Оптимизация хирургического лечения местно-распространенного рака почки Замятнин Сергей Алексеевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Замятнин Сергей Алексеевич

1.2.1. Причины и распространенность венозного опухолевого тромбоза

1.2.2. Современная диагностика и тактика лечения больных раком почки с интралюминальной опухолевой инвазией

1.2.3. Определение прогноза течения рака почки с опухолевым венозным тромбозом

1.3. Диагностика и лечение местно-распространенного рака единственно функционирующей почки

1.3.1. Современная тактика лечения больных местно-распространенным раком единственной почки

1.3.2. Этапы развитияе и современное место экстракорпоральной хирургии почки

ГЛАВА 2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ И МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ

2.1. Характеристика клинических наблюдений

2.2. Методы обследования больных с местно-распространенным

раком почки

2.2.1. Ультразвуковые методы исследования

2.2.2. Рентгенологические методы исследования больных местно-распространенным раком почки

2.2.3. Дополнительные методы исследования больных местно-распространенным раком почки

2.3. Статистическая обработка полученных по результатам исследования данных

ГЛАВА 3. ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ПОЧКИ

3.1. Прогностическое значение клинико-лабораторных данных при местно-распространенном раке почки

3.2. Особенности инструментальной диагностики местно-распространенного рака почки

3.3. Прогнозирование отдаленных результатов лечения больных с местно-распространенным раком почки в зависимости от распространенности опухолевого процесса и клинико-лабораторных данных

ГЛАВА 4. НЕФРЭКТОМИЯ С ТРОМБЭКТОМИЕЙ ИЗ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ И ПОДПЕЧЕНОЧНОГО СЕГМЕНТА НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ

4.1. Особенности нефрэктомии с тромбэктомией

4.2. Особенности выполнения нефрэктомии справа с тромбэктомией из почечной вены и подпеченочного сегмента нижней полой

вены

4.3. Лабораторное клиническое исследование допустимого времени пережатия левой почечной вены без потери функции органа

4.4. Особенности выполнения нефрэктомии слева с тромбэктомией из почечной вены и подпеченочного сегмента нижней полой

вены

4.5. Результаты хирургического лечения больных раком почки с подпеченочным венозным опухолевым тромбозом

ГЛАВА 5. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПОЧКИ ОСЛОЖНЕННОГО ВЫСОКИМ ОПУХОЛЕВЫМ ТРОМБОЗОМ

5.1. Особенности выполнения нефрэктомии с тромбэктомией из ретропеченочного отдела нижней полой вены

5.2. Особенности выполнения нефрэктомии с тромбэктомией из нижней полой вены и полости правого предсердия

5.2.1. Циторедуктивная нефрэктомия с тромбэктомией в условиях

АИК

5.2.2. Рентенэндоваскулярная хирургия высоких опухолевых

тромбов

5.3. Результаты хирургического лечения больных раком почки с ретропеченочным венозным опухолевым тромбозом

ГЛАВА 6. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЕНОЗНЫХ ОПУХОЛЕВЫХ ТРОМБОВ

6.1. Особенности гистологического строения венозных опухолевых тромбов при раке почки

6.2. Иммуногистохимическое исследование активности апоптоза и пролиферативного потенциала различных типов опухолевых тромбов

ГЛАВА 7. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННОГО РАКА ЕДИНСТВЕННО ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ПОЧКИ

7.1. Показания, противопоказания к органосохраняющей хирургии

рака почки

7.2 Резекции почки в условиях ее тепловой или холодовой ишемии

7.3. Экстракорпоральная органосохраняющая операция на почке

7.4. Резекция почки in situ в условиях ее изолированной циркуляторной холодовой ишемии

7.4.1. Техника выполнения резекции правой почки in situ в условиях ее временном изолированной циркуляторной холодовой ишемии

7.4.2. Техника выполнения резекции левой почки in situ при ее

временном выключении из кровотока во время резекции

7.5. Результаты резекции почки при местно-распространенном раке

почки

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ