

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации**  
**Суфианова Рината Альбертовича**  
**на тему «Топографо-анатомическое обоснование выбора оптимальной**  
**нейрохирургической технологии при заболеваниях труднодоступной**  
**локализации», представленной к защите на соискание ученой степени**  
**доктора медицинских наук по специальностям: 3.3.1. Анатомия и**  
**антропология, 3.1.10. Нейрохирургия**

Диссертация Р.А. Суфианова представляет комплексное исследование на стыке анатомии и нейрохирургии, посвященное разработке анатомического обоснования выбора оптимальных хирургических технологий при заболеваниях труднодоступной локализации головного мозга.

Актуальность темы обусловлена интенсивным внедрением в нейрохирургическую практику минимально инвазивных технологий - эндоскопии, экзоскопии, стереотаксиса и лазерных методик - при существенном дефиците систематизированных анатомических данных, адаптированных к условиям их применения. Автор определяет данный дефицит как «анатомический разрыв», преодоление которого составляет основную задачу диссертационного исследования.

Методологическая основа работы заслуживает высокой оценки. Исследование выполнено на нескольких уровнях: кадаверное анатомическое исследование (32 препарата), прижизненная цифровая анатомия с применением высокоразрешающей МРТ и автоматизированной сегментации глубоких структур в программе FreeSurfer 8.1, 3D-моделирование, интраоперационная анатомия с применением 3D/4К-эндоскопии и экзоскопии, а также экспериментальные исследования на животных (крысы, овцы). Многоуровневый дизайн позволил получить высококачественные анатомические, клинические и экспериментальные датасеты. Статистическая обработка проведена с использованием современных программных пакетов (Statistica 13.3, Matlab 2023b) с применением адекватных методов непараметрической и параметрической статистики.

Проведение высокоинформативных «кадаверных» исследований существенно дополнено и обогащено изучением «хирургической прижизненной анатомии» (*in vivo*) как важного и актуального направления нейроанатомических исследований. Установлено кардинальное отличие интраоперационной анатомии глубинных структур от кадаверной и томографической картины вследствие прижизненных феноменов: васкулярной пульсации, динамических изменений конфигурации желудочков, циркуляции ликвора, цветовых характеристик тканей.

Экспериментальная морфологическая оценка результатов высокоэнергетического тулиевого лазерного воздействия (200 Вт) на нервную ткань мозга крыс в динамике представляет самостоятельный научный интерес. Установленные временные этапы формирования зоны деструкции и репаративных процессов обосновывают оптимальные сроки проведения МРТ-диагностики у пациентов после стереотаксической лазерной абляции и специфические требования к параметрам лазерного воздействия в стереотаксической нейрохирургии.

Заслуживает интереса и положительной оценки разработка оригинальной методики экзо-эндоскопической интраоперационной визуализации, основанную на интеграции цифрового хирургического экзоскопа 3D/4K и ригидной нейроэндоскопии 3D/4K в единый бесшовный видеопоток с программной коррекцией цветопередачи и синхронизацией параметров изображения. Технология реализует принцип непрерывного визуального контроля («стрим-визуализация»), устраняющий необходимость переключения между различными режимами визуализации и обеспечивающий хирургическую безопасность на всех этапах малоинвазивных вмешательств на глубинных структурах головного мозга. Данная разработка имеет очевидный потенциал для широкого внедрения в нейрохирургическую практику.

Практическую ценность работы определяют несколько конкретных разработок: алгоритм дифференцированного выбора хирургического метода

при внутрижелудочковых опухолях третьего и боковых желудочков; комплекс МР-морфометрических критериев предоперационной диагностики костно-дуральной компрессии тройничного нерва (сагиттальный угол, площадь поперечного сечения на уровне *porus trigeminus*); алгоритм организации помощи при окклюзионной гидроцефалии плода; а также цифровая шкала прогнозирования риска и управления рисками нейрохирургической операции, включающая пять категорий факторов риска.

Диссертация изложена на 333 страницах, содержит 150 рисунков, 25 таблиц, 6 глав. Библиографический указатель представлен 283 источниками, из которых 230 иностранных, что свидетельствует о глубокой проработке современной зарубежной литературы.


Автором опубликовано 36 работ по теме диссертации, включая 12 статей в журналах, индексируемых в международных базах данных (Web of Science, Scopus, PubMed), 2 статьи в журналах Перечня ВАК, 15 иных публикаций и 7 патентов. Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Тюмень) и в учебный процесс на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова». Апробация проведена на 10 международных научных конференциях.

Принципиальных замечаний и вопросов при анализе автореферата не возникло.

Таким образом, диссертационная работа Суфианова Рината Альбертовича на тему «Топографо-анатомическое обоснование выбора оптимальной нейрохирургической технологии при заболеваниях труднодоступной локализации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии научных направлений «Анатомия и антропология» и «Нейрохирургия», что 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), утвержденного приказом ректора No 0692/P от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом No 1179/P от 29.08.2023 г., приказом No 0787/P от 24.05.2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Суфианов Ринат Альбертович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.3.1. Анатомия и антропология и 3.1.10. Нейрохирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент РАН,  
заведующий кафедрой оперативной  
хирургии и топографической анатомии  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
ректор

  
Колсанов Александр Владимирович

«10» сентября 2026 года

Подпись Колсанова Александра Владимировича заверяю;

Ученый секретарь Совета,  
д.м.н., профессор

  
Борисова Ольга Вячеславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Самарский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89

Телефон: +7 (846)-374-10-04 доб. 4696;

E-mail: [sovetsamsmu.ru](mailto:sovetsamsmu.ru); Web-сайт: <https://samsmu.ru>