

© 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 14.03.01 – АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА**

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 14.03.01 – HUMAN ANATOMY**

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.

Диссертационным советом Д 208.037.02 по специальности анатомия человека с положительным решением рассмотрено 3 диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 1 диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. На стыке двух специальностей выполнено 2 диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.03 – анатомия человека, 14.01.10. – кожные и венерические болезни; и 14.03.01 – анатомия человека и 14.01.18 – нейрохирургия.

Диссертация *Винника Юрия Юрьевича* «Анатомио-антропометрическая характеристика клинического течения хронического уретрогенного простатита», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.03 – анатомия человека, 14.01.10. –

кожные и венерические болезни (научные консультанты: доктор медицинских наук, профессор Николаев Валериан Георгиевич и доктор медицинских наук, профессор Прохоренков Виктор Иванович), посвящена выявлению закономерностей вариабельности строения простаты и её влияния на клиническое течение хронического уретрогенного простатита в зависимости от соматотипа мужчин первого периода зрелого возраста.

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

Впервые получены данные об анатомических особенностях строения простаты, семенных пузырьков и уретровезикального сегмента в зависимости от соматотипа трупов мужчин первого периода зрелого возраста г. Красноярска.

Методом морфометрии выявлены новые сведения о вариантах строения зон простаты. Определён удельный вес гладкомышечной, железистой, соединительной тканей и сосудов в структуре различных зон простаты у трупов мужчин различных соматотипов первого периода зрелого возраста.

Впервые исследованы микроциркуляция простатического отдела уретры и точки проекции простаты методом лазерной доплеровской флоуметрии в процессе лечения хронического уретрогенного простатита (ХУП) мужчин первого периода зрелого возраста в зависимости от типа телосложения.

Установлено, что ХУП наиболее тяжело протекает у мужчин пикнического соматотипа. Это объективно подтверждается клиническим индексом, однако эффективность лечения у этих пациентов с использованием регионарной и местной озонотерапии была выше, чем у пациентов других соматотипов.

На основании полученных результатов доказано, что достижение оптимальных результатов лечения ХУП зависит от удельного веса железистой ткани периферической зоны простаты.

Результаты изучения особенностей строения простаты и уретровезикального сегмента в зависимости от соматотипа дают представление о «локальной» конституции, как разделе интегративной антропологии, и свидетельствуют о необходимости использования полученных результатов для разработки прогноза течения и профилактических мероприятий у конкретного больного с ХУП.

Проведенная морфометрия зон простаты позволяет выделить среди мужчин группу риска (по типу телосложения), наиболее предрасположенных к злокачественному течению ХУП.

Выявленная взаимосвязь между ультразвуковой характеристикой простаты и строением тела мужчины, может быть использована при оценке эффективности проводимого лечения ХУП.

Установленные клиничко-функциональные закономерности течения ХУП в зависимости от соматотипа позволяют рекомендовать сочетанное применение общей и местной озонотерапии в комплексном лечении заболевания.

Разработаны и внедрены в клиническую практику методы исследования микроциркуляции слизистой простатического отдела уретры и кожи в точке проекции простаты для мониторинга

терапии ХУП, которые могут быть использованы при выборе способа лечения и реабилитационных мероприятий больных ХУП.

Результаты проведенного исследования внедрены в учебный процесс на кафедрах Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России и используются в практической деятельности урологических отделений лечебных учреждений г. Красноярска.

По материалам научного исследования Ю.Ю. Винника, опубликовано в издательстве «Медицина» (г. Москва) руководство «Общая сексопатология: Руководство для врачей» (2005), с успехом используемое в практической работе врачами урологами, андрологами, сексологами и гинекологами Российской Федерации и стран СНГ.

Получены три патента Российской Федерации на полезную модель: «Устройство для измерения органов человека», «Устройство для измерения простаты», «Устройство для измерения семенных пузырьков», что может быть также использовано при измерении половых желёз.

По материалам диссертации опубликовано 62 работы, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 25. Получено 3 патента РФ на изобретение.

Диссертация *Шнякина Павла Геннадьевича* на тему: «Вариантная анатомия сосудов головного мозга и функциональное состояние подкорково-стволовых структур у больных с геморрагическим инсультом путаменальной локализации», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.03.01 – анатомия человека и 14.01.18 – нейрохирургия (научные консультанты: доктор медицинских наук, профессор Самотёсов Павел Афанасьевич и доктор медицинских наук, профессор Дралюк Михаил Григорьевич), посвящена выявлению вариантной анатомии сосудов головного мозга и определению функционального состояния подкорково-стволовых структур у больных с геморрагическим инсультом путаменальной локализации.

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

Впервые проведено комплексное исследование вариантной анатомии сосудов головного мозга у лиц, умерших от геморрагического инсульта путаменальной локализации. Выявлено, что внутримозговые кровоизлияния путаменальной локализации случаются чаще на стороне с большей длиной сфеноидального сегмента средней мозговой артерии и большем диаметре предкоммуникантного сегмента задней мозговой артерии (в сравнении с противоположной стороной), при пучковом типе строения переднелатеральных центральных артерий (лентикулостриарных артерий), короткой глубокой средней мозговой вены и значительном преобладании диаметра внутренней мозговой вены над диаметром базальной вены (в месте впадения в большую мозговую вену).

Проведена комплексная оценка состояния подкорково-стволовых структур у больных с геморрагическим инсультом путаменальной локализации. На основании исследования акустических стволых вызванных потенциалов и перфузионной компьютерной томографии выделено 4 группы пациентов с кровоизлияниями путаменальной локализации: 1) больные с грубым нарушением проведения звукового сигнала и обширной зоной перифокальной гипоперфузии 2) больные с грубым нарушением проведения звукового сигнала и умеренной зоной перифокальной гипоперфузии 3) больные с умеренным нарушением проведения звукового сигнала и умеренной зоной перифокальной гипоперфузии 4) больные с умеренным нарушением проведения звукового сигнала и незначительной зоной перифокальной гипоперфузии.

Выявлено, что больные с геморрагическим инсультом путаменальной локализации у которых определяется грубое нарушение проведения звукового сигнала (по данным АСВП) могут быть прооперированы с положительным эффектом

при их дифференцированном отборе, основанном на сочетанной оценке показателей стволовой дисфункции и перифокального кровотока (по данным перфузионной КТ). Так, в первой группе больных (с грубым нарушением проведения звукового сигнала и обширной зоной перифокальной гипоперфузии) послеоперационная летальность составила 100% и показала бесперспективность хирургического лечения данной категории пациентов, а в группе больных с грубым нарушением проведения звукового сигнала, но с умеренными перфузионными нарушениями летальность снизилась до 37,5%. Наилучшие результаты хирургического лечения получены в четвертой группе больных (пациенты с умеренным нарушением проведения звукового сигнала и незначительной зоной перифокальной гипоперфузии), где послеоперационная летальность составила 15,8%.

На основании полученных результатов разработан алгоритм дифференцированного отбора больных с геморрагическим инсультом путаменальной локализации на операцию с учётом функционального состояния подкорково-стволовых структур по данным АСВП и перфузионной КТ.

Полученные сведения об особенностях анатомии сосудов головного мозга у лиц, умерших от внутримозговых кровоизлияний путаменальной локализации значительно обогащают существующие сведения об этиопатогенезе геморрагического инсульта. Выявлено, что на стороне кровоизлияния имеются особенности анатомии как артерий, так и мозговых вен, что указывает на возможное совместное участие в развитии геморрагического инсульта систем артериального притока и венозного оттока.

Выявленные особенности анатомического строения мозговых артерий и вен у лиц, умерших от причин не связанных с поражением ЦНС и у лиц, умерших от геморрагического инсульта, могут быть использованы нейрохирургами при выполнении оперативных вмешательств на основании головного мозга, в полости боковых и третьего желудочков.

Разработанный алгоритм дифференцированного отбора больных с геморрагическим инсультом путаменальной локализации на операцию, и использование исключительно малоинвазивных методик удаления внутримозговых гематом, позволяет снизить послеоперационную летальность в данной группе пациентов до 15,8-37,5% случаев (в зависимости от выраженности функциональных нарушений в подкорково-стволовых структурах до операции). Данный алгоритм дифференцированного отбора рекомендован к использованию в первичных и региональных сосудистых центрах РФ, занимающихся хирургическим лечением геморрагического инсульта.

По разработанному алгоритму дифференцированного отбора больных с геморрагическим инсультом изданы методические рекомендации. С 2012 г. данный алгоритм запущен в работу регионального сосудистого центра ККБ г. Красноярска.

Основные положения диссертации используются в научно-исследовательской работе и учебно-педагогическом процессе на кафедрах анатомии человека, оперативной хирургии и топографической анатомии, кафедре хирургических болезней № 2 им. проф. Ю.А. Дыхно КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.

По материалам диссертации опубликовано 35 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 15. Получено 2 патента РФ на изобретение.

Диссертация *Синдеевой Людмилы Викторовны* «Закономерности изменчивости состава тела и биологического возраста человека на примере населения Восточной Сибири» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.01 — анатомия человека (научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Николаев Валериан Георгиевич), посвящена выявлению закономерностей изменчивости антропометрических, биоимпедансометрических показателей и биологического возраста мужчин и женщин с учетом этнической принадлежности

и календарного возраста и сопоставлению методологически различных подходов к оценке состава тела.

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

Впервые проведено одномоментное комплексное антропометрическое и биоимпедансометрическое обследование взрослого населения города Красноярска, Республик Хакасия, Тыва и Бурятия. Дана характеристика возрастной изменчивости антропометрических и биоэлектрических параметров, а также состава тела в различные периоды онтогенетического цикла – от юношеского до старческого возраста.

По результатам сравнения данных антропометрии и биоимпедансометрии с использованием кластерного анализа выявлены группы (кластеры) обследованных, у которых применение антропометрических формул расчета жировой и мышечной масс требует использования корректировочных уравнений и коэффициентов. В данные кластеры вошли представители тувинского и бурятского этносов, лица пожилого и старческого возрастов, люди с низкой массой тела и ожирением. Впервые на основе регрессионного анализа получены уравнения для определения количества жировой ткани у тувинцев и бурят, позволяющие качественно сопоставлять результаты антропометрических исследований с данными биоимпедансного анализа.

Впервые дана биоэлектрическая характеристика состава тела женщин и мужчин в зависимости от типа полового диморфизма. Выявлены связи темпов старения организма с принадлежностью обследованных к различным типам телосложения (андроморфии, мезоморфии, гинекоморфии).

Впервые в регионе проведена оценка скорости старения индивидов от юношеского до старческого возраста и выведены регионарные границы

коэффициента скорости старения с разделением ускоренного и замедленного вариантов старения на степени. Разработана новая методика определения биологического возраста с использованием параметров биоимпедансометрии (фазового угла импеданса).

Полученные сведения дополняют современные научные представления о возрастных преобразованиях физического статуса, половых и этнических различиях антропометрических параметров, состава тела и биофизических свойств организма.

Проведенное сравнение результатов оценки состава тела методами антропометрии и биоимпедансометрии позволило разработать новые подходы для качественного отождествления биофизического метода с классическим способом расчета жировой и мышечной тканей, разработанного до внедрения биоимпедансометрии в практику биомедицинских исследований в группах людей разного пола, возраста и этнической принадлежности.

Полученные результаты используются при мониторинге физического здоровья студенческой молодежи в Красноярском государственном медицинском университете. Результаты оценки физического статуса европеоидов обоего пола в возрасте 17-18 лет вошли в референтные таблицы «Материалов по физическому развитию детей и подростков Российской Федерации», опубликованные в 2013 году ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН и Российским обществом развития школьной и университетской медицины и здоровья.

Результаты исследования являются частью международного российско-французского научного проекта «Изменчивость физического статуса населения различных регионов умеренных широт Евразии с учетом вектора времени», поддержанного грантом РФФИ-CNRS №12-04-93106-НЦНИЛ_а (2012-2014 годы).

Результаты работы вошли в проект «Создание лаборатории динамического наблюдения за состоянием соматопсихического здоровья на-

селения», поддержанного грантом Красноярского краевого фонда поддержки научной и научно-технической деятельности, в рамках конкурса социальных и гуманитарных исследований, разработок и инноваций в 2012 году (соглашение №07/12 от 06.07.2012 г.).

Использование разработанной методики определения биологического возраста позволит повысить информативность оценки возрастной изменчивости физического статуса человека, учитывающей не только календарный возраст, но и темпы биологического старения.

Полученные сведения об изменчивости состава тела взрослого населения Восточной Сибири применяются в учебно-образовательном процессе при изучении дисциплин «Анатомия человека» и «Антропология». Методология оценки состава тела, апробированная в ходе выполнения данного исследования, включена в рабочие программы дисциплины «Антропология» для обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология» в Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого.

По материалам диссертации опубликовано 50 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 17. Получено 2 патента РФ на изобретение.

Работа *Хлугневой Натальи Владимировны* «Анатомические особенности трупов мужчин, погибших от утопления» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 — анатомия человека, (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Горбунов Николай Станиславович), посвящена выявлению морфометрических особенностей трупов мужчин, погибших от утопления для определения типа утопления.

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

Впервые получены анатомические сведения о размерах тела, типах телосложения, возрастных особенностях, форме живота и конфигурации передней брюшной стенки у трупов мужчин, погибших от утопления. Установлено, что для трупов утонувших мужчин характерны большие поперечные и обхватные размеры грудной клетки, у них преимущественно встречается брахиморфный тип телосложения по Шевкуненко В.Н., гиперстенический по Черноруцкому В.М., андроморфный по Таннеру Д., пикнический по Риз Л. и Айзенк Х.

Выявлены возрастные отличия, которые заключаются в том, что у трупов, утонувших мужчин первого периода зрелого возраста (22-35 лет), значимо меньшие поперечные размеры передней брюшной стенки, но большее ее выпячивание и слабая асимметрия поперечных сегментов, а у трупов, утонувших мужчин второго периода зрелого возраста (36-60 лет), отмечаются большие поперечные размеры, меньшее выпячивание и более выраженная асимметрия поперечных сегментов.

Обладают новизной сведения об особенностях тела и передней брюшной стенки у трупов мужчин, погибших от утопления в зависимости от типа утопления. У трупов мужчин при асфиктическом утоплении отмечаются преимущественно большие значения размеров передней брюшной стенки, площади ее областей и сегментов, распластанность боковых поверхностей и овоидная форма живота. У трупов мужчин при аспирационном утоплении отмечаются минимальные значения почти всех размеров передней брюшной стенки, распластанность боковых поверхностей, форма живота, расширенная вниз. У трупов мужчин при смешанном утоплении средние значения размеров передней брюшной стенки, площадей и распластанности, овоидная форма живота.

Получены данные о качественном и количественном составе диатомового планктона в минерализате внутренних органов трупов утонувших мужчин, в зависимости от конкретного бассейна реки Енисей.

Проведённое исследование позволило получить информацию об анатомических особенностях трупов, утонувших мужчин. Выявлены отличительные особенности типов телосложения, грудной клетки, живота и передней брюшной стенки у трупов утонувших мужчин от живых и трупов мужчин, погибших от других причин смерти. Установлены антропометрические соматотипические и лапарометрические особенности трупов утонувших мужчин в зависимости от типа утопления и места обнаружения в бассейнах реки Енисей. Полученные данные имеют важное практическое значение и используются в качестве дополнительных признаков диагностики типов и места утопления при судебно-медицинской экспертизе и установления обстоятельств происшествия.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс и практику научно-исследовательской работы кафедры судебной медицины ИПО, анатомии и гистологии человека, оперативной хирургии и топографической анатомии Красноярского государственного медицинского университета имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого, в практическую деятельность Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы, Бюро судебно-медицинской экспертизы Республика Хакасия, Бюро судебно-медицинской экспертизы Республика Тыва.

По материалам диссертации опубликовано 13 работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 6. Получено 3 патента РФ на изобретение.

Сведения об авторах

Кочетова Людмила Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.02 при 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: dissovetkrasgmu@bk.ru.

Authors

Kochetova Lyudmila Victorovna – Cand.Med.Sc., Professor, the chair of general surgery in the Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

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