

conference «Modern trends in the development of educational technology in medical education.» – Krasnoyarsk, KrasSMU. – 2015. – P.316-319.

Chelnokova O.Yu. The specifics of teaching economics at the mathematical specialties in the high school. – Methods of Teaching Economics: experience and problems. - Iss. 1. - Saratov: Publishing Center «Nauka», 2010. – P.15-20.

Сведения об авторах

Костенко Валентина Бориславовна – кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и менеджмента, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 83912210450; e-mail: elenaurj@yandex.ru.

Юрьева Елена Анатольевна – кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой экономики и менеджмента, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 89029917697; e-mail: elenaurj@yandex.ru.

Байдашева Елизавета Николаевна – кандидат педагогических наук, доцент кафедр

экономики и менеджмента, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 83912210450; e-mail: elizavetab@mail.ru.

Authors

Kostenko Valentina Borislavovna – Cand.Ec.Sc., Associate Professor of the Head of the Department of Economics and Management, Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F.Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022; Phone 8(391)2210450; e-mail: elenaurj@yandex.ru.

Yuryeva Elena Anatolievna – Cand.Med.Sc., Associate Professor, the Head of the Department of Economics and Management, Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F.Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022; Phone 8(902)9917697; e-mail: elenaurj@yandex.ru.

Baidasheva Yelizaveta Nikolaevna – Cand.Ped.Sc., Associate Professor of the Head of the Department of Economics and Management, Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F.Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, RF, 660022; Phone 8(391)2210450; e-mail: elizavetab@mail.ru.

Защищенные диссертации



© КОЧЕТОВА Л. В.

ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2014 ГОДУ ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

Д 208.037.02 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.07 – ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

Л. В. Кочетова

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения РФ, ректор – д.м.н. проф. И. П. Артюхов.

REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE SUBMITTED IN 2014 BY THE COMMITTEE OF DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE D 208.037.02 IN SPECIALTY 14.01.07 – EYE DISEASES

L. V. Kochetova

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V. F. Voino-Yasenetsky

Диссертационный совет Д 208.037.02 утвержден при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого приказом Минобрнауки РФ от 25.02.2009 г. № 59. Полномочия совета продлены приказом Минобрнауки РФ от 02.11.2012 г. № 714.

В диссертационном совете Д 208.037.02 по специальности 14.01.07 – глазные болезни рассмотрено 4 диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 7 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация Хороших Юлии Игоревны «Профилактика и лечение возрастной макулярной дегенерации на фоне периферического увеита», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Кривошеиной Ольги Ивановны, посвящена изучению клинико-патогенетических закономерностей развития и прогрессирования возрастной макулярной дегенерации (ВМД) на фоне периферического увеита и разработке принципов их коррекции.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научная новизна представленной диссертации заключается в

получении новых знаний фундаментального характера о клеточных механизмах развития и прогрессирования ВМД. Экспериментальное моделирование хронического воспалительного процесса *in vivo* и *in vitro* позволило значительно расширить представления об участии факторов микроокружения в патогенезе данного заболевания и внести коррективы в существующую систему знаний. Полученные результаты открывают перспективные, принципиально новые подходы к решению проблемы участия микроокружения в процессе дифференцировки и определения фенотипа клеток, обеспечивающих воспалительно-регенераторные процессы.

Впервые детально изучены закономерности развития разных форм ВМД в зависимости от клинико-морфологического состояния собственно сосудистой и сетчатой оболочек на крайней периферии глазного дна. Дана подробная характеристика особенностей функционирования микроциркуляторного русла заднего отдела глазного яблока в условиях нарушения миогенной ауторегуляции кровотока. Доказана безопасность и эффективность выведения из жизненного цикла флогогенных клеток крайней периферии глазного дна с помощью лазер- и криокоагуляции.

Полученные новые фундаментальные данные о закономерностях функционирования микроциркуляторного русла в заднем отделе глазного яблока при нарушении миогенной ауторегуляции в условиях хронического воспаления позволяют уточнить патогенез сосудистых заболеваний глаз.

В эксперименте *in vivo* детально изучены особенности возникновения и динамики развития периретинальной пролиферации при интравитреальном введении аутологичных мононуклеаров крови с учетом функциональной активности клеток данной популяции. Установлено, что функционально активные мононуклеары индуцируют развитие массивной фиброваскулярной пролиферации с формированием тракционной отслойки сетчатки. Инактивированные в условиях гипотермии мононуклеарные клетки вызывают повреждение внутренних слоев ретинальной ткани с последующим формированием пролиферативной мембраны.

Сформулирована теория патогенеза поражения центральных отделов сетчатки вследствие нарушения миогенной ауторегуляции микроциркуляторного русла собственно сосудистой и сетчатой оболочек на фоне хронической воспалительной реакции, локализованной на крайней периферии глазного дна.

В ходе проведения клинического этапа научных исследований у больных «влажной» формой ВМД детально изучены и подробно описаны клиничко-морфологические изменения собственно сосудистой и сетчатой оболочек центральных и периферических отделов глазного дна. На основе полученных данных предложена схема диагностики «влажной» формы ВМД с учетом степени тяжести и выраженности изменений на крайней периферии глазного дна, что обеспечивает дифференцированный подход к выбору тактики лечения данной патологии.

Внедрен новый метод лечения и профилактики прогрессирования «влажной» формы ВМД с помощью лазер- или криокоагуляции патологически измененных участков на крайней периферии глазного дна.

Разработан и внедрен в клиническую практику новый способ лечения идиопатического макулярного отека на фоне периферического увеита, а также внедрен новый комбинированный метод лечения «влажной» формы ВМД, включающий интраокулярное введение препаратов в сочетании с криопексией сетчатки на крайней периферии глазного дна.

Полученные в ходе реализации экспериментального и клинического этапов научного исследования фактические данные позволяют комплексно рассматривать клинические, функциональные и морфологические изменения при развитии фиброваскулярной пролиферации в полости глазного яблока.

По результатам выполненной научно-исследовательской работы на основе сопряжения с базисными положениями учения о воспалении и регенерации сформулирована единая концепция патогенеза экссудативных форм ВМД, предложены варианты их профилактики и лечения.

Результаты исследования внедрены в научно-клиническую и практическую деятельность клиники и кафедры офтальмологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также включены в курс лекций для студентов, клинических ординаторов, аспирантов и курсантов кафедры офтальмологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

По материалам диссертации опубликовано 56 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 10. Получено 2 патента РФ на изобретение.

Диссертация *Марачевой Натальи Михайловны* «Посттравматический увеит при проникающих ранениях глазного яблока: клиничко-инструментальные, иммунологические критерии оценки и прогнозирование течения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Пановой Ирины Евгеньевны и доктора медицинских наук, профессора Зурочки Александра Владимировича, посвящена повышению эффективности лечения посттравматического увеита при проникающих ранениях глазного яблока.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Исследована частота развития посттравматического увеита и его хронического течения у 629 пациентов с проникающими ранениями

глазного яблока при ретроспективном анализе клинического материала ГБУЗ ОКБ №3 г. Челябинска за 2003-2007 гг.

Разработан и клинически апробирован способ прогнозирования посттравматического увеита при проникающих ранениях глазного яблока на основании ультрасонографических исследований толщины внутренних оболочек на обоих глазах, получен патент на изобретение РФ № 2387417 от 23.03.2009 г.

У пациентов с посттравматическим увеитом при изучении параметров центральной гемодинамики в течение первой недели после травмы глаза выявлено разобщение реакций на перемещение крови из грудной клетки при активном и пассивном ортостазе, а также увеличение амплитуды фотоплетизмограммы пальцев ноги в динамике к 14-м суткам. Выявленные особенности расценены нами как прогностические признаки клинического течения травматического процесса.

Впервые исследована динамика уровней аутореактивных клонов В-лимфоцитов (CD5 + CD19 +) и Т-регуляторных клеток (CD4 + CD127-CD25 +) в периферической крови при развитии посттравматического увеита и его хроническом течении после проникающих ранений глаз, различном характере течения хронического посттравматического увеита и развитии симпатической офтальмии, что позволило научно обосновать целесообразность применения иммунокоррекции в раннем посттравматическом периоде у пациентов с риском развития посттравматического увеита.

Разработаны и статистически достоверно обоснованы следующие критерии, позволяющие прогнозировать риски развития посттравматического увеита, его хронического течения и симпатической офтальмии: индексы Н и G, коэффициенты межукулярной асимметрии толщины внутренних оболочек (сетчатой оболочки и хориоидеи) глазного яблока и зрительного нерва, коэффициент соотношения амплитуды фотоплетизмограммы микрососудов периферии сетчатки, межулярная разница линейных скоростей кровотока в глазничной артерии и центральной вене сетчатки, уровни аутореактивных клонов В-лимфоцитов и Т-регуляторных клеток в периферической крови.

Впервые выполнена систематизация выявленных идентификаторов прогноза в виде последовательности применения совокупности прогностических критериев для поэтапного прогнозирования факта развития и характера течения посттравматического увеита, разработки системы диагностических мероприятий и прогноза, компьютерной информационной программы для прогнозирования развития и течения травматического процесса.

Научно обосновано и клинически апробировано применение иммуномодулятора гамма-D-глутамил-триптофана («Бестима») в комплексном лечении пациентов с проникающими ранениями глазного яблока и риском развития посттравматического увеита.

Доказана возможность прогнозирования риска развития посттравматического увеита при проникающих ранениях глазного яблока со вторых-третьих суток после ранения на основании клинических характеристик ранения и формы увеита, что позволило корректировать лечебный комплекс для улучшения функциональных исходов.

Применение на разных сроках посттравматического периода разработанной системы комплексного прогнозирования развития, течения и исхода посттравматического увеита обеспечивает контроль эффективности лечения и неблагоприятных исходов посттравматического увеита, предупреждает развитие симпатической офтальмии.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику офтальмологических отделений г. Челябинска, г. Магнитогорска, г. Кургана, г. Нижнего Новгорода, г. Санкт-Петербурга.

Отдельные положения диссертационного исследования включены в учебный процесс кафедры офтальмологии ФДО Южно-Уральского государственного медицинского университета, кафедры офтальмологии Уральского государственного медицинского университета, кафедры офтальмологии № 2 Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова.

По материалам диссертации опубликовано 58 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 22. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Диссертация *Явловской Любови Леонидовны* «Клиничко-генетические аспекты и прогнозирование диабетической ретинопатии у якутов при сахарном диабете 2 типа» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук,

профессора Виктора Ивановича Лазаренко и доктора биологических наук, профессора Эльзы Камилевны Хуснутдиновой, посвящена разработке клинико-генетических аспектов профилактики слепоты у якутов.

Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России и в Научно-исследовательском институте здоровья ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова».

Впервые дана комплексная характеристика эпидемиологии диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа у населения самого крупного Северо-Восточного региона России — Республики Саха (Якутия).

Методом офтальмологического скрининга изучены особенности клинического течения диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа у якутов.

Определен комплекс факторов риска развития диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 2 типа в этнической группе якутов. Выявлен семейный и клинический полиморфизм течения диабетической ретинопатии, который позволил оценить риск наследственной отягощенности при сахарном диабете 2 типа.

Впервые выявлены генетические маркеры риска развития заболевания у индивидов с учетом их этнической принадлежности. Установлен гендерный полиморфизм генетических факторов, предположительно вызывающих развитие и прогрессирование диабетической ретинопатии у якутов.

Разработан комплекс мероприятий, направленных на усовершенствование диагностики и лечения диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа с целью своевременной профилактики слепоты у этнических якутов.

Установленные клинические и генетические особенности проявления диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа в зависимости от демографических показателей (пол, возраст) у этнических якутов могут быть использованы для раннего выявления и прогнозирования течения заболевания у конкретного больного.

Разработанный научно-обоснованный алгоритм скрининга диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2 типа у якутов позволит своевременно выделить среди коренного населения Якутии группу риска, наиболее предрасположенную к развитию заболевания.

Разработанный алгоритм ведения больных диабетической ретинопатией при сахарном диабете 2 типа с учетом генетических данных и дополнительных принципов их лечения может быть использован для клинического сопровождения пациентов, координации контроля и проведения лечебно-профилактических мероприятий в группе риска.

Результаты проведенного исследования внедрены в образовательный процесс Медицинского института и научную деятельность Института здоровья ГОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М. К. Аммосова» (г. Якутск, Республика Саха (Якутия)), используются в практической деятельности здравоохранения ГБОУ МЗ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая больница», ГБОУ МЗ РС (Я) «Якутский республиканский эндокринологический диспансер», офтальмологических приемах центральных улусных (районных) больниц Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия).

По материалам диссертации опубликовано 25 работ. Получено 6 патентов РФ на изобретение.

Диссертация *Выдрова Антона Сергеевича* «Офтальмопатология в Амурской области: структура, длительная динамика, инвалидность» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, выполненная под руководством Комаровских Елены Николаевны — доктора медицинских наук, профессора, посвящена комплексному изучению длительной динамики глазной заболеваемости и первичной инвалидности по зрению на территории Амурской области, с углубленным анализом ситуации по социально-значимым заболеваниям глаз.

Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России и в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Впервые получена научная база, позволившая разработать математическую модель среднесрочного варианта прогнозирования основных тенденций до 2017 года. В соответствии с этим, в ближайшие пять лет бу-

дет наблюдаться дальнейшее увеличение глазной заболеваемости во всех возрастных группах городского и сельского населения Амурской области.

Предложенная система мер, включающая в себя ряд организационных и лечебных мероприятий, таких, как создание новых и более полное использование возможностей имеющихся ЛПУ, внедрение современных методов консервативного и оперативного лечения офтальмопатологии, использование полученных в ходе исследования региональных показателей глазной заболеваемости и инвалидности, будет способствовать совершенствованию офтальмологической помощи населению Амурской области.

Полученные результаты исследований позволили отнести Амурскую область к регионам с прогрессивно возрастающим уровнем глазной заболеваемости, что подтверждается данными среднесрочного прогноза общей и первичной глазной заболеваемости, в том числе — социально-значимыми заболеваниями (глаукома, катаракта, миопия).

Результаты диссертационного исследования были представлены на заседании Комитета по вопросам социальной политики Законодательного Собрания Амурской области пятого созыва (Протокол № 85 от 20.04.2011) «Об информации об оказании офтальмологической помощи населению Амурской области», в результате чего были приняты организационные решения по реализации ряда мер по улучшению оказания офтальмологической помощи населению Амурской области.

Результаты комплексных исследований общей и первичной глазной заболеваемости (по обращаемости) взрослого и детского населения Амурской области, проживающего в городской и сельской местности (1999-2012 гг.), дают новое представление о длительных динамических изменениях глазной заболеваемости в регионе и являются научной основой для среднесрочного варианта прогнозирования развития ситуации до 2017 года.

Предложенный и внедренный в практическое здравоохранение метод комбинированного метода лечения прогрессирующей миопии у детей 8-12 и 13-16 лет позволяет добиться положительного результата в среднем в 87,6% случаев. Получен Патент на изобретение РФ «Способ лечения прогрессирующей близорукости».

Полученные при выполнении исследования комплексные сведения позволили предложить систему мер по улучшению качества офтальмологической помощи в Амурской области и могут являться научной основой для усовершенствования офтальмологической помощи населению других субъектов Дальне-Восточного федерального округа и Российской Федерации.

По материалам диссертации опубликовано 50 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 21. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Диссертация *Курбанова Садырбека Абдувакасовича* «Особенности качества жизни при первичной открытоугольной глаукоме» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук Габдрахмановой Аньи Фавзиновны, посвящена изучению показателей качества жизни пациентов и возможностей психокоррекции в комплексном лечении первичной открытоугольной глаукомы.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Впервые в Республике Башкортостан изучены особенности качества жизни пациентов с подозрением на открытоугольную и закрытоугольную глаукому с помощью опросника NEIVFQ-25. Установлены достоверно более низкие показатели качества жизни.

Определено снижение показателей качества жизни пациентов с первичной открытоугольной глаукомой в зависимости от стадии заболевания. При консервативном методе терапии первичной открытоугольной глаукомы в сравнении с хирургическим лечением получены достоверно высокие показатели качества жизни по шкалам «периферическое зрение», «социальное функционирование», «психическое здоровье» и «ролевые ограничения» ($p < 0,05$).

Впервые проведен сравнительный анализ показателей качества жизни пациентов с открытоугольной глаукомой, проживающих в городах Уфа (Башкортостан) и Ош (Кыргызстан). Выявлены достоверно более низкие суммарные показатели качества жизни у жителей г. Уфы, чем у жителей г. Ош.

Доказано наличие клинически выраженной формы тревоги и депрессии у 73% пациентов с первичной открытоугольной глаукомой.

Применение препарата афобазола и психотерапии в комплексном лечении больных с открытоугольной глаукомой повышает эффективность традиционной медикаментозной гипотензивной терапии, что достоверно выявляется в положительной динамике показателей анкет SF-36, NEIVFQ-25 и госпитальной шкалы тревоги и депрессии.

Результаты исследования свидетельствуют о зависимости уровня качества жизни пациентов от стадии глаукомы, методов лечения, места жительства и высоко коррелируют со зрительными функциями. При лечении и наблюдении больных с первичной открытоугольной глаукомой следует учитывать показатели качества жизни, психологический статус пациента и наряду с гипотензивными препаратами проводить медикаментозную психокоррекцию, влияющую на эффективность терапии и качество жизни.

Результаты, полученные в настоящем исследовании, внедрены в практическую деятельность городской клинической больницы № 10 г. Уфы и Ошской межобластной объединенной клинической больницы Кыргызской Республики.

По материалам диссертации опубликовано 13 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 4. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Диссертация *Гусева Александры Николаевны* «Комплексное лечение первичной далекозашедшей открытоугольной глаукомы с применением лекарственного препарата Цитофлавин» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Красногорской Виктории Николаевны, посвящена разработке комплексного метода лечения больных далекозашедшей стадией первичной открытоугольной глаукомы, способствующего стабилизации глаукомной оптической нейропатии.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Впервые предложено и апробировано использование препарата Цитофлавин в комплексном лечении больных нестабилизированной ПООГ в далекозашедшей стадии.

Установлена клиническая эффективность предложенного комплексного способа лечения больных нестабилизированной ПООГ в далекозашедшей стадии в виде «адресной» доставки Цитофлавина и магнитолазеростимуляцией зрительного нерва.

Впервые доказано, что предложенный комплексный способ лечения способствует стабилизации зрительных функций у больных далекозашедшей стадией ПООГ и уменьшает риск прогрессирования глаукомной оптической нейропатии.

Научно обоснована и клинически доказана эффективность проведения курсов лечения препаратом Цитофлавин больным прогрессирующей далекозашедшей стадией ПООГ не реже двух раз в течение года.

Разработан и внедрён в клиническую практику способ лечения нестабилизированной первичной открытоугольной глаукомы (Патент РФ №2464000 от 20. 10. 2012 г.).

Проведен сравнительный анализ ранних и отдаленных результатов лечения больных нестабилизированной далекозашедшей ПООГ новым способом, включающем «адресную» доставку Цитофлавина, физиотерапевтическое и медикаментозное лечение.

Клинически апробировано использование доплерографического исследования регионарного и местного кровотока у больных ПООГ для оценки эффективности предложенного способа комплексного лечения.

Отдельные положения и выводы проведенного исследования внедрены в практическую работу офтальмологических отделений Амурской областной клинической больницы и Городской клинической больницы г. Благовещенска. Избранные разделы диссертационного исследования включены в учебный процесс кафедры глазных болезней ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России.

По материалам диссертации опубликовано 16 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 4. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Диссертация *Столярова Григория Михайловича* «Дифференцированный подход к назначению местной гипотензивной терапии больных первичной открытоугольной глаукомой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Лебедева Олега Ивановича, посвящена разработке дифференцированного подхода

к назначению местной гипотензивной терапии больных первичной открытоугольной глаукомой.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При помощи усовершенствованной методики блокады дренажной системы глаза, предусматривающей использование модернизированных перилимбального вакуумного компрессионного кольца и системы наложения разрежения, проведена количественная оценка увеосклерального оттока у больных начальной и развитой стадиями ПООГ и у лиц без глаукомы.

Проведено комплексное исследование влияния разных препаратов для местной гипотензивной терапии на гидродинамические и гемодинамические параметры глаз с начальной и развитой стадиями ПООГ в дизайне перекрестного сравнения.

Предложены рекомендации дифференцированного применения основных гипотензивных препаратов у больных с начальной и развитой стадиями ПООГ на основании комплексной оценки их влияния на отток по увеосклеральному пути, свойств глазного пульса и ригидно-эластичных свойств фиброзной капсулы глаза.

Лечение ПООГ в начальной стадии целесообразно проводить аналогами простагландинов, а селективные β_1 -адреноблокаторы рекомендовано использовать как препараты второй линии вне зависимости от уровня офтальмотонуса.

Лечение ПООГ в развитой стадии предложено проводить аналогом простагландинов или фиксированной комбинацией аналога простагладина и неселективного β -адреноблокатора вне зависимости от уровня офтальмотонуса.

Препараты ингибиторов карбоангидразы в начальной и развитой стадиях ПООГ могут использоваться как препараты второй линии.

Результаты настоящего исследования используются в теоретическом курсе и практических занятиях кафедры офтальмологии Омской государственной медицинской академии, лечебной работе Омской областной офтальмологической больницы им. В. П. Выходцева. Исследованию, результаты которого представлены в настоящей работе, присвоен статус инновационного проекта Омской области.

По материалам диссертации опубликовано 17 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 8.

Диссертация *Дубиной Ларисы Николаевны* «Усовершенствование лечения непролиферативной диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 2 типа», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Гололобова Владимира Трофимовича, посвящена повышению эффективности лечения непролиферативной диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом 2 типа.

Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России.

Использование в комплексном лечении дозированных физических нагрузок способствует замедлению темпа прогрессирования непролиферативной диабетической ретинопатии у больных СД 2 типа.

Установлено, что факторами, обуславливающими положительное влияние дозированных физических нагрузок на течение непролиферативной диабетической ретинопатии у больных СД 2 типа, являются снижение уровней глюкозы, общего холестерина, триглицеридов и липопротеидов низкой плотности в крови пациентов.

Использование дозированных физических нагрузок в комплексном лечении диабетической ретинопатии у больных СД 2 типа позволяет замедлить прогрессирование патологического процесса, повысить эффективность лечения, доступно в исполнении и не требует дополнительных экономических затрат.

Полученные в ходе исследования результаты свидетельствуют о положительном влиянии физических нагрузок на весь организм больных СД 2 типа и состояние органов зрения, в частности, что позволяет рекомендовать их для широкого применения в клинической практике.

Отдельные теоретические и практические положения работы используются в педагогическом процессе кафедры офтальмологии с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ. Клиническая апробация метода проведена в отде-

лении дневного пребывания КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова».

По материалам диссертации опубликовано 9 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 2.

Диссертация *Каримовой Зарины Хихметуловны* «Лечение атрофической стадии передней ишемической нейрооптикопатии с применением биоматериала Аллоплант» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Галимовой Венеры Узбековны, посвящена разработке и внедрению эффективного метода лечения больных атрофической стадией передней ишемической нейрооптикопатии с применением диспергированного биоматериала Аллоплант.

Работа выполнена в ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Уфа.

Впервые для лечения больных атрофической стадией передней ишемической нейрооптикопатии (ПИН) предложено использование диспергированной формы биоматериала Аллоплант.

Изучено влияние ретросклеропломбирования диспергированного биоматериала Аллоплант на кровоснабжение глаза у пациентов с атрофической стадией ПИН с помощью ультразвуковой доплерографии и взаимосвязь динамики зрительных функций с показателями кровотока глаза до и после ретросклеропломбирования ДБМА у пациентов с атрофической стадией ПИН.

Определена эффективность ретросклеропломбирования ДБМА у пациентов с атрофической стадией ПИН в сравнении с контрольной группой.

Разработан и внедрен в офтальмологическую практику эффективный метод лечения больных атрофической стадией ПИН ретросклеропломбирование ДБМА.

Выявлено, что введение диспергированного биоматериала Аллоплант ретробульбарно в субтеноново пространство способствует улучшению кровоснабжения зрительного нерва в виде снижения индекса резистентности медиальной и латеральной групп задней короткой цилиарной артерии и центральной артерии сетчатки, повышению зрительных функций у пациентов с атрофической стадией ПИН.

Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов глаза может быть методом оценки эффективности ретросклеропломбирования ДБМА у больных атрофической стадией ПИН.

Результаты исследований, полученные при выполнении диссертационной работы, внедрены и используются в клинической практике хирургических отделений ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Минздрава.

По материалам диссертации опубликовано 8 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 6.

Диссертация *Сорокиной Елены Викторовны* «Комплексное лечение рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Красногорской Викторией Николаевны, посвящена разработке способа комплексного лечения рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Впервые предложен и апробирован способ комплексного лечения рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени.

Установлена клинико-функциональная эффективность применения препарата Цераксон с последующей электростимуляцией сетчатки и зрительного нерва после эксимерлазерной рефракционной операции Эпи-ЛАСИК.

Доказано, что применение комплексного лечения рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени способствует улучшению гемодинамики сосудов глаза и орбиты, электрофизиологических показателей сетчатки и зрительного нерва.

Проведена оценка эффективности предложенного способа комплексного лечения рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени. Доказано, что применение комплексного лечения способствует повышению остроты зрения, стабилизации зрительных функций и снижению степени рефракционной амблиопии.

Разработаны практические рекомендации по внедрению способа

комплексного лечения, позволяющего сократить сроки лечения и внести существенный вклад в решение медико-социальной проблемы реабилитации взрослых больных миопией высокой степени с рефракционной амблиопией. Результаты оценки остроты зрения, полученной непосредственно после комплексного лечения рефракционной амблиопии 1 и 2 степеней, позволили «снять» диагноз рефракционной амблиопии в 56% случаев.

Доказана роль нарушений гемодинамики в сосудах глаза и орбиты в развитии рефракционной амблиопии и выявлена необходимость их медикаментозной коррекции. Обосновано применение препарата Цераксон у больных миопией высокой степени с рефракционной амблиопией в составе комплексного лечения.

Работа «Комплексное лечение рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени» является финалистом IV конкурса молодых ученых VIII Дальневосточного конгресса «Человек и лекарство» (Владивосток, 2011).

Способ комплексного лечения рефракционной амблиопии у больных миопией высокой степени внедрен в практическую деятельность центра микрохирургии глаза «Амурлазер» Амурской областной клинической больницы. Избранные разделы диссертационного исследования включены в учебный процесс кафедры глазных болезней ГБОУ ВПО «Амурская ГМА» Минздрава России.

По материалам диссертации опубликовано 12 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 4. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Диссертация *Пестряковой Яны Феликсовны* «Скрининговая диагностика и коррекция некоторых патогенетических нарушений при первичной открытоугольной глаукоме» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Мельникова Валерия Яковлевича, посвящена изучению закономерностей изменений суммарной биоэлектрической активности головного мозга, как патогенетических нарушений у больных первичной открытоугольной глаукомой.

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Впервые установлены закономерности устойчивых изменений спектра биоэлектрической активности головного мозга у больных первичной открытоугольной глаукомой.

Впервые разработаны критерии скрининговой диагностики первичной открытоугольной глаукомы с помощью исследований биологических потенциалов головного мозга при электроэнцефалографии (ЭЭГ).

Доказано, что включение в комплексное лечение больных первичной открытоугольной глаукомой коррекции с помощью аппарата «АНКФ-01» приводит к нормализации спектрограмм головного мозга.

Предложена методика скрининговой диагностики ПОУГ на основе спектрального анализа биоэлектрической активности головного мозга.

Применение электроэнцефалографии, как дополнительного метода обследования, способствует ранней диагностике первичной открытоугольной глаукомы при чувствительности метода 64% и при специфичности 76%.

Применение метода коррекции с помощью аппарата «АНКФ-01» в комплексном лечении способствует нормализации функционального состояния организма больных первичной открытоугольной глаукомой.

Результаты исследования внедрены в работу ФГБУЗ «Медицинское объединение Дальневосточного отделения Российской Академии Наук» (МО ДВО РАН) и практическое здравоохранение.

По материалам диссертации опубликовано 10 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 2.

Сведения об авторах

Кочетова Людмила Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.02, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка г. 1; тел. 8(391)2125394; e-mail: dissovetskragmu@bk.ru.

Authors

Kochetova Lyudmila Victorovna – Cand. Med. Sc., Professor, Department of General Surgery, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F. Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russia, 660022; Phone: 8(391) 2125394; e-mail: dissovetskragmu@bk.ru.