

Защищенные диссертации

УДК 616.12 - 005.4:577.161.2.011

30 июня 1998 г. на заседании диссертационного совета К084.76.01 при Иркутском ГИДУВе состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **К.В. Протасова** на тему: «**Холестеринпревращающая способность микрофлоры кишечника больных ишемической болезнью сердца**». Работа выполнена на кафедре внутренних болезней с курсами профпатологии и военно-полевой терапии Иркутского государственного медицинского университета, научный руководитель - д.м.н., профессор Р.Г. Сайфутдинов, научный консультант - д.м.н., профессор Р.В. Киборт.

Целью исследования явилось изучение состава микрофлоры кишечника и ее холестеринпревращающих (ХС) свойств у больных ИБС.

В результате выполнения работы впервые определена ХС-превращающая способность анаэробов *B. bifidum* и *Lactobacillus* у больных ИБС с учетом уровня ХС крови, пола и возраста. Дана сравнительная оценка ХС-превращающей спо-

собности микрофлоры кишечника больных ИБС и здоровых детей, исследован ее состав при различных формах ИБС. Изучена динамика ХС-превращающей способности микрофлоры кишечника и парамагнитных центров кала больных ИБС под воздействием эубиотиков «Бифивит» и «Ацидолакт». Доказана возможность синтеза Гем-NO in vitro при участии чистых культур анаэробов.

Полученные данные позволяют рекомендовать определение ХС-превращающей функции микрофлоры кишечника как метод выявления и оценки нарушений обмена ХС в кишечнике больных ИБС. Для коррекции патологических изменений предлагается использование обогащенных молочнокислых продуктов (эубиотиков). Определение концентрации Гем-NO в кале методом ЭПР может являться критерием выраженности дисбактериоза кишечника и эффективности лечения эубиотиками.

Рисунков 9, таблиц 43, формул 11, библиография 260 названий.

УДК 616.611 - 002:612.13

28 мая 1998 г. на заседании диссертационного совета К 084.24.03 при Владивостокском государственном медицинском университете состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **Э.В. Мучкаевой** на тему: «**Центральная, легочная и печеночная гемодинамика при хроническом гломерулонефрите**». Работа выполнена во Владивостокском государственном медицинском университете, научный руководитель - д.м.н., профессор Н.Д. Татаркина, научный консультант - к.м.н., доцент Б.В. Окунь.

Целью исследования явилась характеристика состояния центральной и легочной гемодинамики, внутрипеченочного кровообращения при хроническом гломерулонефрите (ХГН), а также оценка степени влияния калликреин-кининовой системы на гемодинамику у больных ХГН.

В работе впервые показано становление при гипертонической, нефротической и смешанной формах ХГН гипокинетического типа гемодинамики со снижением сократительной способности миокарда. Установлено, что у больных ХГН изменяется собственно печеночный кровоток, причем нарушения нарастают при формировании нефротического синдрома и синдрома артериальной гипертензии. Отмечено разнонаправленное влияние калликреин-кининовой системы на мелкие печеночные и другие периферические артериальные сосуды. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости назначения больным ХГН нефротической и смешанной формами миокардиальных цитопротекторов.

Рисунков 4, таблиц 7, библиография 215 названий.

УДК 615.849.19:616.72

17 июня 1998 года на заседании диссертационного совета К 084.49.01 при Красноярской государственной медицинской академии состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **С.В. Ивлиева** на тему: «**Применение лазеротерапии у больных с нарушениями микроциркуляции при системных васкулитах**». Работа выполнена в Красноярской государственной медицинской академии, научный руководитель - д.м.н., профессор Ю.И. Гринштейн.

Целью работы являлось проведение клинкопатогенетического обоснования и изучение эф-

фективности надсосудистого облучения крови светом инфракрасного лазера у больных с нарушениями микроциркуляции при первичных и вторичных системных васкулитах.

В работе впервые установлено, что у больных системными васкулитами с увеличением активности процесса возрастает степень реологических и гемостазиологических нарушений. Изучена эффективность надсосудистого облучения крови светом инфракрасного лазера у этих больных, в эксперименте установлено его благоприятное влияние на различные звенья микроциркуляции, что проявляется улучшением реологичес-

ких показателей крови, конъюнктивального кровотока и показателей гемостаза. Разработаны показания и противопоказания к применению надсосудистого облучения крови светом инфра-

красного лазера у больных системными васкулитами.

Рисунков 20, таблиц 27, библиография 254 названия.

УДК 616.13 - 004.6 - 007.271

30 июня 1998 г. на заседании диссертационного совета К084.76.01 при Иркутском ГИДУВе состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **М.Б. Татариновой** на тему: «**Цереброваскулярная патология у больных облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей**». Работа выполнена на кафедре невропатологии и нейрохирургии Иркутского государственного института усовершенствования врачей, научный руководитель - д.м.н., профессор В.В. Шпрах, научный консультант - к.м.н., доцент В.В. Чернявский.

Целью исследования явилось изучение распространенности цереброваскулярной патологии (ЦВП) у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей (ОААНК), проведение прогностической оценки факторов риска ее развития у этих больных, выявление и изучение вариантов клинического течения сочетанных форм атеросклероза, разра-

ботка принципов диспансеризации больных ОААНК в сочетании с цереброваскулярными заболеваниями.

Полученные сведения позволят органам здравоохранения на научной основе определять характер и объем требуемой ангионеврологической помощи этим больным. Выявление прогностически неблагоприятных факторов риска развития дисциркуляторной энцефалопатии у больных ОААНК предполагает один из наиболее реальных и рациональных путей профилактики - коррекцию «управляемых» факторов риска, оказывающих значимое влияние на развитие и прогрессирование течения ЦВП у этих больных. Проведенные исследования позволяют рекомендовать танакан и гевилон в лечении больных с сочетанным атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей и головного мозга.

Рисунков 3, таблиц 36, библиография 268 названий.