ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.031.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.10.2026 г. № 34/26

О присуждении Капровому Станиславу Вячеславовичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Минимально инвазивная хирургия экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

принята к защите 17.06.2026 (протокол заседания № 19/26) диссертационным советом 21.1.031.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России), 125047, г. Москва ул. 4-я Тверская-Ямская, 16, приказы о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования России №105/нк от 11.04.2012 г., №71/нк от 13.02.2013 г., № 92/нк от 18.02.2013 г., №574/нк от 15.10.2014 г., №441/нк от 11.04.2016 г., №913/нк от 14.06.2016 г., №41/нк 26.01.2017 г., № 755/нк от 12.07.2017 г., №879/нк от 24.08.2017 г., №1002/нк от 16.10.2017 г., №561/нк от 03.06.2021 г., №753/нк от 09.06.2021 г., № 75/нк от 25.01.2022 г.

Соискатель Капровой Станислав Вячеславович, «19» ноября 1989 года рождения.

В 2016 году окончил Государственный Университет Медицины и Фармакологии им. Николае Тестемицану, г. Кишинев, Республика Молдавия, по специальности «Лечебное дело».

С 01.09.2018 по 31.09.21 обучался по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Работает в должности врача-нейрохирурга 10 нейрохирургического отделения (спинальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе 10 нейрохирургического отделения (спинальная нейрохирургия) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный руководитель:
академик РАН, доктор медицинских наук Коновалов Николай Александрович - ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, заместитель директора.

Официальные оппоненты:
Назаренко Антон Герасимович - доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, директор;
Степанян Мушег Агоевич - доктор медицинских наук, ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ, отделение нейрохирургии, заведующий отделением
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанным Природовым Александром Владиславовичем, доктором медицинских наук, научным сотрудником, в котором указано, что диссертация Капрового С.В. является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

задачи – разработаны и внедрены в клиническую практику задние минимально инвазивные доступы для хирургического лечения экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода, а также разработан алгоритм выбора минимально инвазивных доступов в хирургии экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода, которая имеет важное значение для нейрохирургии, что соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.10. Нейрохирургия.

Соискатель имеет 43 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации, из них 5 статей – в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 7 – в виде статей и тезисов в материалах съездов и конференций.

Список основных работ по теме диссертации:

1. Доброкачественные экстрамедуллярные опухоли спинного мозга на уровне краниовертебрального перехода: систематический обзор / Капровой С.В., Коновалов Н.А., Оноприенко Р.А., Степанов И.А. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. Том 86, №4, с. 96-103.

2. Минимально инвазивное хирургическое лечение пациентов с экстрамедуллярными опухолями на уровне краниовертебрального перехода: опыт НМИЦ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко / Капровой С.В., Коновалов Н.А., Оноприенко Р.А., Струнина Ю.В., Шмелев Н.Д. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко, том 88, №2, с. 39-46.

3. Методы стабилизации краниовертебрального сочленения / Чернов И.В., Шкарубо А.Н., Коновалов Н.А., Андреев Д.Н., Капровой С.В., Старостенко Д.А., Милованова О.А., Калинин П.Л. // Нейрохирургия, том 27, № 1, с. 120-129.

4. Сравнительный анализ минимально инвазивного и традиционного методов хирургического лечения пациентов с экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода. Капровой С.В., Коновалов Н.А., Оноприенко Р.А., Струнина Ю.В., Шмелев Н.Д. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко, том 89, № 5, с. 64-70.

5. Сравнительный анализ минимально инвазивного и традиционного методов хирургического лечения пациентов с экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода. Капровой С.В., Коновалов Н.А., Оноприенко Р.А., Струнина Ю.В., Шмелев Н.Д. // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко, том 89, № 5, с. 64-70.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБНУ «Российский центр неврологии и нейронаук», от врача-нейрохирурга 1-го нейрохирургического отделения Института функциональной нейрохирургии, кандидата медицинских наук Картавых Романа Александровича.

2. ФГАОУ «РУДН им. Патриса Лумумбы», от профессора кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом комплексной реабилитации факультета непрерывного медицинского образования, доктора медицинских наук, доцента Климова Владимира Сергеевича.

3. РНХИ им. проф. А.Л. Поленова – филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, от директора, доктора медицинских наук, профессора Самочерных Константина Александровича

4. ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», от главного научного сотрудника травматолого-ортопедического отделения, доктора медицинских наук, профессора Аганесова Александра Георгиевича.

5. ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, от заведующего 12-м травматолого-ортопедическим отделением, доктора медицинских наук Крутько Александра Владимировича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук Назаренко Антон Герасимович и доктор медицинских наук, Степанян Мушег Агоевич, являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается, в том числе их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», широко известен своими достижениями в нейрохирургии, которая способна определить научную и практическую ценность данной диссертации, а её сотрудниками за последние 5 лет были опубликованы работы в научных рецензируемых журналах по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны задние минимально инвазивные доступы для хирургического лечения интрадуральных экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода;

предложены показания и алгоритм выбора минимально инвазивных доступов в хирургии экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода, а также метод расчёта линии парамедианного разреза по аксиальному срезу МРТ с построением угла хирургической атаки для предоперационной разметки при проведении минимально инвазивных доступов;

доказаны преимущества задних минимально инвазивных доступов перед традиционными открытыми доступами;

введен алгоритм выбора минимально инвазивных доступов в хирургии экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения об эффективности задних минимально инвазивных доступов у пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями на уровне

краниовертебрального перехода;

изложены данные, указывающие на схожую безопасность при использовании задних минимально инвазивных и традиционных открыты хирургических доступов у пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями на уровне краниовертебрального перехода;

раскрыты связи между результатами хирургического лечения с применением традиционных открытых и минимально инвазивных задних хирургических доступов пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями на уровне краниовертебрального перехода;

изучены исходы хирургического лечения пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями на уровне краниовертебрального перехода с применением традиционных открытых и минимально инвазивных задних хирургических доступов.

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

разработаны и внедрены в клиническую практику задние минимально инвазивные доступы для хирургического лечения экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода;

определены критерии и разработан алгоритм выбора минимально инвазивных доступов в хирургии интрадуральных экстрамедуллярных опухолей краниовертебрального перехода;

создана система практических рекомендации по использованию задних минимально инвазивных доступов у пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями на уровне краниовертебрального перехода;

представлены практические рекомендации по ведения пациентов с экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении ранее опубликованных данных хирургического

лечения пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее в изучении лечения пациентов с интрадуральными экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода;

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, все исследования выполнены на сертифицированном оборудовании и результативны для решения поставленных задач и достижения обозначенной в работе цели.

Личный вклад соискателя состоит в: сборе материала, его анализе и научном обосновании полученных результатов; в непосредственном участии в хирургическом лечении пациентов в качестве ассистента на всех этапах исследования, в подготовке к публикации результатов исследования; формулировании основной гипотезы в представленной работе, подготовке и анализе данные, планировании дизайна исследования, проведении статистического анализа материала, формулировании выводов и практических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: предельная степень распространения опухоли на контралатеральную сторону, при которой односторонняя гемиламинэктомия с декомпрессией с подостистой резекцией и ротацией стола ещё обеспечивает безопасное удаление; отличие предложенного парамедианного минимально инвазивного доступа от крайне латерального ретрокондилярного доступа; причина исключения пациентов с аномалиями каниовертебрального перехода из исследования при наличии данного параметра в предложенном алгоритме.

Соискатель Капровой С.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию по тактике ведения пациентов интрадуральными экстрамедуллярными опухолями краниовертебрального перехода.

На заседании 27.10.2026 диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Капровому С.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 17 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 21.1.031.01
академик РАН,
доктор медицинских наук,
профессор Усачев Дмитрий Юрьевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.031.01
доктор медицинских наук Яковлев Сергей Борисович

27.10.2026