

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
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 04.03.2025 г. № 07/25

О присуждении Кутину Максиму Александровичу, гражданину РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Комплексное лечение впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста» в виде рукописи по специальности 3.1.10. Нейрохирургия принята к защите 03.12.2024 (протокол № 38/24) 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, №71/нк от 13.02.2013, № 92/нк от 18.02.2013, №574/нк от 15.10.2014, №441/нк от 11.04.2016, №913/нк от 14.06.2016, №41/нк 26.01.2017, № 755/нк от 12.07.2017, №879/нк от 24.08.2017, №1002/нк от 16.10.2017, №561/нк от 03.06.2021, №753/нк от 09.06.2021, № 75/нк от 25.01.2022.

Соискатель Кутин Максим Александрович, «09» мая 1974 года рождения.

В 1997 году соискатель окончил «Российский государственный медицинский университет» по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию по теме «Сравнительная оценка эффективности методов хирургического лечения аденом гипофиза, инфильтрирующих кавернозный

синус», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, защитил в 2003 году в диссертационном совете Д 001.025.01, созданном на базе НИИ Нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН.

Работает в должности старшего научного сотрудника - врача-нейрохирурга 8 нейрохирургического отделения (базальные опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Диссертация выполнена в 8 нейрохирургическом отделении (базальные опухоли) ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Научный консультант:

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Коновалов Александр Николаевич - ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Почетный Президент.

Официальные оппоненты:

Кривошапкин Алексей Леонидович - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, АО «Европейский медицинский центр», отделение нейрохирургии, заведующий отделением;

Лазарев Валерий Александрович - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, кафедра нейрохирургии, профессор кафедры;

Черebilло Владислав Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, кафедра нейрохирургии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» в своем положительном отзыве, подписанном Природовым Александром Владиславовичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отделения неотложной нейрохирургии, указала, что диссертация

является завершенной научно-квалификационной работой, в которой после проведенного исследования и получения результатов содержится решение актуальной научной проблемы – лечения впервые выявленных краниофарингиом у взрослых, которая имеет существенное значение для нейрохирургии, и соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (в ред. от 16.10.2024), а её автор, Кутин М.А., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Соискатель имеет 263 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликована 141 работа, из них в рецензируемых научных изданиях опубликована 86 работ. Опубликованные по теме диссертации работы полностью отражают основные положения, результаты и выводы диссертации. Среди них - 86 статья в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 15 - в виде глав в монографиях, 3 патента РФ, 1- база данных, охраняемая авторскими правами, 36 – в виде тезисов на профильных отечественных и зарубежных научных мероприятиях. Публикации подготовлены при непосредственном участии соискателя с соавторами

Основные работы по теме диссертации:

1. Транссфеноидальная хирургия краниофарингиом: от паллиативных операций к радикальному удалению / А.Н. Коновалов, П.Л. Калинин, М.А. Кутин, Д.В. Фомичев, Б.А. Кадашев, Л.И. Астафьева, Ж.Б. Семенова, А.В. Голанов, Ю.Ю. Трунин // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2013. - Т. 77, № 3. - С. 3-12.
2. Опыт применения аутоканей с сохраненным кровоснабжением для пластики дефектов основания черепа после эндоскопических транссфеноидальных вмешательств / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, Б.А. Кадашев, А.Д. Шилин, М.В. Нерсисян, Л.А. Фомочкина, Л.И. Астафьева // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2012. - Т. 76, № 2. - С. 42-49.

3. Обоснование радикального удаления краниофарингиом на основании оценки структуры рецидивирования у первичных пациентов старше 15 лет / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, Е.Г. Чмутин // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2017. - № 5-6. - С. 47-55.
4. Алгоритм выбора методики пластики дефектов основания черепа в трансфеноидальной эндоскопической хирургии новообразований основания черепа / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, А.Н. Шкарубо, О.И. Шарипов, М.В. Нерсисян, Л.А. Фомочкина, Д.Н. Капитанов // Российский нейрохирургический журнал им. профессора А.Л. Поленова. - 2018. - № 10. - С. 142.
5. Принципы постановки и последующего использования резервуаров оттока в лечении кистозных образований хиазмальной области / М.А. Кутин, Ю.В. Кушель, А.Е. Коршунов, О.И. Шарипов, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, А.М. Туркин // Нейрохирургия. - 2014. - № 3. - С. 59-62.
6. Биология краниофарингиом / М.А. Кутин, Д.Л. Ротин, Л.В. Шишкина, Б.А. Кадашев // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2013. - Т. 77, № 1. - С. 53-61.
7. Новая шкала оценки выраженности зрительных нарушений у пациентов с краниофарингиомами и другими образованиями хиазмально-селлярной области / М.А. Кутин, Н.К. Серова, П.Л. Калинин, И.В. Жадёнова, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2016. - № 12. - С. 33-37.
8. Обзор шкал и опросников, применяющихся для оценки качества жизни пациентов с краниофарингиомами / М.А. Кутин, Ю.Г. Сиднева, Т.И. Ионова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. - 2016. - Т. 19, № 4. - С. 195-202.
9. Гипоталамус. современные представления о пространственной и функциональной организации (обзор литературы) / М.А. Кутин, Ю.Г. Сиднева, А.Н. Коновалов, И.Н. Пронин, Б.А. Кадашев, П.Л. Калинин, А.Н. Шкарубо, Ж.Б. Семенова, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, Е.И. Шульц, А.Ю. Лубнин, К.А. Попугаев, И.А. Савин, Л.И. Астафьева, И.С. Ключкова, Л.В. Шишкина, Г.Ф.

Добровольский, Д.В. Ротин, А.Н. Саватеев // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2016. - № 2. - С. 55-65.

10. Оценка качества жизни у пациентов с краниофарингиомами; особенности и затруднения применения стандартных подходов. Обзор литературы / М.А. Кутин, Ю.Г. Сиднева, А.Н. Коновалов, Ж.Б. Семенова, Б.А. Кадашев, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, Т.И. Ионова, С.Б. Буклина, Л.И. Астафьева, Н.А. Мазеркина, А.Н. Саватеев, И.А. Воронина // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2016. - № 1. - С. 54-67.

11. Опыт выполнения вентрикуло-перитонеального шунтирования с соединением задних рогов боковых желудочков мозга в положении пациента "полусидя", при новообразованиях хиазмальной области / М.А. Кутин, О.И. Шарипов // Нейрохирургия. - 2014. - № 3. - С. 56-58.

12. Применение безрамной системы интраоперационной электромагнитной навигации при транскраниальных и эндоскопических нейрохирургических вмешательствах / В.А. Шурхай, С.А. Горяйнов, М.А. Кутин, С.А. Еолчян, Д.Н. Капитанов, Д.В. Фомичев, П.Л. Калинин, А.Н. Шкарубо, Д.Н. Копачев, А.Г. Меликян, М.В. Нерсисян, А.М. Шкатова, А.Н. Коновалов, А.А. Потапов // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2017. – Т. 81, № 5. – С. 5-16.

13. Современные представления о топографо-анатомической классификации краниофарингиом: обзор литературы / В.В. Иванов, А.Н. Коновалов, М.А. Кутин, И.С. Клочкова, И.Н. Пронин, Ж.Б. Семенова, П.Л. Калинин // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2024; - Т. 88, № 5.- С.:110-117.

14. Показатели безрецидивной выживаемости при хирургическом и комбинированном лечении краниофарингиом, впервые выявленных у взрослых пациентов. / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, А.В. Голанов, Д.В. Фомичев, Ю.Ю. Трунин, А.Н. Саватеев, Ю.В. Струнина, И.С. Клочкова, В.В. Иванов, А.Н. Коновалов // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2024; - Т. 88, № 5.- С.:54 - 59.

15. Extended transsphenoidal endoscopic endonasal surgery of suprasellar craniopharyngiomas / D. Fomichev, P. Kalinin, M. Kutin, O. Sharipov // World

Neurosurgery. - 2016. – Vol. 94. – P. 181-187.

16. Транзиторное увеличение объема кист краниофарингиом после стереотаксической лучевой терапии и радиохирургии / Н.А. Мазеркина, А.Н. Саватеев, С.К. Горелышев, А.Н. Коновалов, Ю.Ю. Трунин, А.В. Голанов, О.А. Медведева, П.Л. Калинин, М.А. Кутин, Л.И. Астафьева, Т.С. Краснова, В.И. Озерова, Н.К. Серова, Е.И. Бутенко, Ю.В. Струнина // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2017. - Т. 81, № 6. - С. 40-47.

17. Динамика эмоционально-волевых, личностных, интеллектуально-мнестических и других психопатологических нарушений после транскраниального удаления краниофарингиом в отдаленном периоде / Ю.Г. Сиднева, О.С. Зайцев, Л.И. Астафьева, П.Л. Калинин, М.А. Кутин, Б.А. Кадашев, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, И.С. Клочкова // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2018. - № 10. - С. 30-36.

18. Современные принципы лечения краниофарингиом / А.Н. Коновалов, М.А. Кутин, Б.А. Кадашев, П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, Л.И. Астафьева, А.В. Голанов, Ю.Ю. Трунин // Опухоли головы и шеи. - 2012. - № 3. - С. 7-17.

19. Показатели безрецидивной выживаемости при хирургическом и комбинированном лечении впервые выявленных краниофарингиом у взрослых пациентов / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, А.В. Голанов, Д.В. Фомичев, Ю.Ю. Трунин, А.Н. Саватеев, Ю.В. Струнина, И.С. Клочкова, В.В. Иванов, А.Н. Коновалов // Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко. – 2024. - Т.88, № 5. - С. 21-28.

20. Краниофарингиомы. общие сведения и основные направления лечения (обзорная лекция) / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Б.А. Кадашев, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, А.В. Голанов, Ю.Ю. Трунин, Л.И. Астафьева, Н.А. Мазеркина, И.С. Клочкова, Ю.Г. Сиднева, Ж.Б. Семенова, А.Н. Саватеев, Ю.В. Струнина, Е.В. Сидорук // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2016. - № 5. - С. 42-50.

21. Возможность выполнения и потенциальная эффективность транскраниальной микрохирургической декомпрессии канала зрительного нерва в хирургии

образований хиазмально-селлярной области / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Б.А. Кадашев, Г.Е. Чмутин, Н.К. Серова, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, А.В. Кучаева, Д.Н. Андреев, Е.Г. Чмутин, О.Ф. Тропинская, И.В. Жаденова, Ю.В. Струнина, И.М. Кутин // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2018. - № 9. - С. 57-63.

22. Декомпрессия каналов зрительных нервов в хирургии образований хиазмально-селлярной области / М.А. Кутин, П.Л. Калинин, Б.А. Кадашев, Г.Е. Чмутин, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, Д.Н. Андреев, Н.К. Серова, О.Ф. Тропинская, И.В. Жаденова, А.В. Кучаева, Ю.В. Струнина // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2018. - № 3. - С. 11-17.

23. Психические расстройства, возникающие на фоне водно-электролитных нарушений у пациентов с новообразованиями хиазмально-селлярной локализации / К.В. Коваль, Г.Е. Чмутин, П.Л. Калинин, М.А. Кутин, В.В. Иванов // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. - 2020. - № 9. - С. 57-69.

24. Частота гипонатриемии у нейрохирургических больных (сравнение результатов исследования в нии нейрохирургии им. н.н. бурденко с данными литературы) и рекомендации по диагностике и лечению / Л.И. Астафьева, М.А. Кутин, Н.А. Мазеркина, В.П. Непомнящий, К.А. Попугаев, Б.А. Кадашев, Ю.Г. Сиднева, Ю.В. Струнина, И.С. Ключкова, Д.А. Церковная, П.Л. Калинин, И.А. Арефьева, Н.Н. Моченова // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2016. - Т. 80, № 1. - С. 57-70.

25. Центральный несахарный диабет после удаления опухолей хиазмально-селлярной области: распространенность и предикторы манифестации / И.Н. Бадмаева, Л.И. Астафьева, П.Л. Калинин, Б.А. Кадашев, М.А. Кутин // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2021. - Т. 85, № 6. - С. 111-118.

26. Современные представления о топографо-анатомической классификации краниофарингиом: обзор литературы / В.В. Иванов, А.Н. Коновалов, М.А. Кутин, И.С. Ключкова, И.Н. Пронин, Ж.Б. Семёнова, П.Л. Калинин // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2024. - Т. 88, № 5. - С. 29-26.

27. Эндокринные расстройства до и после операции при различных поражениях

стебля гипофиза супраселлярно растущими опухолями / Б.А. Кадашев, А.Н. Коновалов, Л.И. Астафьева, П.Л. Калинин, М.А. Кутин, И.С. Ключкова, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, Д.Н. Андреев // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2018. - Т. 82, № 1. - С. 13-21.

28. Пластика операционных дефектов центральных отделов основания черепа в хирургии опухолей хиазмально-селлярной области / П.Л. Калинин, М.А. Кутин, Д.В. Фомичев, О.И. Шарипов, А.В. Косырькова, Ю.В. Струнина // Нейрохирургия. - 2018. - Т. 20, № 3. - С. 104-110.

29. Передний расширенный транссфеноидальный эндоскопический эндоназальный доступ в хирургии краниофарингиом / П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, М.А. Кутин, Б.А. Кадашев, Л.И. Астафьева, А.Б. Курносов, К.А. Попугаев, Л.А. Фомочкина, О.Ф. Тропинская // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2013. - Т. 77, № 3. - С. 13-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

1. ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), от главного врача, доктора медицинских наук Рзаева Джамиля Афетовича;
2. ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Тюмень), от главного врача, член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Суфианова Альберта Акрамовича;
3. ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России (г. Новосибирск), от начальника научно-исследовательского отделения нейрохирургии, доктора медицинских наук, профессора Ступак Вячеслава Владимировича;
4. ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.В. Владимирского, от руководителя отделения нейрохирургии, главного внештатного специалиста по нейрохирургии МЗ МО, доктора медицинских наук Джинджихадзе Реваза Семеновича;
5. ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, от заведующего нейрохирургическим отделением, доктора медицинских наук Григорьева Андрея

Юрьевича;

6. ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, от профессора кафедры специализированных хирургических дисциплин, доктора медицинских наук Матвеева Владимира Игоревича;

7. ФГБНУ «Научный центр неврологии», от ведущего научного сотрудника, врач-нейрохирурга Института функциональной нейрохирургии, доктора медицинских наук Лукьянчикова Виктора Александровича;

8. Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – Клиника доктора Рошаля» Департамента здравоохранения города Москвы, от руководителя отдела нейрохирургии, доктора медицинских наук Семеновой Жанн Борисовны.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Кривошапкин Алексей Леонидович, доктор медицинских наук, профессор Лазарев Валерий Александрович и доктор медицинских наук, профессор Черebilло Владислав Юрьевич являются экспертами по специальности диссертации, что подтверждается и их публикациями в научных рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» является клиникой, широко известной своими достижениями в нейрохирургии, в том числе в вопросе лечения краниофарингиом, 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:

разработана система оценки клинических результатов лечения пациентов с впервые выявленными краниофарингиомами, которая позволила выявить основные отличия краниофарингиом у взрослых от краниофарингиом у детей, а также адамантиномоподобных краниофарингиом от папилломатозных;

предложен дифференцированный подход к выбору хирургического доступа для удаления краниофарингиом различных локализаций;

доказана зависимость рецидивирования краниофарингиом от полноты удаления и последующего облучения остатков опухоли;

введен оптимальный вариант выполнения чрескожного дренирования кист краниофарингиом и наиболее востребованные хирургические доступы по истечению 18 лет исследования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны показания к выбору оптимальных по соотношению эффективности и рисков хирургических доступов для каждого топографо-анатомического варианта краниофарингиом;

применительно к проблематике диссертации, для анализа результатов лечения впервые выявленных краниофарингиом и для определения особенностей и закономерностей развития заболевания у взрослых, эффективно использован комплекс существующих базовых методов исследования;

изложены показания и противопоказания к выбору хирургических доступов для каждого топографо-анатомического варианта краниофарингиом;

раскрыты факторы, подтверждающие эффективность проведения стереотаксического облучения остаточной части опухоли, при ее неполном удалении, а также факторы, влияющие на вероятность формирования рецидива краниофарингиом после проведенного хирургического лечения;

изучены основные отличия адамантиномоподобных и папилломатозных краниофарингиом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики

подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в практическую деятельность эффективный подход к комплексному лечению впервые выявленных краниофарингиом у взрослых;

определены безопасность и эффективность современных методов лечения впервые выявленных краниофарингиом у взрослых пациентов на большом клиническом материале;

создана система практических рекомендаций по лечению впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста, на основании оценки возможности полного удаления эндо-супраселлярных, стебельных, интра-экстравентрикулярных и интравентрикулярных краниофарингиом транскраниальными и трансназальными доступами;

представлены методические рекомендации, учитывающие риски выполнения операций и границы применения трансназальных и транскраниальных хирургических доступов при краниофарингиомах различных локализаций, риски рецидивирования папилломатозных и адамантиномоподобных краниофарингиом, особенности выполнения операций по установке систем закрытого наружного дренирования кистозных краниофарингиом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, безопасность применения каждой из хирургических технологий, а также методик стереотаксического облучения подтверждена многочисленными публикациями;

теория построена на известных проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по результатам лечения пациентов с краниофарингиомами;

идея базируется на анализе практики и обобщении ранее опубликованных данных лечения в современной нейрохирургии;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по лечению пациентов с краниофарингиомами;

установлено качественное и количественное совпадение результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках, схожими по

тематикам и представленными в изданиях с проверенной репутацией, посвященных лечению пациентов с краниофарингиомами; использованы современные методики сбора и обработки полученных данных и результативны для решения поставленных в работе задач и достижения обозначенной цели исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах выполнения научно-исследовательской работы: формулировке цели и задач исследования; разработке дизайна исследования; анализе литературных данных; формировании выборки; внесение первичных данных в специально разработанную информационно-аналитическую систему; хирургическом лечении пациентов (в качестве первого хирурга - 210 операций из анализируемой серии, в качестве ассистента - 110 операций); анализе результатов лечения пациентов; постановке задач для статистического анализа; статистическом анализе клинических данных и постобработке его результатов; обобщении и систематизации результатов исследования; формулировке выводов и практических рекомендаций; подготовке иллюстративного материала и публикаций по теме диссертации.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания: показания для имплантации резервуара Омайя; показания к использованию интрадуральной декомпрессии канала зрительного нерва и влияние её на зрительные функции; возможность удаления вентрикулярных краниофарингиом трансназальным доступом; причины низкой радикальности трансназальных операций при эндо-супраселлярных краниофарингиомах; осложнения при трансназальных операциях и надежность пластики хирургических дефектов основания черепа; осложнения лучевой терапии; тактика лечения краниофарингиом при вовлечении в опухоль стебля.

Соискатель Кутин М.А. аргументировано ответил на критические замечания и задаваемые ему в ходе заседания вопросы, привел собственную аргументацию по результатам комплексного лечения впервые выявленных краниофарингиом у пациентов взрослого возраста.

На заседании 04.03.2025 диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для нейрохирургии, присудить Кутину М.А. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 докторов 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

04.03.2025