ЗАЩИЩЕННЫЕ ДИССЕРТАЦИИ

© КОЗИНА Е.В., КОЧЕТОВА Т.Ф.

ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2008 ГОДУ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДОКТОРСКИХ И КАНДИДАТСКИХ ДИССЕРТАЦИЙ Д 208.037.02 ПРИ КРАСГМУ ИМ. ПРОФ. В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.00.08 – ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

Е.В. Козина, Т.Ф. Кочетова

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, ректор – д.м.н., проф. И.П. Артюхов.

В совете по защите докторских и кандидатских диссертаций Д 208.037.02 по специальности 14.00.08 — глазные болезни в 2008 году рассмотрено 7 диссертаций, из них 1 — на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 6 — на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. По плану НИР КрасГМУ выполнено две работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, одна докторская и 4 кандидатских работы выполнены по плану НИР высших учебных медицинских учреждений Сибири и Дальнего Востока.

Диссертация В.Н. Красногорской «Система комплексного лечения дистрофических заболеваний сетчатки с лазерной активацией диффузии лекарственных препаратов (клинико-экспериментальное исследование)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена по плану НИР Амурской государственной медицинской академии.

В исследовании разработана система комплексного лечения дистрофических заболеваний сетчатки, включающая авторский метод локальной склерэктомии с последующей лазерной активацией диффузии лекарственных препаратов к тканям заднего отдела глаза, системное и местное использование антиоксидантной терапии, коррекцию психоэмоциональных нарушений.

Актуальность данного исследования не вызывает сомнений, так как дистрофические заболевания сетчатки, в частности поражения макулярной зоны, занимают ведущее место в глазной патологии, являются одной из основных причин слабовидения и слепоты. Возрастной макулярной дегенерацией сетчатки страдает около 17% населения развитых стран мира, в России значение показателя заболеваемости составляет 15 случаев на 1000 населения.

Использование системы комплексного подхода к лечению больных с дистрофическими заболеваниями сетчатки: применение лазерной активации диффузии, использование антиоксиданта гистохром и лекарственного препарата Витрум вижн форте, определение и коррекция аффективных нарушений, способствует улучшению регионального и местного кровотока,

увеличению биоэлектрической активности сетчатки, повышению зрительных функций, устойчивой стабилизации дистрофического процесса.

<u>Внедрения.</u> Результаты исследования широко используются в клинике глазных болезней Амурской государственной медицинской академии, глазном отделении городской клинической больницы г. Благовещенска, глазного отделения Амурской областной клинической больницы, глазного отделения Амурской областной клинической больницы, клиники глазных болезней Орловского государственного университета.

Диссертационная работа Г.Ш. Абизгильдиной «Инфракрасное воздействие в лечении частичной атрофии зрительного нерва и прогнозирование его эффективности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполнена по плану НИР Уфимского научно-исследовательского института глазных болезней Академии наук Республики Башкорстан.

Частичная атрофия зрительного нерва (ЧАЗН) служит причиной стойкого нарушения зрительных функций. В России уровень заболеваемости по данной патологии составляет 0,32 на 10000 взрослого населения, что определяет актуальность темы, выбранной автором. Цель диссертации Г.Ш. Абизгильдиной - повышение эффективности лечения частичной атрофии зрительного нерва на основе воздействия инфракрасных лучей.

В работе изучена патологическая активность периорбитальных зон у больных с ЧАЗН, исследовано влияние инфракрасного излучения на нейрональные элементы и сосудистое звено патогенеза ЧАЗН, предложен способ лечения ЧАЗН инфракрасным воздействием на периорбитальные точки акупунктуры.

Применение способа инфракрасного воздействия, основанного на контролируемой рефлексотерапии периорбитальных точек акупунктуры, позволяет повысить эффективность лечения ЧАЗН с улучшением зрительных функций у 83 — 85% больных частичной атрофией зрительного нерва, сохраняющимся на протяжении 6-12 месяцев.

Способ расчета «Коэффициент прогноза» рекомендован для оценки ожидаемых результатов лечения пациентов с ЧАЗН.

<u>Внедрения</u>. Результаты работы внедрены в практическую деятельность Уфимского НИИ глазных болезней, глазных отделений центральных районных больниц и микрохирургических центров в городах Республик Башкорстан и Татарстан.

Диссертация Л.А. Карамчаковой «Этнические особенности первичной открытоугольной глаукомы у коренных жителей Республики Хакасия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполнена по плану НИР Красноярской государственной медицинской академии.

Работа посвящена изучению этнических особенной первичной открытоугольной глаукомы у коренных жителей Республики Хакасия. Известно, что глаукома является одной из наиболее актуальных проблем мировой офтальмологии, и является серьезной медико-социальной проблемой, имеет свои этнические и расовые особенности.

В результате исследования, проведенного Л.А. Карамчаковой выявлены отличия гониоскопических и биометрических параметров глаз у коренных и пришлых жителей Республики Хакасия — условно здоровых и больных первичной открытоугольной глаукомой. Установлено, что коренные жители хакасы имеют особенности строения параметров глаз — мелкую переднюю камеру, относительно толстый хрусталик, меньший передне-задний размер глазного яблока и стекловидного тела, выраженную пигментацию и узость радужно-роговичного угла, которые отличают их от монголоидов и европеоидов и обуславливают превалирование узкоугольной глаукомы.

этнические особенности строения глаз и течения первичной открытоугольной глаукомы, выявленные у хакасов, требуют коррекции диагностической и лечебной тактики у хакасов, больных глаукомой.

<u>Внедрения.</u> Результаты исследования внедрены в ГУЗ Республики Хакасия «Офтальмологическая больница им. Н.М. Одежкина», являются составной частью целевой республиканской программы по здравоохранению в Республике Хакасия «Программа профилактики первичной инвалидности трудоспособного населения в Республике Хакасия».

Диссертация *С.А. Оскирко* «Новый метод объективной диагностики возрастных изменений хрусталика» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена по плану НИР Красноярской государственной медицинской академии.

Автором разработан метод объективной диагностики возрастных изменений хрусталика и прогноза возникновения возрастной катаракты с помощью лазерно-флуоресцентного анализа, позволяющего выявлять и количественно оценивать ранние патологические изменения хрусталика, невидимые глазом.

флюоресценции критерия хрусталика находятся корреляционной зависимости с концентрацией маркера эндотелиальной дисфункции sPECAM-1, высокое содержание которого плазме периферической крови, по результатам проведенного исследования, является патогенетическим звеном развития возрастной катаракты

Разработанный метод диагностики изменений хрусталика можно использовать для проведения массовых скрининговых обследований пациентов, что способствует раннему выявлению лиц с начальной возрастной катарактой и позволяет своевременно применять меры по ее предупреждению и лечению.

<u>Внедрения.</u> Результаты исследования внедрены в работу Красноярской краевой офтальмологической клинической больницы, и рекомендованы к широкому внедрению в работу офтальмологов поликлиник.

Высока актуальность диссертации *А.В. Егоровой* «Прогнозирование и профилактика макулярных изменений у больных сахарным диабетом в хирургии катаракты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной в Хабаровском филиале ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова Росмедтехнологий.

По данным ВОЗ, в мире 4-5% населения страдает сахарным диабетом. Одной из значимых, но устранимых причин снижения зрения у данной категории больных является катаракта, частота которой составляет 80%. Однако, любая

современная технология удаления катаракты у больных сахарным диабетом не исключает возможности возникновения и прогрессирования диабетических сосудистых изменений глазного дна.

В работе изучены факторы риска, клинико-морфометрические и патогенетические особенности стрессового ответа макулярной сетчатки на хирургическую травму и проведен поиск возможностей его прогнозирования и предупреждения.

В ходе исследования установлено, что характер морфометрического макулярного ответа у больных сахарным диабетом в хирургии катаракты определяют клинические факторы риска, включающие длительность сахарного диабета, степень компенсации углеводного и липидного обменов, наличие сопутствующей артериальной гипертензии, отклонения перфузионного давления глаза и исходное состояние метаболической системы (свободные радикалы / антиоксидантная активность).

Предложенный метод антистрессовой защиты, представленный различными комбинациями транскраниальной электростимуляции с введением реамбирина, дерината и карнитина хлорида, предупреждает развитие морфометрических изменений макулярной сетчатки и повышает эффект зрительной реабилитации пациентов с сахарным диабетом при хирургии катаракты в 1,5 раза.

<u>Внедрения.</u> Материалы работы внедрены в практику офтальмохирургических отделений Хабаровского филиала ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова Росмедтехнологии.»

Работа Д.В. Петрачкова «Эффективность эпиретинального введения гемазы при тромбозе центральной вены сетчатки и ее ветвей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная по плану НИР ГОУ ВПО «Сибирского государственного медицинского университета Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

Тромбоз центральной вены сетчатки одно из наиболее частых сосудистых заболеваний глаза, потенциально приводящих к полной или частичной потере зрения. Среди острой сосудистой патологии глаза тромбозы ретинальных вен составляют 54,9% и стоят на втором месте после диабетической ретинопатии по тяжести поражения сетчатки и прогнозу.

Работа посвящена повышению эффективности комплексного лечения тромбоза центральной вены сетчатки и ее ветвей с помощью эпиретинального введения гемазы на фоне традиционной фармакотерапии.

В результате исследования доказано, что эпиретинальное введение гемазы эффективно в лечении тромбоза центральной вены сетчатки и ее ветвей, обеспечивает достаточно высокую локальную концентрацию препарата максимально близко к месту обтурации вены, что повышает тромболитическое действие гемазы.

Использование фоне традиционной предлагаемого метода на фармакотерапии существенно улучшает клинические и функциональные результаты лечения тромбозов ретинальных Частота развития вен. послеоперационных осложнений в 2,3 раза меньше чем существующих хирургических методах лечения данной патологии.

<u>Внедрения.</u> Результаты исследования внедрены в офтальмологической клинике СибФГУ, ОГУЗ «Томская областная больница».

Диссертация *Е.В. Молчановой* «Применение субсклеральной множественной трепанации склеры в лечении запущенных стадий первичной открытоугольной глаукомы» на соискание ученой степени кандидата медицинский наук, выполнена по плану НИР ГОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

Цель исследования - определение клинической и экономической эффективности предлагаемого способа хирургического лечения первичной открытоугольной глаукомы в далеко зашедшей и терминальной стадиях.

Согласно результатам работы, субсклеральная множественная трепанация склеры обладает высокой гипотензивной эффективностью, обусловленной увеличением внедренажного оттока и снижением продукции водянистой влаги. Предлагаемая методика хирургического вмешательства экономически предпочтительнее в лечении запущенных стадий глаукомы в сравнении с синустрабекулэктомией и непроникающей глубокой склерэктомией.

Ее выполнение сопровождается минимальным числом осложнений и во многих случаях она является альтернативой энуклеации глаза у больных с терминальной болевой глаукомой.

<u>Внедрения.</u> Данные исследования широко применяются в практике ГУЗ Омской области «Клиническая офтальмологическая больница имени В.П. Выходцева» и рекомендованы к внедрению в офтальмохирургические отделения стационаров.

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликована 101 печатная работа, издана 1 монография и 1 методические рекомендации, получено 6 патентов РФ на изобретение, подано 4 заявки на изобретение и получено 10 удостоверений на рационализаторское предложение.

REVIEW OF THE DISSERTATIONS THEMATIC THAT WERE
CONSIDERED IN 2008 YEAR BY COUNCIL FOR THE DOCTORAL AND
CANDIDATE DISSERTATIONS DEFENSE D 208.037.02 IN KRASNOYARSK
STATE MEDICAL UNIVERSITY NAMED AFTER PROF. V.F. VOYNOYASENETSKY IN SPECIALTY 14.00.08 – EYE DISEASE

E.V. Kosina, T.F. Kochetova

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky