Хирургическое лечение больных с вертебрально-базилярной недостаточностью Дмитриев Олег Владимирович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Дмитриев Олег Владимирович

ВВЕДЕНИЕ

1 ГЛАВА. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1. 1 Причины вертебрально-базилярной недостаточности

1.2 Диагностика синдрома вертебрально-базилярной недостаточности

1.3 Лечение синдрома вертебрально-базилярной недостаточности:

1.3.1 Медикаментозное лечение

1.3.2 Оперативное лечение

1.3.3 Эффективность операции каротидной эндартерэкто-мии у больных с клиникой вертебрально-базилярной недостаточности

1.3.4 Выбор доступа при выполнении реконструкции 1 сегмента подключичной артерии

1.3.5 Реконструктивные операции на 1 сегменте подключичных артерий

1.3.6 Хирургическое лечение поражений 1 сегмента позвоночной артерии

1.3.7 Реваскуляризация 3 сегмента позвоночных артерий

2 ГЛАВА. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

2.1 Общая характеристика больных

2.2 Деление пациентов на группы и подгруппы

2.3 Методы обследования больных

2.4 Методы лечения:

2.4.1 Изолированная каротидной эндартерэктомией

2.4.2 Реконструктивные операции на 1 сегменте подключичной артерии

2.4.3 Реконструктивные операции на 1 сегменте позвоночной артерии

2.4.4 Реконструктивные операции на 3 сегменте позвоночной артерии

2.4.5 Гибридные операции на артериях вертебрально-бази-лярного бассейна

2.5 Методы статистической обработки

3 ГЛАВА. ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

3.1 Результаты применения диагностического алгоритма

3.2 Результаты операции каротидной эндартерэктомии

3.3 Результаты операций на 1 сегменте подключичных артерий

3.3.1 Результаты выбора доступа

3.3.2 Результаты реконструктивных операций на 1 сегменте подключичных артерий

3.4 Результаты реконструктивных операций на 1 сегменте позвоночных артерий

3.5 Результаты реконструктивных операций на 3 сегменте позвоночных артерий

3.6 Результаты гибридных операций

3.7 Общие результаты лечения больных с клиникой вер-тебрально-базилярной недостаточности

4 ГЛАВА. ОБСУЖДЕНИЕ

4.1 Прогнозирование клинического эффекта от операций на артериях вертебральнобазилярного бассейна

4.2 Обоснованность выполнения операции каротидной эндартерэктомии у больных с вертебрально-базилярной недостаточностью

4.3 Выбор доступа для ткрытой реконструкции 1 сегмента подключичной артерии

4.4 Обоснованность метода реконструкции 1 сегмента подключичной артерии

4.5. Обоснованность открытой реконструкции 1 сегмента позвоночной артерии

4.6 Необходимость увеличения количества шунтирующих операций на 3 сегменте позвоночной артерии

4.7 Обоснованность выполнения гибридных операций на артериях вертебрально-базилярного бассейна

ЗАКЛЮЧЕНИЕ