



24-я Международная конференция по проблемам чрескожной эндоскопической хирургии позвоночника и малоинвазивным технологиям

ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

www.spinesurgery.ru

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



26–27 января 2006 г. в Цюрихе на базе многопрофильной частной клиники Bethanien состоялась 24-я Международная конференция по проблемам чрескожной эндоскопической хирургии позвоночника и другим малоинвазивным технологиям. Конференция проводится ежегодно, ее организатор – Dr. Hj. Leu, сопредседатель ISMISS, один из наиболее авторитетных ортопедов в мире.

Регламент конференции обычный: основополагающая лекция, десятиминутные доклады в течение двух дней, периодические видеотрансляции из операционной с возможностью обсуждения операции. В завершении конференции – традиционный workshop с тренингом на трупном материале.

Выступило более 50 ортопедов и нейрохирургов из Европы, США, Кореи, Австралии, Японии, Украины. Россию представляли проф. С.А. Тиходеев (Санкт-Петербург), д-р мед. наук Л.Д. Сак (Магнитогорск), канд. мед. наук С. Орлов (Калининград).

Известный европейский анатом W. Rauschning из университетской клиники в Уппсале (Швеция) был предельно точен в докладе об анатомических предпосылках нестабильности; качество секционного материала вызвало одобрительную реакцию зала.

Работа «Анатомия триангулярной безопасной зоны в чрескожных поясничных процедурах» ортопеда С. PilSun (Бразилия) имеет принципиальное значение для обоснования заднебокового доступа, широко используемого в малоинвазивной хирургии позвоночника.

S. Rezaian из Калифорнийского ортопедического центра предложил динамическую дисковографию как обязательное обследование перед проведением эндоскопической нуклеотомии. Продемонстрировано 10 вариантов дисковограмм. По данным автора, при слепой эндоскопической нуклеотомии удовлетворительные результаты отмечались в 55–75 %, при предварительной динамической дисковографии – в 92 % случаев.

Большой интерес вызвало сообщение U. Branko (Хорватия) «Биологические свойства межпозвонкового диска в спинальной патологии». Предложена хорошо аргументированная схема патогенеза болевого синдрома при поражениях диска.

Тема блестящего выступления известного английского ортопеда и общественного деятеля M. Sullivan звучала двусмысленно: «Должны ли врачи лечить поясничные боли?». Автор считает, что эффективность лечения болей в спине зависит в основном от работы правительства. Так, шведское правительство снизило оплату больничных листов на 20 %, что, в свою очередь, на 200 % уменьшило в этой стране количество больных с нижнепоясничными болями.

Большая часть сообщений была посвящена эндоскопическому сопровождению операций на межпозвонковых дисках: Л. Сак с соавт. (Россия), Hj. Leu (Швейцария), F. Weinzierl, S. Ruetten (Германия), A. Fontanella (Италия), A. Desawa (Япония), J. Choi et al. (Южная Корея), E. Frank (США).

В работе Л. Сака с соавт. обсуждался опыт лечения форминальных и экстраформинальных грыж методом эндоскопической нуклеотомии под контролем КТ. У 25 из 32 оперированных по этой методике получены хорошие результаты. Подробно были представлены технические детали операции, навигационная система, рассмотрены причины неудовлетворительных исходов, потребовавших проведения открытого вмешательства.

Представители французской ортопедической школы с большим пиететом относятся к профессору Destandau и его методике. Традиционным было

