

План-проспект диссертации

Объект исследования.

Объектом исследования будут истории болезни прооперированных нами 30 больных из объединенной межобластной Ошской областной клинической больницы.

Предмет исследования.

Для исследования берется надпочечник, т.е., доброкачественные опухоли надпочечников, которые дифференцируем от других эндокринологических заболеваний.

Актуальность исследования. В современной хирургии отмечается постоянный и закономерный рост количества эндовидеохирургических операций, в том числе и при патологии надпочечников. Причинами такого широкого внедрения оперативных вмешательств на основе малоинвазивных технологий являются их малая травматичность и высокая эффективность. В связи с хорошей переносимостью минимально-инвазивных вмешательств, в литературе появилось большое количество сообщений, посвященных расширению показаний к лапароскопической адреналэктомии (Павлов А.Э. и соавт, 2009; Brunaud L. et al., 2004; Conzo G. et al., 2009; Karanikola E. et al., 2010).

Лапароскопическая адреналэктомия считается золотым стандартом лечения при доброкачественных опухолях надпочечников малого и среднего размера. Низкая частота осложнений, короткий госпитальный период и малый срок реабилитации позволили рекомендовать ее для широкого применения. Известные в настоящее время два метода хирургического лечения при патологии надпочечников — малоинвазивный и метод открытой хирургии — рекомендованы как основные. Причем каждый из них имеет как положительные, так и отрицательные стороны, а выбор подхода зависит от многих факторов: размера опухоли, злокачественности, состояния пациента и прежде всего — хирургического опыта оперирующего хирурга. Большие злокачественные адреналкортикальные опухоли, гемодинамическая нестабильность и повышенный риск метастазирования опухолевых клеток считают основными факторами, оставляющими выбор за «открытой хирургией». Это общемировая практика, в то время как лапароскопическая адреналэктомия из латерального трансабдоминального доступа является золотым стандартом для лечения пациентов с широким спектром

доброкачественных опухолей надпочечников средних размеров (≤ 6 см). Хотя описаны также случаи удаления опухолей размером 12–15 см.

Будучи малотравматичным методом, основными преимуществами которого являются низкая частота осложнений и короткий госпитальный период, лапароскопическая адреналэктомия все шире используется. Это побудило исследователей под руководством Джованни Конзо из отделения общей и онкологической хирургии, отделения кардиоторакальных и респираторных наук Университета Компании «Луиджи Ванвители», Неаполь, Италия (Giovanni Conzo, Division of General and Oncologic Surgery, Department of Cardiothoracic and Respiratory Sciences, University of Campania «Luigi Vanvitelli», Naples, Italy), всесторонне провести анализ мини-инвазивных хирургических вмешательств для лечения при широком спектре заболеваний надпочечников. Результаты исследования опубликованы в журнале «ВМС Surgery» («Хирургия») в январе 2018 г. Как подчеркивают исследователи в заключении, лапароскопическая адреналэктомия является безопасной, эффективной и выполнимой процедурой, даже при функционирующих надпочечниковых опухолях, включая феохромоцитому. Для успешного лечения при патологии надпочечников опухолевого генеза необходима мультидисциплинарная команда врачей в составе эндокринолога, хирурга и анестезиолога, а операции следует проводить в центрах с большим количеством лапароскопических вмешательств — для достижения устойчивых результатов хирург должен выполнить не менее 30 операций.

Цель диссертационной работы. Улучшить результаты хирургического лечения больных с доброкачественными опухолями надпочечников путем разработки и внедрения оптимальных принципов использования эндовидеохирургических оперативных технологий при выполнении адреналэктомии.

Задачи исследования.

1. Обосновать показания и противопоказания к лапароскопической адреналэктомии и условия выбора способа оперативного вмешательства при доброкачественных опухолях надпочечников.
2. Сравнить оперативную технику и результаты лапароскопических адреналэктомии, выполняемых посредством различных оперативных доступов.

3. Усовершенствовать оперативные технические приемы для лапароскопической адреналэктомии, позволяющие повысить эффективность и безопасность операции.
4. Выделить факторы хирургического риска при выполнении лапароскопической адреналэктомии применительно к способам выполняемых оперативных вмешательств.
5. Определить клиническую и медико-социальную эффективность лапароскопической адреналэктомии при доброкачественных опухолях надпочечников.

Обоснованность результатов.

Результаты исследования и разработки будут внедрены в практическую деятельность хирургических отделений объединенной межобластной Ошской областной клинической и Ошской городской клинической больниц. Материалы диссертации будут использоваться в учебном процессе на кафедре клинических дисциплин международного медицинского факультета Ошского государственного университета.

Практическая значимость работы

Практическая значимость работы определяется снижением частоты развития осложнений при хирургическом лечении новообразований надпочечников, сокращением сроков пребывания пациентов в стационаре, снижением экономических затрат, которое является результатом внедрения в клиническую практику оптимальных принципов использования эндовидеохирургических оперативных технологий в лечении больных с новообразованиями надпочечников.

Усовершенствование технических приемов для лапароскопической адреналэктомии позволило существенно улучшить результаты выполнения операций, уменьшить частоту возникновения интраоперационных осложнений, повысить эффективность хирургического лечения.

Внедрение новых высокотехнологичных малоинвазивных методик в алгоритм диагностики и хирургического лечения пациентов с новообразованиями надпочечников позволило существенно улучшить

результаты лечения данного контингента больных и их качество жизни в послеоперационном периоде.

Расширенное применение эндоскопических технологий позволило добиться оптимизации процесса оперативного лечения, снижения частоты развития осложнений, ранней реабилитации больных и сокращения сроков пребывания пациентов в стационаре, что в частности повышает экономическую эффективность лечения.

Оглавление диссертации

- Анатомические и функциональные особенности надпочечников. Классификация и клинико-морфологическая характеристика новообразований надпочечников.
- Диагностика патологических изменений со стороны адреналовых желез. Современные методики.
- Роль эндовидеохирургических технологий в оперативном. лечении опухолей надпочечников.
- Оперативная техника лапароскопической адреналэктомии.
- Заключение.
- Выводы.

Научный руководитель:

д.м.н, профессор
Б.З. Осумбеков

Аспирант:

М.А. Каратаев