Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ

УНІВЕРСИТЕТ ім.М.ГОРЬКОГО

## На правах рукопису

УДК 616.553-006.04-089;615.277.3-059

АЙМАН АХЕД АБДЕЛ ДЖАБЕР АЛЬ БАРГУТІ

ПАЛІАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННИХ НЕОРГАННИХ

ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ ЗАОЧЕРЕВИННОГО

ПРОСТОРУ Й ОЧЕРЕВИНИ

14.01.07 – онкологія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

Бондар Григорій Васильович,

академік АМН України

доктор медичних наук,

професор

Донецьк – 2009

ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Стор. |
| Перелік умовних СКОРОЧЕНЬ | 4 |
| ВСТУП............................................................................................................. | 5 |
| РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ................................................................. | 12 |
| РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ Й МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ........................... | 29 |
|  | 2.1. Клінічна характеристика хворих.............................................. | 29 |
|  | 2.2. Характеристика методів лікування.......................................... | 38 |
|  | 2.3. Статистичні методи аналізу результатів дослідження........... | 43 |
| РОЗДІЛ 3. ХІРУРГІЧНЕ ТА КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ПУХЛИНИ З ВИКОРИСТАННЯМ ХІРУРГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ В ОБСЯЗІ ПОВНОГО ВИДАЛЕННЯ ПУХЛИНИ...................................................................................................... | 45 |
| РОЗДІЛ 4. ХІРУРГІЧНЕ ТА КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ПУХЛИНИ З ВИКОРИСТАННЯМ ХІРУРГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ В ОБСЯЗІ ЧАСТКОВОГО ВИДАЛЕННЯ ПУХЛИНИ...................................................................................................... | 64 |
| РОЗДІЛ 5. КОНСЕРВАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ПУХЛИНИ...................................................................................................... | 71 |
|  | 5.1. Аналіз ефективності променевої і хіміотерапії..................... | 73 |
|  |  | 5.1.1. Аналіз ефективності променевої терапії.................... | 73 |
|  |  | 5.1.2. Аналіз ефективності хіміотерапії................................ | 81 |
|  | 5.2. Симптоматичне лікування....................................................... | 87 |
| РОЗДІЛ 6. ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯПЕРВИННОЇ ПУХЛИНИ………………………………………………….. | 89 |
| РОЗДІЛ 7. ПОВТОРНЕ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННИХ НЕОРГАННИХ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ ЗАОЧЕРЕВИННОГО ПРОСТОРУ Й ОЧЕРЕВИНИ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІДНОВЛЕННЯМ РОСТУ ПУХЛИНИ ПІСЛЯ ПОВНОГО ЇЇ ВИДАЛЕННЯ……………………………………… | 102 |
|  | 7.1. Лікування місцевих рецидивів……………………….……… | 103 |
|  | 7.2. Лікування віддалених метастазів…………………………… | 110 |
| ЗАКЛЮЧЕННЯ.............................................................................................. | 115 |
| ВИСНОВКИ.................................................................................................... | 137 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ...................................................... | 139 |
| Додаток А. Акти впровадження.................................................... | 155 |

Перелік умовних СКОРОЧЕНЬ

ВРП – відновлення росту пухлини;

ЕХ – ендолімфатична хіміотерапія;

КЛ – комбіноване лікування;

КТ – комп’ютерна томографія;

МКХ-10 – міжнародна класифікація хвороб і причин смерті, 10 перегляду;

МРТ – магнітно-резонансна томографія;

ПВ – повне видалення пухлини

ПЗП – пухлини заочеревинного простору;

ПНЗН – первині неорганні злоякісні новоутворення;

ПО – пухлини очеревини;

ПРП – продовження росту пухлини

СБП – середня тривалість безрецидивного періоду;

СОД – середні осередкові дози

СТЖ – середня тривалість життя

СТР – середня тривалість ремісії

СХ – системна (внутрішньовенна) хіміотерапія;

ХЛ – хірургічне лікування;

ЧВ – часткове видалення пухлини

ВСТУП

**Актуальність теми.** Лікування первинних неорганних злоякісних новоутворень (ПНЗН) заочеревинного простору й очеревини є однією з найбільш складних проблем клінічної онкології.

Розповсюдження цієї патології вивчено недостатньо. У науковій літературі представлені дані про те, що пухлини цієї локалізації складають 0,03%-0,3% усіх новоутворень. Але при цьому одні автори поєднують доброякісні і злоякісні пухлини, інші в це число включають пухлини лімфатичної тканини. Досліджень, які стосуються первинних неорганних злоякісних новоутворень, котрі належать за Міжнародною класифікацією хвороб (МКХ-10) тільки до рубрики С48 (злоякісні новоутворення м’яких тканин заочеревинного простору й очеревини), ми не зустріли [20, 38].

ПНЗН даної локалізації зустрічаються відносно рідко – 1,0 на 100 тис. населення (в Донецькій області 50 – 60 нових випадків щорічно).

Смертність майже дорівнює захворюваності і становить 0,8 на 100 тис населення.

У результаті тривалого безсимптомного перебігу, діагноз, як правило, встановлюється пізно, що є однією з причин високої однорічної летальності – близько 70% [24, 116].

Основним методом лікування хворих з цією патологією є хірургічний. Однак, навіть при виконанні так званих радикальних операцій, тобто при, здавалося б, повному видаленні пухлини, у 50,0%-90,9% хворих розвиваються рецидиви на місці видаленої пухлини в перші два роки спостереження [4, 102].

Можливості комбінованого й комплексного лікування, а також променевої та хіміотерапії практично не вивчені. Є одиничні несистематизовані повідомлення про їх використання при лікуванні цієї патології.

Анатомічні особливості локалізації досліджуваних пухлин, а саме: відсутність чітких меж, в яких пухлину можна була б вважати локальною, виходячи із загальноприйнятих онкологічних принципів, висока частота рецидивів свідчить про те, що всі відомі методи лікування, включаючи хірургічний, при цій патології є паліативними методами.

Таким чином, тема нашого дослідження стосується досить актуальної проблеми сучасної онкології. Рішення її дозволить підвищити ефективність лікування хворих із первинними неорганними злоякісними новоутвореннями заочеревинного простору й очеревини.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Робота була фрагментом науково-дослідних робіт кафедри онкології Донецького державного медичного університету ім. М.Горького «Вивчити ефективність ендолімфатичної поліхіміотерапії в комплексному лікуванні злоякісних новоутворень основних локалізацій», шифр ІК 94.04.98, номер держреєстрації 0195V000652 та «Розробка методів комбінованого і комплексного лікування пухлин основних локалізацій з використанням інтенсивної ендолімфатичної поліхіміотерапії», шифр УН 97.04.23, № держреєстрації 0197U018401, клінічною базою яких був комунальний клінічний лікувально-профілактичний заклад „Донецький обласний протипухлинний центр”. Автор брав участь у плануванні та виконанні основних етапів НДР, відповідав за виконання фрагментів робіт, пов’язаних з розробкою способу лікування хворих з первинними неорганними злоякісними новоутвореннями м’яких тканин за очеревинного простору й очеревини. Тему дисертації та наукового керівника затверджено на засіданні Вченої Ради Донецького державного медичного університету ім.М.Горького 6 грудня 2001 року, протокол № 8.

**Мета дослідження:** підвищити ефективність лікування хворих з первинними неорганними злоякісними новоутвореннями заочеревинного простору й очеревини (МКХ-10, рубрика С48) шляхом оптимізації й використання нових підходів при проведенні комбінованого й комплексного лікування, що включають у себе оперативне втручання, променеву терапію, ендолімфатичну хіміотерапію.

Для досягнення поставленої мети сформульовані такі **завдання**:

1. Оцінити сучасний стан лікування первинних неорганних злоякісних новоутворень заочеревинного простору й очеревини.

2. Проаналізувати найближчі та віддалені результати паліативного хірургічного лікування залежно від обсягу і характеру оперативного втручання, визначити показання до нього.

3. Вивчити результати променевої та хіміотерапії.

4. Визначити оптимальне сполучення методів, які складають комбіноване й комплексне лікування.

5. Оцінити віддалені результати комбінованого й комплексного лікування залежно від основних прогностичних факторів.

*Об’єкт дослідження:*ефективність паліативного комбінованого й комплексного лікування первинних неорганних злоякісних новоутворень заочеревинного простору й очеревини.

*Предмет дослідження:*184 хворих із первинними неорганними злоякісними новоутвореннями заочеревинного простору й очеревини, які одержали хірургічне, променеве, хіміотерапевтичне та комбіноване лікування.

*Методи дослідження:* при обстеженні хворих з первинними неорганними злоякісними новоутвореннями використовувалися клінічні, інструментальні, рентгенологічні, КТ, МРТ, морфологічні методи обстеження. Це дозволило правильно встановити стадію захворювання, виробити тактику лікування. На підставі даних інструментальних і рентгенологічних методів, КТ і МРТ представилося можливим оцінити ступінь розповсюдження пухлини на сусідні органи і тканини. Морфологічний метод при цій патології необхідний не тільки для підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення, але й для визначення ступеня злоякісності пухлини, без чого неможливе встановлення стадії пухлини відповідно до міжнародної класифікації за TNM. Для проведення аналізу результатів дослідження використані методи біостатистики.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Уперше в клінічній практиці на основі ідеї про те, що ефект від проведеного спеціального лікування можна чекати, використовуючи методи безпосереднього впливу на пухлину або її ложе, нами вивчені різні можливості хірургічного, комбінованого та комплексного лікування з використанням променевого лікування та ендолімфатичної хіміотерапії.

Дослідження присвячено усебічному вивченню результатів лікування первинних неорганних злоякісних новоутворень м’яких тканин заочеревинного простору й очеревини, які належать за МКХ-10 до рубрики С48.

На основі клінічного матеріалу про 184 хворих, детально вивчені безпосередні та віддалені результати паліативного хірургічного лікування, включаючи комбіновані операції і часткове видалення пухлини; можливості комбінованого лікування в залежності від режиму променевої терапії та способу введення хіміопрепаратів.

Вивчено ефективність спеціальних методів лікування (променевого і хіміотерапії) хворих, в яких пухлина не була видалена.

Вивчено безпосередні та віддалені результати лікування в залежності стадії захворювання, морфологічної структури пухлини, різних видів оперативних втручань, методів і схем променевої та хіміотерапії.

Уперше вивчено й доведено ефективність ендолімфатичної хіміотерапії при лікуванні рецидивів.

За допомогою методів статистичного аналізу установлено, що комбіноване лікування як первинної, так і рецидивної пухлини, яке включає променеву терапію, ендолімфатичну хіміотерапію, дозволяє поліпшити віддалені результати лікування.

На основі отриманих результатів розроблені показання до різних видів спеціального лікування в залежності від прогностичних факторів.

**Практичне значення одержаних результатів.** На підставі одержаних результатів науково обґрунтовані, розроблені і впроваджені в практику показання до хірургічного, комбінованого, променевого, хіміотерапевтичного методів лікування при первинних неорганних злоякісних новоутвореннях заочеревинного простору й очеревини.

Доведена ефективність комбінованого лікування: частота рецидивів у перші два роки після операції менша в 2,3 (95% ВІ 1,1–4,9) рази, ніж при тільки хірургічному лікуванні.

Доведена доцільність, поряд з повним видаленням пухлини, часткового видалення пухлини, що дозволяє значно покращити віддалені результати лікування хворих з даною патологією, порівняно з тими, хто отримав тільки консервативне спеціальне лікування. При цьому комбіновані операції не підвищують ризик оперативного втручання, а в ряді випадків дозволяють уникнути тяжких інтраопераційних ускладнень.

Установлена доцільність застосування консервативних спеціальних методів лікування, коли видалити пухлину через різні причини не виявляється можливим.

Розроблені способи впроваджені в практику комунального клінічного лікувально-профілактичного закладу „Донецький обласний протипухлинний центр” (акт впровадження від 17.03.05 р.), міського міжрайонного онкологічного диспансеру м. Маріуполя (акт впровадження від 27.03.06 р.), міського онкологічного диспансеру м. Горлівки (акт впровадження від 20.10.06 р.).

Результати роботи використовуються в учбовому процесі кафедр онкології, а також онкології, променевих методів діагностики та лікування ФІПО Донецького національного медичного університету ім. М.Горького.

**Особистий внесок здобувача.** Разом зі співробітниками клініки автор брав участь у лікуванні хворих із первинними неорганними новоутвореннями заочеревинного простору й очеревини з 1998 р. по нинішній час. Брав участь у клінічному обстеженні й оперативному лікуванні пацієнтів з цією патологією.

Самостійно виконано збір усіх даних, сформовано дослідні групи хворих, проведено статистичний аналіз отриманих результатів. Проаналізовано безпосередні результати лікування. Вивчено віддалені результати хірургічного, комбінованого, променевого, хіміотерапевтичного методів лікування та їх сполучень залежно від ступеня розповсюдження пухлинного процесу, його морфологічної структури. Проведено порівняльний аналіз безпосередніх і віддалених результатів при різних методах і схемах лікування та залежно від різних прогностичних факторів.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення і результати наукових досліджень були подані у вигляді тез на II з’їзді онкологів країн СНД (Київ, 2000) та Х з’їзді онкологів України (АР Крим, 2001) та повідомлені на засіданнях Донецького обласного наукового товариства онкологів (Донецьк, 2003, 2004, 2007).

**Публікації.** Основні положення дисертаційної роботи повністю викладені у 5 наукових працях, у тому числі 4 статтях у наукових фахових виданнях, 1 тезах у матеріалах з’їзду онкологів.

**Обсяг і структура дисертації.** Дисертаційна робота викладена на 157 сторінках комп’ютерного тексту і складається із вступу, 7 розділів власних досліджень, заключення, висновків і списку використаних джерел, додатку. Робота ілюстрована 65 таблицями на 26 сторінках. Список використаних джерел містить у собі 142 наукові публікації, у тому числі 83 викладено кирилицею та 59 – латиницею, який займає 16 сторінок. Додаток складає 3 сторінки.

41

ВИСНОВКИ

1. У дисертації подане теоретичне обґрунтування і нове рішення наукового завдання сучасної онкології – поліпшення безпосередніх та віддалених результатів лікування хворих з первинними неорганними злоякісними новоутвореннями заочеревинного простору й очеревини, використання в лікуванні реґіонарної внутрішньоартерільної хіміотерапії.

2. Хірургічні втручання при цій патології належать до категорії складних і нестандартних: комбіновані втручання з видаленням нирки, ободової кишки, підшлункової залози, шлунка та ін. складають 41,6%±5,6%. За умови їх виконання у спеціалізованих онкологічних клініках із високим рівнем кваліфікації персоналу, анестезіологічного забезпечення та післяопераційного догляду післяопераційна летальність складає 2,9%±1,4% (після простих операцій 3,4%±1,9%, після комбінованих – 1,9%±1,9%).

3. Хірургічне лікування є основним методом, що дозволяє розраховувати на повне вилікування або значне продовження життя пацієнтів, виправданими є хірургічні втручання як у обсязі повного, так і часткового видалення пухлини: 5-річне виживання після повного видалення пухлини дорівнює 49,6%±5,3%, після часткового видалення – 20,8%±9,9% (p<0,05).

4. Запропонований варіант комбінованого і комплексного лікування дозволив покращити 5-річне виживання хворих із такою патологією: після повного видалення пухлини воно дорівнює 61,5%±7,9% (після тільки хірургічного – 41,8%±5,8%), після часткового – 35,7%±12,8% (після тільки хірургічного до 2 років не дожив жоден хворий). Застосування комбінованого лікування у порівнянні з тільки хірургічним дозволяє у два рази знизити (р=0,03) ризик розвитку місцевих рецидивів, (ВР=0,4 95% ВІ 0,2–0,9) у перші два роки спостереження.

5. Самостійна променева терапія дозволяє досягти 3-річного виживання у 37,4%±12,1% хворих. Хіміотерапія ефективна тільки в режимі ендолімфатичного введення, 2-річне виживання при цьому дорівнює 27,2%±13,9%, при внутрішньовенному введенні жоден хворий не дожив до одного року. Більш виражений (р<0,05) ефект ЕХ відзначається при низько диференційованих пухлинах і при ураженні реґіонарних лімфатичних вузлів.

Хворі контрольної групи без спеціального лікування тільки в 7,7%±5,2% випадків переживають однорічний період спостереження, до двох років не дожив жоден хворий.

6. Найбільш важливе прогностичне значення мають два фактори: розповсюдження пухлинного процесу і морфологічна структура пухлини. Комбіноване лікування дозволило суттєво покращити віддалені результати при ліпосаркомі (5-річне виживання збільшилося на 35%) і фібросаркомі (5-річне виживання збільшилася на 38%).

Саркома нейрогенна практично не чутлива до променевої і хіміотерапії. Тому комбіноване лікування не призвело до покращення результатів хірургічного лікування цих пухлин.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1.Айвазян А.В. Забрюшинные неорганные опухоли / А.В. Айвазян, А.Н. Дасаев // Хирургия. – 1985. – №3. – С. 27-30.

2.Альмяшев А.З. Комплексная диагностика и хирургическое лечение первичных неорганных забрюшинных опухолей: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д.мед.н: спец. 14.01.07 – онкология / А.З. Альмяшев. – Саранск, 1997. – 32 с.

3.Баранов О.В. Злокачественная неврилеммома забрюшинного пространства / О.В. Баранов // Архив патологии. – 1998. – Т.60, №3. – С. 27-30.

4.Бачиашвили А.К. Комплексная диагностика, лечение и прогноз неорганных опухолей забрюшинного пространства: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д.мед.н: спец. 14.01.07 – онкология / А.К.Бачиашвили. – Москва, 1988. – 31 с.

5.Боровий С.М. Заочеревна ксантогранульома Оберлiнга / С.М. Боровий, В.Ф. Денiщук, М.М. Симанiв // Клiнiчна хiрургiя. – 1997. – №7-8. – С. 100-101.

6.Брежнева О.В. Ультразвуковое исследование лимфоузлов брюшной полости и забрюшинного пространства. Современная лучевая диагностика и лучевая терапия / О.В. Брежнева // Материалы научно-практической конференции, посвященной памяти профессора Б.К.Шарапова. – Челябинск, 1997. – С. 18-19.

7.Валецкий В.А. Опыт диагностики и лечения больных с забрюшинными опухолями / В.А. Валецкий, В.А. Черный, В.Б. Титов // Матерiали наукового симпозiуму. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – Київ, 1999. –С. 13-16.

8.Вихерт А.М. Опухоли мягких тканей / А.М. Вихерт, Г.А. Галил-Оглы, К.К. Прошкин. – М.: Медицина, 1969. – 128 с.

9.Гафур-Ахунов М.А. Метастатическое поражение лимфатических узлов забрюшинного пространства без выявленного первичного очага / М.А. Гафур-Ахунов, А.П. Борисов, Т.Ю. Халиков // Диагностика и лечение онкологических заболеваний. – М.: Обнинск; СПб., 1990. – С. 27-29.

10.Гланц С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1999. – 459 с.

11.Горбуров Г.Ф. Ранние релапаротомии после операций по поводу опухолей желудка, кишечника и забрюшинного пространства / Г.Ф. Горбуров // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 687-688.

12.Горбуров Г.Ф. Диагностика и лечение первичных неорганных опухолей забрюшинного пространства / Г.Ф. Горбуров, А.М. Мережко, Ю.Л. Горский [и др.] // Клiнiчна хiрургiя. – 1996. – № 7. – С. 11-13.

13.Горбуров Г.Ф. Об особенностях диагностики и лечения больных с распространенными первичными неорганными опухолями забрюшинного пространства / Г.Ф. Горбуров, П.В. Безносенко, А.М. Мережко [и др.] // Матерiали наукового симпозiуму. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 23-27.

14.Горзов П.П. Ошибки в диагностике опухолей забрюшинного пространства неорганного происхождения / П.П. Горзов // Вопросы онкологии. – 1992. – Т.39, №9. – С. 1115-1118.

15.Горзов П.П., Воробьев Г.И., Гафтон Г.И. Удаление неорганных опухолей забрюшинного пространства одновременно с нефрэктомией // Вопросы онкологии. – 1992. – Т.30, №7. – С.891-893.

16.Горзов П.П. Сравнительная оценка результатов различных видов хирургического лечения при неорганных забрюшинных опухолях / П.П. Горзов, Х.З. Ниньо Костельянос, Н.Т. Шашкова // Хирургическое и комбинированное лечение опухолей. – СПб., 2000. – С. 100-106.

17.Горзов П.П. Частичное удаление неорганных опухолей забрюшинного пространства / П.П. Горзов, В.И. Столяров // Вестник хирургии. – 1995. – Т.154, №2. – С. 43-45.

18.Горзов П.П. Радикальное удаление неорганных опухолей забрюшинного пространства без резекции или удаления соседних органов / П.П. Горзов, В.И. Столяров, Х.З. Ниньо Костельянос // Хирургическое и комбинированное лечение опухолей. – СПб., 1996. – С. 38-45.

19.Даниэль-Бек К.В. О тактике хирурга при забрюшинных опухолях / К.В. Даниэль-Бек, И.В. Колядюк, И.И. Шафир // Хирургия. – 1972. – №5. – С. 88-91.

20.Даниэль-Бек К.В. Повторные операции при неорганных забрюшинных опухолях / К.В. Даниэль-Бек, И.И. Шафир // Вопросы онкологии. – 1973. – №12. – С. 22-26.

21.Даниэль-Бек К.В. Забрюшинные опухоли / К.В. Даниэль-Бек, И.И. Шафир. – М.,1976. – 211 с.

22.Дикштейн Е.А. Клинико-морфологическая характеристика опухолей забрюшинного пространства / Е.А. Дикштейн, Е.А. Владаевский // Клiнiна хiрургiя. – 1997. – №5. – С. 22-25.

23.Довгалюк А.З. Повторные операции при забрюшинных опухолях неорганного происхождения / А.З. Довгалюк, В.И. Столяров // Вестник хирургии. – 1984. – №1. – С. 48-52.

24.Ермолов А.С. Возможности инвазивного ультразвука в диагностике внеорганных опухолей забрюшинного пространства / А.С. Ермолов, В.О. Бондаренко, Н.А. Шапиро [и др.] // Актуальные вопросы клинической железнодорожной медицины. Опыт диагностики и лечения. – М., 2002. – С. 131-138.

25.Журило И.П. Опухоли и опухолеподобные образования брюшной полости и забрюшинного пространства у детей / И.П. Журило, В.К. Литовка, В.П. Кононученко, В.З. Москаленко. – Донецк, 1997. – 205 с.

26.Запорожец В.К. Мультиформная опухоль забрюшинного пространства / В.К. Запорожец, А.Д. Беков, В.П. Брежнев // Клiнiчна хiрургiя. – 2002. – №7. – С. 67.

27.Земсков В.С. О повторных и комбинированных операциях при опухолях забрюшинного пространства / В.С. Земсков, А.П. Радзиковский, О.Е. Бобров // Вестник хирургии. – 1988. – №3. – С. 61-63.

28.Зубеев П.С. Малоинвазивные операции под контролем УЗИ при жидкостных образованиях брюшной полости и забрюшинного пространства / П.С. Зубеев, О.В. Смирнов, В.П. Градусов, В.А. Анцыгин // Неотложная хирургия. Ярославль 2001 р. – СПб., 2001. – Вып. 2. – С. 113-117.

29.Игнатов Д. Ретроперитонеалии тумори – прийоми на хирургичното лечение / Д. Игнатов, А. Александрова, Н. Дамянов // Хирургия. – 2003. – №4. – С. 56-58.

30.Кислицын А.П. Значение ангиографии и ультразвукового исследования в диагностике опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства / А.П. Кислицын, Г.Л. Романенко, П.Л. Суздалев // YIII съезд онкологов УССР, Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 134-135.

31.Клименков А.А. Комбинированное и лучевое лечение неорганных опухолей забрюшинного пространства / А.А. Клименков, А.А. Барканов, А.А Баронин // // Вопросы онкологии. – 1997. – Т. 40, № 2. – С. 346-349.

32.Клименков А.А. Современные принципы диагностики и хирургического лечения неорганных забрюшинных опухолей / А.А. Клименков, А.А. Баронин, Г.И. Губина [и др.] // Вопросы онкологии. – 1998. – Т. 44, № 5. – С. 546-550.

33.Клименков А.А. Факторы прогноза при неорганных опухолях забрюшинного пространства / А.А. Клименков, А.К. Бачиашвили, А.А. Баронин [и др.] // Диагностика и лечение онкологических заболеваний. – М., Обнинск, СПб., 1990. – С. 45-47.

34.Комбинированные оперативные вмешательства у больных с забрюшинными неорганными опухолями / А.А. Клименков, Ю.И. Патютко, А.К. Бачиашвили, В.Л. Черкес // Хирургия. – 1986. – №9. – С. 10-12.

35.Кононенко Н.Г. Лечение больных неорганными новообразованиями малого таза / Н.Г. Кононенко // Вопросы онкологии. – 1992. – Т.38, №4-6. – С. 493-499.

36.Кононенко Н.Г. Рецидивы неорганных новообразований малого таза / Н.Г. Кононенко // YIII онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 687-688.

37.Колесников Е.К. Компъютерная томография в диагностике забрюшинных неорганных опухолей / Е.К. Колесников, А.К. Бачиашвили // Медицинская радиология. – 1985. – №10. – С. 48-52.

38.Коссе В.А. Опыт хирургичского лечения обльных с внеорганными забрюшинными опухолями / В.А. Коссе, Н.В. Сергеев, В.М. Корягин [и др.] // Матерiали наукового симпозiума. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 54-56.

39.Краевский Н.Н. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека / Н.Н. Краевский, А.В. Смольяников, Д.С. Саркисов. – М.: Медицина, 1982. – Т.1. – 558 с.

40.Лебедь И.И. Возможности диагностических и лечебных пункционных вмешательств под УЗ- и КТ-контролем / И.И. Лебедь, А.Д. Зубков // Український конгрес радiологiв України. – Киiв, 2000. – Вип. 8. – С. 73.

41.Лопаткин Н.А. Руководство по урологии / Под редакцией Н.А. Лопаткина. – М.: Медицина, 1998. – С. 302-316.

42.Лушицкий М.Т. Опыт диагностики и хирургического лечения неорганных забрюшинных опухолей / М.Т. Лушицкий, В.Л. Саввич // Вестник хирургии. – 1988. – №8. – С. 125-128.

43.Лях Ю.Е. Основы компьютерной биостатистики. Анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов, В.Н. Хоменко, О.А. Панченко. – Д.: Папакица Е.К., 2006. – 214 с.

44.Момджян Б.К. Тонкоигольная чрезкожная биопсия в определении природы патологических изменений в органах брюшной полости и забрюшинного пространства / Б.К. Момджян // Диагностика и лечение онкологических заболеваний. – М., Обнинск, СПб., 1990. – С. 50-51.

45.Мухин И.В. Опухоли забрюшинного: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д.мед.н: спец. 14.01.07 – онкология / И.В. Мухин. – Донецк, 1970. – 29 с.

46.Непосредственные и ближайшие результаты хирургического лечения больных с забрюшинными опухолями / Д.В. Мясоедов, Г.П. Олейниченко, К.В. Кошель [и др.] // Матерiали наукового симпозiума. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 57-59.

47.Нестеренко Ю.А. Неорганные забрюшинные опухоли / Ю.А. Нестеренко, С.Г. Шаповальянц, С.В. Михайлусов // Хирургия. – 2001. – №5. – С. 71-75.

48.Ниньо Костельянос Х.З. Сложности хирургического лечения больных неорганными забрюшинными опухолями / Х.З. Ниньо Костельянос, П.П. Горзов, А.В. Воробьев // Хирургическое и комбинированное лечение опухолей. – СПб., 1996. – С. 86-94.

49.Олейниченко П.И. Клиника и диагностика забрюшинных опухолей / П.И. Олейниченко, Д.В. Мясоедов, Г.П. Олейниченко // Матерiали наукового симпозiуму. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 63-66.

50.Панферова Т.Р. Ультразвуковая диагностика забрюшинных опухолей симпатической нервной системы у детей с применением цветного допплеровского картирования и энергетического допплера / Т.Р. Панферова, Г.Т. Синюкова, Н.А. Кошечкина // Новое в онкологии. – СПб., 1997. – Вып.2. – С. 72-74.

51.Пачгин И.В. Комплексная лучевая диагностика объемных образований левого забрюшинного пространства / И.В. Пачгин, В.Г. Абалмасов, Г.И. Колпинский [и др.] // Современные аспекты хирургической эндокринологии. – М., 1999. – С. 239-240.

52.Переверзев А.С. Магниторезонансная томография патологии забрюшинного пространства. Современные достижения и перспектива / А.С. Переверзев, Д.Б. Щукин // Международный медицинский журнал. – 1998. – Т.4, №3. – С. 2731.

53.Петров В.И. Операции на забрюшинных опухолях / В.И. Петров, Ю.Б. Спадков, Э.Д. Шайдуров // Вестник хирургии. – 1967. – №3. – С. 44-49.

54.Петрова И.С. Оценка результатов лучевого лечения опухолей желудочно-кишечного тракта и забрюшинных новообразований у взрослых и детей с помощью комплекса рентгено-эндоскопических и УЗИ- исследований / И.С. Петрова, В.Н. Диденко, В.И. Яцык [и др.] // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 787-788.

55.Ратнер Ю.А. Забрюшинные опухоли / Ю.А. Ратнер. – Казань, 1965. – 197 с.

56.Ревунов А.Ф. Модификация пояснично-абдоминального доступа к большим опухолям верхнего отдела забрюшинного пространства, позволяющая повысить операбельность их и снизить послеоперационную летальность / А.Ф. Ревунов, Е.М. Карташов. Воронеж: Воронежский государственный институт, 1992. – 61-62 с.

57.Рослов А.Л. Ультразвуковое исследование и компъютерная томография в диагностике метастатических опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства / А.Л. Рослов, О.Б. Преображенская // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 677-679.

58.Савич В.П. Неорганные забрюшинные опухоли (диагностика и хирургическое лечение) / В.П. Савич. – Л., 1989. – 145 с.

59.Сахипов С.С. Отдаленные результаты хирургического лечения больных с неорганными забрюшинными опухолями: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня к.мед.н: спец. 14.01.07 – онкология / С.С. Сахипов. – М., 1993. – 33 с.

60.Сельчук В.Ю. Лапаротомно-подвздошно-паховый доступ / В.Ю. Сельчук, А.В. Николаев, С.С. Дыдыкин, Т.Ф. Ибрагимов // Новые технологии в клинической практике. – М., 1999. – С. 64-65.

61.Сенютович Р.В. Лiкування хворих з рецидивами заочеревних пухлин з жировоi тканини / Р.В. Сенютович, I.М. Кривчанський // Матерiали наукового симпозiуму. Киiв, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 79-81.

62.Смольянников А.В. Руководство по патологоанатомической диагностике опухолей человека / Под редакцией Н.А. Краевского, А.В. Смольянникова, Д.С. Саркисова. – М., 1983. – Т.1. – С. 340-345.

63.Столяров В.И. Комбинированные операции при неорганных опухолях забрюшинного пространства / В.И. Столяров, П.П. Горзов // Вопросы онкологии. – 1996. – Т.42, №1. – С. 103-105.

64.Столяров В.И. Хирургическая тактика при местном распространении забрюшинных опухолей / В.И. Столяров, П.П. Горзов // Хирургическое и комбинированное лечение опухолей. – 1996. – С. 94-96.

65.Столяров В.И. Диагностика и лечение тератом забрюшинного пространства у взрослых / В.И. Столяров, А.З. Довгалюк, В.А. Тришкин, А.Е. Колосов // Клиническая хирургия. – 1980. – №5. – С. 31-33.

66.Титов В.Б. Повторные операции у больных с забрюшинными неорганными опухолями / В.Б. Титов, В.Б. Коробко, Л.В. Бороров // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 666-667.

67.Титов В.Б. Диагностика и лечение забрюшинных неорганных опухолей / В.Б. Титов, В.А. Черный, О.Г. Югринов, В.Т. Демин // Клиническая хирургия. – 1978. – №5. – С. 59-62.

68.Толкачев Т.Б. Случай ультразвуковой диагностики метастатического узла в забрюшинном пространстве после удаления мезобластической нефромы / Т.Б. Толкачев // Ультразвуковая диагностика. – 1997. – №1. – С. 61-62.

69.Фазымов А.А. Прицельная пункционная биопсия опухолей брюшной полости, забрюшинного пространства под контролем УЗИ / А.А. Фазымов, М.А. Исамухамедова, Я.С. Мамедашева // Ультразвуковая диагностика. – 1998. – №3. – С. 28-33.

70.Федоров В.Д. Возможности улучшения результатов хирургического лечения больных с неорганными забрюшинными опухолями / В.Д. Федоров, В.Ю. Морозов, В.В. Цвиркун [и др.] // Возможности и перспективы диагностики и лечения в клинической практике: тезисы докладов научно-практической конференции. – М., 1992. – С. 229-231.

71.Харченко В.П. Ганглионеврома забрюшинного пространства / В.П. Харченко, Г.А. Галил-Оглы, Н.Л. Сергеев [и др.] // Архив патологии. – 1997. – №5. – С. 61-63.

72.Цуркан А.М. Первичные и рецидивные неорганные опухоли забрюшинного пространства и малого таза / А.М. Цуркан, В.И. Столяров, А.Е. Колосов // Новые технологии в клинической практике. – М., 1999. – С. 56-59.

73.Черкес В.Л. Внеорганные забрюшинные опухоли / В.Л. Черкес, Е.О. Ковалевский, Ю.Н. Соловьев. – М., 1976. – 191 с.

74.Чорний В.В. Комбіноване лікування неорганних злоякісних заочеревинних пухлин із застосуванням локальної: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня к.мед.н: спец. 14.01.07 – онкология / В.В. Чорний. – Київ., 1998. – 28 с.

75.Черный В.В. Результаты хирургического и комбинированного лечения забрюшинных неорганных новообразований / В.В. Черный // Клiнiчна хiрургiя. – 1996. – №6. – С. 41-43.

76.Черный В.В. Лечение больных с забрюшинными неорганными опухолями / В.В. Черный, В.Б. Титов, И.Б. Щепотин // Хирургия. – 1989. – №12. – С. 36-39.

77.Черный В.А. Течение послеоперационного периода у больных, радикально оперированных по поводу злокачественной забрюшинной опухоли с последующей обработкой иммобилизованным адриабластином / В.А. Черный, В.В. Черный // I съезд онкологов СНГ. – М.: 1996. – С. 696.

78.Шалимов С.А. Диагностика и хирургическое лечение первичных забрюшинных опухолей / С.А. Шалимов, В.И. Крестникова, В.Ф. Саенко, В.С. Земсков // Клиническая хирургия. – 1979. – №5. – С.28-31.

79.Шалимов С.А. Сравнительная характеристика методов лечения забрюшинных неорганных новообразований / С.А. Шалимов, Л.В. Кейсевич, А.А. Литвиненко, В.В. Черный [и др.] // Клiнiчна хiрургiя. – 1997. – №9-10. – С. 37-39.

80.Шалімов С.А. Віддалені результати комбінованого лікування хворих на заочеревні злоякісні пухлини / С.А. Шалімов, В.В. Черний, А.А. Литвиненко // Матеріали наукового симпозіуму. Киів, 7-8 жовтня 1999 р. – К., 1999. – С. 100-104.

81.Шанин А.П. Забрюшинные опухоли / А.П. Шанин. – Л., 1962. – 215 с.

82.Шишкина В.В. Радионуклеидная диагностика опухолей забрюшинного пространства и брюшной полости у детей / В.В. Шишкина, Б.Ф. Синюта, Э.Д. Чеботарева [и др.] // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 128-131.

83.Юрескул И.В. Роль ультразвукового исследования (УЗИ) в выявлении и дифференциальной диагностике злокачественных опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства у детей / И.В. Юрескул // YIII съезд онкологов УССР. Донецк, 1990 г. – Киев, 1990. – С. 781-782.

84.Adams J. Liver transplantation for metastatic hemangiopericytoma associated with hypogiycemia / J. Adams, J.P. Lodge, D. Parker // Transplantation. – 2000. – Vol. 67, №3. – P. 488-489.

85.Azam PRetroperitoneal mucinous cystadenoma / P. Azam, H. Lang, V. Lindner [et al.] // Prog. Urol. – 1999. – Vol. 9, № 2. – P. 319-321.

86.Blakely M.L. Does debulking improve survival rate in advanced-stage retroperitoneal embryonal rhabdomysarcoma? / M.L. Blakely, T.E. Lobe, J.R. Anderson [et al] // J. Pediatr. Surg. – 1999. – Vol. 34, № 5. – P. 736-741.

87.Bonvalot S. Retroperitoneal sarcomas: 1. Natural history and preoperative evaluation / S. Bonvalot // J. Chir. – 2001. – Vol. 136, № 1. – P. 5-9.

88.Bonvalot S. Retroperitoneal sarcomas: 2. Surgical and complementary treatment / S.Bonvalot // J. Chir. – 1999. – Vol. 136, №2. – P. 61-66.

89.Bulbul M.A. Late recurrence with malignant degeneration of testicular teratoma. Case report / M.A. Bulbul, W. Farhat, N.S. Shabb, Z. Salem // J. Med. Ligan. – 1998. – Vol. 46, №2. – P. 103-105.

90.Calo PG. Primary retroperitoneal tumors. Our experience / P.G. Calo, A. Congin, C. Ferreri [et al.] // Minerva Chir. – 1994. – Vol. 49. – P. 43-49.

91.Cavallaro V. Inguadramento nosografico dei tumori retroperitoneali / V Cavallaro, R. Bonaccorso, C. Selvaggio [et al.] // Acta Chir. Ital. – 1991. – Vol. 47, № 4. – P. 820-826.

92.Cespedes R.D. Retroperitoneal recurrences after retroperitoneal Iymph node dissection for low-stage nonseminomatous derm cell tumors / R.D. Cespedes, S.J. Peretsman // Urology. – 1999. – Vol. 54, № 3. – P. 548-552.

93.Chen C.L. Transhepatic artery chemoembolization for liver metastases of primary retroperitoneal endodermal sinus tumor. A case report / C.L. Chen, P.H. Wang, H.T. Ng, C.C. Yuan // J. Reprod. Med. – 2004. – Vol. 44, № 6. – P. 559-562.

94.Cholewa D. Transcutaneous and laparoscopic laser treatment in extensive retroperitoneal lymphangiomas in childhood / D. Cholewa, J. Waldschmidt, L. Stroedter // Langenbecks Arch. Chir. Suppl. Kongressdb. – 1998. – Vol. 115. – P. 399-404.

95.Cortes Arangues I. At benign retroperitoneal schwannoma: a review of the literature and a report of a new case / Cortes Arangues I, Fernandes Arjona M, de Castro Barbosa F [et al.] //Actas. Urol. Esp. – 1999. – Vol. 23, № 7. – P. 621-624.

96.Crozier F. Retroperitoneal non-secreting paraganglioma / F. Crozier, E. Lechevallier, C. Eghazarian [et al.] // J. Radiol. – 1999. – Vol. 80, № 2. – P. 150-152.

97.Csata S. Retroperitoneal malignant fibrous histiocytoma / S. Csata, G. Sterlik, P. Hazslinszky, D. Repassy // Orv. Hetil. – 1999. – Vol. 140, №7. – P. 359-362.

98.Ferraris S. I tumori retroperitoneali. Problemi di diagnosi e terapia / S. Ferraris, R. Fornano, G. Parodi [et al.] // Minerva Chir. –1988. – Vol. 43, № 5. – P. 391-399.

99.Flechon A. Hight dose chemotherapy with autologous stem cell support in the treatment of germ cell tumors: experience of the centre Leon-Berard between 1982 and 1996 / A. Flechon, P. Biron, I. Philip [et al.] // Bull Cancer. – 1999. – Vol. 86, № 4. – P. 391-399.

100.Fujinami K. A case of advanced retroperitoneal dedifferentiated liposarcoma treated effectively with high-dose ifosfamide / K. Fujinami, K. Kondoh, I. Kondoh [et al.] // Hinyokika Kiyo. – 1999. – Vol. 45, № 7. – P. 463-466.

101.Giussani GA. I tumori retroperitoneali primifivi / G.A. Giussani, P. Nodili, C. Colomdo [et al.] //J.Chir.(Paris). – 1989. – Vol. 10, № 11. – P. 631-636.

102.Gorski T. Retrorectal carcinoid tumor / T. Gorski // South Med. J. – 2005. – Vol. 92, № 4. – P. 417-420.

103.Herman K. Prognostic factors in retroperitoneal sarcomas: ploidy of DNA as a predictor of clinical outcome / K. Herman, A. Gruchala, A. Niezabitowski [et al.] // Surg. Oncol. – 1999. – Vol. 71, № 1. – P. 32-35.

104.Herman K. Retroperitoneal sarcoma – the continued challenge for surgery and oncology / K. Herman, T. Kuzy // Surg. Oncol. – 1998. – Vol. 7, № 1-2. – P. 77-81.

105.Hosten N. Retroperitoneal recurrence of non-seminomatous testicular tumors: computerized tomography findings before retroperitoneal lymph node excision / N. Hosten, C. Stroszczynski, O. Rick [et al.] // Rofo Fortschr Geb Rontgenstr Neuen Bildgeb Verfahr. – 1999. – Vol. 170, № 1. – P. 61-65.

106.Ide M. Early postoperative stroke in a patient an atrial septal aneurysm / M. Ide, H. Ishida, H. Kato // Anesth. Analg. – 1999. – Vol. 89, № 2. – P. 300-301.

107.Kehagias D.T. Retroperitoneal mucinous cystadenoma / D.T. Kehagias, E.E. Karvounis, A. Fotopoulos, A.D. Gouliamos // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1999. – Vol. 82, №2. – P. 213-215.

108.Kobayashi K. A case of metastatic liposarcoma originating in the retroperitoneum successfully treated with combination chemotherapy / K. Kobayashi, F. Komada, A. Otsuji [et al.] // Gan To Kadaku Ryoho. – 1999. – Vol. 26, № 3. – P. 385-388.

109.Makiyama K. Surgical removal of retroperitoneal liposarcoma after transarterial embolization: a case report / K. Makiyama, K. Kobayashi, Y. Senga [et al.] // Hinyokika Kiyo. – 1999. – Vol. 45, № 8. – P. 531-533.

110.Malerba M. Primary retroperitoneal soft tissue sarcomas: results of aggressive surgical treatment / M. Malerba, G.B. Doglietto, F. Pacelli [et al.] // World J. Surg. – 1999. – Vol. 23, № 7. – P. 670-675.

111.Mann G.B. Adult soft tissue sarcoma/ G.B. Mann, J.J. Lewis, M.F.Brennan // Aust N Z J Surg. – 1999. – Vol. 69, № 5. – P. 336-343.

112.Mantke R. Hepatic and retroperitoneal tumor resection for late metastases of a Wilms”tumor in an adult patient – a case report / R. Mantke, T. Manger, K. Ridwelski [et al.] // Hepatogastroenterology. – 1999. – Vol. 46, № 28. – P. 2289-2292.

113.Marco Perez L.M. A retrovesical mass intestinal duplication / L.M. Marco Perez, L. Rodriguez Blanco, E. Franco Miranda [et al.] // Actas. Urol. Esp. – 1999. – Vol. 23, № 5. – P. 440-443.

114.Matsuoka Y. Pseudomyxoma retroperitonie / Y. Matsuoka, T. Masumoto, K. Suzuki [et al.] // Eur. Radiol. – 1999. – Vol. 9, № 3. – P. 457-459.

115.Merrot T. Abdominal cystic lymphandiomas in children. Clinical, diagnostic and therapeutic aspects: apropos of 21 cases / T. Merrot, K. Chaumoitre, J. Simeoni-Alias [et al.] // Ann. Chir. – 1999. – Vol. 53, № 6. – P. 494-499.

116.Micke O. Persistent elevation of CA 19-9 levels in a patient with an extended retroperitoneal dermoid / O. Micke, U. Schafer, N. Willich // Anticancer Res. – 1999. – Vol. 19, № 4A. – P. 2717-2720.

117.Mikuz G. Retroperitoneale Limphknoten / G. Mikuz // Vern. Ges. Pathol. – 1984. – Bd. 69. – P. 485.

118.Miyazaki J. A case of primitive neuroectodermal tumor of the kidney / J. Miyazaki, S. Minowada, T. Nagashima [et al.] // Nippon Hinyokika Gakkai Zasshi. – 1999. – Vol. 90, № 6. – P. 639-642.

119.Montgomery E. Incidental liposarcomas identified during hernia repair operations / E. Montgomery, R. Buras // Surg. Oncol. – 1999. – Vol. 71, № 1. – P. 50-53.

120.Napolitano C. A benign retroperitoneal schwannoma with vertebral lysis. A case report / C. Napolitano, D. Mutter, I.P. Steid [et al.] // Ann Ital. Chir. – 1998. – Vol. 69, № 6. – P.815-816.

121.Ohigashi T. Laparoscopic treatment of retroperitoneal benign schwannoma / T. Ohigashi, S. Nonaka, T. Nakanoma [et al.] // Int. J. Urol. – 1999. – Vol 6, № 2. – P. 100-103.

122.Okamura K. Clinical study of retroperitoneal lymph node dissection for patients with advanced germ cell tumors / K. Okamura, H. Yuba, T. Nishimura [et al.] // Hinyokika Kiyo. – 1999. – Vol. 45, № 2. – P. 95-101.

123.Ortiz Rey J.A. A retroperitoneal cellular schwannoma / J.A. Ortiz Rey, E. Alexsandro da Silva, S. Rico Gala [et al.] // Actas. Urol. Esp. – 1999. – Vol. 23, № 5. – P. 455-458.

124.Pectasides D. Platinum-based chemotherapy of primary extradonadal germ cell tumours: the Hellenic Cooperative Oncology Group experience / D. Pectasides, G. Aravantinos, A. Visvikis [et al.] // Oncology. – 1999. – Vol. 57, № 1. – P. 1-9.

125. Philippe Piquet. Vascular reconstruction after extended resection of a retroperitoneal fibromatosis / Philippe Piquet, Jean-Robert Delpero, Bernard Pol [et al.] // Surgery, March. – 1990. – Vol. 107, Mem 3. – P. 346-349.

126.Rajiani B. Retroperitoneal leiomyosarcomas unassociated with the gastrointestinal tract: a clinicopathologic analysis of 17 cases / B. Rajiani, T.A. Smith, J.D. Reith, J.R. Goldblum // Mod. Pathol. – 1999. – Vol. 12, № 1. – P. 21-28.

127.Razakaboay M. Bone metastases from a paraganglioma. A review of five cases / M. Razakaboay, J.F. Maillefert, D. Wendling [et al.] // Rev. Rhum. Engl. Ed. – 1999. – Vol. 66, № 2. – P. 86-91.

128.Repassy D.L. Retroperitoneal malignant fibrous histiocytoma / D.L. Repassy, S. Csata, G. Sterlik, P. Hazslinszky // Acta. Chir. Hung. – 1998. – Vol. 37, № 3-4. – P. 271-279.

129.Roggo A. Retroperitoneal Sarcome. Therapie und Verlauf / A. Roggo, W. Weber, J.Y. Mauch [et al.] // Helf. Chir. Acta. – 1993. – Bd. 60. – S. 117-120.

130.Salvadory B. Sarkomi Retroperitoneale: possibilitady trattamento chirurgico / B. Salvadory, F. Cusumano, A. Confi, M. Grassi // Argom. Oncol. – 1988. – Vol. 9. – P. 393-402.

131.Shalhav A.L. Laparoscopic exploration in the management of retroperitoneal masses / A.L. Shalhav, S.W. Chan, E. Bercowsky [et al.] // JSLS. – 1999. – Vol. 3, № 3. – P. 209-214.

132. Solla J.A. Primary retroperitoneal sarcomas / J.A. Solla, K. Read // Amer.J.Surg. – 1986. – Vol. 152. – P. 496-498.

133.Sonoda I. Malignant paragangglioma metachronously recurring at short duration in different paraganglions: report of a case / I. Sonoda, K. Kasuya, T. Aoki [et al.] // Surg. Today. – 2000. – Vol. 28, № 8. – P. 769-772.

134. Sowier J. Wlasne spostrizezenia w leczeniu guzow przestrzeni zaotrzenwnwej / J. Sowier, J. Karon, J. Sokolovski [et al.] // Pol.Przegl.chir. – 1990. – Vol. 62, № 8. – P. 609-616.

135.Steyerberg E.W. Resection of small, residual retroperitoneal masses after chemotherapy for nonseminomatous testicular cancer: a decision analysis / E.W. Steyerberg, P.B. Marshall, H.J. Keizer, J.D. Habbema // Cancer. – 1999. – Vol. 85, № 6. – P. 1331-1341.

136.Ting A.C. In situ replacement of the aorta in a contaminated field with the infrarenal inferior vena cava / A.C. Ting, M.E. Gleave, Y.N.Hsiang // J. Vasc. Surg. – 1999. – Vol. 30, № 2. – P. 363-366.

137.Tohya T. Unsuspected extra-adrenal pheochromocytoma simulating ovarian tumor / T. Tohya, T. Yoshimura, Y. Honda [et al.] // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1999. – Vol. 82, № 2. – P. 217-218.

138.Val-Bernal J.F. Primary pure intpatesticular fibrosarcoma / J.F. Val-Bernal, T. Azcarretazabal, B. Torio, M. Mayorga // Pathol. Int. – 1999. – Vol. 49, № 2. – P. 185-189.

139.Vendeira P. Extra-adrenal phechromocytoma and renal cell carcinoma-an unusual case of tumor synchronism / P. Vendeira, M. Guimaraes, S. Silva [et al.] // Scand. J. Urol. Nephrol. – 1999. – Vol. 33, № 2. – P. 133-135.

140.Vlahos N/P. Cervical sarcoma botryoides. A case report / N.P.Vlahos, R. Matthews, N.R. Veridiano // J. Reprod. Med. – 1999. – Vol. 44, № 3. – P. 306-308.

141.Wolfhagen F.H. Late recurrence of liposarcoma simulating adenoma of the duodenum / F.H. Wolfhagen, J.W. Mensing, H.F. Veen [et al.] // Neth. J. Med. – 1999. – Vol. 54, № 6. – P. 231-234.

142.Yonou H. Retroperitoneal schwannoma arising from the adrenal area: a case report / H. Yonou, M. Goya, M. Miyazato [et al.] // Hinyokika Kiyo. – 1999. – Vol. 45, № 6. – P. 403-405.

  Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>