Состояние репродуктивного здоровья пациентов, перенесших перекрут яичка в детском возрасте Щедров Дмитрий Николаевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Щедров Дмитрий Николаевич

Введение

- актуальность

- цель исследования

- задачи исследования

- научная новизна исследования

- практическая значимость

- личный вклад соискателя

- основные положения, выносимые на защиту

- внедрение результатов исследования

- апробация диссертации

- реализация работы

- объем и структура диссертации

Глава 1. Обзор литературы

1.1. Эпидемиология. Актуальность

1.2.История вопроса

1.3.Этиология и патогенез заворота яичка

1.4.Классификация и терминология

1.5.Методы диагностики

1.6. Хирургическая тактика при завороте яичка

1.6.1. Хирургическая тактика в остром периоде

1.6.2. Фиксация яичка

1.6.3. Особенности хирургической тактики при завороте яичка

в паховом канале и брюшной полости

1.6.4. Особенности тактики при рецидивирующем и интермиттирующем завороте (подостром, субзавороте),

завороте со спонтанной деторсией

1.6.5. Эндопротезирование яичка и его место в хирургии заворота

1.6.7. Резюме

1.7. Результаты лечения и методы их оценки

Глава 2. Материалы и методы исследования

2.1 Клиническая характеристика групп больных

2.2 Лабораторные методы исследования

2.3 Инструментальные методы исследования

2.4. Патоморфологические исследования

2.5. Методики оценки качества жизни пациента

2.6. Исследование эякулята

2.7. Статистическая обработка материала

2.8. Резюме

Глава 3. Диагностика заворота яичка

3.1 Ультразвуковое исследование в диагностике заворота яичка

3.1.1. Частота встречаемости эхографических симптомов при

завороте яичка

3.1.2. Оценка яичка

3.1.3. Оценка семенного канатика

3.1.4. Оценка мягких тканей мошонки и выпота

3.1.5. Оценка нежизнеспособности яичка по данным ультразвука. Критерии нежизнеспособности

3.1.6. Ошибки в ультразвуковой диагностике и пути их преодоления

3.1.7. Ультразвуковая диагностика осложнений заворота яичка

3.2. Ультразвуковая допплерография в диагностике заворота яичка

3.2.1. Частота встречаемости допплерографических симптомов

при завороте яичка

3.2.2. Оценка яичка

3.2.3. Оценка семенного канатика

3.2.4. Ультразвуковая допплерография в оценке мягких тканей мошонки

3.2.5. Ошибки в допплерографической диагностике заворота

яичка и пути их преодоления

3.3. Ультразвуковая и допплерографическая диагностика

при атипичных формах заворота

3.3.1. Заворот яичка со спонтанной деторсией

3.3.2. Интермиттирующий заворот яичка

3.3.3. Рецидивирующий заворот яичка

3.3.4. Заворот яичка в паховом канале

3.3.5. Двухсторонний заворот яичка синхронный и асинхронный

3.3.6. Заключение

3.4. Другие методы диагностики заворота яичка

3.4.1. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография в диагностике заворота яичка

3.4.2. Лапароскопия в диагностике заворота яичка

3.5. Резюме

Глава 4. Хирургическая тактика при завороте яичка.

4.1. Логистика пациентов с заворотом яичка

4.1.1. Пути направления пациентов, направительные диагнозы,

сроки поступления

4.1.2. Причины поздней госпитализации и ошибки догоспитального этапа

4.1.3. Особенности логистики при атипичных формах заворота

4.1.4. Особенности исходов в зависимости от дефектов логистики

4.2. Хирургическая тактика в остром периоде заболевания

4.2.1. Показания к оперативному лечению при завороте яичка

4.2.2. Закрытая мануальная деторсия

4.2.3. Корреляции срока и степени торсии с сохранностью гонады

4.2.4. Тактика при критической ишемии гонады

4.2.5. Особенности техники выполнения орхэктомии

4.2.6. Послеоперационное ведение

4.2.7. Осложнения заворота яичка в остром периоде

4.3. Орхопексия и ее место в хирургии заворота яичка

4.3.1. Показания к орхопексии и условия ее выполнения

4.3.2. Методика проведения орхопексии

4.3.3. Результаты орхопексии и осложнения

4.4. Атипичные формы заворота яичка

4.4.1. Заворот яичка со спонтанной деторсией

4.4.2. Двухсторонний заворот яичка

4.4.3. Рецидивирующий заворот яичка

4.4.4. Заворот яичка в паховом канале

4.4.5. Заворот яичка интермитирующий

4.4.6. Заворот абдоминально расположенного яичка

4.4.7. Заворот добавочного яичка

4.5 Эндопротезирование яичка

4.5.1. Показания к эндопротезированию и условия его проведения

4.5.2. Используемые импланты

4.5.3. Хирургическая техника протезирования.

Послеоперационное ведение

4.5.4. Результаты протезирования и осложнения

4.6. Резюме

Глава 5. Заворот яичка у новорожденных

5.1. Особенности заворота яичка у новорожденных

5.1.1. Клинические особенности

5.1.2. Особенности лучевой диагностики

5.2. Дифференциальная диагностика заворота яичка в

неонатальном периоде

5.3. Особенности хирургической тактики при завороте

яичка у новорожденных

5.4. Заключение

Глава 6. Половое развитие, эндокринный статус и иммунологические изменения после заворота яичка

6.1. Половое развитие и эндокринная функция после

перенесенного заворота яичка

6.1.1. Клиническая оценка полового развития

6.1.2. Оценка эндокринного статуса

6.1.3. Половое развитие и эндокринная функция при

билатеральной орхэктомии

6.2. Изменения АСАТ при завороте яичка

6.3. Резюме

Глава 7. Ближайшие и отдаленные результаты

лечения заворота яичка

7.1. Жалобы и общая клиническая оценка

7.2. Результаты ультразвуковой и допплерографической

оценки состояния гонад после перенесенного заворота яичка

7.2.1. Оценка состояния яичка

7.2.2. Оценка состояния семенного канатика

7.2.3. Ультразвуковая и допплерографическая оценка

после перенесенных атипичных форм заворота яичка

7.2.4. Ультразвуковая оценка яичка после выполнения орхопексии

7.3. Репродуктивный катамнез

7.3.1. Оценка половой и репродуктивной функции клиническая

7.3.2. Оценка иммунологического статуса в отдаленном периоде

7.3.3. Оценка фертильности после перенесенной ишемии

7.4. Оценка качества жизни после перенесенного заворота яичка

7.5. Патоморфологическое исследование

7.6. Заключение

8. Заключение

9. Выводы

10. Практические рекомендации

11. Список сокращений

12. Список литературы

13. Приложения

ВВЕДЕНИЕ