Хронический панкреатит с нарушением проходимости главного панкреатического протока: новые подходы в диагностике и хирургическом лечении Пропп Александр Робертович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Пропп Александр Робертович

Введение

Глава 1. Современные представления о методах диагностики и способах хирургического лечения больных хроническим панкреатитом (обзор литературы)

1.1 Определение, эпидемиология, современные классификации и критерии диагностики хронического панкреатита

1.2 Показания к хирургическому лечению, современные способы и результаты хирургического лечения больных хроническим

панкреатитом

Глава 2. Общая характеристика клинического материала и использованных методов исследования и способов хирургического лечения

2.1 Дизайн исследования

2.2 Общая характеристика оперированных больных

2.3 Методы исследования

2.4 Техника выполнения хирургических вмешательств

Глава 3. Разработка критериев отбора диагностических признаков хронического панкреатита и выделение основных типов структурных изменений в поджелудочной железе

3.1 Сравнительная оценка информативности методов уточняющей диагностики хронического панкреатита

3.2 Критерии отбора диагностических признаков хронического панкреатита с нарушением проходимости главного панкреатического протока и

основные типы структурных изменений в поджелудочной железе

Глава 4. Разработка новых способов дренирующих и резекционных операций при хирургическом лечении больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического

протока

4.1 Обоснование необходимости разработки новых способов дренирующих

и резекционных операций при хроническом панкреатите

4.2 Способ продольной панкреатоеюностомии

4.3 Способ панкреатоеюностомии при диастазе между проксимальной и дистальной культей главного панкреатического протока при сохраненной задней поверхности поджелудочной железы

4.4 Способ продольной панкреатоеюностомии при диаметре главного панкреатического протока менее 5мм

4.5 Способ билатеральной панкреатоеюностомии при отсутствии задней поверхности поджелудочной железы

4.6 Сравнительный анализ площади анастомозирования панкреатоеюнального соустья при выполнении внутреннего дренирования протоковой системы поджелудочной железы традиционными и разработанными способами

4.7 Способ терминотерминальной панкреатоеюностомии при бернском

варианте субтотальной резекции головки поджелудочной железы

Глава 5. Характеристика и сравнительная оценка результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом в зависимости от типа структурных изменений в поджелудочной железе . 133 5.1 Характеристика и результаты хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на уровне головки поджелудочной железы

5.1.1 Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов традиционного и разработанного способов терминотерминальной панкреатоеюностомии при бернском варианте субтотальной резекции головки поджелудочной железы

5.1.2 Сравнительная оценка непосредственных результатов и алгоритм хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на уровне головки поджелудочной железы

5.2 Характеристика и результаты хирургического лечения больных

хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на всем протяжении с увеличением размеров головки поджелудочной железы

5.2.1 Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов частичной резекции головки поджелудочной железы с продольной панкреатоеюностомией традиционным и разработанными способами, расширяющими площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья

5.2.2 Сравнительная оценка непосредственных результатов и алгоритм хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на всем протяжении с увеличением размеров головки поджелудочной

железы

5.3 Характеристика и результаты хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на всем протяжении без увеличения размеров головки поджелудочной железы

5.3.1 Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов продольной панкреатоеюностомии традиционным и разработанными способами, расширяющими площадь анастомозирования панкреатоеюнального соустья

5.3.2 Сравнительная оценка непосредственных результатов и алгоритм хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости главного панкреатического протока на всем протяжении без увеличения размеров головки поджелудочной железы

5.4 Сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом в зависимости от объема резекции головки поджелудочной железы

5.5 Сравнительная оценка непосредственных результатов хирургического лечения больных хроническим панкреатитом с нарушением проходимости

главного панкреатического протока

Заключение

Выводы

Практические рекомендации

Перспективы дальнейшей разработки темы

Список сокращений и условных обозначений

Список литературы

6

Введение