Комплексное хирургическое лечение больных распространенным деструктивным туберкулезом органов дыхания с применением интраоперационных инновационных технологий Красникова Елена Вадимовна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Красникова Елена Вадимовна

СПИСОК СОКРАЩЕНИИ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Несостоятельность культи главного бронха после пневмонэктомии

1.2 Медиастинальная грыжа и смещение средостения после пневмонэктомии

1.3 Дыхательная недостаточность и прогрессирование туберкулеза после обширных резекций и пневмонэктомий, связанная с перерастяжением оставшейся легочной ткани

1.4 Прогрессирование деструктивного туберкулеза в единственном легком

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Общая характеристика клинического материала

2.2 Лучевые методы

2.3 Инструментальные методы

2.4 Функциональные методы

2.5 Общеклинические лабораторные методы

2.6 Микробиологические методы

2.7 Патогистологическое исследование

2.8 Характеристика хирургических вмешательств

2.9 Обработка полученных данных

ГЛАВА 3. ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С ОДНОМОМЕНТНОЙ СОЧЕТАННОЙ ОБРАБОТКОЙ культи главного БРОНХА

3.1 Характеристика клинического материала

3.2 Техника операции

3.2.1 Техника сочетанной обработки культи главного бронха при пневмонэктомии с применением высокоэнергетического лазера и оригинальной плевризации

культи

3.3 Результаты сочетанной обработки культи главного бронха с применением

высокоэнергетического лазера и плевризации культи

ГЛАВА 4. ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С ОДНОМОМЕНТНОЙ ПЛАСТИКОЙ ПЕРЕДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОНЭКТОМИИ

4.1 Характеристика групп наблюдения

4.2 Техника выполнения пневмонэктомии с пластикой переднего средостения

4.3 Результаты применения медиастинопластики при пневмонэктомии по поводу распространенного деструктивного туберкулеза легких

4.3.1 Характеристика интраоперационного периода

4.3.2 Характеристика послеоперационного периода

4.3.2.1 Характеристика ранних послеоперационных осложнений

4.3.2.2 Характеристика поздних послеоперационных осложнений

ГЛАВА 5. ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ОПЕРАЦИИ ЭКСТРАПЛЕВРАЛЬНОГО ПНЕВМОЛИЗА СИЛИКОНОВЫМ ИМПЛАНТОМ

5.1 Характеристика групп наблюдения

5.2 Техника и особенности выполнения операции экстраплеврального пневмолиза силиконовым имплантом

5.3 Экстраплевральная пломбировка силиконовым имплантом в хирургическом лечении распространенного деструктивного туберкулеза легких: показания и варианты применения

5.4 Сравнительная характеристика экстраплевральной лечебной торакопластики и экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом

5.5 Техника операций в сопоставляемых подгруппах

5.6 Характеристика послеоперационного периода

5.7 Изучение динамики вентиляции и газообмена у подгруппы больных с применением экстраплевральной пломбировки силиконовым имплантом и подгруппы с применением экстраплевральной торакопластики

5.8 Экстраплевральная пломбировка силиконовым имплаетом в этапном хирургическом лечении распространенного деструктивного туберкулеза легких

5.9 Этапное хирургическое лечение с применением с применением экстраплевральной пломбировки силиконовым имплантом

5.10 Этапное хирургическое лечение с применением применением экстраплевральной пломбировки силиконовым имплантом на 2 этапе

5.11 Применение экстраплевральной пломбировки силиконовым имплантом в хирургическом лечении деструктивного туберкулеза единственного легкого

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ