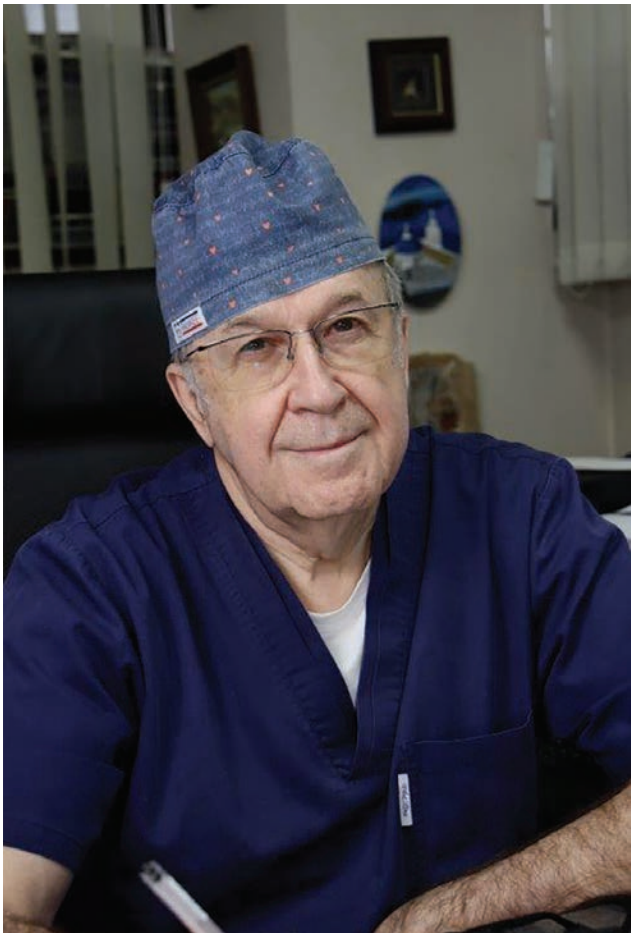
Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко
2026, №3, с. 115–116
https://doi.org/10.17116/neiro202690031115

Burdenko's Journal of Neurosurgery
2026, No. 3, pp. 115–116
https://doi.org/10.17116/neiro202690031115

# Профессор Александр Дмитриевич Кравчук (к 75-летию со дня рождения)



Крупный нейрохирург, руководитель отделения черепно-мозговой травмы (ЧМТ) им. А.А. Потапова НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко, Александр Дмитриевич Кравчук родился 15 июня 1951 г. в Оренбурге, в семье военнослужащих. Его отец, генерал-майор Дмитрий Семенович Кравчук, и мать, капитан медслужбы Анастасия Алексеевна Морозова, были участниками Великой Отечественной войны.

Закончив школу, Александр в 1969 г. поступил на лечебный факультет II Московского мединститута им. Н.И. Пирогова. В студенческие годы он работал санитаром в нейрохирургической клинике профессора И.М. Иргера, а летние каникулы проводил в стройотрядах.

С Институтом нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко Александр Кравчук познакомился в 1973 г., когда стал активным членом научного студенческого кружка. В 1975 г. Александра распределили в клиническую ординатуру по нейрохирургии на базе Боткинской больницы. По ее окончании он 10 лет работал научным сотрудником в отделении неотложной нейрохирургии НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. Здесь под руководством профессора В.В. Лебедева он выполнил кандидатскую диссертацию по лечению травматического субарахноидального кровоизлияния, которую успешно защитил в 1986 г. в Институте нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. Сюда же в 1987 г. по приглашению А.А. Потапова перешел на работу — в отделение ЧМТ.

Александр Дмитриевич прошел путь от младшего научного сотрудника до руководителя клиники. Он особенно преуспел в реконструктивных и минимально инвазивных хирургических вмешательствах при последствиях ЧМТ. Пройдя путь от мануального изготовления имплантов до их компьютерного моделирования и применения аддитивных технологий, А.Д. Кравчук вместе с А.А. Потаповым и физиками разработал методику лазерной стереолитографии для пластики особо сложных дефектов черепа. Она принципиально изменила технологию и возможности краниопластики и всей реконструктивной нейрохирургии и позволяет добиваться прекрасных функциональных и косметических результатов. Новым изобретением стало создание пресс-формы для интраоперационного моделирования имплантатов из сверхвысокомолекулярного полиэтилена, что способствует значительному улучшению конгруэнтности имплантата и дефекта черепа и ускоряет темп операции. С использованием аддитивных технологий по его инициативе создаются пластины из титана, которые расширяют возможности краниопластики.

Закономерным результатом многолетней работы Александра Кравчука и технологов является создание в НМИЦ нейрохирургии специальной лаборатории для печати индивидуальных имплантатов, закрывающих «дефекты» в черепе любых размеров и формы.

А.Д. Кравчук внедрил в практику Института ликворошунтирующие операции с применением программируемых, чрескожно регулируемых клапанов давления. На крупнейшем в мире материале — более 200 пациентов с посттравматической гидроцефалией — мультидисциплинарной командой под ру-

ководством А.Д. Кравчука была разработана дифференциальная диагностика посттравматической гидроцефалии и вентрикуломегалии, изучены стадии восстановления сознания после шунтирующих операций.

Благодаря изучению пато- и саногенеза хронических субдуральных гематом (ХСГ) А.Д. Кравчуком и коллегами была обоснована концепция их лечения: использование минимально инвазивного дренирования в сочетании с устранением гиперфибринолиза в полости ХСГ. Изменение внутригематомной среды и последующее кратковременное закрытое наружное дренирование способствуют устранению основного объема ХСГ и быстрому значительному улучшению состояния здоровья. Лишенная среды, обусловливающей геморрагии в ее полость ХСГ в течение 1—2,5 мес. полностью рассасывается вместе с капсулой. Патогенетический концептуальный подход дал поразительные результаты — 94,2% хороших исходов. Смертность сократилась до 1 против 12–18%, исчезли тяжелые осложнения, обусловленные коллапсом мозга. Эти данные нашли свое подтверждение на 946 больных с ХСГ, оперированных минимально-инвазивным методом и проверены катамнезом до 10 лет с применением нейровизуализационных методов.

Вместе с коллегами по клинике А.Д. Кравчук разработал патогенетические классификации последствий и осложнений ЧМТ.

Итогом научных изысканий Александра Дмитриевича стала его фундаментальная и новаторская докторская диссертация по посттравматическим дефектам черепа, хроническим субдуральным гематомам, нормотензивной гидроцефалии, менингоэнцефалоцеле, абсцессам и другим формам посттравматической патологии мозга, успешно защищенная в 2000 г. В 2006 г. ВАК России присвоил ему ученое звание «профессор» по специальности «нейрохирургия».

Продолжая и развивая традиции основателя отделения ЧМТ академика А.А. Потапова, Александр Дмитриевич активно растит учеников и создал свою школу по реконструктивной нейрохирургии. Под его научным руководством или консультированием защищено 11 кандидатских и докторских диссертаций.

Александр Кравчук является также профессором кафедры нейрохирургии НМИЦН им. Н.Н. Бурденко.

А.Д. Кравчук — автор 13 монографий и 178 журнальных статей по нейротравматологии, изданных в России и за рубежом.

Инновационные труды Александра Дмитриевича были замечены и высоко оценены. В 2006 г. ему вместе с коллегами по Институту нейрохирургии и Военно-медицинской академии была присуждена премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники. В 2019 г. — он снова среди ученых, получивших премию Правительства РФ за развитие реконструктивной нейрохирургии.

Как один из ведущих отечественных нейротравматологов, Александр Кравчук всегда там, где случаются природные и техногенные катастрофы, где идут военные действия. Так было и во время землетрясения в Армении, и в годы войны в Югославии, так происходит и сейчас — в период СВО.

Александр Дмитриевич — надежный друг, великий труженик, скромный, добрый и отзывчивый человек. Его любят больные и коллеги. Он увлечен исследованиями, но выкраивает время и для хобби.

Творческая и оперативная деятельность нейрохирурга Александра Кравчука продолжается. Иллюстрацией к этому приведу лишь один последний факт: в 2025 г. профессор Александр Кравчук лично провел свыше 300 операций, большинство из которых — реконструктивные.

**Пожелаем нашему юбиляру крепкого здоровья и покорения новых вершин в реконструктивной нейрохирургии.**

*Проф. Л.Б. Лихтерман*