

ЗАЩИЩЕННЫЕ ДИССЕРТАЦИИ

УДК 618.146-002.446 (049.3)

26 сентября 1997 г. в диссертационном совете при ГУ “Восточно-Сибирский научный центр СО РАМН” состоялась защита диссертации А. Ф. Куперта “Механизмы развития псевдоэрозий шейки матки в онтогенезе и патогенетические принципы их лечения” на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном медицинском университете, научные консультанты — академик РАМН С. И. Колесников и д. м. н. профессор В. Н. Приленская.

Впервые показаны закономерности становления границы эпителия эндо- и эктоцервикса в онтогенезе ивизма. Приоритетными являются данные о том, что при прогрессирующей и эпидермизирующихся псевдоэрозиях имеются относительная гиперэстрогенность и недостаточность лютеиновой фазы менструального цикла. Установлено, что в генезе псевдоэрозии важное значение играют гормональные нарушения, а не воспалительные процессы внутренних гениталий. Разработана патогенетически обоснованная клиническая классификация и определены принципы лечения псевдоэрозии шейки матки.

Полученные данные позволили разработать новую концепцию лечения осложненных псевдоэрозий шейки матки.

УДК 616-089.832-007.235.832

29 мая 1996 года в Санкт-Петербургском научно-исследовательском нейрохирургическом институте им. А. Л. Поленова состоялась защита диссертации М. А. Валиулина “Сирингомиелия и мальформация Киари: начальные клинические проявления и результаты хирургического лечения” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном медицинском университете, научный руководитель д. м. н., проф. М. Д. Благодатский.

Диссертационная работа посвящена изучению ранних клинических проявлений сирингомиелии, сочетающейся с патологией остеохондральных структур на уровне краниовертебрального перехода, а также результатам хирургического лечения этого заболевания. На основании полученных данных разработаны основные объективные критерии показаний к оперативному лечению и оценки их результатов в зависимости от формы заболевания и вида операции. Отработан диагностический алгоритм выявления заболевания на его ранних стадиях, обоснована целесообразность дифференцированного подхода к выбору метода операции, разработана шкала оценки степени тяжести сирингомиелии.

УДК 616.831-005.4:615.225.2

Клец. О. П. Влияние некоторых дигидропиридиновых блокаторов кальциевых каналов на мозговое кровообращение при острой транзиторной церебральной ишемии/ Дис... канд. мед. наук — Пятигорск, 1995. — 241с.

Диссертация выполнена в Иркутском государственном медицинском университете под руководством профессора Л. А. Усова, научный консультант — про-

фессор Л. Г. Миллер и посвящена актуальной проблеме современной неврологии — профилактике и лечению острых нарушений мозгового кровообращения ишемического характера.

Целью исследования явилось изучение действия дигидропиридиновых блокаторов кальциевых каналов — нимодипина, цереброкраста, этафторона на мозговое кровообращение и некоторые показатели метаболизма мозга; их оценка в качестве корректоров цереброваскулярных нарушений при острой транзиторной ишемии мозговой ткани.

В работе впервые установлено, что нимодипин, церебракрат и этафторон оказывают относительно-избирательное действие на мозговое кровообращение; показано, что профилактическое введение дигидропиридиновых блокаторов кальциевых каналов ослабляет выраженность нарушений мозгового кровотока при 30-минутной окклюзии сонных артерий, способствует полному восстановлению кровотока и напряжения кислорода в мозге при рециркуляции. Установлено, что указанные препараты также нормализуют окислительные процессы и улучшают утилизацию кислорода мозгом, предотвращают развитие церебрального отека во время ишемии и в постинфарктном периоде.

Полученные результаты позволяют рекомендовать данные препараты, применяемые в настоящее время как гипотензивные и антиангинальные, для включения в арсенал средств профилактики и фармакотерапии расстройств мозгового кровообращения ишемической природы.

Рисунков 26, таблиц 43, библиография 467 названий. Защита состоялась в Пятигорской фармацевтической академии.

УДК 616.831-005.4:615.225.2

17 июня 1997 г. в НИИ фармакологии Томского научного центра РАМН состоялась защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Фелль Л. З. на тему: “Влияние оксипутирата натрия, форидона, их комбинации на мозговое кровообращение при острой транзиторной локальной ишемии мозга”. Работа выполнена в Иркутском государственном медицинском университете, научный руководитель — д. м. н., профессор Л. Г. Миллер.

Впервые показано, что при острой локальной транзиторной ишемии мозга лечебное введение блокатора кальциевых каналов форидона способствует полному восстановлению кровотока и напряжения кислорода в ишемизированной зоне при рециркуляции. Кроме того, препарат предупреждает развитие отека мозга, вызванного острой ишемией. Установлено, что комбинированное введение форидона и натрия оксипутирата повышает устойчивость головного мозга при острой полной ишемии.

Полученные данные дают основание для более широкого применения оксипутирата натрия и форидона в комплексном лечении острых преходящих нарушений мозгового кровообращения, позволяя проводить сочетанную терапию меньшими дозами.