

Защищенные диссертации



© ВИННИК Ю. С., КОЧЕТОВА Л. В.

**ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2015 ГОДУ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК Д 208.037.02 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
14.01.17 – ХИРУРГИЯ, 14.03.01 – АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Ю. С. Винник, 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 2015
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 14.01.17 – SURGERY
AND 14.03.01 – HUMAN ANATOMY**

Yu. S. Vinnik, 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.

Деятельность диссертационного совета Д 208.037.02 приказом Минобрнауки РФ от 29.10.2014 г. № 596/нк прекращена с 29 апреля 2015 года. 27.11.2015 года утвержден новый диссертационный совет Д 208.037.05 приказом Минобрнауки РФ № 1494/нк, совету разрешено принимать на рассмотрение диссертации по специальностям: 14.01.17 – хирургия, медицинские науки, 14.03.01 – анатомия человека, медицинские науки.

В диссертационном совете Д 208.037.02 по специальности 14.01.17 – хирургия рассмотрено 2 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа *Шевченко Кристины Владимировны* «Выбор способа пластики передней брюшной стенки при послеоперационных вентральных грыжах», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, (научный руководитель доктор медицинских наук, профессор Щербатых Андрей Викторович), посвящена улучшению непосредственных и отдаленных результатов оперативного лечения послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) путем разработки

и внедрения нового способа протезирующей пластики передней брюшной стенки и дифференцированного подхода к выбору метода хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.

Работа выполнена в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Получены новые данные о морфологических изменениях в париетальной брюшине при послеоперационных вентральных грыжах, в зависимости от возраста пациента, размера грыжи и срока ее существования.

Впервые, на основании учета степени патоморфологических изменений в тканях грыжевого мешка, предложено его использование в пластике для изоляции сетчатого эндопротеза от подкожной клетчатки, что позволяет улучшить результаты лечения ПОВГ.

Впервые разработан и предложен способ аллопластики передней брюшной стенки при ПОВГ (патент РФ № 2462199) с использованием тканей грыжевого мешка и сетчатого эндопротеза.

Доказано, что применение аллопластики в предложенной модификации, снижает количество раневых осложнений и улучшает качество жизни оперированных больных.

Разработан алгоритм дифференцированного подхода к выбору способа хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.

Способы аллопластики передней брюшной стенки (ПБС) с изоляцией сетчатого эндопротеза от подкожной клетчатки позволяют достичь наилучших результатов хирургического лечения ПОВГ.

Пластика ПБС в предложенной модификации обеспечивает сохранность полноценного кровоснабжения и иннервации прямых мышц живота, уменьшает травматичность и длительность операции, что позволяет ее рекомендовать пациентам с невозможностью анатомической дифференцировки рубцово-измененных тканей передней брюшной стенки.

Использование тканей грыжевого мешка в качестве дополнительного материала при аллопластике, позволяет уменьшить количество раневых осложнений, в том числе и сером подкожной клетчатки, и улучшить качество жизни пациентов.

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 3.

Работа *Куликовой Анны Борисовны* «Особенности костного метаболизма у больных сахарным диабетом, осложненным синдромом диабетической стопы и пути его коррекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, (научный руководитель: кандидат медицинских наук, доцент Кочетова Людмила Викторовна), посвящена улучшению эффективности профилактики и лечения нарушений костного метаболизма у больных сахарным диабетом, осложненным синдромом диабетической стопы (СДС) разной степени тяжести.

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

Впервые проведена диагностическая ультразвуковая денситометрия у больных сахарным диабетом (СД) типа 2, осложненным СДС, в зависимости от сроков заболевания и тяжести осложнений. Доказано,

что у больных СД типа 2 изменения денситометрических показателей в зависимости от возраста происходят аналогично здоровым лицам, но скорость снижения минеральной плотности кости (МПК) у больных СД типа 2 значительно выше, чем у здоровых.

Доказано, что у больных СД типа 2 снижение минеральной плотности начинается с костей нижних конечностей, с формированием локального остеопороза. Снижение скорости звука и Т-индекса происходит по мере увеличения срока заболевания СД.

Впервые проведено изучение биохимических маркеров костного ремоделирования в зависимости от сроков манифестации СД и клинических проявлений СДС. Изменения активности изофермента костной щелочной фосфатазы и тартрат-резистентной кислой фосфатазы у больных с нейропатической формой СДС, свидетельствуют о преобладании процессов резорбции костной ткани, у больных СДС с диабетической остеоартропатией процессы костного ремоделирования снижаются.

Клинически подтверждено, что комбинированный прием Кальций-Д3 Никомед и бифосфонатов у больных СД типа 2 позволяет нормализовать процессы костного ремоделирования и осуществлять эффективную профилактику развития осложнений СДС.

Денситометрические исследования (диагностическая ультразвуковая денситометрия) позволяют в ранние сроки выявить нарушения процессов костного ремоделирования. На основании денситометрических показателей минеральной плотности костной ткани на разных участках скелета больных СД предложен способ прогнозирования развития диабетической остеоартропатии, позволяющих своевременно

назначить корригирующую терапию. Высокая частота локальной остеоартропатии костей нижних конечностей у пациентов СД, осложненным нейропатической формой СД, диктует необходимость ранней коррекции выявленных нарушений.

Разработан способ профилактики и лечения диабетической остеоартропатии, основанный на раннем назначении бифосфонатов пациентам с СД типа 2. Доказано, что комбинированное лечение, включающее сочетание препаратов кальция и бифосфонатов при диабетической остеопении способствует нормализации процессов костного ремоделирования.

Предложенные методы диагностики и профилактики диабетической остеоартропатии используются в работе хирургических отделений Дорожной больницы на ст. Красноярск; КГБУЗ КМКБ№7. Отдельные положения работы используются в ходе учебного процесса на кафедре общей хирургии для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Получен патент РФ на полезную модель.

Диссертационным советом Д 208.037.05 по специальности анатомия человека с положительным решением рассмотрено 2 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Работа *Ермаковой Илоны Евгеньевны* «Архитектоника артерий большого круга и их центральных перфорирующих ветвей головного мозга у мужчин с разными антропометрическими показателями» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – анатомия человека, (научный руководитель: доктор медицинских

наук, профессор Самотёсов Павел Афанасьевич), посвящена выявлению вариантной анатомии вне-мозговых артерий большого круга головного мозга и их центральных перфорирующих ветвей у мужчин с разными антропометрическими показателями.

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

Впервые получены сведения о конституциональных особенностях архитектоники центральных перфорирующих артерий головного мозга человека. Проведённый корреляционный анализ между показателями размеров тела, длиной и диаметром мозговых артерий показал, что в большинстве случаев, корреляционной связи между исследуемыми показателями не установлено. Однако, выявлена зависимость между показателем длины средней мозговой артерии и индексом головы ($r=0,56$ слева, $r=0,59$ справа). Выделены рассыпной и пучковой типы вне-мозговых артерий. Так, рассыпной тип переднелатеральных центральных ветвей средней мозговой артерии встречался в $73,5 \pm 0,05\%$ случаев, а пучковой тип в $26,5 \pm 0,05\%$ случаев. У лиц с брахицефалической формой головы, пучковой тип переднелатеральных центральных ветвей средней мозговой артерии встречался в $24,9 \pm 0,01\%$ случаев, у лиц с долихоцефалической формой головы в $7,9 \pm 0,01\%$ случаев. Рассыпной тип заднемедиальных центральных ветвей задней мозговой артерии встречался в $87,4 \pm 0,06\%$ случаев, пучковой тип — в $12,6 \pm 0,04\%$ случаев. Пучковой тип наблюдался у лиц с брахицефалической формой головы в $57,8 \pm 0,02\%$ случаев, у лиц с долихоцефалической формой головы — в $19,5 \pm 0,05\%$ случаев, у лиц с мезоцефалической формой головы — в $19,7 \pm 0,03\%$ случаев.

Выявлено, что центральные ветви артерий головного мозга были неодинаковы по длине сегмента артерии, от которой они отходят. При коротком сегменте, средней и задней мозговых артерий, наиболее часто выявлялся пучковой тип, при длинном сегменте — рассыпной тип.

Полученные сведения имеют важное практическое значение. На основании краниометрического обследования и определения антропометрических показателей, с определённой вероятностью можно судить об особенностях расположения центральных перфорирующих артерий головного мозга. Это имеет важное значение при диагностике геморрагических инсультов и нейрохирургических вмешательствах на сосудах головного мозга.

На основании исследования, в дооперационном периоде, по антропометрическим показателям пациента, нейрохирург сможет, с определённой степенью вероятности, предположить о конституциональных особенностях артерий головного мозга, что крайне важно при операциях на основании черепа и желудочках головного мозга. Полученные данные, по вариантой анатомии артерий головного мозга, могут быть использованы рентгенологами для интерпретации данных МРТ-ангиографии, МСКТ-ангиографии головного мозга.

Полученные результаты внедрены в учебный процесс кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ГБОУ ВПО «Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения РФ».

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ — 3.

Работа Зюзюкиной Алены Владимировны «Конституциональные особенности клинического течения острого аппендицита у женщин» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 – анатомия человека, (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Каспаров Эдуард Вильямович), посвящена выявлению клинико-анатомических параллелей между расположением червеобразного отростка, лапарометрическими параметрами, особенностями телосложения и оценке степени влияния данных факторов на клиническое течение острого аппендицита у женщин.

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера».

Впервые дана характеристика габаритных размеров тела, лапарометрических параметров и особенностей телосложения женщин с острым аппендицитом в сравнении с данными популяционных исследований.

Из многочисленных лапарометрических признаков, входящих в развернутую программу исследования, впервые выявлены наиболее значимые для дооперационного прогнозирования топографии червеобразного отростка. Для каждого варианта положения червеобразного отростка описаны особенности размеров передней брюшной стенки и лапарометрических индексов.

Впервые выявлены особенности положения червеобразного отростка в зависимости от величины индекса массы тела женщин. Наиболее значимые связи с индексом массы тела обнаружены при тазовом и подпеченочном положении червеобразного отростка.

Впервые продемонстрированы особенности клинического течения острого аппендицита и развития перитонита при недостаточной, нормальной и избыточной массе тела, а также при различных вариантах положения червеобразного отростка.

Полученные результаты расширяют научные представления о внутренних факторах, оказывающих определенное влияние на течение острого аппендицита.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебную работу хирургического отделения клиники Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера».

По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них в журналах, рецензируемых ВАК РФ – 5.

Сведения об авторах

Винник Юрий Семенович – доктор медицинских наук, профессор, Председатель диссертационного совета Д 208.037.05, 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.

Кочетова Людмила Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.05, 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

Vinnik Yuriy Semenovich – Doctor of Medical Science, Professor, Head of the Department of general surgery, Chairman of the Dissertation Council D 208.037.05, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

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

Kochetova Lyudmila Victorovna – Cand. Med. Sc., Associate Professor of the chair of general surgery, Academic Secretary of the Dissertation Council D 208.037.05 in the 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: dissovetkrasgmu@bk.ru.