

ческую работоспособность организма, улучшить иммунный статус и состояние антиокислительной системы.

Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 2 рисунками, библиография содержит 140 отечественных и 13 иностранных источников.

УДК 616.831-005-0053.31:618.3-06

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ (ФАКТОРЫ РИСКА, ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ, ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

С.Б. Саютина.

В мае 2001 года в диссертационном Совете Д 208.031.01 при Иркутском государственном институте усовершенствования врачей состоялась защита диссертации С.Б. Саютиной "Перинатальная гипоксически-ишемическая энцефалопатия у доношенных новорожденных (факторы риска, особенности клинического течения, дифференцированное лечение)" на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель д.м.н., профессор В.В. Шпрах.

Цель исследования – проведение прогностической оценки основных ФР развития гипоксически-ишемической энцефалопатии (ГИЭ) у доношенных новорожденных, выявление и изучение вариантов ее клинического течения, разработка системы индивидуального прогнозирования развития и течения ГИЭ и показаний к дифференцированному применению танакана, курантила и кавинтона при этой патологии.

Полученные сведения о распространенности гипоксических поражений ЦНС у новорожденных позволяют определять характер и объем требуемой неврологической помощи детям раннего возраста. Выявление прогностически неблагоприят-

A.V. Stephanidi

"Risk factors in cardiovascular diseases and functional state of aviation specialists"

ных ФР развития ГИЭ у доношенных новорожденных предполагает один из наиболее действенных и реальных путей снижения неврологической заболеваемости у этих детей – коррекцию "управляемых" ФР у беременной женщины. Применение в ходе исследования разработанной системы индивидуального прогнозирования позволяет выделять в третьем триместре беременности женщин, "угрожаемых" по рождению у них детей с ГИЭ, с целью проведения им индивидуальных лечебно-профилактических мероприятий. Выявлено, что применение танакана, курантила и кавинтона у доношенных детей с ГИЭ 1-2 степени должно быть дифференцированным. При назначении этих препаратов необходимо учитывать особенности клинической картины заболевания и состояние мозгового кровотока у больных.

В диссертации 13 рисунков, 35 таблиц, указатель литературы содержит 227 работ отечественных и зарубежных авторов.

S.B. Sajutina

"Perinatal hypoxic-ischemic encephalopathy in mature newborn (risk factors, features of clinical course, differential treatment)"

УДК 616.831:616.133.33 (571:54)

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В БУРЯТИИ

С.А. Прушенова.

В мае 2001 года в диссертационном Совете Д 208.031.01 при Иркутском государственном институте усовершенствования врачей состоялась защита диссертации С.А. Прушеновой "Эпидемиология цереброваскулярных заболеваний в Бурятии" на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель д.м.н., профессор В.В. Шпрах.

Целью исследования было выявление распространенности сосудистых заболеваний головного мозга и их основных факторов риска в мужской и

женской открытых популяциях 20-50 лет города Улан-Удэ и разработка подходов к профилактике цереброваскулярной патологии с учетом региональных особенностей.

Получены данные о распространенности, структуре и основных факторах риска цереброваскулярных заболеваний (ЦВЗ) по результатам строго стандартизованного выборочного исследования и унифицированных критериев оценки. Выявлены региональные возрастные и половые особенности распространенности, структуры и факторов риска цереброваскулярной патологии в Бурятии и проведено их сопоставление с другими