинальное отличие интраоперационной анатомии глубинных структур (венозный угол, внутрижелудочковые ориентиры, желудочковая система плода) от кадаверной и томографической картины, вследствие прижизненных феноменов: васкулярной пульсации, динамических изменений конфигурации желудочков, циркуляции ликвора, цветовых характеристик тканей. Данное расхождение определяет необходимость систематизации интраоперационных анатомических данных как обязательного условия развития малоинвазивной нейрохирургии.

Оценены результаты высокоэнергетического тулиевого лазерного воздействия (200 Вт) на нервную ткань мозга крыс в динамике. Установлены временные этапы формирования зоны деструкции и репаративных процессов, что обосновывает оптимальные сроки проведения МРТ-диагностики у

пациентов после стереотаксической лазерной абляции и специфические требования к параметрам лазерного воздействия в стереотаксической нейрохирургии.

Разработана методика стереоэндоскопической лазерной деструкции передних ядер таламуса с интраоперационным видеоэндоскопическим контролем, обеспечивающая достоверно больший объём деструкции по сравнению со стандартной радиочастотной абляцией.

Выявлена достоверная корреляционная связь средней силы между объёмом деструкции и благоприятными исходами (74% Engel I–II против 62%;  $R=0,522$ ,  $p=0,012$ ).

Оценена эффективность предоперационной персонифицированной автоматизированной сегментации передних ядер таламуса в программе FreeSurfer для точного таргетирования структур, недоступных для прямой визуализации на стандартной МРТ.

Доказано, что при мезиальной темпоральной эпилепсии стереотаксическая лазерная деструкция амигдало-гиппокампального комплекса обеспечивает максимальный объём деструкции с наилучшими клиническими исходами (78% Engel I–II).

Разработана оригинальная методика экзо-эндоскопической интраоперационной визуализации, основанная на интеграции цифрового хирургического экзоскопа 3D/4K и ригидной нейроэндоскопии 3D/4K в единый бесшовный видеопоток, что обеспечивает хирургическую безопасность на всех этапах малоинвазивных вмешательств на глубинных структурах головного мозга.

Установлена количественная вариабельность анатомии венозного угла на основании комплексного кадаверного, томографического (MP-венография в режиме TOF) и интраоперационного исследования.

Создана классификация вариантов расположения венозного угла относительно передних ядер таламуса с определением хирургической безопасности каждого варианта при стереотаксических доступах. Выделены

три варианта, отличающиеся в плане безопасности доступа: передний (59% случаев, наиболее благоприятный), промежуточный (14%, высокий риск фатального венозного кровотечения), задний (27%, умеренный риск).

Выявлена и патогенетически обоснована роль костно-дуральной компрессии на уровне устья полости Меккеля (porus trigeminus) в генезе невралгии тройничного нерва. Определены количественные морфометрические проявления костно-дурального конфликта: уменьшение сагиттального угла нерва на уровне porus trigeminus в среднем на  $8,6 \pm 1,7^\circ$  и редукция площади поперечного сечения на 17,1% в цистернальном сегменте и на 13,4% в зоне porus trigeminus на стороне болевого синдрома.

Разработана модифицированная техника микроваскулярной декомпрессии, и методика экзо-эндоскопической визуализации для интраоперационной верификации анатомических структур в области porus trigeminus.

Описана эндоскопическая анатомия желудочковой системы плода in vivo, определены безопасные зоны для выполнения манипуляций в области дна III желудочка и прозрачной перегородки.

Разработаны, экспериментально отработаны и внедрены в клиническую практику две дифференцированные методики фетальных эндоскопических вмешательств: фетоскопическая ВЦС дна III желудочка при окклюзионной гидроцефалии и фетоскопическая септостомия при моновентрикулярной гидроцефалии.

Показана 100% эффективность внутриутробных вмешательств с элиминацией необходимости постнатального шунтирования в 75% случаев.

### **Теоретическая значимость исследования**

Обоснованы анатомические критерии предоперационной оценки безопасности стереотаксических доступов к передним ядрам таламуса, включающий обязательное определение типа строения и варианта расположения венозного угла по данным МР-венографии в режиме TOF. Установлены критерии высокого риска фатального венозного кровотечения

при промежуточном варианте расположения венозного угла (14% случаев), что определило показания к модификации траектории доступа.

Анатомически обоснован и валидирован на клиническом материале практический алгоритм дифференцированного выбора хирургического метода при внутрижелудочковых опухолях третьего и боковых желудочков, учитывающий размер образования, локализацию и возраст пациента. Установлены анатомические количественные критерии для выбора каждого метода.

Определены преимущества методики стереозндоскопической лазерной деструкции с предоперационной персонифицированной автоматизированной анатомической сегментацией целевых структур в программе FreeSurfer для точного таргетирования передних ядер таламуса и амигдалогиппокампального комплекса при невозможности их прямой визуализации на стандартной МРТ.

Разработан и валидирован комплекс цифровых анатомических МР-морфометрических критериев для предоперационной диагностики костно-дуральной компрессии тройничного нерва на уровне *porus trigeminus*, включающий измерение сагиттального угла и площади поперечного сечения нерва, что позволяет объективизировать выбор методики микроваскулярной декомпрессии.

Патогенетически обоснована и разработана оригинальная техника микроваскулярной декомпрессии с дополнительной установкой тефлонового протектора в области *porus trigeminus*, что обеспечило достижение благоприятных исходов у всех пациентов, полное купирование болевого синдрома у 80% оперированных и элиминацию рецидивов при среднесрочном наблюдении.

Доказано, что применение стереозндоскопической методики позволило достигать достоверно большего объема деструкции целевых структур по сравнению со стандартной радиочастотной абляцией, что коррелировало с благоприятными клиническими исходами (74-78% Engel I-II).

Анатомически обоснован и разработан дифференцированный подход к выбору методики фетального эндоскопического вмешательства при окклюзионной гидроцефалии плода с прогрессирующей вентрикуломегалией, что обеспечило эффективность внутриутробных вмешательств (100%), минимизацию потребности в постнатальном шунтировании (75% случаев) и нормальное развитие детей в соответствии с возрастными нормативами.

**Значение полученных соискателем результатов для практики** подтверждается тем, что результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Тюмень) и используются в учебном процессе на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет).

Разработанные методики малоинвазивной нейрохирургии имеют несомненный приоритет и практическую пользу.

Разработаны практические алгоритмы применительно к предложенным технологиям: практический алгоритм дифференцированного выбора хирургического метода при внутрижелудочковых опухолях третьего и боковых желудочков; алгоритм выбора способа диагностики и способа малоинвазивного лечения у пациентов с височной эпилепсией; алгоритм анатомической диагностики и выбора технологии операции при невралгии тройничного нерва, алгоритм дифференцированного хирургического лечения окклюзионной гидроцефалии у плода.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила,** что использован достаточный экспериментальный и анатомический материал: 32 кадаверных препарата - 64 полушария головного мозга; 20 экспериментальных животных (крысы); большое число клинических наблюдений - оперировано 219 пациентов, у 185 пациентов изучена анатомия in-vivo интраоперационно, у 70 пациентов изучена цифровая 3D анатомия с использованием сегментации программой FreeSurfer 8.1 (Laboratory for Computational Neuroimaging, Martinos Center, Harvard Medical School); и

наиболее современных средств клинической визуализации и документации анатомического и операционного изображения (МРТ-сканер GE Healthcare Discovery 750 (GE Healthcare, США), 3,0 Тл; 640-срезовый КТ-сканер Canon Aquilion One 640 (Canon Medical Systems, Япония); нейронавигационные станции Brainlab Curve (Brainlab AG, Германия) и Medtronic (Medtronic plc, США); применение высокоинформативных методов статистической обработки (пакетов MS Office 2021, Matlab 2023b, Statistica 13.3), современные компьютеры (MAC M3 Ultra) для обработки данных и работы с графикой. Все это позволяет утверждать о высокой достоверности полученной информации, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Идея базируется на обобщении передового опыта, анализе доступной научной и патентной информации об особенностях прижизненной топографии ключевых глубинных зон головного мозга с позиций эндоскопии, экзоскопии и стереотаксиса, и определяется необходимостью интеграции данных кадаверной диссекции с методами прижизненной визуализации, разработки стандартизированных протоколов интраоперационной идентификации функционально значимых образований, создания алгоритмов выбора операционного метода на основе персонализированной цифровой прижизненной анатомии, что обеспечивает переход от эмпирического освоения новых технологий к их анатомически, научно обоснованному применению при патологии труднодоступных отделов головного мозга.

Теория диссертации построена на проверяемых фактах и согласуется с полученными результатами, и опубликованными данными по теме выполненного исследования. Задачи работы сформулированы адекватно, с применением современных методов статистической обработки материала и анализом современной российской и зарубежной научной литературы (283 источника, из них 53 отечественных и 230 зарубежных) по проблеме нейрохирургических операций в труднодоступных зонах. Используются самые современные методики сбора и обработки исходной информации. Все исследования зарегистрированы в установленном порядке, их достоверность

подтверждается точностью регистрации первичной документации. Выводы и положения логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

### **Личный вклад автора**

Автор самостоятельно выдвинул научную гипотезу и сформулировал научное направление, в соответствии с которым поставил цель и определил задачи исследования. Автор лично написал литературный обзор, выбрал и определил методологическую основу работы. Автор самостоятельно выполнил подготовку кадаверного материала для анатомического исследования и забор материала (32 препарата), усовершенствовал методику и техническое оснащение, осуществил диссекцию анатомического материала, а также фотофиксацию и обработку фотоматериалов результатов диссекции. Автор лично выполнил отбор клинических случаев, провел анализ данных из историй болезней, участвовал в предоперационном планировании пациентов и послеоперационном наблюдении, оперировал лично и ассистировал на операциях, осуществлял ведение компьютерной базы данных прооперированных пациентов с диагнозами фармакорезистентной эпилепсии (82 пациента), опухолей третьего и боковых желудочков мозга (49 пациентов), невралгии тройничного нерва (50 пациентов), гидроцефалии плода (4 случая). Провел статистический анализ полученных результатов с использованием программных пакетов MS Office 2021, Matlab 2023b, Statistica 13.3., интерпретировал и изложил полученные данные, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Диссертация охватывает основные вопросы, связанные с топографо-анатомическим обоснованием выбора оптимальной нейрохирургической технологии при заболеваниях головного мозга труднодоступной локализации, и соответствует критериям внутреннего единства, с наличием плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Результаты выполненного исследования нашли отражение в 36 научных печатных работах, в том числе в 2 статьях в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в 12 статьях в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, в 15 иных публикаций по результатам исследования, и в 7 патентах.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям.

В ходе защиты диссертации оппонент Павлов Артем Владимирович в рамках научной дискуссии задал вопросы: о корреляция между типом венозного угла и возрастом/полом пациента; о влиянии сопутствующих состояний (атеросклероз, гипертоническая болезнь) на реальную картину анатомии венозного угла и субэпендимальных вен у живых пациентов; об изменении анатомии желудочковой системы и сосудистых структур плода на разных сроках внутриутробного развития; и анатомических ориентирах и вспомогательных структурах, которые использовали для верификации результатов сегментации с помощью FreeSurfer в сложных случаях. На все вопросы Суфианов Р.А. дал исчерпывающие ответы, полностью удовлетворившие оппонента.

Оппонент Лященко Диана Наилевна в рамках научной дискуссии задала вопросы: об достаточности объема выборки пациентов с фетальной

окклюзионной гидроцефалией, сроках наблюдения и перспективах расширения данной серии наблюдений; о риске развития компрессии нерва тефлоновым протектором в отдаленном периоде. На все вопросы Суфианов Р.А. дал исчерпывающие ответы, полностью удовлетворившие оппонента.

Оппонент Шершевер Александр Сергеевич в рамках научной дискуссии задал вопросы: о показаниях к использованию «цифрового» и «материального двойников пациента» при подготовке к операции, и оптимальной частоте использования данных методик; о способах оценки степени компрессии ткани мозга и минимализации компрессии при использовании тубулярных ретракторов; о тактике нейрохирургических учреждений, где не освоена методика с тефлоновым протектором; о влиянии малоинвазивных методик на показатели деятельности нейрохирургических отделений. На все вопросы Суфианов Р.А. дал исчерпывающие ответы, полностью удовлетворившие оппонента.

Член диссертационного совета д.м.н., профессор Николенко Владимир Николаевич задал вопрос о сопоставимости терминов анатомической номенклатуры с терминами в клинической нейрохирургической мировой практике. На данный вопрос Суфианов Р.А. дал исчерпывающий ответ, полностью удовлетворивший Николенко В.Н.

Введенный член диссертационного совета д.м.н. Джинджихадзе Реваз Семенович задал вопросы: какие именно визуальные феномены *in vivo* (пульсация, цвет, динамическое изменение калибра) являются наиболее критическими для принятия операционного решения при стереотаксической деструкции передних ядер таламуса; какие конкретные количественные критерии (расстояние от передних ядер, угол впадения притоков, диаметр вен) позволяют достоверно отнести вариант к промежуточному на предоперационной МРТ, и какую модификацию траектории следует использовать в таких случаях; о возможных анатомических предикторах неэффективности фетальной вентрикулоцистернотомии. На все вопросы

Суфианов Р.А. дал исчерпывающие ответы, полностью удовлетворившие оппонента.

На заседании 20 апреля 2026 года диссертационный совет ДСУ 208.001.31 принял решение: за решение автором научной проблемы по созданию специализированного анатомического обеспечения современной малоинвазивной нейрохирургии глубинных структур головного мозга, что является важным для научных специальностей 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия, присудить Суфианову Ринату Альбертовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, 11 докторов наук по специальностям рассматриваемой диссертации (6 докторов наук по специальности 3.3.1. Анатомия и антропология и 5 докторов наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия), из 23 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за присуждение ученой степени – 18, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Зам. председателя  
диссертационного совета



Коган Евгения Алтаровна

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Васильев Юрий Леонидович

«22» апреля 2026 года