

Защищенные диссертации (Defended Theses)

УДК 617.586-007.29-053.2:616.85

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННОЙ ЭКВИНО-ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ СТОП У ДЕТЕЙ

H.B. Седых.

28 апреля 2000 г. на заседании диссертационного Совета К.084.76.01 при Иркутском государственном институте усовершенствования врачей состоялась защита 4 кандидатских диссертаций.

Диссертация Н.В. Седых “Неврологические и нейрофизиологические аспекты врожденной эквино-варусной деформации стоп у детей” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель профессор В.В. Шпрах.

Целью работы явилось определение характера поражения нервной системы у детей с врожденной эквино-варусной деформацией стоп (ВЭВДС) и роль неврологических нарушений в возникновении типичной косолапости, а также разработка методики дифференцированной терапии данной патологии. С помощью магниторезонансной и компьютерной томографии выявлены патоморфологические изменения в нервной системе у детей с типичной косолапостью, изучены нейрогенные механизмы возникновения типичной косолапости

и показаны особенности ее клинических проявлений, обусловленных нарушением функции лимбико-ретикулярного комплекса и спинного мозга. Выявлены сочетания врожденных аномалий нервной системы и опорно-двигательного аппарата с пороками развития мочевыделительной, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Дифференцированное консервативное лечение типичной косолапости в ранние сроки заболевания способствует достижению значительного клинического эффекта и уменьшает частоту рецидивов и остаточных явлений после хирургической коррекции врожденной эквино-варусной деформации стоп.

Работа иллюстрирована 38 таблицами и 15 рисунками.

N.V. Sedikh

“Neurologic and Neurophysiological aspects of congenital equinovarus deformation of feet in children”

УДК 616.248:616.831

ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНАЯ ПАТОЛОГИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

И.Ф. Спрейс.

Диссертация И.Ф. Спрейса “Цереброваскулярная патология у больных бронхиальной астмой” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель профессор В.В. Шпрах.

Целью работы было изучение распространенности, факторов риска и вариантов клинического течения цереброваскулярной патологии у больных бронхиальной астмой, а также влияние у них ряда антиастматических препаратов на центральную нейродинамику. Определены прогностически значимые факторы риска (ФР) возникновения цереброваскулярной патологии (ЦВП) у больных брон-

хиальной астмой (БА), разработана система индивидуального прогнозирования развития у них дисциркуляторной энцефалопатии (ДЭ).

На основании 3-летнего динамического наблюдения за больными БА впервые выявлены и изучены три варианта клинического течения у них дисциркуляторных церебральных сосудистых нарушений: стабильное, медленно прогредиентное и быстро прогредиентное, определена их зависимость от ФР, особенностей биоэлектрической активности головного мозга, клинико-функциональных особенностей БА. Проведено сравнительное изучение влияния антиастматических препаратов беротека и серевента на центральную нейродинамику.

Работа иллюстрирована 12 таблицами и 4 диаграммами.

E.F. Sprais

“Cerebrovascular pathology in patients with bronchial asthma”

УДК 616.833.1-001-036(571.53)

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЧЕРЕПНО-МЗГОВОЙ ТРАВМЫ НА ТЕРРИТОРИИ С НИЗКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ (НА МОДЕЛИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ)

Н.А. Сидорова.

Диссертация Н.А. Сидоровой “Клинико-эпидемиологическая характеристика черепно-мозговой травмы на территории с низкой плотностью населения (на модели Иркутской области)”. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель профессор В.В. Шпрах.

Целью исследования явилась разработка и внедрение научно обоснованных мероприятий, способствующих повышению качества лечения и улучшению исходов черепно-мозговой травмы (ЧМТ) на исследуемой территории. Выявление автором прогностически неблагоприятных факторов риска возникновения ЧМТ, а также формирование “групп риска” предполагает один из наиболее реальных и рациональных путей первичной профилактики – коррекцию “управляемых” факторов риска. Применение систем индивидуального прогнозирования позволяет выделить лиц, “уг-

рожаемых” по возникновению ЧМТ, и в зависимости от степени риска этой угрозы разрабатывать мероприятия по улучшению производственных и бытовых условий. Выработаны целенаправленные мероприятия по профилактике ЧМТ на территории Восточной Сибири: обучение широких слоев населения приемам само- и взаимопомощи, четкая организация медицинской помощи на этапах эвакуации, а также специализация хирургов и травматологов по нейротравматологии.

В работе содержится 2 рисунка, 3 диаграммы и 38 таблиц.

N.A. Sidorova

“Clinical and Epidemiological characterization of craniocerebral injury on the territory with low density of population (on the model if Irkutsk Region)”

УДК 616.12-005:612.17

ОЦЕНКА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ЭПИЗОДАХ ИШЕМИИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Ю.Ю. Смирнова.

Диссертация Ю.Ю. Смирновой “Оценка вариабельности сердечного ритма при эпизодах ишемии миокарда у больных с хроническими формами ишемической болезни сердца” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном институте усовершенствования врачей, научный руководитель член-корреспондент РАМН, профессор А.А. Дзизинский.

Целью исследования явилась оценка характера изменений и роль вегетативной нервной системы (ВНС) в развитии эпизодов ишемии миокарда у больных ишемической болезнью сердца (ИБС).

Предложен новый вариант оценки вариабельности сердечного ритма и критерии классификации вегетативного тонуса при эпизодах ишемии миокарда у больных ИБС. Доказана взаимосвязь между изменениями тонуса ВНС и эпизодами ишемии у больных ИБС.

Диссертация содержит 17 рисунков и 13 таблиц.

U.U. Smirnova

“Assessment of Variability of cardiac rhythm in episodes of myocardial ischemia in patients with chronic forms of ischemic heart disease”