Персонализированный подход к лечению больных со стрессовым недержанием мочи и пролапсом тазовых органов Кубин Никита Дмитриевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Кубин Никита Дмитриевич

ВВЕДЕНИЕ

Глава 1. ПРОЛАПС ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА И СТРЕССОВОЕ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ - СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ (обзор литературы)

1.1 Эпидемиология и социальная значимость пролапса тазовых органов и стрессового недержания мочи

1.2 Этиология и патогенез пролапса тазовых органов и стрессового недержания мочи

1.3. Современные хирургические методы лечения пролапса тазовых органов

1.4. Современные хирургические методы лечения стрессового недержания мочи

Глава 2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

2.1. Технология производства синтетических сетчатых эндопротезов

2.2. Общая характеристика пациентов

2.3. Методы предоперационного обследования пациентов

2.4. Наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде

2.5. Методы статистической обработки полученных данных

Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ГИБРИДНОЙ ТЕХНОЛОГИИ РЕКОНСТРУКЦИИ ТАЗОВОГО ДНА

3.1. Методика органосохраняющей гибридной реконструкции тазового дна

3.2. Результаты лечения пациенток с пролапсом тазовых органов с использованием органосохраняющей гибридной реконструкции тазового дна

3.3. Осложнения органосохраняющей гибридной хирургической реконструкции тазового дна

Глава 4. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКИМ ПРОЛАПСОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГИБРИДНОЙ ТЕХНИКИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕКОНСТРУКЦИ ТАЗОВОГО ДНА

4.1. Методика гибридной хирургической реконструкции тазового дна при постгистерэктомическом пролапсе

4.2. Результаты лечения пациенток с постгистерэктомическим пролапсом с использованием техники гибридной реконструкции тазового дна

4.3. Осложнения гибридной хирургической реконструкции тазового дна при постгистерэктомическом пролапсе

Глава 5. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК СО СТРЕССОВЫМ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИНТЕТИЧЕСКОГО СУБУРЕТРАЛЬНОГО СЛИНГА С ВОЗМОЖНОСТЬЮ РАННЕЙ МОБИЛИЗАЦИИ ПРОТЕЗА

5.1. Методика имплантации среднеуретрального слинга с возможностью ранней мобилизации протеза

5.2. Результаты лечения пациенток с использованием среднеуретрального

слинга с возможностью ранней мобилизации протеза

5.3 Осложнения имплантации среднеуретрального слинга с возможностью ранней мобилизации протеза

Глава 6. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПРОЛАПСЕ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ И СТРЕССОВОМ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ

6.1. Клинический протокол ведения больных с пролапсом тазовых

органов

6.2. Клинический протокол ведения больных со стрессовым недержанием

мочи

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ