

ИЗОВОЛЕМИЧЕСКАЯ ГЕМОДИЛЮЦИЯ И АУТОГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПРИ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ У ДЕТЕЙ

В. А. Тимкин.

27 октября 2000 года на заседании диссертационного совета Д 084.26.02 при Иркутском государственном медицинском университете состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук В.А. Тимкина на тему “Изоволемическая гемодилюция и аутогемотрансфузия при костнопластических операциях у детей”. Работа выполнена на базе Областной детской клинической больницы г.Иркутска и городской клинической больницы г.Улан-Удэ, научный руководитель – д.м.н.; профессор кафедры детской хирургии ИГИУВа А.П. Носков.

Целью работы явилось изучение влияния эксфузии крови и аутогемотрансфузии на организм ребенка при плановом оперативном лечении. На основании полученных данных оптимизация лечебной тактики.

В результате выполнения работы впервые изучено изменение физико-химических констант крови и естественной резистентности организма ребенка при использовании аутогемотрансфузии.

На основании этого разработан эффективный метод коррекции интраоперационной анемии при

плановом оперативном лечении. Изучены гемодинамические показатели, а также физико-химические константы (гематологические, биохимические, гемостаз, кислотно-основное состояние). Отмечено стимулирующее воздействие аутогемотрансфузии на кроветворную функцию организма, иммуностимулирующий эффект. Показана возможность применения данного кровесберегающего и кровевосстанавливающего метода при плановом оперативном лечении у детей в возрасте от 7 до 15 лет. Эффективная коррекция интраоперационной кровопотери позволяет отказаться от использования препаратов донорской крови или значительно сократить их применение при плановом оперативном лечении.

Рисунков – 10, таблиц – 14, библиография – 229 названий.

V. A. Timkin

“Isovolemic Hemodilution and Autohemotransfusion in Osteoplasti Operations in Children”

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ

С.В. Неретина.

27 октября 2000 года на заседании диссертационного совета Д 084 26 02 при Иркутском государственном медицинском университете состоялась защита диссертации Неретиной Светланы Викторовны “Морфофункциональное состояние двенадцатиперстной кишки при неудовлетворительных результатах хирургической коррекции хронических нарушений дуоденальной проходимости” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена на кафедре факультетской хирургии Иркутского государственного медицинского университета на базе факультетской хирургической клиники. Научный руководитель доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ А.А. Реут.

Целью работы явилось изучение причин неудовлетворительных результатов хирургического лечения хронических нарушений дуоденальной

проходимости и обоснование тактики лечения данной категории больных. В работе впервые на основании комплексного исследования изучено состояние двенадцатиперстной кишки и связанных с ней органов у больных с неудовлетворительными результатами хирургической коррекции хронических нарушений дуоденальной проходимости. Усовершенствована методика радиологического исследования моторно-эвакуаторной функции двенадцатиперстной кишки.

Изучены морфологические изменения слизистой двенадцатиперстной кишки у оперированных больных, определены морфометрические критерии тяжести патологии. Проведен анализ факторов, определяющих неудовлетворительные исходы дуоденотомизирующих операций, дана оценка эффективности последних. Выделены варианты клинического течения моторно-эвакуаторных на-

рушений двенадцатиперстной кишки у оперированных больных с дифференцированным подходом к выбору метода лечения последних.

Рекомендации, которые следуют из содержания проведенного исследования, позволяют существенно оптимизировать тактику и улучшить результаты лечения больных с моторно-эвакуаторными нарушениями двенадцатиперстной кишки. Предложенные С.В. Неретиной подходы к оценке функционального состояния двенадцатиперстной кишки и реабилитации больных с неудовлетворительными результатами дуоденотонизирующих операций требуют широкого применения в работе

хирургических подразделений лечебных учреждений здравоохранения.

Таблиц – 19, рисунков – 42, библиография включает 243 источника, из них 151 – отечественных и 92 иностранных.

S.V. Neretina

“Morphofunctional State of Duodenum in Unsatisfactory Result of Surgical Correction of Chronic Disturbances of Duodenal”

УДК 616.147.22-007.64:616.381-089.85

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

П.С. Юрков.

27 октября 2000 года на заседании Диссертационного Совета Д 084.26 02 при Иркутском государственном медицинском университете состоялась защита диссертации Юркова Павла Сергеевича “Лапароскопическое лечение варикоцеле у детей” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена на кафедре детской хирургии Иркутского государственного медицинского университета и на базе Ивано-Матренинской детской клинической больницы г.Иркутска. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор В.В. Подкаменев.

Целью работы явилось изучение клинической эффективности лапароскопического метода лечения варикоцеле у детей. В работе впервые разработана эндоскопическая классификация варикоцеле, основанная на анатомо-топографических особенностях строения сосудистого пучка яичка и его взаимоотношения с другими элементами в области левой подвздошной ямки. Впервые проведено рандомизированное контролируемое исследование для оценки клинической эффективности лапароскопического метода лечения варикоцеле у детей. Выявлена зависимость между частотой послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания и способом окклюзии яичковых сосудов. Осуществлена сравнительная оценка морфометрических характеристик левого и правого яичек до- и после варикоцелэктомии с использованием ультразвуковых методов исследования. Разрабо-

тан адаптированный к лапароскопии затягивающий хирургический эндоузел.

Выводы и рекомендации, которые следуют из содержания проведенного исследования, позволили оптимизировать методику лапароскопического лечения варикоцеле, выбрать оптимальный способ окклюзии сосудистого пучка яичка. Использование затягивающегося хирургического эндоузла для лигирования сосудов яичка улучшило результаты лечения варикоцеле у детей и подростков. Разработанная эндоскопическая классификация варикоцеле позволяет при выполнении варикоцелэктомии учитывать разнообразие вариантов строения пучка яичка и его взаимоотношение с другими элементами в области левой подвздошной ямки и обеспечивать профилактику рецидива заболевания. Предложенные П.С. Юрковым приемы эндохирургической техники требуют широкого применения в работе хирургических подразделений лечебных учреждений здравоохранения.

Таблиц – 31, рисунков – 43, библиография включает 269 источников, из них 99 – отечественных и 170 – иностранных.

P.S. Urkov

“Laparoscopic Treatment of Varicocele in Children”