

ЗАЩИЩЕННЫЕ ДИССЕРТАЦИИ

© ШТАРИК С.Ю.

ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2009 ГОДУ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДОКТОРСКИХ И КАНДИДАТСКИХ ДИССЕРТАЦИЙ Д 208.037.01

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.00.05 – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

С.Ю. Штарик – учёный секретарь совета Д 208.037.01

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф.

Войно-Ясенецкого, ректор – д.м.н., проф. И.П. Артюхов.

Совет по защите докторских и кандидатских диссертаций Д 208.037.01 утвержден при ГОУ ВПО «Красноярская государственная медицинская академия имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» г. Красноярск приказом Рособнадзора от 01 декабря 2001 года № 495 – в, полномочия совета продлены 06.04.2007 приказом № 798 – 743/35.

Совету по защите докторских и кандидатских диссертаций разрешено принимать к защите диссертации по специальностям:

14.00.05 – внутренние болезни, медицинские науки;

14.00.09 – педиатрия, медицинские науки.

В 2009 году по специальности 14.00.05-внутренние болезни рассмотрено 15 кандидатских диссертаций, из них 13 выполнено по смежным специальностям.

Диссертация Амельчуговой Ольги Сергеевны «Клинико-морфологическая характеристика гастрита у коренных и пришлых жителей Эвенкии в зависимости от наличия CagA штаммов *Helicobacter pylori*» выполненная по специальностям: 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.16 – патологическая физиология, медицинские науки. Работа выполнена по плану НИР У РАМН

НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН (тема 002, № гос. регистрации 0120.0601522). Актуальность исследования обусловлена высокой заболеваемостью хроническим гастритом, особенно ассоциированным с бактерией *H. pylori*, которая признана канцерогеном 1-го порядка. Степень выраженности и агрессивность хронического гастрита зависят от вирулентности штаммов *H. pylori*, а тип гастрита и развитие атрофии – от генетической предрасположенности и индивидуального ответа на инфицирование *H. pylori*. В связи с этим исследование факторов патогенности микроорганизма и особенностей реагирования генетически различных макроорганизмов представляется весьма актуальным. Впервые показано, что распространенность CagA штаммов и плотность обсемененности *H. pylori* превалируют у европеоидов в сравнении с эвенками. Установлено, что выраженность морфологических изменений слизистой оболочки желудка среди больных хроническим гастритом у эвенков характеризуется большей ассоциацией с CagA штаммами *H. pylori*, чем у европеоидов. Установлено, что показатели апоптоза в слизистой оболочке желудка были более высокими у европеоидов в сравнении с эвенками. Выявлено, что у коренных жителей индекс апоптоза ассоциирован с атрофией в слизистой оболочке тела желудка, а у европеоидов – в антральном отделе. У эвенков индекс апоптоза коррелирует с CagA *H. pylori*, у европеоидов – с плотностью обсемененности бактерий. Повышение индекса апоптоза, определенного методом TUNEL, рекомендуется в качестве маркера для формирования групп повышенного риска по атрофии и раку желудка. Результаты исследования использованы в МУЗ «Байкитская районная больница», 648360, Красноярский край, Эвенкийский муниципальный район, с. Байкит, ул. Бояки, д.43; МУЗ «Туринская центральная районная больница», 648000, Красноярский край, Эвенкийский муниципальный район, п.Тура, ул. Увачана, д.13; гастроэнтерологическом отделении У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, 660022, г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «Г».

Диссертация Бахметьевой Ольги Сергеевны «Изменение экспрессии и активности CD38/АДФ-рибозилциклазы нейтрофилов периферической крови у больных острым инфарктом миокарда», по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.16 - патологическая физиология, медицинские науки, выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ гос. регистрации 012007 09660). Работа посвящена актуальной проблеме патофизиологии и терапии – поиску новых маркеров эндотелиальной дисфункции у больных острым инфарктом миокарда на фоне гипертонической болезни, возможности фармакологической коррекции степени дисфункции эндотелия при проведении системного тромболизиса и/или назначении ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента. Впервые выявлена зависимость между уровнем эндотелиальной дисфункции и характером экспрессии и активности CD38/АДФ-рибозилциклазы нейтрофилов периферической крови, показана зависимость между выраженностью изменения экспрессии и активности CD38/АДФ-рибозилциклазы нейтрофилов периферической крови и степенью тяжести больных инфарктом миокарда. В ходе исследования показано, что уровень экспрессии и активности CD38/АДФ-рибозилциклазы нейтрофилов является адекватным показателем интенсивности патологического процесса (эндотелиальной дисфункции) и эффективности проводимой терапии у больных острым инфарктом миокарда на фоне гипертонической болезни. Показана прогностическая значимость определения уровня экспрессии CD38/АДФ-рибозилциклазы нейтрофилов периферической крови в первые сутки развития острого инфаркта миокарда. Результаты исследования использованы в работе кардиологического отделения МУЗ ГБ № 6, 660062, г. Красноярск, ул. Курчатова 17; научного и учебного процесса на кафедрах патологической физиологии, биохимии ГОУ ВПО КрасГМУ Минздравсоцразвития РФ, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 1.

Диссертация Большаковой Натальи Игоревны «Респираторно-кардиальная коморбидность и структурно-функциональная характеристика миокарда и сонных артерий у больных поздней бронхиальной астмой тяжелого течения»

выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни, 14.00.06 – кардиология. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ государственной регистрации 01.2.00709660). Работа посвящена решению актуальной задачи – изучению респираторно-кардиальной коморбидности, комплексной оценке структурно-функционального состояния миокарда и сонных артерий с целью оптимизации диагностики и лечения больных поздней бронхиальной астмой тяжелого течения. Впервые проведено изучение структурно-функционального состояния левых и правых отделов сердца при поздней астме с учетом наличия и отсутствия у пациентов стероидозависимости. Установлено, что системная гормональная терапия при поздней бронхиальной астме способствует развитию гипертрофии и диастолической дисфункции правого желудочка сердца, изменению эластических свойств каротидных артерий, прогрессированию атеросклеротического процесса. Показано, что уровень холестерина липопротеидов высокой плотности при поздней астме значимо повышен, даже при наличии сопутствующей сердечно-сосудистой патологии. Выявлено, что назначение системных глюкокортикостероидов сопровождается значимым увеличением уровня триглицеридов плазмы крови. Предложенное комплексное обследование пациентов с поздней тяжелой бронхиальной астмой позволяет осуществлять своевременное выявление сопутствующей патологии легких (хроническая обструктивная болезнь легких), поражение сердечно-сосудистой системы (1 патент РФ) и, соответственно, оптимизировать терапию. Результаты работы использованы в КГУЗ Краевой клинической больнице, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «А»; МУЗ городской клинической больницы №6 им. С.Н. Карповича, 660062, г. Красноярск, ул. Курчатова, 17.

Диссертация Вербовской Нины Вадимовны «Клинико-ультразвуковая диагностика и оценка эффективности лечения больных с коарктацией аорты» выполнена по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни, 14.00.06 – кардиология. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ 207-06). Работа посвящена решению актуальной задачи – улучшению метода ультразвуковой

диагностики коарктации аорты для обоснованного выбора оперативного лечения у больных с данной патологией. Впервые в РФ в сравнительном контексте проведена клинико-функциональная и ультразвуковая оценка эффективности двух методов лечения коарктации аорты: транслюминальной баллонной ангиопластики и резекции. Впервые в Красноярском крае установлена частота рекоарктаций и резидуальной артериальной гипертензии в течение 3-10 летнего наблюдения после оперативного лечения. Применение медикаментозной пробы с нифедипином позволяет повысить разрешающую способность ультразвукового метода, а также определить наиболее оптимальную тактику ведения больных с резидуальной артериальной гипертензией и коарктацией аорты (один патент РФ, два рационализаторских предложения). Результаты работы использованы в работе Красноярского краевого центра интенсивной кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии КГУЗ Краевой клинической больницы, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3 «А».

Диссертация Гринштейна Игоря Юрьевича «Особенности гемостаза, метаболической активности тромбоцитов и частота резистентности к ацетилсалициловой кислоте у больных с ишемической болезнью сердца после аортокоронарного шунтирования» по специальностям: 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.16 – патологическая физиология, медицинские науки, выполненная по плану НИР КрасГМУ (№ 240-01). Работа посвящена решению актуальной задачи – оптимизации антитромбоцитарной терапии у больных с ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической сердечной недостаточностью. Впервые представлены особенности метаболизма тромбоцитов у больных ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью в зависимости от наличия/отсутствия аспиринорезистентности. Предложен механизм, объясняющий развитие резистентности к аспирину. Доказано, что резистентность к ацетилсалициловой кислоте возрастает по мере увеличения функционального класса хронической сердечной недостаточности. Ранняя

диагностика резистентности к ацетилсалициловой кислоте позволяет выделить группу больных ишемической болезнью сердца с высоким риском тромботических осложнений и усилить антитромбоцитарную терапию (патент РФ). Результаты работы использованы в работе КГБУЗ «Красноярская краевая больница», 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «А», КГБУЗ «Иркутская областная клиническая больница», 664033, г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, д. 100.

Диссертация Деревянных Евгения Валерьевича «Распространенность артериальной гипертонии и факторов риска среди медицинских работников многопрофильной больницы города Красноярска» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни, 14.00.06 – кардиология. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ 172-18). Работа посвящена актуальной проблеме внутренних болезней - изучению распространенности артериальной гипертонии и факторов риска среди медицинских работников с различными соматотипами с оптимизацией лечебно-профилактических мероприятий. Впервые изучена распространенность артериальной гипертонии и факторов риска среди медицинских работников в группах различных специальностей. Проанализирована осведомленность о наличии артериальной гипертонии и приверженность к лечению среди медицинских работников различных специальностей, в том числе в зависимости от психологических особенностей личности. Изучена распространенность артериальной гипертонии у лиц с различными соматотипами (в зависимости от компонентного состава массы тела). Установлена высокая распространенность факторов риска сердечно – сосудистых заболеваний среди медицинских работников: каждый второй мужчина и каждая четвертая женщина курят, у каждого третьего – артериальная гипертония (особенно высокая распространенность артериальной гипертонии у мужчин - хирургов и анестезиологов), каждый пятый страдает ожирением. Показана низкая эффективность гипотензивной терапии, даже среди терапевтов. Особенно низкая приверженность к лечению выявлена у лиц, с наличием тревоги и

депрессии. Проведенное исследование позволяет использовать полученные данные для планирования и проведения профессиональных осмотров среди медицинских работников и дифференцированного подхода к назначению профилактических мероприятий. Результаты исследования используются в работе МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им. Н.С. Карповича», г. Красноярск, 660062, ул. Курчатова 17; У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3«Г».

Диссертация Каскаевой Дарьи Сергеевны «Оптимизация лечения больных артериальной гипертонией высокого сердечно-сосудистого риска в амбулаторно-поликлинических условиях» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни, 14.00.06 - кардиология. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ 09660-07). Актуальность работы определяется высокой распространенностью артериальной гипертонии (АГ) в РФ и значимым ее ростом среди лиц молодого возраста. Поэтому обоснование эффективности и безопасности средств гипотензивной терапии с учетом их влияния на психологический профиль больных АГ с высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и гиперурикемией для оптимизации лечения на уровне амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения представляется весьма актуальным. Впервые проведено комплексное проспективное исследование клинико-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и личностно-психологических особенностей больных артериальной гипертонией с высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений на фоне длительной гипотензивной терапии в амбулаторной практике и при этом доказана возможность снижения рисков на 2-9%. Впервые оценен психологический профиль личности мужчин больных артериальной гипертонией с высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и показано, что для них свойственна тенденция к фиксации на аффективно-заряженных переживаниях и устойчивости выявленных симптомов, склонность к психосоматическим реакциям и выраженности тревоги на соматическом

уровне. Проведен сравнительный фармако-экономический анализ: «затраты-эффективность» (СЕА) между оригинальным (тритаце) и генерическими (фозикард, хартил) ингибиторами АПФ. Доказано, что необходимо учитывать психологические особенности больных при назначении гипотензивной терапии. Проведенный фармако-экономический анализ выявил, что препараты рамиприла (тритаце, хартил) имеют больший профиль безопасности, значимо больше снижают риск сердечно-сосудистых осложнений (9%), по сравнению с генерическим фозиноприлом (2%), который является наименее фармакозатратным средством. Разработанные методические рекомендации предназначены для практических врачей (терапевтов, кардиологов, врачей общей практики).

Диссертация Киричковой Галины Александровны «Оптимизация ранней диагностики диабетической полинейропатии у больных сахарным диабетом I типа» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.13 – нервные болезни. Работа выполнена в по плану НИР КрасГМУ в рамках комплексной темы (№660-04). Диабетическая полинейропатия повышает смертность больных сахарным диабетом, в основном, за счет автономной (преимущественно, кардиальной) диабетической нейропатии и диабетической полинейропатии, в том числе нейроишемического синдрома диабетической стопы и его последствий, поэтому разработка нейрофизиологических методов ранней диагностики диабетической полинейропатии нижних конечностей у пациентов молодого возраста представляется весьма актуальным. Впервые у больных сахарным диабетом I типа был применен метод исследования нарушений вибрационной чувствительности с целью ранней диагностики диабетической полинейропатии. Разработаны нормативы вибрационной чувствительности для дистальных отделов нижних конечностей для аппарата «Вибротестер-МБН» ВТ-02-1. Показано, что диагностика диабетической полинейропатии возможна на доклинической стадии при выявлении нарушений вибрационной чувствительности с помощью метода компьютерной паллестезиометрии на

аппарате «Вибротестер-МБН». Усовершенствована методика компьютерной паллестезиометрии на аппарате «Вибротестер-МБН» ВТ-02-1 для диагностики диабетической полинейропатии с преимущественным поражением нижних конечностей, для чего была сконструирована специальная подставка для крепления датчика к аппарату «Вибротестер-МБН» ВТ-02-1 (патент РФ). Результаты исследования использованы в работе МУЗ «Городская клиническая больница №6», 660062, г. Красноярск, ул. Курчатова, 17; ФГУЗ «Клиническая больница №51 ФМБА России», 662970, Красноярский край, ЗАТО Железногорск, ул. Павлова, 8.

Диссертация Латышевой Алены Николаевны «Клинико-патогенетические варианты бронхиальной астмы и хроническая обструктивная болезнь легких: особенности окислительно-восстановительного статуса и эндогенной регуляции межклеточных взаимодействий» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.36 – аллергология и иммунология, медицинские науки. Работа выполнена по плану НИР НИИМПС СО РАМН (№ государственной регистрации 0120.0601520). Работа посвящена решению актуальной задачи – улучшению дифференциальной диагностики клинико-патогенетических вариантов бронхиальной астмы и начальной стадии хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ1) с учетом выявленных особенностей окислительно-восстановительного статуса и эндогенной регуляции межклеточных взаимодействий в зависимости от механизма формирования бронхиальной обструкции. Впервые установлены особенности окислительно-восстановительного статуса и эндогенной регуляции межклеточных взаимодействий в зависимости от механизма формирования бронхиальной обструкции. Показано, что при атопической бронхиальной астме происходит угнетение супрессорной, а при астматической триаде и ХОБЛ1 – угнетение хелперной функций на фоне изменений в системе оксидант-антиоксидант, которые свидетельствуют о более выраженной мобилизации антиоксидантной системы на развитие оксидативного стресса при ХОБЛ1 относительно бронхиальной астмы.

Выявленные особенности межклеточных взаимодействий и окислительно-восстановительного статуса в зависимости от механизма формирования бронхиальной обструкции позволяют оценить выраженность, характер воспаления, характеризуют антиоксидантную активность крови и могут быть рекомендованы в качестве дополнительных дифференциально-диагностических критериев бронхиальной астмы и ХОБЛ (заявка на изобретение). Результаты работы использованы в работе КГУЗ «Краевая клиническая больница», 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3«А»; клиники У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3«Г»; поликлиники №3 Сибирского клинического центра Федерального медико-биологического агентства, 660025, г. Красноярск, ул. Вавилова, 29; МУЗ «Городская поликлиника №4», 660062, г. Красноярск, ул. Курчатова, 17.

Диссертация Либердовской Евгении Дмитриевны «Клинико-генеалогические и соматотипологические аспекты бронхиальной астмы» выполненная по специальностям: 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.43 – пульмонология, медицинские науки. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№194-04). На современном этапе чаще встречаются малосимптомные и интермиттирующие формы бронхиальной астмы (БА). Это приводит к поздней диагностике БА и стремительному росту тяжёлых форм этой болезни. В связи с этим изучение генеалогических и конституциональных основ развития БА для осуществления генетического прогноза развития заболевания и проведение профилактических мероприятий является весьма актуальным. Выявлено семейное накопление заболевания в семьях, при этом в многодетных семьях этот показатель значимо превышает общее семейное накопление. Показано, что наследование бронхиальной астмы реализуется по аутосомно-доминантному типу. Установлены фенотипические предикторы болезни: грудной соматотип у мужчин, лептосомная конституция у женщин. Проведённое исследование позволяет осуществлять генетический прогноз бронхиальной астмы и

способствует ранней диагностике болезни в семьях с наследственной отягощённостью. Определены предикторы лёгкого течения бронхиальной астмы (грудной соматотип у мужчин, лептосомная конституция у женщин) и тяжёлого течения у женщин (мегалосомная конституция). Результаты работы использованы в работе МУЗ ГКБ №20 (660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12), поликлиники и терапевтического отделения МУ ГБ №2 (662548, г. Лесосибирск, ул. Свердлова, 19), поликлиники и терапевтического отделения МУ ЦГБ (662548, г. Лесосибирск, ул. Победы, 46).

Диссертация Петровой Виктории Викторовны «Терапевтическая тактика контроля артериального давления у беременных с артериальной гипертонией и перинатальные исходы» выполненная по специальностям: 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.06 – кардиология. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ 01.2007 09660). Артериальная гипертония (АГ) в период гестации является одной из ведущих причин материнской и перинатальной смертности, приводит к увеличению риска осложнений, как у матери, так и у плода. Поэтому оценка качества ведения беременных с АГ, назначаемой им гипотензивной терапии с учетом психологического профиля женщин и перинатальных исходов, представляется весьма актуальным. Впервые изучена терминология, критерии диагностики АГ у беременных, спектр лабораторных показателей, которые используются для мониторингирования состояния беременных с АГ в г. Красноярске. Установлено, что назначение гипотензивной терапии беременным с хронической АГ способствовало меньшей частоте развития патологии беременности и рождению новорожденных с лучшим состоянием здоровья. Показано, что метопролола тартрат и метилдопа не отличаются между собой по безопасности и оказывают схожий гипотензивный эффект, однако у метопролола тартрата выявлено нефропротективное и кардиопротективное действие. Выявлено, что применение метилдопы ухудшает психологический профиль беременных, а метопролола тартрат – нет. Обосновано назначение антигипертензивной

терапии у беременных с хронической (предшествующей) АГ. Результаты исследования использованы в работе женской консультации НУЗ «Дорожная клиническая больница ст. Красноярск ОАО «РЖД», 660058, г. Красноярск, ул. Ломоносова, 47; родильном отделении МУЗ «Городская клиническая больница №20», 660017, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12; консультативно-диагностическом отделении МУЗ «Родильный дом №4» 660073, г. Красноярск, ул. Устиновича, 7.

Диссертация Прониной Елены Александровны «Коморбидность сахарного диабета II типа и артериальной гипертензии у женщин: особенности когнитивной дисфункции и нарушений эмоционально-волевой сферы» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.13 – нервные болезни. Работа выполнена по плану научно-исследовательских работ КрасГМУ (№ 660-07). Основной причиной инвалидизации и смертности больных сахарным диабетом II типа и артериальной гипертензией являются сосудистые осложнения. Ранняя диагностика сосудистого поражения центральной нервной системы у пациентов с сахарным диабетом II типа в сочетании с артериальной гипертензией, посредством выявления додементных когнитивных нарушений, взаимосвязи их с тревожно - депрессивными расстройствами, представляется весьма актуальным. Впервые оценено влияние коморбидного течения сахарного диабета II типа в сочетании с артериальной гипертензией в сравнении с изолированным течением сахарного диабета II типа на распространенность, выраженность, характер когнитивных и эмоционально - волевых нарушений у женщин. Показано, что сочетание сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертензии приводит к увеличению общего числа когнитивных нарушений, увеличению числа лобно-подкорковых нарушений, характерных для хронической цереброваскулярной недостаточности. Установлено, что сочетание сахарного диабета II типа и артериальной гипертензии у женщин приводит к увеличению числа депрессивных расстройств и утяжеляет течение тревожных расстройств. Выявлена связь между депрессивными

расстройствами и когнитивными нарушениями по лобно – подкорковому типу при коморбидности сахарного диабета II типа и АГ у женщин, что указывает на наличие органической составляющей в формировании депрессий, как одного из проявлений сосудистой мозговой недостаточности. В результате проведенного исследования доказана необходимость оценки у женщин с сахарным диабетом II типа в сочетании с артериальной гипертонией состояния когнитивных функций и эмоционально – волевой сферы, как маркеров сосудистого поражения центральной нервной системы, для своевременной коррекции выявленных нарушений, с целью предупреждения инвалидизации данной группы больных. Результаты исследования использованы в работе МУЗ «Городская клиническая больница №6 им. Н.С. Карповича», 660062, г. Красноярск, ул. Курчатова, 17.

Диссертация Солоденовой Марии Евгеньевны «Особенности клинической картины, перекисного окисления липидов и функции антиоксидантной защиты у пациентов с различными вариантами гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» выполнена по специальности 14.00.05 – внутренние болезни. Работа выполнена по плану НИР У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН (№ государственной регистрации 0120.0601522). Актуальность обусловлена недостаточной изученностью клинических проявлений и факторов патогенеза гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), в частности механизмов, способствующих поддержанию воспаления в слизистой оболочке пищевода и снижению её резистентности. Впервые у пациентов с ГЭРБ установлена патогенетическая роль свободнорадикального окисления в развитии и прогрессировании заболевания. Показано, что процессы перекисного окисления липидов в тканях пищевода у больных с эзофагитом и его осложнениями в условиях дефицита антиоксидантов ассоциированы с повреждением слизистой оболочки пищевода в большей степени, чем у лиц с неэрозивной ГЭРБ. Продемонстрированы причинно-следственные взаимоотношения между патологическим гастроэзофагеальным рефлюксом, нарушениями перекисного гомеостаза и структурно-

функциональным состоянием щитовидной железы у больных с различными клиническими вариантами ГЭРБ. В диагностическом алгоритме клинических вариантов ГЭРБ следует учитывать, что с формированием эрозивного эзофагита, пищевода Барретта и других осложнений заболевания в большей степени ассоциированы ежедневная изжога и внепищеводные проявления, чем еженедельная изжога и кислая отрыжка. Исследование показателей перекисного окисления липидов, факторов антиоксидантной защиты в крови и биоптатах слизистой оболочки пищевода у пациентов с ГЭРБ может быть использовано для прогнозирования течения различных клинических вариантов заболевания. Результаты работы использованы в клинике У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «Г», НУЗ Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2 ОАО «РЖД» № 2, 672006, г. Чита, ул. Горбунова, 11.

Диссертация Солончук Юлии Рудольфовны «Атопическая бронхиальная астма и абсцесс легкого: метаболические механизмы регуляции иммунного ответа» выполненная по специальностям 14.00.05 – внутренние болезни и 14.00.36 – аллергология и иммунология, медицинские науки. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ 176-08). Работа Ю.Р. Солончук посвящена решению актуальной задачи – обоснованию дифференцированного подхода к проведению метаболической иммунокоррекции больным абсцессом легкого и атопической бронхиальной астмой. Впервые установлено, что при атопической бронхиальной астме имеет место сочетание активности внутриклеточных синтетических и энергетических процессов иммунокомпетентных клеток с интенсивной продукцией ими цитокинов, наряду с повышенной проницаемостью клеточных мембран и экспрессией рецепторов под активным парасимпатическим влиянием, что в итоге приводит к повышенной иммунореактивности по типу аллергии. Показано, что при абсцессе легкого наблюдается недостаточность метаболических реакций, плохая проницаемость клеточной мембраны, низкая экспрессия рецепторов,

иммунодефицитное состояние в сочетании с активностью симпатического отдела ВНС. Выявленная недостаточность метаболических процессов в клетке при абсцессе легкого является обоснованием для проведения метаболической иммунокоррекции, которая не показана при atopической бронхиальной астме, протекающей с активными метаболическими внутриклеточными реакциями. Результаты исследования использованы в работе КГБУЗ «Краевая клиническая больница», 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3–А.

Диссертация Хоменко Оксаны Владимировны «Распространенность, факторы риска и клинические проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у взрослого населения Центрального района г. Красноярск» выполнена по специальности 14.00.05 – внутренние болезни. Работа выполнена по плану НИР У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН (тема 002, № гос. регистрации 0120.0601522). Работа посвящена решению актуальной задачи – исследованию распространенности и факторов риска гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ). Впервые изучена распространенность изжоги во взаимосвязи с частотой эзофагита и морфологическими изменениями слизистой оболочки желудка. Установлены гендерные особенности действия факторов риска ГЭРБ в обследованной популяции. Показано, что у мужчин чаще, чем у женщин изжога ассоциировалась с внепищеводными синдромами. Получены объективные данные об особенностях клинической симптоматики ГЭРБ. Установлена низкая частота применения современных методов лечения пациентов с изжогой и эзофагитом. Выявлены факторы риска ГЭРБ среди взрослого населения крупного индустриального города Восточной Сибири. Результаты работы использованы в МУЗ «Городская больница №1», 660049, г. Красноярск, ул. Вейнбаума, 15; МУЗ «Городская поликлиника «14», 660112, г. Красноярск, ул. Воронова, 35 «Г»; У РАМН НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3 «Г».

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 237 печатных работ, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией – 39 статей, издана 1 монография, 3 учебно-методических пособия и 8 методических рекомендаций, получено 6 патентов РФ на изобретения и зарегистрировано 2 рационализаторских предложения.

**REVIEW OF DISSERTATION TOPICS SUBMITTED IN 2009 TO
DISSERTATION SOVIET 208.037.01, SPECIALTY 14.00.05 – INTERNAL
DISEASES**

S. Yu. Shtarik

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