Оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков Паршин Михаил Сергеевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Паршин Михаил Сергеевич

ВВЕДЕНИЕ

Глава 1. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТАКТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ИЗОЛИРОВАННЫМИ НЕОСЛОЖНЕННЫМИ «ВЗРЫВНЫМИ» ПЕРЕЛОМАМИ ГРУДНЫХ И ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ (обзор литературы)

1.1. Структура входящего потока пострадавших, госпитализируемых в профильные отделения, и общая характеристика способов их хирургического лечения

1.1.1. Структура входящего потока пострадавших, госпитализируемых в профильные хирургические отделения

1.1.2. Структура хирургических вмешательств, выполняемых у пострадавших с изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков

1.2. Клинические показатели хирургического лечения пострадавших с изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков

1.2.1. Клинические характеристики хирургических вмешательств, влияющие на общее состояние прооперированного пострадавшего, динамику течения раневого процесса и временные показатели стационарного лечения

1.2.2. Полнота решения реконструктивных задач в результате выполненных хирургических вмешательств

1.2.3. Показатели состояния пострадавших после выписки из стационара

1.2.4. Анатомо-функциональные результаты лечения пострадавших

1.3. Рекомендации по выбору оптимальных вариантов хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков

1.4. Резюме

Глава 2. СТРУКТУРА, МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Структура исследования

2.2. Материал исследования

2.3. Методы исследования

2.4. Статистическая обработка результатов исследования

Глава 3. СТРУКТУРА ПОВРЕЖДЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА И

ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА ТАКТИКИ И СПОСОБА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ИЗОЛИРОВАННЫМИ «ВЗРЫВНЫМИ» ПЕРЕЛОМАМИ ГРУДНЫХ И ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ В ПРОФИЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ ТРАВМОЦЕНТРОВ I УРОВНЯ

3.1. Структура повреждений позвоночника и основные типовые тактические варианты и технологии хирургического лечения пострадавших с изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков

3.2. Априорный анализ факторов, способных определять выбор тактики и способа хирургического лечения пострадавших с изолированными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков, и обоснование структуры диссертационного исследования

3.3. Резюме

Глава 4. АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И

РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ИЗОЛИРОВАННЫМИ НЕОСЛОЖНЕННЫМИ «ВЗРЫВНЫМИ» ПЕРЕЛОМАМИ ГРУДНЫХ И ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ

4.1. Результаты сравнительной оценки параметров операций переднего спондилодеза с передней инструментальной фиксацией из изолированного открытого переднего доступа и задней открытой транспедикулярной стабилизации позвоночника без резекции костных

элементов задней колонны

4.2. Результаты сравнительной оценки параметров традиционных открытых и малоинвазивных операций изолированной задней инструментальной фиксации позвоночника

4.3. Результаты сравнительной оценки параметров операций реконструкции вентральной колонны и инструментальной фиксации позвоночника, выполняемых из расширенных открытых задних и комбинированных доступов

4.4. Резюме

Глава 5. РАЗРАБОТКА РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ВЫБОРУ ТАКТИКИ И ТЕХНОЛОГИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ИЗОЛИРОВАННЫХ НЕОСЛОЖНЕННЫХ «ВЗРЫВНЫХ» ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНЫХ И

ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ

5.1. Анализ влияния основных типовых вариантов

хирургической стабилизации позвоночника и техник их выполнения на содержание стационарной медицинской помощи, течение послеоперационного восстановительного периода и результаты лечения

(обсуждение результатов статистического анализа)

5.2. Разработка алгоритма выбора тактики и технологии хирургического лечения пострадавших с изолированными неосложненными «взрывными» переломами грудных и поясничных позвонков

5.3. Резюме

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ВВЕДЕНИЕ