
Защищенные диссертации — изобретательство

© УДК 615.31:547.857:616.831-005.4.076.9

Суфианова Г.З. Повышение устойчивости головного мозга к острой ишемии агонистами аденозиновых рецепторов / Дис. ... канд. мед. наук. — Томск, 1995, 209 с.

Диссертация выполнена в Иркутском медицинском институте под руководством проф. Л.А.Усова и проф. В.И.Кулинского и посвящена актуальной проблеме современной фармакологии и медицины — профилактике и лечению острой ишемии головного мозга.

Целью исследования явилось изучение при острой глобальной ишемии головного мозга церебропротекторного эффекта агонистов А-рецепторов и его механизма; выявление и оценка возможностей их профилактического использования.

В работе впервые установлено защитное действие аденозина, АМФ и других производных аденозина на двух моделях глобальной ишемии головного мозга; продемонстрировано увеличение толерантности к ишемии на различных уровнях (головной мозг, целостный организм). Изучен

механизм эффекта. Установлен широкий характер защитного эффекта аденозина и определены видовые, половые и возрастные особенности; впервые охарактеризовано действие на мозговое кровообращение церебропротекторных доз А-агонистов.

Полученные результаты расширяют представление о рецепторных механизмах устойчивости головного мозга к ишемии и способствуют поиску и выявлению на этой основе оптимальных церебропротекторов при ишемических расстройствах мозгового кровообращения.

Рисунков 31, таблиц 31, библиография 358 названий.

Защита состоялась в Институте фармакологии ТНЦ СО РАМН.

Малов И.В. Вопросы патогенеза, клиники и лечебной тактики при остром, затяжном и рецидивирующем течении псевдотуберкулеза / Дис. ... докт. мед. наук. — М., 1994, 320 с.

Диссертация выполнена на кафедре инфекционных болезней Иркутского государственного медицинского института. Защищена 15.10.94 г. в Специализированном Совете Центрального НИИ эпидемиологии ГК СЭН по специальности «Инфекционные болезни».

Цель исследования: выяснить патогенетическое значение и механизмы развития иммунопатологических процессов при псевдотуберкулезе и на основании этого усовершенствовать лечение и иммунореабилитацию больных с различным течением заболевания.

Обследовано 320 больных псевдотуберкулезом, 115 больных с другими инфекционными заболеваниями и 184 практически здоровых человека. Проведен анализ клинической картины у 228 больных с острым циклическим, 52 — с рецидивирующим и 40 — с затяжным течением заболевания. В результате исследований установлено, что развитие инфекционного процесса при псевдотуберкулезе сопровождается индукцией аллергических, аутоиммунных и иммунокомплексных реакций, выраженность и патогенетическая значимость которых различна у больных с острым,

затяжным и рецидивирующим течением. Предложена новая патогенетическая трактовка затяжного течения псевдотуберкулеза с позиций триггерной функции иерсий в развитии иммунопатологических реакций. Впервые у псевдотуберкулезного микроба обнаружен иммунодоминантный белок с молекулярной массой 26 КД, что имеет приоритетное значение в плане совершенствования серологической диагностики псевдотуберкулеза. Установлено значение наследственных факторов в детерминации клинических проявлений болезни с точки зрения полиморфизма системы НИА. Показана целесообразность диспансерного наблюдения за переболевшими. Разработаны дифференцированные подходы к лечению гладкого и осложненного течения псевдотуберкулеза. Установлена эффективность специфических иммуноглобулиновых препаратов у больных с затяжным течением и суставным синдромом.

Результаты исследований обобщены в 34 работах в отечественной и зарубежной печати, 2 методических пособиях, 2 авторских свидетельствах на изобретения.