

Макаренко Татьяна Александровна – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой оперативной гинекологии ИПО, ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел.: 8(391) 2743174; e-mail: makarenko7777@yandex.ru.

Никифорова Дарья Евгеньевна – очный аспирант кафедры оперативной гинекологии ИПО, ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел.: 8(391) 2743174; e-mail: dashsemch@mail.ru.

Домрачева Марина Яковлевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета, ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел.: 8(391) 2743174; e-mail: m-domracheva@mail.ru.

## Authors

Ulyanova Inga Olegovna – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Operative Gynecology of Postgraduate Education;

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, 660022, RF; phone: 8 (39422)33467; e-mail: inga\_ulyanova@mail.ru.

Makarenko Tatyana Aleksandrovna – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of Department of Operative Gynecology of Postgraduate Education;

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, 660022, RF; phone: 8 (39422)33467; e-mail: makarenko7777@yandex.ru.

Nikiforova Daria Evgenievna – Postgraduate Student of Operative Gynecology of Postgraduate Education.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, 660022, RF; phone: 8 (39422)33467; e-mail: dashsemch@mail.ru.

Domracheva Marina Yakovlevna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Perinatology, Obstetrics and Gynecology, Medical Faculty.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, 660022, RF; phone: 8 (39422)33467; e-mail: m-domracheva@mail.ru.

© КОЧЕТОВА Л.В.

## ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2016 ГОДУ ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ Д 208.037.05 ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.17 – ХИРУРГИЯ

Л.В. Кочетова

ФГБОУ ВО 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 2016 BY THE DISSERTATION COUNCIL D 208.037.05 ON DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE IN THE SPECIALTY 14.01.17 – SURGERY

L.V. Kochetova

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

Диссертационный совет Д 208.037.05 при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого утвержден приказом Минобрнауки РФ от 27.11.2015 г. № 1494/нк в количестве 22

человек на срок действия номенклатуры специальностей научных работников, утвержденной приказом Минобрнауки РФ от 25.02.2009 г. № 59.

В диссертационном совете Д 208.037.05 по специальности 14.01.17 – хирургия рассмотре-

на 1 диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, 9 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация *Карапетяна Георгия Эгуарговича* на тему: «Комплексное лечение и особенности заживления ран на фоне хронической венозной недостаточности с применением озона, ультразвука и криотерапии (экспериментально-клиническое исследование)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ Винник Юрий Семёнович), посвящена улучшению результатов лечения больных с инфицированными и гнойными ранами на фоне хронической венозной недостаточности путём комплексного применения озонотерапии, ультразвука и криотерапии.

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

Разработан, экспериментально апробирован и внедрен в клиническую практику лечебный комплекс, включающий системное и локальное воздействие озона в сочетании с ультразвуком и криотерапией у больных с инфицированными и гнойными ранами на фоне хронической венозной недостаточности. Впервые было всесторонне изучено системное и локальное воздействие предложенного комплекса на течение раневого процесса.

Экспериментально доказано, что комплексное применение озонотерапии, ультразвука и криоаппликации снижает интенсивность воспалительных явлений как местно, так и системно, что подтверждено нормализацией показателя люциферазного индекса, и улучшает микроциркуляцию в области раны.

Впервые экспериментально и в клинике с помощью хемилюминесцентных методов изучены патогенетические механизмы раневого процесса, оцененные путем определения интенсивности генерации активных форм кислорода и его метаболитов. С помощью иммуноморфогистохимических методов определения активности CD-34, CD-68, Ki67-клеток установлено, что применение предложенной схемы лечения способствует купированию дегенеративно-воспалительных изменений в ране, активизирует процессы коллагенообразования и ангиогенеза, и в результате сокращает сроки эпителизации ран.

Впервые с помощью атомно-силовой микроскопии изучен цитоскелет эритроцитов и строение их плазматической мембраны у больных с инфицированными и гнойными ранами на фоне ХВН. Обнаружена высокая положительная корреляция между объемом эритроцита и показателем максимального свечения при хемилюминесценции, это свидетельствует о том, что на фоне оксидантного стресса эритроцит увеличивает свой объем, теряет эластичность мембраны и становится ригидным. Обнаружена также отрицательная корреляция между значениями pH среды в ране и объемом эритроцитов, что свидетельствует о влиянии кислотности среды на состояние плазматической мембраны эритроцитов.

Комбинированная озонотерапия с дополнительным применением большой аутогемотерапии (БАГТ) в сочетании с местным воздействием ультразвука и низких температур у больных с инфицированными и гнойными ранами на фоне ХВН повышает «пластичность» плазматических мембран и восстанавливает форму эритроцитов.

Впервые проведена экспериментальная и клиническая апробация оригинальной опытной озонотерапевтической установки «Бозон» НПО «Пульсар» для местного воздействия на раневой

процесс озонкислородной смесью. Экспериментально обоснованы и клинически доказаны оптимальные дозы и экспозиция воздействия струи озонкислородной смеси на рану с учетом фазы раневого процесса.

Изучено влияние предлагаемого комплексного применения озонотерапии, ультразвука и криотерапии на количественный и качественный состав, свойства и антибиотикочувствительность микрофлоры у больных с инфицированными и гнойными ранами на фоне ХВН. Доказано, что комбинированная озонотерапия с применением большой аутогемотерапии в сочетании с местным воздействием ультразвука и низких температур позволяет уменьшить количество микробных тел в ране до этиологически незначимого уровня.

Применение разработанного, экспериментально апробированного и внедренного в клиническую практику лечебного комплекса озонотерапии, с использованием ультразвука и криотерапии оказывает как системное, так и локальное воздействие на инфицированные и гнойные раны на фоне ХВН. Комплекс позволяет эффективно влиять на процессы ранозаживления, сокращает сроки полной эпителизации раневой поверхности, что способствует уменьшению сроков временной нетрудоспособности, и пребывания больных в стационаре.

Применение оригинальной опытной озонотерапевтической установки «Бозон» НПО «Пульсар» для местного воздействия озонкислородной смесью в лечении пациентов с инфицированными и гнойными ранами на фоне ХВН, с использованием оптимальных доз и продолжительности экспозиции струи озонкислородной смеси на рану с учетом фазы раневого процесса, является эффективным способом местного воздействия на раневую процесс, что подтверждено с помощью иммуноморфологиче-

ских, хемилюминесцентных, микробиологических, инструментальных и клинических методов исследования.

Разработанный лечебный комплекс озонотерапии, включающий системное и локальное воздействие на инфицированные и гнойные раны на фоне ХВН в сочетании с применением ультразвука и криотерапии внедрен в практическую деятельность хирургических отделений КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница №7», НУЗ «ДКБ на станции Красноярск ОАО «РЖД».

Отдельные теоретические и практические положения работы используются в педагогическом процессе на кафедре общей хирургии имени профессора М.И. Гульмана ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 49 научных работ, из них 1 монография, 4 патента Российской Федерации на изобретение, 2 публикации в международной печати, 21 статья в журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий для публикации результатов диссертаций.

Диссертационная работа *Ковалева Александра Владимировича* на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Перкутанные рентгеноконтролируемые эндобилиарные вмешательства в комплексном лечении механической желтухи» (научный руководитель: доктор медицинских наук Здзитовецкий Дмитрий Эдуардович) посвящена улучшению результатов лечения и качества жизни больных механической желтухой опухолевого генеза при оказании неотложной помощи за счёт усовершенствования тактико-технических аспектов чрескожных чреспечёночных эндобилиарных вмешательств.

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

Доказана эффективность использования оригинальных перкутанных рентгеноконтролируемых методов билиарного дренирования в условиях неотложной хирургии при механической желтухе опухолевой этиологии.

Установлено, что использование оригинальных перкутанных рентгеноконтролируемых методов способствует более ранней нормализации биохимических показателей, функционального состояния печени при опухолевом поражении проксимальных и дистальных отделов желчевыводящих путей и сокращению сроков стационарного периода.

Доказано, что применение оригинального модифицированного устройства и предложенной методики дренирования в случаях опухолевого поражения дистальных и проксимальных отделов желчевыводящих путей позволяет улучшить качество жизни, ближайшие и отдалённые результаты лечения больных с механической желтухой.

Предложен лечебно-диагностический алгоритм при механической желтухе опухолевого генеза в условиях неотложной хирургии. Разработаны и внедрены модифицированный билатеральный способ чрескожной чреспечённой коррекции механической желтухи и оригинальное модифицированное устройство для чрескожного дренирования желчевыводящих путей, позволяющие улучшить качество жизни, результаты лечения и сократить сроки стационарного периода.

Дренаж для перкутанного эндобилиарного дренирования желчевыводящих путей и модифицированный билатеральный способ дренирования внедрены в работу хирургических от-

делений КГБУЗ КМКБСМП им. Н.С. Карповича г. Красноярска, ГБУЗ РХ РКБ им. Г.Я. Ремишевской г. Абакана.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 5 в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов научных исследований. Получен патент РФ на полезную модель «Модифицированное устройство для чрескожного чреспечённого дренирования желчевыводящих путей» (№132331 от 20.09.2013).

Работа *Погрезенко Екатерины Сергеевны* на тему: «Прогнозирование прогрессирующего течения облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей на основе функционального состояния эндотелия» (научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Дунаевская Светлана Сергеевна) посвящена улучшению результатов лечения больных облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей и прогнозированию развития прогрессирующего течения путем комплексного изучения функционального состояния эндотелия. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России.

Проведена оценка состояния эндотелия у пациентов с различным течением облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей по классификации Фонтейна-Покровского при консервативном лечении. Установлено, что показатели липидного профиля, системы гемостаза и общего гомоцистеина коррелируют со стабильностью течения заболевания. Разработан способ оценки риска развития прогрессирующего течения ОАСНК на основании клинико-лабораторных показателей и данных анамнеза. Предложена методология коррекции эндотелиальной дисфункции у больных с высоким

риском развития ОАСНК и его осложнений, основанная на комплексном воздействии Вазапростана и озонотерапии, позволяющая стабилизировать процессы дальнейшего развития хронической артериальной ишемии.

Клиническая апробация метода проведена в отделении хирургии НУЗ ДКБ на ст. Красноярск ОАО РЖД. Отдельные теоретические и практические положения работы используются в педагогическом процессе на кафедре общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана ГБОУ ВПО КрасГМУ имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в научных изданиях и журналах, в том числе 6 – в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ.

Диссертационное исследование *Чайкина Дмитрия Александровича* на тему: «Выбор тактики хирургического лечения больных паховыми грыжами (экспериментально-клиническое исследование)» (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Черданцев Дмитрий Владимирович), посвящено улучшению результатов хирургического лечения больных паховыми грыжами. Впервые в экспериментальном исследовании изучены особенности реакции тканей передней брюшной стенки на имплантацию полимерных конструкций из полипропилена и коллаген-хитозана. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России.

Разработан комбинированный бислойный эндопротез, состоящий из полипропиленовой сетки и коллаген-хитозанового раневого покрытия.

Проведена оценка ближайших и отдалённых результатов различных вариантов паховой гер-

ниопластики с учетом клинических параметров и качества жизни пациентов. Разработан и внедрен в клиническую практику комбинированный эндопротез оригинальной конструкции.

Клиническая апробация герниопластики с использованием комбинированного эндопротеза проведена в ООО «Центр эндохирургических технологий» (г. Красноярск). Методики внедрены в работу хирургических отделений КГБУЗ «Краевая клиническая больница» и НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск». По теме диссертации опубликовано 19 научных работ. Из них 3 статьи в изданиях, входящих в перечень научных журналов, рекомендованных ВАК РФ.

Диссертация *Соляникова Алексея Сергеевича* на тему: «Оптимизация хирургического лечения больных раком дистальных отделов толстой кишки в условиях обтурационной толстокишечной непроходимости» (научный руководитель: доктор медицинских наук Захарченко Александр Александрович) посвящена улучшению результатов хирургического лечения больных с обтурационной толстокишечной непроходимостью, обусловленной опухолевым стенозом дистальных отделов толстой кишки путем применения интраоперационной декомпрессии ободочной кишки и формирования первичного позади прямокишечного колоректального анастомоза с избытком. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России. Разработан, клинически обоснован и внедрен в практику новый способ хирургического лечения больных раком дистальных отделов толстой кишки (сигмовидная кишка, верхне- и среднеампулярный отдел прямой кишки) в условиях обтурационной толстокишечной непроходимости (ОТКН) (патент на изобретение

RU 2556618 С1 от 16.06.2015 г.), позволяющий максимально снизить риск несостоятельности первичного колоректального анастомоза, избавить пациента от абдоминальной колостомы и отсроченного реконструктивно-восстановительного вмешательства.

Доказано, что использование оптимизированного комплекса мероприятий на этапах хирургического лечения больных с низкой ОТКН опухолевого генеза, основными компонентами которого являются интраоперационная декомпрессия ободочной кишки (ИД ОК) и формирование бесшовного позади прямокишечного колоректального анастомоза (ППК КРА) с избытком низведенной ОК, приводит к быстрому купированию синдрома интраабдоминальной гипертензии (СИАГ) и явлений эндотоксикоза.

На основании данных бактериологических исследований установлено, что частота внутрибрюшного эндогенного инфицирования не зависит от вида интраоперационной декомпрессии ОК (лаваж/мануальная декомпрессия) и, при использовании комплекса профилактических мероприятий, не приводит к росту послеоперационных гнойных осложнений и летальности.

Впервые изучены непосредственные результаты хирургического лечения больных раком дистальных отделов ТК в условиях ОТКН при формировании первичного КРА в зависимости от его вида и способа ИД ОК.

Разработанная технология формирования первичного ППК КРА, методические и тактические подходы, созданные на основе исследования внедрены в клиническую практику центра реконструктивно-восстановительной хирургии НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО «РЖД». Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре общей хирургии Красноярского государственного медицинского университета

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ в центральной и местной печати, из них 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получен 1 патент на изобретение.

Диссертация *Орлова Сергея Алексеевича* на тему: «Хирургическое лечение желчекаменной болезни с учетом конституциональных особенностей больных женщин» (научный руководитель: доктор медицинских наук, Волков Юрий Михайлович, научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Горбунов Николай Станиславович) посвящена улучшению результатов хирургического лечения женщин с желчекаменной болезнью с учетом конституциональных показателей. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России.

Доказано, что продолжительность койко-дня у женщин, оперированных по поводу острого холецистита из лапароскопического доступа не отличается от продолжительности койко-дня у женщин, которым выполнена лапароскопическая холецистэктомия в плановом порядке. В результате антропометрических обследований выявлено, что в группе женщин с желчекаменной болезнью по классификации М.В. Черноруцкого, В.Н. Шевкуненко преобладают мезо- и гинекоморфный тип телосложения, что не отличается от группы сравнения. По методике J.Tanner, в группе больных, оперированных в экстренном порядке, на 10,58% чаще выявлен андроморфный тип телосложения. Антропометрический портрет женщин, страдающих желчекаменной болезнью, по индексу L.Rees – H.J. Eisenck характеризуется существенной пикнизацией телосложения. Выявлено, что у больных с холецистолитиазом, преобладает форма живота,

расширенная вверх, а при деструктивных формах острого холецистита она выявлена в 100% случаев. Результаты исследования параметров антропометрического паспорта женщин, больных острым калькулезным холециститом позволяют оптимизировать тактику лечения больных женщин острым калькулезным холециститом с учетом конституциональных особенностей.

На основании антропометрических исследований разработана формула определения оптимальных лапарометрических параметров для выполнения лапароскопической холецистэктомии из единого доступа. Выявлена корреляционная связь между параметрами операционного канала с окружностью живота, позволяющая при выборе доступа ориентироваться на единственный лапарометрический показатель, значительно облегчающий трудоемкость процесса измерения и вычисления, что позволяет расширить показания для выполнения транспупочной холецистэктомии, с использованием инструментов и единого порта российской фирмы «ППП». По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 в журналах перечня ВАК, получены 2 патента на изобретение РФ.

Диссертационное исследование *Антюфриевой Дарьи Александровны* на тему: «Прогнозирование типичных осложнений острого панкреатита в зависимости от фазы заболевания» (научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Дунаевская Светлана Сергеевна), посвящена улучшению результатов диагностики и прогнозирования течения острого панкреатита и развития его осложнений в зависимости от фазы патологического процесса.

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

Выявлена диагностическая ценность основ-

ных интегральных шкал оценки тяжести острого панкреатита и общего состояния пациента для диагностики и прогнозирования течения острого панкреатита и его осложнений. Определены наиболее прогностически ценные факторы риска развития тяжелого острого панкреатита и его типичных осложнений в зависимости от фазы патологического процесса. Предложено использование гомоцистеина как маркера тяжести острого панкреатита и оценен его диагностический потенциал. Разработаны способы выявления высокого риска развития асептических деструктивных осложнений при алкогольной и билиарной этиологии патологического процесса. Оценены возможности прогнозирования неблагоприятного течения II фазы острого панкреатита, в зависимости от преимущественной локализации патологического процесса. Способы характеризуются высокой диагностической ценностью. Предложен алгоритм комплексной диагностики острого панкреатита и прогнозирования течения патологического процесса и его возможных осложнений. Клиническая апробация метода проведена в отделениях хирургии, реаниматологии и интенсивной терапии НУЗ ДКБ на ст. Красноярск ОАО РЖД. По теме диссертации опубликовано 23 научных работы, в научных изданиях и журналах, в том числе 11 – в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ. Получено 5 патентов Российской Федерации на изобретение.

Диссертационное исследование *Бояковой Нины Васильевны* на тему: «Прогнозирование послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений у больных раком желудка» (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ Винник, доктор медицинских наук, доцент Зуков Руслан Александрович) посвящена раз-

работке алгоритма оценки риска возникновения послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений у больных раком желудка на основании комплексного изучения параметров иммунной системы.

Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения России. Впервые проведено комплексное изучение параметров иммунного статуса и функционально-метаболической активности нейтрофилов крови у больных РЖ в сравнении со здоровыми донорами, а также в зависимости от характера течения послеоперационного периода.

Выявлены изменения Т-клеточного звена иммунитета, особенно хелперной субпопуляции, уменьшение концентрации IgM и повышение уровня IgA в сыворотке крови, а также метаболическая дисфункция и снижение фагоцитарной способности нейтрофильных гранулоцитов периферической крови у больных РЖ.

Установлено участие иммуноопосредованных механизмов в осложненном течении послеоперационного периода. Впервые доказано, что в предоперационном периоде наиболее информативными иммунологическими предикторами послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений являются абсолютное количество лимфоцитов и площадь люминол-зависимой хемилюминесценции (ХЛ), индуцированной зимозаном; на 1-е сутки послеоперационного периода — относительное количество CD3+ клеток и интенсивность спонтанной люминол-зависимой ХЛ; на 3-и сутки — относительное количество CD3+ и CD16+ лимфоцитов, а также время выхода на максимум люминол-зависимой ХЛ, индуцированной зимозаном и индекс активации люминол-зависимой ХЛ, индуцированной *St. epidermidis*.

Впервые на основе математического процессинга иммунологических параметров с помощью дискриминантного и логистического регрессионного моделирования с последующим ROC-анализом разработаны модели прогнозирования развития послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений.

Предложен и апробирован алгоритм оценки риска возникновения послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений оперированных больных, основанный на изучении параметров иммунной системы.

Внедрен в клиническую практику новый алгоритм оценки риска возникновения послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений у больных РЖ, получены результаты, демонстрирующие его высокую эффективность в отношении прогнозирования характера течения послеоперационного периода.

Результаты исследования использованы при подготовке методических рекомендаций «Иммунологические предикторы послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений у больных раком желудка», утвержденных ЦКМС ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого», предназначенных для врачей, а также интернов и ординаторов, обучающихся по специальностям «хирургия» и «онкология» (протокол № 6 от 28.04.2016 г.). Материалы исследования включены в рабочие программы по специальностям «хирургия» и «онкология» для интернов, ординаторов, слушателей системы дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого», а также внедрены в практику в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» и НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО «РЖД». Получено авторское свидетельство на программу для ЭВМ «Прогно-



зирование осложнений после радикальных операций у больных раком желудка» (свидетельство № 2016619484 от 22.08.2016 г.).

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ в научных изданиях, в том числе 4 – в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ; 1 методические рекомендации; свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ; заявка на патент РФ.

Диссертационное исследование *Арутюнян Вильяма Рузвелдовича* на тему: «Морфофункциональная характеристика толстой кишки при использовании интраоперационного внутрипросветного лаважа в условиях острой обтурационной толстокишечной непроходимости (экспериментальное исследование)» (научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Сухоруков Александр Михайлович, научный консультант: доктор медицинских наук Али-Риза Альберт Эскендерович) посвящена изучению влияния интраоперационного внутрипросветного лаважа толстой кишки полиионными осмотически активными растворами на клиническое течение послеоперационного периода и морфофункциональное состояние стенки толстой кишки с прогнозированием условий, оптимальных для наложения первичного толсто - толстокишечного анастомоза.

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

Разработана модель острой обтурационной толстокишечной непроходимости с высокой степенью воспроизводимости патологии с характерной клинической картиной и морфологическими изменениями в органах и тканях экспериментальных животных, позволяющая изучить влияние внутрипросветного лаважа

на морфологическое состояние стенки толстой кишки.

Впервые изучена динамика морфологических изменений стенки толстой кишки на фоне прогрессирования острой обтурационной толстокишечной непроходимости, доказано, что необратимые деструктивные изменения стенки кишки в результате тромбоза сосудов микроциркуляторного русла с формированием микроабсцессов, наступают после 48 часов ОТКН.

На фоне прогрессирования экспериментальной острой обтурационной толстокишечной непроходимости, и в условиях декомпрессии и лаважа толстой кишки изучена динамика изменений микробиоты. Доказано, что после интраоперационного лаважа толстой кишки после 48 часов ОТКН, достоверно уменьшается число микробных тел на 6-7 порядков.

Впервые на экспериментальном материале доказана высокая эффективность интраоперационного внутрипросветного лаважа толстой кишки при компенсированной и субкомпенсированной ОТК полиионным раствором с осмолярностью 360 мосм/л, а при декомпенсированной острой обтурационной толстокишечной непроходимости полиионным раствором с осмолярностью 450 мосм/л. Разработана методика интраоперационного лаважа толстой кишки полиионным, осмотически активным раствором, позволяющая сократить массу микрофлоры толстой кишки и существенно снизить проявления воспалительного процесса в её стенке при субкомпенсированном варианте ОТКН.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, 3 из которых в рецензируемых ВАК журналах, получено 2 патента на изобретение, внедрено 1 рационализаторское предложение.

Диссертационное исследование *Кналян Софьи Владимировны* на тему: Оптимизация

комплексной диагностики и лечебной тактики при узловых формах заболеваний щитовидной железы (научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Олифирова Ольга Степановна), посвящена повышению эффективности дифференциальной диагностики и хирургической тактики у больных с узловыми формами заболеваний щитовидной железы за счет определения биомаркеров галектина-3, тиреоглобулина, раково-эмбрионального антигена, хорионического гонадотропина человека на дооперационном этапе комплексного обследования.

Работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения России.

Впервые установлено, что при высококодифференцированном раке щитовидной железы в сыворотке крови повышено содержание галектина-3 и раково-эмбрионального антигена, а в смыве аспирата щитовидной железы – галектина-3 и тиреоглобулина по сравнению с показателями при узловых формах доброкачественных заболеваний щитовидной железы.

Впервые предложен способ исследования методом иммуноферментного анализа биомаркеров галектина-3, тиреоглобулина, раково-эмбрионального антигена, хорионического гонадотропина в смыве аспирата, полученном при тонкоигольной аспирационной биопсии из узловых образований щитовидной железы.

Впервые установлены диагностические значения иммуноферментного анализа галектина-3 в сыворотке крови и смыве аспирата (патент РФ № 2546011), раково-эмбрионального антигена в сыворотке крови, тиреоглобулина в смыве аспирата (патент РФ № 2553378) для дифференциальной диагностики доброкачественных узловых форм заболеваний и высококодифференцированного рака щитовидной железы.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм для больных с цитологическим заключением «фолликулярная неоплазия» щитовидной железы, включающий исследование биомаркеров: галектина-3 в сыворотке крови и смыве аспирата, раково-эмбрионального антигена в сыворотке крови, тиреоглобулина в смыве аспирата.

Установленные диагностические значения галектина-3 в сыворотке крови и смыве аспирата, раково-эмбрионального антигена в сыворотке крови и тиреоглобулина в смыве аспирата могут быть использованы в дифференциальной диагностике узловых форм заболеваний щитовидной железы в комплексе с традиционными методами исследования при цитологическом заключении «фолликулярная неоплазия» щитовидной железы. Предложенный лечебно-диагностический алгоритм, включающий в комплексе с традиционными методами диагностики исследование галектина-3 в сыворотке крови и смыве аспирата, раково-эмбрионального антигена в сыворотке крови и тиреоглобулина в смыве аспирата, позволит оптимизировать диагностику и осуществить выбор адекватного хирургического лечения при дооперационном цитологическом заключении «фолликулярная неоплазия».

Результаты работы внедрены в практическую деятельность ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (г. Благовещенск), ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (г. Благовещенск), МУЗ «Городская клиническая больница» (г. Благовещенск), МУЗ «Свободненская городская больница» (г. Свободный), МУЗ «Райчихинская центральная городская больница» (г. Райчихинск) и используются в учебном процессе на кафедре хирургических болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА.

По теме диссертации опубликованы 20 научных работ, из которых 9 – в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ. Получено 2 патента РФ на изобретение.

По специальности 14.01.17 – хирургия опубликовано 170 печатных работ в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией, – 71 статья, получено 18 патентов РФ на изобретение.

### **Сведения об авторах**

*Кочетова Людмила Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.05 при ФГБОУВО 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 Ludmila Victorovna – Candidate of Medical Science, Associate Professor, Department of General Surgery, Academic Secretary 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) 212-53-94; e-mail: dissovetkrasgmu@bk.ru.*