Стратификация риска тромбоза постоянного сосудистого доступа у пациентов, находящихся на программном гемодиализе Нощенко Никита Сергеевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Нощенко Никита Сергеевич

Введение

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Состояние проблемы обеспечения программного гемодиализа

1.2 Постоянный сосудистый доступ: использование, осложнения

реконструкции

1.2.1 Современные тенденции увеличения продолжительности

функционирования сосудистого доступа

1.3 Факторы, влияющие на проходимость АВФ

1.4 Применение компьютерного моделирования для

прогнозирования в хирургии

1.5 Резюме

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

2.1 Характеристика клинических наблюдений

2.2 Общая характеристика пациентов

2.3 Методики обследования пациентов

2.4 Формирование постоянного сосудистого доступа и его использование

2.5 Принципы формирования базы данных и статистическая обработка

2.6 Резюме

ГЛАВА 3. ОСОБЕННОСТИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПРОГРАММНОМ

ГЕМОДИАЛИЗЕ

3.1 Изменения в лабораторных показателях диализного пациента в

срок до 1 года

3.2 Характер различий лабораторных показателей у пациентов с тромбозом постоянного сосудистого доступа и без него

3.3 Резюме

ГЛАВА 4. ОЦЕНКА РИСКА ТРОМБОЗА ПОСТОЯННОГО СОСУДИСТОГО ДОСТУПА

4.1 Оценка особенностей различных по длительности функционирования артериовенозных фистул

4.2 Связь продолжительности функционирования постоянного сосудистого доступа с факторами риска тромбоза

4.3 Факторы риска тромбоза ПСД и вероятности их реализации у пациентов на программном гемодиализе

4.4 Резюме

ГЛАВА 5. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТРОМБОЗА ПОСТОЯННОГО СОСУДИСТОГО ДОСТУПА

5.1 Многомерное моделирование оценки возможности возникновения тромбоза постоянного сосудистого доступа

5.1.1 Определение факторов с наибольшей степенью влияния на возникновение тромбоза во временные промежутки до 6 месяцев и

от 6 месяцев до 1 года

5.1.2 Создание вероятностной многомерной модели для оценки возможности возникновения тромбоза постоянного сосудистого доступа во временном промежутке до 6 месяцев

5.1.3 Создание вероятностной многомерной модели для оценки возможности возникновения тромбоза постоянного сосудистого доступа во временном промежутке от 6 месяцев до 1 года

5.2 Способ прогнозирования риска тромбоза постоянного сосудистого доступа в период до 6 месяцев у пациентов, находящихся на программном гемодиализе

5.3 Способ прогнозирования риска тромбоза постоянного сосудистого доступа в период от 6 месяцев до 1 года у пациентов, находящихся на программном гемодиализе

5.4 Оценка эффективности разработанного метода

5.5 Резюме

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

АЛГОРИТМ ВЫБОРА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННЫМ

СОСУДИСТЫМ ДОСТУПОМ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ