Роль лапароскопии в дифференциальной диагностике и лечении кишечной непроходимости Абдухалимов Карим Сулейманович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Абдухалимов Карим Сулейманович

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОМ И «ОТКРЫТОМ» ДОСТУПАХ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) .... 11 ГЛАВА 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Общая характеристика исследуемого материала

2.2 Общая характеристика методов исследования

2.2.1 Клинико-биохимические методы исследования

2.2.2 Инструментальные методы диагностики

2.3 Лечебные мероприятия

2.4 Статистическая обработка и анализ данных

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3.1 Клиническая картина и методы диагностики острой кишечной непроходимости

3.2 Роль лабораторных и инструментальных исследований при острой кишечной непроходимости

3.2.1 Рентгенологическое исследование

3.2.2 Ультразвуковое исследование

3.2.3 Эндоскопические методы диагностики

3.2.4 Компьютерная томография

3.3 Тактика и объем хирургического вмешательства больных в зависимости от формы острой кишечной непроходимости

3.3.1 Объем оперативного вмешательства при спаечной кишечной непроходимости в основной группе

3.3.2 Объем оперативного вмешательства при спаечной кишечной непроходимости в группе клинического сравнения

3.3.3 Объем операции при нарушении толстокишечной проходимости опухолевого генеза в основной группе

3.3.4 Объем операции при нарушении толстокишечной проходимости

опухолевого генеза в группе клинического сравнения

3.3.5 Объем операции при других видах острой кишечной непроходимости (тонко-толстокишечная инвагинация, завороты тонкой и толстой кишки, тонкокишечные непроходимости, вызванные желчным камнем, фитобезоаром, дивертикулом Меккеля) в основной группе

3.3.6 Объем операции при других видах острой кишечной непроходимости (тонко-толстокишечная инвагинация; завороты тонкой и толстой кишки; тонкокишечные непроходимости, вызванные желчным камнем, фитобезоаром) в группе клинического сравнения

3.3.7 Влияние временного фактора на объем оперативного вмешательства

при острой кишечной непроходимости

3.4 Осложнения и летальность

ГЛАВА 4 СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ

ДАННЫХ

4.1 Сопоставимость больных со спаечной острой кишечной непроходимостью в основной группе и группе клинического сравнения

4.2 Сопоставимость больных с нарушением толстокишечной проходимости опухолевого генеза в основной группе и группе клинического сравнения

4.3 Сопоставимость больных с другими формами острой кишечной непроходимости (тонко-толстокишечная инвагинация; завороты тонкой и толстой кишки; тонкокишечные непроходимости вызванные желчным камнем,

фитобезоаром, дивертикулом Меккеля) в группах сравнения

ГЛАВА 5 РАЗРАБОТКА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО

АЛГОРИТМА

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕЙ РАЗРАБОТКИ ТЕМЫ..................,,,,

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ