

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 24.03.2026 г. № 09/26

О присуждении Иванову Сергею Валерьевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Минимально инвазивная хирургия спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия принята к защите 23.12.2025 (протокол заседания № 69/25) 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 Иванов Сергей Валерьевич, «25» марта 1997 года рождения.

В 2021 году окончил с отличием Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» по специальности «Лечебное дело».

С 01.09.2023 по настоящее время обучается по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России по

специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

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:

Крутько Александр Владимирович, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, 12-е травматолого-ортопедическое отделение, заведующий отделением;

Аганесов Александр Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор, ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», травматолого-ортопедическое отделение (хирургии позвоночника), главный научный сотрудник 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, подписанном, Талыповым Александром Эрнестовичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация Иванова С.В. является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – разработан и внедрен в клиническую практику минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез в сочетании с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы из двух парамедианных доступов, имеющей 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 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 10 работ. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации, из них 4 статьи – в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки России, 4 – в виде статей и тезисов в материалах съездов и конференций, 1 статья в медицинском журнале; 1 патент РФ на изобретение (№2832968) – в официальном Бюллетене Федеральной службы по интеллектуальной собственности (РОСПАТЕНТ).

Список основных работ по теме диссертации:

1. Коновалов Н.А., Усачев Д.Ю., Ильинский Н.О., Бринюк Е.С., Закиров Б.А., Иванов С.В. Сравнительный анализ результатов минимально инвазивного и традиционного хирургического лечения пациентов с пояснично-крестцовым спондилолистезом // Вестник российской академии медицинских наук. – 2025. – № 3. – 219 – 226.

2. Коновалов Н.А., Иванов С.В., Ильинский Н.О., Бринюк Е.С., Оноприенко Р.А., Закиров Б.А., Капровой С.В. Сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением традиционного и минимально инвазивного метода лечения // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2025. – № 2. – С. 208 – 215.

3. Коновалов Н.А., Иванов С.В., Ильинский Н.О., Бринюк Е.С., Оноприенко Р.А., Закиров Б.А., Капровой С.В. Опыт применения интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы в минимально инвазивной хирургии спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2024.

– № 9. – С. 1145 – 1158.

4. Коновалов Н.А., Иванов С.В., Бринюк Е.С., Закиров Б.А. Минимально инвазивная хирургия спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника: систематический обзор // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2024. – № 7. – С. 854 – 860.

5. Коновалов Н.А., Иванов С.В., Закиров Б.А., Бринюк Е.С. Способ хирургического лечения спондилолистеза на пояснично-крестцовом уровне // Патент №2832968. Заявка №202414077 от 23.05.2024. Опубликовано 13.01.2025 Бюл. № 2 – 22.

6. Коновалов Н.А., Иванов С.В., Ильинский Н.О., Оноприенко Р.А., Бринюк Е.С., Капровой С.В., Закиров Б.А. Опыт применения интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы в минимально инвазивной хирургии спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника // Opinion Leader. – 2025. – № 76. – С. 66 – 74.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), от доцента кафедры нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кандидата медицинских наук Башлачева Михаила Григорьевича.

2. ФГБНУ «Российский центр неврологии и нейронаук», от врача-нейрохирурга, кандидата медицинских наук Арестова Сергея Олеговича.

3. ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, от ассистента кафедры нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко, кандидата медицинских наук Мухиной Ольги Владимировны.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что доктор медицинских наук Крутько Александр Владимирович и доктор медицинских наук,

профессор Аганесов Александр Георгиевич, 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:

разработан минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез в сочетании с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы из двух парамедианных доступов;

предложена последовательность этапов применения интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы в минимально инвазивной хирургии спондилолистезов;

доказаны преимущества минимально инвазивного метода лечения спондилолистезов пояснично-крестцового отдела позвоночника перед традиционным: позволяет улучшить функциональный исход и качество жизни пациентов, снизить риски интраоперационных осложнений, минимизировать травматичность мягких тканей, а также сократить время операции, объем кровопотери и сроки госпитализации;

выявлено оптимальное положение межтелового имплантата, которое обеспечивает максимальное соприкосновение с телом смежного позвонка, что способствует быстрому формированию костного блока.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказаны положения об эффективности проведения минимально инвазивного метода лечения у пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- изложены данные, указывающие на важность интраоперационной оценки выполненной декомпрессии и точности установки имплантов с применением интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы;
- раскрыты связи между клиническими и хирургическими факторами, которые позволяют спрогнозировать результаты хирургического лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- изучены исходы хирургического лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника с применением традиционного и минимально инвазивного метода лечения.

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

- разработан и внедрен в клиническую практику минимально инвазивный трансфораминальный межтеловой спондилодез в сочетании с транспедикулярной фиксацией с применением интраоперационного компьютерного томографа и навигационной системы из двух парамедианных доступов;
- определены оптимальные методы оценки исходов хирургического лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника исследуемых групп пациентов;
- создана система практических рекомендаций, на основании которых возможно добиться необходимого клинического результата и снизить частоту интраоперационных хирургических осложнений;
- представлены практические рекомендации по ведению пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника.

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 со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее в изучении лечения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника;

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 данных, планировании дизайна исследования, проведении статистического анализа материала, формулировании выводов и практических рекомендаций.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: целесообразность оценки сагиттального баланса для пациентов со спондилолистезом; выбор методик оценки минеральной плотности кости; целесообразность ношения ортопедического полужесткого корсета после хирургического вмешательства на позвоночнике; выбор шкал для оценки формирования межтелового блока (спондилодеза).

Соискатель Иванов С.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию по тактике ведения пациентов со спондилолистезом пояснично-крестцового отдела позвоночника.

На заседании 24.03.2026 диссертационный совет принял решение: за решение

научной задачи, имеющей существенное значение для развития нейрохирургии, присудить Иванову С.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 докторов медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 15, 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

24.03.2026