

ЗАЩИЩЕННЫЕ ДИССЕРТАЦИИ

УДК 616.248:577.195

24 октября 1995 г. в Специализированном Ученом Совете при Алтайском государственном медицинском университете (г.Барнаул) прошла успешная защита научной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель — Баглушкин Сергей Александрович, научный руководитель — заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Т.П.Сизых. Работа выполнена на кафедре госпитальной терапии Иркутского государственного медицинского университета, на базе Иркутской областной клинической больницы №1. Тема работы: “Показатели протеиназно-ингибиторной системы и перекисное окисление липидов у больных с разными формами бронхиальной астмы”.

Актуальность выбранной темы обусловлена значительным ростом заболеваемости бронхиальной астмой (БА) в большинстве стран мира и все еще недостаточной эффективностью общепринятой терапии. Что делает необходимым поиск новых принципов диагностики и лечения. Современные литературные данные позволяют предположить возможность непосредственного участия дисбаланса протеиназно-ингибиторной системы (ПИС) крови и интенсификации перекисного окисления липидов (ПОЛ) в патогенезе ХНЗЛ.

Цель работы — изучить механизм развития и особенности клинического течения разных форм бронхиальной астмы на основе комплексного исследования показателей ПИС и ПОЛ.

В результате проведенной работы впервые на большой группе больных с разными формами БА, комплексно и одновременно, в динамике изучены показатели ПИС и ПОЛ в зависимости от тяжести течения и фазы заболевания. Впервые установлено, что изменения активности основных сывороточных ингибиторов протеиназ-а-1-протеиназного ингибитора (а-1-ПИ) и а-2-макроглобулина (а-2-МГ) у больных разными формами БА носят разнонаправленный характер. Материалами исследования доказана прямая корреляционная связь между степенью дисбаланса ПИС и интенсивностью ПОЛ, показана зависимость дисбаланса ПИС от активности аллергического процесса. При этом установлено, что как глюкокортикоидная терапия, так и специфическая иммунотерапия причиннозначимыми аллергенами уменьшают дисбаланс ПИС и активность ПОЛ. Таким образом, результаты исследования имеют определенное значение в расширении и углублении представлений об участии ПИС и ПОЛ в патогенезе БА.

На основании научных разработок практическому здравоохранению предложена методология комплексной биохимической оценки состояния больных, улучшения дифференциальной диагностики разных форм БА. Выявление дисбаланса ПИС позволяет прогнозировать тяжесть течения заболевания, более тонко контролировать состояние больных в динамике, вовремя корректировать лечение.

УДК 616.348-089.86

29 декабря 1995 г. в Специализированном ученом Совете при Иркутском государственном медицинском университете прошла защита научной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Соискатель — Нестеров Игорь Валентинович, научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор Е.Г.Григорьев. Работа выполнена на тему: “Хирургическое лечение колостомированного больного” на кафедре госпитальной хирургии Иркутского государственного медицинского университета, в институте ВСНЦ СО РАМН на базе Иркутской Областной клинической больницы N 1.

Цель работы — разработать и обосновать оптимальный алгоритм хирургического лечения колостомированного больного в соответствии с его индивидуальными характеристиками. В результате проведенной работы впервые сформулирован алгоритм исследования колостомированного больного, позволяющий при первом осмотре посещения точно определить индивидуальную программу реабилитации стомоносителя. Уточнены методики и впервые предложен алгоритм рентгенологического исследования носителей кишечной стомы. Предложен способ диагностики онкологических заболеваний (примененный в лечении колостомированных больных) с помощью тестирования уровня раковоэмбрионального антигена в крови радиоизотопным анализом определения антител в плазме и на поверхности эритроцитов. Предложен инструмент (фиксатор-дифаноскоп) для выполнения восстановительных операций при “коротких” кульнях прямой кишки. Пересмотрены и обоснованы подходы к выбору сроков выполнения восстановительных операций при колостомии.

Исследованы и систематизированы ошибки, опасности и осложнения в хирургии колостом. Предложена схема прогнозирования, диагностики и лечения интра- и послеоперационных осложнений восстановительных колопроктологических операций.

На основании научных разработок практическому здравоохранению предложена методология диагностики и лечения колостомированных больных в связи с индивидуальными характеристиками кишечной стомы и общеклинической ситуации. На практике применяются разработанные и научно-обоснованные методы хирургической коррекции осложненных (спаечная болезнь, рецидивы и метастазы колоректального рака, сопутствующие хирургические болезни) состояний колостомированного больного.