

Для практического здравоохранения при операциях на щитовидной железе предложено использовать анестезию на основе пропофола, фентанила, дроперидола с применением кеторолака, кетамин в сочетании с цитофлавином. А для оценки когнитивных функций у данной категории больных целесообразно проводить пробу Шульте, тест «рисования часов» и тест «5 слов»

Результаты исследования внедрены в практику работы отделения анестезиологии и реанимации №1 МАУЗ «Клиническая больница № 1» г. Иркутска. Основные положения работы внесены в учебные программы и научно-исследовательскую работу кафедры анестезиологии и реаниматологии Иркутского государственного медицинского университета.

Диссертационная работа *Мегведева Олега Игоревича* на тему: «Оценка факторов риска, тяжести и прогноза персистентной органной дисфункции у больных острым деструктивным панкреатитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, работа выполнена по плану НИР «Башкирский государственный медицинский университет» (под руководством доктора медицинских наук, профессора П.И. Миронова) посвящена совершенствованию подходов к оценке тяжести и прогнозированию течения мультиорганной дисфункции у больных острым деструктивным панкреатитом.

Впервые, на основании проведенного исследования определено, что при остром деструктивном панкреатите неблагоприятный исход связан с возрастом пациента (более 56 лет), развитием тяжелого сепсиса и формированием мультиорганной дисфункции с поражением более двух систем.

Установлено, что, несмотря на наличие у больных с деструктивными формами панкреатита более чем в 70% случаев сопутствующей патологии (заболевания сердечно-сосудистой, почечной и эндокринной систем), исходное состояние здоровья не оказывает

значимого влияния на выживаемость, стойкую утрату здоровья, развитие инфекционных и неинфекционных осложнений.

При остром деструктивном панкреатите ведущими факторами формирования мультиорганной дисфункции являются: синдром острого повреждения легких, энцефалопатия и шок.

Доказано, что при остром деструктивном панкреатите длительность течения синдрома органной дисфункции более 72 часов свидетельствует о неблагоприятном исходе заболевания.

Впервые показано, что факторами риска развития летального исхода, отражающего тяжесть состояния больных с острым деструктивным панкреатитом, являются уровни в плазме крови глюкозы более 9 ммоль/л и альбумина менее 33 г/л.

Результаты исследования используются в практической работе хирургических и реанимационных отделений клиники Башкирского государственного медицинского университета.

По материалам защищенных диссертаций по специальности 14.01.17 – хирургия опубликовано – 50 работ, из них 22 в журналах рекомендованных ВАК РФ и по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология опубликовано – 32 работы, из них 10 в журналах рекомендованных ВАК РФ.

**REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE  
SUBMITTED IN 2012 BY THE COMMITTEE FOR THE  
DOCTORAL AND CANDIDATE DISSERTATION  
DEFENSE D 208.037.02 IN SPECIALTY  
14.01.17 - SURGERY AND IN SPECIALTY  
14.01.20 - ANAESTHESIOLOGY AND REANIMATOLOGY**

L. V. Kochetova

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

© ШТАРИК С. Ю.

**ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2012 ГОДУ  
СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК  
Д 208.037.01 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.08 – ПЕДИАТРИЯ**

С. Ю. Штарик

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

Диссертационный совет Д 208.037.01 утвержден при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого приказом Рособнадзора от 01 декабря 2001 года № 495 – в. Диссертационному совету было разрешено принимать к защите диссертации по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни и 14.01.08 – педиатрия. Приказом Рособнадзора № 1110-142 от 18.05. 2011 г. совету Д 208.037.01 расширены полномочия и разрешено принимать к защите диссертации по трем специальностям (14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки и 14.01.08 – педиатрия), утвержден новый состав совета.

В 2012 году по специальности 14.01.08 – педиатрия диссертационным советом Д 208.037.01 рассмотрены 1 докторская диссертация и 5 кандидатских диссертаций, две из них выполнены по двум специальностям, с положительным решением по итогам защиты.

Диссертация *Макаровой Марины Владимировны* «Маркеры состояния адаптационных возможностей организма ребенка в условиях интенсификации образовательного процесса» на соискание ученой степени доктора медицинских наук

по специальностям: 14.01.08 – педиатрия и 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, научные консультанты: доктор медицинских наук, профессор Е.И. Прахин и доктор медицинских наук Л.С. Эверт. Работа выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН (№ гос. регистрации 0120.0601521).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана концепция использования донозологической диагностики, которая позволяет выявлять на качественно новом уровне формы проявления процессов дезадаптации у детей с повышенным уровнем учебных нагрузок; предложены новые подходы к оценке уровня адаптации, высказаны оригинальные суждения о критериях оценки уровня адаптации на основе процентильного распределения значений индекса функциональных изменений в соответствующих возрастно-половых группах; доказано, что раннее выявление детей с проявлениями нарушения адаптации, обусловленными воздействием учебного процесса повышенной интенсивности, разработка персонализированного подхода к диагностическим

и лечебным мероприятиям, рациональная организация учебного процесса с влиянием на устранимые и корригируемые экзогенные факторы школьной среды способствуют сохранению здоровья детей в условиях интенсификации учебного процесса; введены возрастные нормативы по процентильному распределению индекса функциональных изменений у детей школьного возраста.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана возможность использования системы количественной оценки степени риска нарушения адаптации у детей с высоким уровнем учебных нагрузок, в процессе проведения индивидуально ориентированной первичной профилактики; применительно к проблематике диссертации результативно использованы здоровьесформирующие технологии в виде режима повышенной двигательной активности у детей с различным уровнем адаптации; раскрыта информативная значимость параметров, включающих медико-биологические, клинико-функциональные показатели, структурно-функциональные параметры сердца, показатели вегетативной регуляции сердечной деятельности в качестве маркеров нарушения для каждого вида адаптации; изучена взаимосвязь структурно-морфологических и гемодинамических показателей сердца, регуляторных показателей со степенью нарушения адаптационных процессов у детей, обучающихся в условиях интенсификации образовательного процесса.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и предложены для практического здравоохранения диагностические таблицы, включающие критерии оценки риска развития нарушений адаптации у детей по показателям функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной системы, медико-биологическим и регуляторным параметрам. Определены критерии, имеющие диагностическое и прогностическое значение, для оценки эффективности проведения здоровьесформирующих технологий у детей в условиях интенсификации учебного процесса. Представлены методические рекомендации, отражающие основные методологические подходы к оценке адаптационных состояний у детей школьного возраста, предложен способ прогноза адаптации детей к школе (патент РФ № 2187888).

Результаты исследования использованы в клинической, научной и педагогической деятельности ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СОРАМН (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3Г), КГБОУ ДПО «Красноярский краевой центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием» (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3Ж), МБОУ «Гимназия № 3» (660028, г. Красноярск, ул. Новая Заря, 23), МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 150» (660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95), МБОУ «Лицей № 12» (660092, г. Красноярск, ул. Шевченко, д. 8), КГОАУ «Школа Космонавтики» (662971, Красноярский край, г. Железногорск, ул. Красноярская, 36), МБУЗ «Абанская центральная районная больница» (663740, Красноярский край, Абанский р-н, п. Абан, ул. Больничная 26), МБУЗ «Ужурская центральная районная больница» (662255 Красноярский край, Ужурский р-н, г. Ужур, ул. Профсоюзов, 3.), МБУЗ «Манская центральная районная больница» (663510, Манский район, с. Шалинское, ул. Уланова, 2), МБУЗ «Пировская центральная районная больница» (663120, Красноярский край, Пировский р-н, с. Пировское, ул. Советская, 120), МБУЗ «Городская детская больница № 4» ГУЗ администрации г. Красноярска (660113, г. Красноярск, ул. Юшкова, 14А), МБУЗ «Городская детская больница № 8» г. Красноярска (660119, г. Красноярск, бульвар Солнечный, 7).

Диссертация *Алексеевой Ольги Валерьевны* «Дифференциальная диагностика бронхолегочных заболеваний с определением маркеров воспаления и роли атипичных возбудителей в возникновении рецидивов заболеваний у детей», научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Н.А. Ильенкова, научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Д.А. Россиев, выполнена по специальности 14.01.08 — педиатрия. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ гос. регистрации 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о подходах к дифференциальной диагностике бронхолегочных заболеваний с прогнозированием исходов, что обогащает научную концепцию о значимости нейросетевого анализа в проведении дифференциальной диагностики заболеваний. Предложены новые подходы к дифференциальной оценке воспаления с использованием конденсата выдыхаемого воздуха доказано, что неконтролируемое течение бронхиальной астмы у детей ассоциировано с высокой частотой встречаемости специфических антител классов IgA и IgM к антигенам внутриклеточных респираторных возбудителей (*M. pneumoniae* и *S. pneumoniae*).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано увеличение уровня цитокинов IFN $\gamma$ , TNF $\alpha$  и IL-1 $\beta$  в период обострения заболевания у детей с рецидивирующим и острым бронхитом; увеличение уровня цитокинов IL-4, INF $\gamma$ , TNF $\alpha$  и IL-1 $\beta$  у детей с бронхиальной астмой; увеличение уровня INF $\gamma$ , TNF $\alpha$ , IL-1 $\beta$  и IL-6 у детей с врожденными пороками развития лёгких, что может быть использовано в сочетании с клинико-анамнестическими данными в дифференциальной диагностике заболевания. Применительно к проблематике диссертации результативно использован метод нейросетевого анализа, иммуноферментного анализа, а также клинический, анамнестический и функциональный методы обследования у 419 больных детей с различной бронхолегочной патологией. Изложены данные о высокой корреляционной зависимости между уровнем цитокина в сыворотке крови и конденсате выдыхаемого воздуха, что позволяет определить по данным уровня цитокинов в конденсате выдыхаемого воздуха уровень цитокина в сыворотке крови больных с бронхолегочной патологией. Раскрыто, что неконтролируемое течение бронхиальной астмы у детей сопровождается высокой частотой встречаемости антител классов IgA и IgM к антигенам *M. pneumoniae* и *S. pneumoniae*. Проведена модернизация существующей модели нейронной сети с разработкой программы для дифференциальной диагностики заболеваний скрывающихся под маской рецидивирующего бронхита.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработана и внедрена модель нейронной сети с разработанной программой для дифференциальной диагностики заболеваний, скрывающихся под маской рецидивирующего бронхита; определены перспективы использования серологических маркеров инфекции *M. pneumoniae* и *S. pneumoniae* у детей с неконтролируемым течением бронхиальной астмы; создана и адаптирована новая компьютерная программа «Способ дифференциальной диагностики рецидивирующего бронхита» и зарегистрировано рационализаторское предложение от 14.03. 2011 г., № 2504; представлены предложения по использованию уравнения линейной регрессии для определения значений уровня цитокинов в сыворотке крови при известном значении уровня цитокинов в конденсате у больных с бронхолегочной патологией.

Результаты работы использованы в работе КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «А»).

Диссертация *Бурмистровой Екатерины Юрьевны* «Состояние здоровья и развития детей первого года жизни, проживающих в зоне зобной эндемии», научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Н.К. Перевощикова, выполнена по специальности 14.01.08 — педиатрия. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России (тема диссертации утверждена решением Ученого Совета КеМГМА протокол № 9 от 26 мая 2010 г.).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана шкала градации степени дефицита йода в грудном молоке, предложены новые данные о зависимости концентрации йода в грудном

молоке от социально-бытовых и медико-биологических факторов (типодинамия до беременности, химическая вредность на производстве, анемия, курение).

Доказана значимость для практического здравоохранения полученных данных о недостаточной эффективности профилактики дефицита йода, проводимой женщинам в период беременности и лактации в дозе 250 мкг/сут Калия йодида. Уровень йодурии у 55,4% детей в возрасте один год, рожденных от матерей, получивших йодопрофилактику, соответствует йододефициту легкой степени. Установлено наличие зависимостей концентрации йода в грудном молоке от социально-бытовых и медико-биологических факторов, высокая зависимость уровня йодурии у детей в возрасте одного года от содержания йода в грудном молоке, уровня гемоглобина у ребенка, курения родителей. Введена градация степеней дефицита йода в грудном молоке.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на основе единого методологического подхода к исследованию йода в биологических жидкостях (грудное молоко, моча) и регистрируемых сведений об уровне здоровья, нервно-психического развития детей, социально-биологического статуса семей определены факторы риска йододефицита, снижение уровня резистентности к острым респираторным вирусным инфекциям, отставание в нервно-психическом развитии детей первого года жизни.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован существующий комплекс клинического базового обследования детей первого года жизни в зависимости от йодопрофилактики матерей, что позволило рекомендовать индивидуальный подход к назначению препаратов йода в зависимости от социально-бытовых и медико-биологических факторов, изложены доказательства неэффективности йодопрофилактики, проводимой в регионе, беременным и кормящим матерям.

Изучена зависимость уровня нервно-психического развития детей первого года жизни от содержания йода в грудном молоке матери. Показано отрицательное влияние дефицита йода в грудном молоке на все сферы нервно-психического развития ребенка: речь, грубую и тонкую моторику, адаптацию, социально-индивидуальное поведение, сохраняющиеся на протяжении первого года жизни ребенка.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики здравоохранения подтверждается тем, что выявленные дополнительные факторы формирования групп риска по дефициту йода и задержке нервно-психического развития у детей в зоне зобной эндемии, включение которых в протокол обследования детей, проживающих в зоне зобной эндемии, позволяют целенаправленно совершенствовать профилактические мероприятия. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность МБУЗ «Детская клиническая больница № 1» (650000, г. Кемерово, пр. Ленина, 42а); в процесс научных исследований ФГБУН «Институт экологии человека» СО РАН (650065, г. Кемерово, пр. Ленинградский, 10); в учебный процесс кафедры поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России (650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22А).

Диссертация *Даваа Яны Хураган-ооловны* «Церебральная ишемия новорожденных: факторы риска и структурно-функциональное состояние мембран эритроцитов пуповинной крови», научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор С.Ю. Терещенко, научный консультант: доктор медицинских наук О.И. Зайцева, выполнена по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о роли мембранассоциированных факторов риска развития церебральной ишемии новорожденных, обогащающая научную концепцию формирования перинатальных поражений центральной нервной системы новорожденных

дополнительными сведениями о патологии мембран. Предложены новые подходы к улучшению диагностики и профилактики церебральной ишемии у новорожденных с учетом значимых факторов риска церебральной ишемии и физико-химических показателей мембран эритроцитов, а также оценки обеспеченности кальцием организма ребенка в период новорожденности, основанной на кальций-связывающей способности мембран эритроцитов. Доказана перспективность исследования структурно-функционального состояния мембран эритроцитов новорожденных при помощи метода флюоресцентной спектроскопии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано наличие признаков структурной дезорганизации мембран эритроцитов у новорожденных с факторами риска церебральной ишемии в анамнезе, с наличием признаков церебральной ишемии, с низкими показателями физического развития; применительно к проблематике диссертации результативно использован метод флюоресцентной спектроскопии для изучения физико-химических свойств плазматических мембран эритроцитов пуповинной крови новорожденных при церебральной ишемии и значимых факторах риска, а также клинический и анамнестический методы обследования 150 беременных и их новорожденных детей, проживающих в Республики Тыва. Изложены результаты исследования, обосновывающие участие мембран в реализации церебральной ишемии, факторов риска церебральной ишемии, физического развития. Раскрыты мембранодестабилизирующие состояния у новорожденных, обуславливающие церебральную ишемию, факторы риска ее развития, низкую обеспеченность кальцием в период новорожденности. Изучено структурно-функциональное состояние мембран эритроцитов у новорожденных с факторами риска церебральной ишемии в анамнезе, с наличием признаков церебральной ишемии, с различными показателями физического развития и выявлены признаки дезорганизации белкового и липидного компонентов матрицы мембраны, измененной кальций-связывающей способности мембраны.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены подходы для профилактики и раннего скрининга риска церебральной ишемии новорожденных в Республике Тыва: особое внимание следует обращать на наличие анемии у беременных и хронической внутриутробной гипоксии плода. Определены дополнительные мембранологические параметры по диагностике доклинической стадии анемии и оценки кальциевого обмена в период новорожденности. Создано изобретение «Способ оценки риска церебральной ишемии у новорожденных» и зарегистрирована заявка на получение патента от 06.02. 2012 года, входящий № 006206, регистрационный №2012104168; представлены методические рекомендации, утвержденные МЗ Республики Тыва, касающиеся современных методов диагностики, клиники и лечения церебральной ишемии новорожденных, в том числе мембранологических признаков церебральной ишемии и мембранассоциированных факторов риска, выявленных у новорожденных в Республике Тыва.

Диссертация *Дрыгановой Марии Борисовны* «Оптимизация иммунотерапии инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр, у детей с учетом индивидуальной клеточной чувствительности *in vitro* к интерферону- $\alpha 2$ », научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Г.П. Мартынова, научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Л.М. Куртасова, выполнена по специальности 14.01.08 – педиатрия. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ в рамках приоритетного научного направления «Современные модели и новые технологии в педиатрии» (№ гос. регистрации 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработан дифференцированный подход к иммунотерапии инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр, у детей с учетом клеточной чувствительности лейкоцитов крови *in vitro*

к интерферону- $\alpha 2$ ; предложено назначение интерферона- $\alpha 2$  пациентам с инфекционным мононуклеозом, вызванным вирусом Эпштейна-Барр, в дозе, соответствующей выявленной чувствительности к препарату интерферона- $\alpha 2$ ; доказана перспективность предложенного персонализированного подхода к иммунотерапии и его высокая клиническая эффективность у детей с инфекционным мононуклеозом, вызванным вирусом Эпштейна-Барр.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что полученные данные расширяют представление о механизмах действия интерферона- $\alpha 2$  на клеточном уровне. На основании единого методологического подхода изучена клеточная чувствительность лейкоцитов крови к различным дозам интерферона- $\alpha 2$  у больных инфекционным мононуклеозом, вызванным вирусом Эпштейна-Барр, в остром периоде заболевания и в сроки через 1, 6, 12 месяцев после перенесенной инфекции. Показано, что в катанезе инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр, происходит изменение клеточной чувствительности лейкоцитов крови к исследуемым дозам интерферона- $\alpha 2$ .

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих гематологических, биохимических, серологических, молекулярно-биологических, иммунологических методов исследования, что позволило рекомендовать дифференцированный подход к иммунотерапии в зависимости от клеточной чувствительности лейкоцитов крови *in vitro* к интерферону- $\alpha 2$  у детей как в остром периоде заболевания, так и в динамике при различных вариантах течения инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр. Изучены динамические взаимоотношения между изменением клеточной чувствительности *in vitro* к интерферону- $\alpha 2$  и периодом ВЭБ-инфекции применительно к различным вариантам течения инфекционного мононуклеоза у детей. Проведена модернизация существующего подхода к иммунотерапии инфекционного мононуклеоза у детей путем индивидуализации интерферонотерапии: перед началом иммунотерапии целесообразно определение клеточной чувствительности лейкоцитов крови *in vitro* к интерферону- $\alpha 2$  с целью назначения оптимальной дозы препарата интерферона- $\alpha 2$ .

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан и внедрен дифференцированный подход к иммунотерапии инфекционного мононуклеоза у детей, эффективно влияющий на прогноз течения заболевания. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность МБУЗ «Городская детская клиническая больница № 1» г. Красноярск (660021, г. Красноярск, ул. Ленина, д.149); КБУЗ «Краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (660049, г. Красноярск, ул. К. Маркса, 45). Создана система практических рекомендаций по лечению инфекционного мононуклеоза у детей в различные периоды заболевания. Представлены методические рекомендации для клинических ординаторов, интернов, врачей-инфекционистов.

Диссертация Михайловой Анны Константиновны «Клинико-лабораторные маркеры поражения сосудистой стенки у детей с различной активностью ювенильных хронических артритов», научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Е.Ю. Емельянчик и доктор медицинских наук, профессор А.Б. Салмина, выполнена по специальностям: 14.01.08 – педиатрия и 14.03.03 – патологическая физиология (медицинские науки). Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ (№ гос. регистрации 012009.06999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о формировании эндотелиальной дисфункции у детей с ювенильными идиопатическими артритами (ЮИА), что обогащает научную концепцию о механизмах развития артериальной дисфункции при данном заболевании. Предложено использование у детей с ЮИА количественного показателя DAS (Disease Activity Score) для мониторинга активности

воспалительного процесса, что способствует своевременной коррекции терапии и профилактике прогрессирования заболевания. Доказана перспективность определения выраженности блеббинга мембран лимфоцитов, содержания липопротеинов высокой плотности и маркеров поражения сосудистой стенки в качестве критериев активности заболевания с целью коррекции терапии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано влияние активности иммунного воспаления на формирование дисфункции эндотелия и течение ювенильных идиопатических артритов. Активность ЮИА в начале болезни определяет характер течения заболевания. Высокая активность способствует непрерывному прогрессированию артрита с развитием деструкции костной ткани и выраженного функционального дефицита.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы методы иммуноферментного анализа, а также клинический, анамнестический и функциональный методы обследования 129 детей обоего пола в возрасте от 3 до 17 лет с ЮИА, проживающих в Красноярском крае. Изложены доказательства что определение числа лейкоцитов в стадии терминального блеббинга характеризует степень активности заболевания у детей с ЮИА и имеет положительную связь с индексом активности DAS. Раскрыты механизмы развития эндотелиальной дисфункции, которые включают лейкоцит-опосредованное повреждение эндотелиоцитов, нарушение процессов репарации и атрофической функции эндотелия, нарастающее по мере увеличения иммунологической активности. Изучены негативные факторы влияния на эндотелий – снижение уровня липопротеинов высокой плотности и сосудистого эндотелиального фактора роста у детей с высокой активностью ЮИА.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность КГБУЗ «Красноярская краевая детская больница» (660074, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2 «а»), детской поликлиники МБУЗ «Шарыповская городская больница» (662320, Красноярский край, г. Шарыпово, микрорайон Пионерный, д. 7; определена связь клинических параметров активности и биохимических маркеров эндотелиальной дисфункции; создан для наблюдения больных с ЮИА алгоритм наблюдения, учитывающий активность заболевания по уровню DAS, контроль блеббинга лимфоцитов периферической крови, уровня липопротеинов высокой плотности, сосудистого эндотелиального фактора роста и sPESAM-1, определяющих высокую активность и поражение эндотелия сосудов; представлены методические рекомендации для врачей педиатров «Болезни суставов у детей».

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 88 печатных работ, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией РФ, – 28 статей, издано 2 методических рекомендации, 1 монография, получен 1 патент РФ на изобретение, 3 справки о приоритете на изобретение и 1 рационализаторское предложение.

**REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE  
SUBMITTED IN 2012 BY THE COMMITTEE  
OF DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE  
OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE  
OF DOCTOR OF SCIENCE D 208.037.01 IN SPECIALTY  
14.01.08 – PEDIATRICS**

S. YU. Shtarik

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