



Неожиданным выглядело сообщение U. Lange et al. из университетской ортопедической клиники Берна о сакропластике «Костная пластика крестца: малоинвазивная процедура лечения переломов с использованием костного цемента». Четырнадцать больным с переломами на фоне остеопороза и при банальной травме проведена билатеральная сакропластика, дополненная в четырех случаях фиксацией винтами. Авторы исследования делают вывод, что ранние результаты выглядят весьма обещающими.

Остроумно и оригинально прозвучало выступление проф. А.Н. Брехова (Украина), под руководством которого активно внедряется в клиническую практику фиксация кейджами, разработанными на основе принципа «золотого сечения».

Хорошие результаты и отточенную хирургическую технику продемонстрировал проф. С.А. Тиходеев (Россия) в своей работе о малоинвазивных методах лечения переломов позвонков груднопоясничного перехода.

Сообщение S. Gitter (Германия) – результат двухгодичного анализа 1200 случаев лечения патологии поясничных межпозвонковых дисков методом дисковой нуклеопластики малоинвазивной плазменной дискэктомии, основанной на контролируемой подаче в диск низких температур (40–70°) с абляцией и коагуляцией. Среднее количество удаляемого диска за одну процедуру 0,5–1,0 г. Газы, образующиеся при выпаривании, удаляются через интродьюсерную иглу. В обязательном порядке перед нуклеопластикой проводится дискография. К противопоказаниям для этого вида лечения относят выраженную дегенерацию диска, тяжелые степени стеноза позвоночного канала, дегенеративную нестабильность. Исходы лечения показали высокую эффективность метода.

G. Speck (Австралия) продемонстрировал небольшую, но впечатляющую серию больных в возрасте 56–79 лет с дегенеративным спондилолистезом, пролеченных с использованием заднебокового спондилодеза аутокостью в смеси с Osteogenic Protein-1. Катамнез за 46 лет показал безопасность и эффективность методики.

Большое количество сообщений было посвящено использованию системы Dynesys: O. Schwarzenbach, Th. Stoll (Швейцария), G. Dubois (Франция), M. Pfeiffer (Германия), S. Schaeren и T. Nydegger et al. (Швейцария), P. Wendsche (Чехия), D. Wardlaw et al. (Шотландия).

Динамическая система транспедикулярной фиксации, разработанная в 1994 г. G. Dubois, широко используется в лечении нестабильности позвоночника, хотя до настоящего времени продолжается дискуссия о показаниях при различных видах ортопедической и нейрохирургической патологии.

S. Schaeren et al. (Швейцария) представили катамнез больных старшей возрастной группы (средний возраст – 71 год), оперированных интерламинарной декомпрессией и фиксацией системой Dynesys: «Стабилизация системой Dynesys при нестабильных дегенеративных поражениях поясничного отдела позвоночника – срок наблюдения более 4 лет». Показаниями к операции были люмбарный стеноз и дегенеративный спондилолистез. Авторы считают, что динамическая стабилизация остается операцией выбора у пожилых пациентов с поясничным стенозом и дегенеративным спондилолистезом, но она не предотвращает дальнейшей дегенерации смежных дисков.

Из небольшого количества выступлений по протезированию поясничных межпозвонковых дисков наибольший интерес вызвало сообщение немецкого ортопеда K. Buttner-Janz «Нуждаемся ли мы в центрах по протезированию поясничных межпозвонковых дисков?». Автор перечислил факторы, обеспечиваю-

