



РЕЗОЛЮЦИЯ XIII съезда Российской ассоциации хирургов-вертебрологов

В Санкт-Петербурге 4–6 июня состоялся XIII съезд Российской ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS), которая объединяет специалистов, занимающихся хирургическим лечением заболеваний спинного мозга и позвоночника. В съезде приняли участие более 500 специалистов из разных регионов Российской Федерации, а также Беларуси, Казахстана, Узбекистана, Кипра и Ирландии.

Мероприятие прошло при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии наук и Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Организаторами съезда были Российская ассоциация хирургов-вертебрологов, ассоциация нейрохирургов России, ассоциация травматологов-ортопедов России, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова.

В формировании программы съезда и его подготовке приняли активное участие президент Российской ассоциации хирургов-вертебрологов д-р мед. наук С.В. Колесов, вице-президенты ассоциации академик РАН, проф. Н.А. Коновалов, проф. А.О. Гуца, проф. Д.А. Пташников, председатель правления д-р мед. наук В.В. Рерих, проф. А.Ю. Мушкин, проф. М.В. Михайловский, д-р мед. наук А.Г. Аганесов, чл.-корр. РАН, проф. А.А. Гринь, секретарь правления д-р мед. наук А.В. Крутько и другие члены правления ассоциации.

Место проведения съезда – Таврический дворец – знаковое сооружение, историческая достопримечательность Санкт-Петербурга.

В рамках съезда проведена отчетно-перевыборная конференция. Единогласно приняты в состав RASS 21 региональное представительство. Таким образом, в настоящее время в ассоциации представлены 46 субъектов России.

Прекратил полномочия президента RASS д-р мед. наук С.В. Колесов. Единогласным решением конференции президентом на срок 2025–2027 гг. утвержден д-р мед. наук, проф. В.А. Мануковский, вице-президентом избран д-р мед. наук, проф. А.Ю. Мушкин.

Научная программа съезда включала 2 пленарных заседания, 12 секционных заседаний, 2 круглых стола и 4 мастер-класса по основным направлениям вертебрологии. За время работы съезда прозвучало 219 докладов, из них 13 – пленарных. В рамках церемонии торжественного заседания съезда выступили с приветственными словами и докладами 5 академиков и 2 члена-корреспондента Российской академии наук, руководители ведущих научных и медицинских учреждений, ведущие российские ученые и врачи.

Программа съезда была сформирована по основным направлениям вертебрологии:

- дегенеративные поражения позвоночника;
- опухоли позвоночника;
- опухоли и патология спинного мозга;
- анестезиология в спинальной хирургии;
- травма позвоночника и спинного мозга;
- деформации позвоночника;
- диагностика в вертебрологии;
- инфекционно-воспалительные заболевания позвоночника и осложнения вертебральной хирургии.

Круглые столы

Клинические рекомендации по травме позвоночника и спинного мозга

На заседании присутствовало более 60 участников. Накануне сессии был проведен интерактивный опрос респондентов по вопросам действующих клинических рекомендаций. В рамках круглого стола заслушаны 4 доклада и обнародованы результаты опроса. Отмечались высокая активность и заинтересованность аудитории. Согласовано продолжение совместной работы по улучшению качества действующих клинических рекомендаций в формате расширения категорий пострадавших, регламентации методов лечения, повышения уровня доказательности рекомендаций.

Клинические рекомендации по дегенеративным поражениям позвоночника

Обсуждение было проведено в неформальной обстановке. Отмечена необходимость взаимодействия со смежными специалистами, утверждены координационные группы для совершенствования клинических рекомендаций. Поддержано решение о формировании трех условных групп МКБ, где будет акцентировано внимание на видах лечения. Результатом обсуждения стало решение привести в соответствие коды МКБ и номенклатуру медицинских услуг, профессиональные стандарты требуют внимания ответственных профильных общественных организаций.

Мастер-классы

Дегенеративные поражения позвоночника. Последние достижения и перспективы

Модераторы: академик РАН, д-р мед. наук Н.А. Коновалов, чл.-корр. РАН, д-р мед. наук А.А. Гринь, д-р мед. наук А.В. Крутько

Прозвучали 4 доклада, в которых основательно разобраны возможные современные способы лечения дегенеративных заболеваний позвоночника начиная от эндоскопических методов, микрохирургических декомпрессий при стенозах позвоночного канала, стабилизаций и коррекций при спондилолистезе. Представлен новый способ вертебротомии из заднего доступа. Отмечены перспективы генетических исследований, наследования нейропатического болевого синдрома. Также большое внимание отведено персонализированному подходу при лечении данной группы пациентов. Отмечена возросшая роль изолированных микрохирургических декомпрессий, которая в ряде случаев позволяет решить большинство ортопедических задач. Предпочтение отдается минимально-инвазивным декомпрессиям и стабилизации.

Посттравматические деформации грудного и поясничного отделов позвоночника

Модераторы: д-р мед. наук В.В. Рерих, д-р мед. наук С.Г. Млявых, д-р мед. наук И.В. Басанкин, д-р мед. наук А.А. Афаунов

Заслушаны 4 выступления ведущих экспертов по данному направлению, тематика всесторонне раскрыта. Разобраны показания к хирургическому лечению, сделан акцент на необходимость учета сагиттального баланса при коррекции локальной деформации. Разобраны вопросы классификации посттравматических деформаций грудного и поясничного отделов позвоночника и алгоритм предоперационного планирования.

Опухоли спинного мозга и позвоночника

Модераторы: д-р мед. наук Д.Ю. Пташников, Н.С. Заборовский, Р.А. Коваленко, акад. РАН, д-р мед. наук Н.А. Коновалов, д-р мед. наук, проф. Г.Ю. Евзиков, д-р мед. наук В.С. Климов, канд. мед. наук Р.А. Оноприенко

На мастер-классе заслушано 4 доклада, присутствовало 102 участника. Обсуждены вопросы планирования, диагностики, лечения сосудистой патологии спинного мозга, интрамедуллярных и экстрамедуллярных опухолей спинного мозга, а также современные подходы к лечению менингиом спинного мозга. Рассмотрены результаты лечения пациентов с интрамедуллярными опухолями спинного мозга, осложненными гематомиелией. Представлены основные принципы лечения пациентов с опухолями по типу «песочных часов». При обсуждении вынесены решения по спорным вопросам: в частности, обсужден вопрос о целесообразности пересечения нервного корешка при удалении опухолей по типу «песочных часов»

Сколиоз – секреты мастерства

Модераторы: д-р мед. наук С.В. Колесов, д-р мед. наук Д.А. Пташников, проф. М.В. Михайловский

Проведена насыщенная сессия, посвященная проблемам хирургического лечения деформаций позвоночника. В ходе заседания проанализировано развитие отечественной вертебрологии, обсуждены и актуализированы пути решения лечения пациентов с деформациями позвоночника. Рекомендовано более активно внедрять интраоперационный нейромониторинг для рутинного использования. Предложена новая классификация мальпозиций винтов. Намечены планы на продолжение улучшения качества оказания медицинской помощи, в том числе в рамках мультицентровых сотрудничеств. Намечены планы на разработку унифицированной классификации деформаций позвоночника. Рекомендовано проведение мультицентрового исследования «Оценка эффективности и безопасности системы вентральной динамической коррекции Flexis Spine (Конмет) при хирургическом лечении сколиоза», при этом основным методом лечения деформаций остается транспедикулярная фиксация. Озвучена проблема нейромышечных деформаций, хирургическое лечение которых не покрывается имеющимся финансированием. Предложено активно внедрять аддитивные технологии при планировании хирургического лечения и интраоперационно внедрять направлятели и шаблоны для персонализированной медицинской помощи.



В.А. Мануковский, С.В. Колесов, Н.А. Коновалов, А.Ю. Мушкин

Дискуссионный клуб «За и против в спинальной хирургии»

Модераторы: акад. РАН, д-р мед. наук Н.А. Коновалов, д-р мед. наук С.В. Колесов, д-р мед. наук С.Г. Млявях, д-р мед. наук И.А. Кирилова.

Секционные заседания

Травма позвоночника и спинного мозга

Модераторы: чл.-корр. РАН, д-р мед. наук А.А. Гринь, д-р мед. наук И.В. Басанкин, д-р мед. наук С.Г. Млявях, Д.М. Давыдов, д-р мед. наук В.В. Рерих, д-р мед. наук А.А. Афаунов, канд. мед. наук В.А. Мануковский, А.В. Ботов, А.Л. Боряк

Травме позвоночника и спинного мозга были посвящены два секционных заседания. Обсужден вопрос подходов к хирургическому лечению нижнейшейного отдела позвоночника, возможные неудачи изолированной передней или задней фиксации. При этом должна быть учтена циркулярная стабилизация при повреждениях типа С, сопровождающихся дислокацией на фоне двусторонних переломов дугоотростчатых суставов. Рассмотрен актуальный вопрос реконструкции передней колонны при нестабильных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника. Реконструкция должна проводиться с учетом биомеханической ситуации, минеральной плотности костной ткани с приоритетом сочетания задней и передней фиксации, что должно найти дополнительное отражение в клинических рекомендациях. Необходимо сохранять высокие требования к качеству имплантатов и материалов, из которых они изготовлены. При осложненных повреждениях использование нейростимуляции в системе реабилитации находит свое место среди других методов и требует дополнительных доказательных данных для ее применения. Также заслушаны доклады, связанные с вопросами оказания нейрохирургической помощи раненым с боевыми повреждениями позвоночника. Освещена проблема повреждения позвоночной артерии, представлен алгоритм диагностики и выбора тактики хирургического лечения при огнестрельных повреждениях позвоночной артерии с применением гибридных технологий – эндоваскулярной и открытой хирургии. Проведено сравнение огнестрельных и закрытых 3-колонных повреждений позвоночника. Выделен ряд особенностей, оказывающих влияние на выбор хирургической тактики при огнестрельных ранениях. Подчеркнута актуальность применения полученных данных в практической работе клиник, оказывающих специализированную помощь пациентам указанного профиля. Представлены статистические данные, описывающие структуру пациентов с боевыми повреждениями позвоночника. Представлены данные клинической картины и изменения неврологического статуса раненых, которым проводилось лечение на базе специализированного нейрохирургического центра. Выделены группы пациентов с различной эффективностью лечения. Проанализирован ряд факторов, оказавших влияние на исход, что может быть использовано в практической работе. Представлены результаты и предложены к обсуждению положения по созданию и внедрению новой тактической классификационной системы, применимой при нестабильных огнестрельных ранениях позвоночника. Данная классификация позволяет облегчить принятие решения о необходимости стабилизирующего вмешательства при огнестрельных переломах. Представлен опыт применения высокотехнологических операций по удалению осколков (инородных тел) из позвоночника с помощью нейроэндоскопии. Этот вид операций показал высокую эффективность, малую травматичность. Собраны и проанализированы данные диагностики и лечения раненых с осколочными ранениями. Выделена группа больных, которым может быть выполнен данный вид хирургического пособия. Показаны особенности техники выполнения эндоскопического удаления осколков.



Участники съезда



И.А. Кирилова, В.В. Рерих,
С.Г. Млявях



Н.А. Коновалов, И.А. Кирилова



Дискуссионный клуб «Хирургия позвоночника. Надо делать все или специализироваться на чем-то одном?»

Анестезиология в спинальной хирургии

Модераторы: д-р мед. наук А.В. Губин, д-р мед. наук И.А. Кирилова

На данной секции представлены 13 докладов из основных научных центров Санкт-Петербурга, Москвы, Новосибирска и Тулы. У пациентов вертебрологического профиля обоснован персонализированный подход к диагностике и лечению, что является мировой тенденцией. Анестезиологическая секция показала четкий тренд развития анестезиологии, направленный на повышение качества анестезиологического обеспечения операций вертебрологического профиля. Представленные работы показали эффективность опиоидсберегающих технологий, основанных на применении блокады мышц, выпрямляющих позвоночник.

Опухоли и патология спинного мозга

Модераторы секции: д-р мед. наук, проф. ДА. Пташников, д-р мед. наук, проф. А.Ю. Мушкин, Р.А. Коваленко, Н.С. Заборовский, акад. РАН, д-р мед. наук, проф. Н.А. Коновалов, д-р мед. наук, проф. Г.Ю. Евзиков, канд. мед. наук Р.А. Оноприенко

На секции присутствовали 60 участников из пяти регионов Российской Федерации и представители Республики Беларусь. Заслушано 12 докладов, посвященных патологиям спинного мозга. Обсуждены вопросы планирования, диагностики, лечения опухолей и сосудистой патологии спинного мозга, а также современные подходы к лечению интрамедуллярных опухолей спинного мозга, в том числе возможности радиохирургического лечения. Доложены результаты традиционных методов лечения интрамедуллярных и экстремедуллярных опухолей спинного мозга, эндоваскулярного лечения сосудистой патологии спинного мозга. Заслушан доклад по идиопатическим грыжам спинного мозга и современным методам их лечения. Представлены новые методики хирургического лечения посттравматической сирингомиелии. Отмечен ряд интересных работ по изучению редких опухолей спинного мозга, таких как пилоидные астроцитомы с агрессивным клиническим течением. При обсуждении вынесены решения по спорному вопросу влияния молекулярно-генетического профиля спинальных менингиом на рецидивирование и их отличие от менингиом интракраниальной локализации. В ходе дискуссии был разрешен вопрос о целесообразности рассечения рубцово-спаечного процесса при арахноидите спинного мозга. Таким образом, минимально-инвазивный метод хирургического лечения позволяет безопасно и эффективно осуществлять доступ к экстремедуллярным опухолям, с минимальным риском развития послеоперационного неврологического дефицита, приводит к быстрому восстановлению пациентов и обладает минимальными осложнениями и экономической эффективностью. Лечение интрамедуллярных опухолей спинного мозга должно осуществляться только в нейрохирургических учреждениях, имеющих экспертных специалистов в данном направлении и соответствующее техническое оснащение.

Инфекционно-воспалительные заболевания позвоночника и осложнения вертебральной хирургии

Модераторы секции: д-р мед. наук, проф. А.Ю. Мушкин, д-р мед. наук И.В. Басанкин, д-р мед. наук С.О. Рябых

Заслушано 19 тематических докладов, на секции присутствовало более 60 участников с широкой географией регионов: Москва, Санкт-Петербург, Нижний Новгород, Тюмень, Краснодар, Барнаул, Курган, Курск, Екатеринбург, Иркутск. Также принимали активное участие коллеги из Республики Беларусь и Узбекистана. Обсуждены вопросы диагностики, особенно ранней, алгоритмирования лечения, нерешенные вопросы инфекционных спондилитов и спондилодисцитов, оценки их исходов и последствий, стратификации осложнений, подходы к их предупреждению и ранней терапии. Рассмотрены результаты традиционных методов лечения, новых методов ранней диагностики и малоинвазивных хирургических технологий, варианты винтовой фиксации при острых неспецифических спондилодисцитах и их последствий, диагностика и лечение спондилонейроартропатии Шарко, имплантозависимых осложнений стабилизирующих операций на поясничном отделе позвоночника и спондилолистезах. Акцентировано внимание на новых аспектах лечения неспецифических спондилодисцитов, алгоритмировании тактики при ригидных постспондилитических деформациях шейного и грудного

отделов позвоночника, тактике при инфекции области хирургического вмешательства у ВИЧ-инфицированных с хроническим спондилитом, ранней диагностике вертебральной формы небактериального остеомиелита у детей, а также важности междисциплинарной преемственности между хирургами, ортопедами, ревматологами и педиатрами. Особое внимание привлекли представленные тактические алгоритмы при ригидных постспондилитических деформациях шейного и грудного отделов позвоночника, при инфекции области хирургического вмешательства у иммунокомпрометированных пациентов. Также большой интерес вызвали работы по применению пункционных и малоинвазивных хирургических технологий при острых неспецифических спондилодисцитах, особенно при генерализованной инфекции, варианты ревизионных вмешательств при мультирезистентной флоре и мультиочаговых поражениях.

Вынесены решения по некоторым спорным вопросам:

1. Расширение показаний для применения пункционных и малоинвазивных технологий лечения неспецифического спондилодисцита типов В.1 и В.2 по классификации E. Pola с соавт. (New Classification Pyogenic Spondylodiscitis (NCPS)).
2. Важность применения пункционных и малоинвазивных хирургических технологий при септических и мультиочаговых формах острых неспецифических спондилодисцитов.
3. Создание реестра пациентов с рецидивами и мультиочаговыми поражениями, оценкой эффективности терапии и исходами.
4. Отражение в проекте клинических рекомендаций «Воспалительные заболевания позвоночника» возможности применения транспедикулярной фиксации, в том числе в деструктивно измененных позвонках при спондилитах для стабилизации.
5. Необходимость превентивного ранжирования пациентов по микробиологическому профилю флоры для зонирования их в отделениях инфекционной остеологии.
6. Обязательная ранняя диагностика и визуализация поражений осевого и аппендикулярного скелета при вертебральной и мультиочаговых формах небактериального остеомиелита у детей методами МРТ и КТ в режиме «все тело».
7. Обязательная верификация флоры как цитологическими, так и микробиологическими методами, в том числе с исследованием чувствительности к антибактериальным препаратам.

8. Индивидуализированный выбор хирургических методов и схем антибактериальной терапии при лекарственной устойчивости.

Рекомендуется следующее:

1. Инициировать на уровне ассоциации создание реестра пациентов с небактериальными остеомиелитами.
2. Поддержать проспективное сравнительное исследование с применением пункционных и малоинвазивных технологий лечения неспецифического спондилодисцита типов В.1 и В.2 по классификации E. Pola с соавт. (New Classification Pyogenic Spondylodiscitis (NCPS)), а также при мультиочаговых поражениях и септических состояниях с последующим научным анализом и представлением материала.
3. При инфекционных и небактериальных поражениях позвоночника расширить научно-клиническое взаимодействие со смежными специальностями: нейрохирургами, хирургами, оториноларингологами, ревматологами, эндокринологами и реабилитологами путем совместных научно-образовательных мероприятий.
4. Необходимость превентивного ранжирования пациентов по микробиологическому профилю флоры на догоспитальном этапе для зонирования их в отделениях инфекционной остеологии, оценки медико-экономической эффективности и разработку предложений по организационным мерам для сокращения количества пациентов с мультирезистентными формами лекарственной устойчивости.

Дегенеративные поражения позвоночника

Модераторы: акад. РАН, д-р мед. наук Н.А. Коновалов, чл.-корр. РАН, д-р мед. наук А.А. Гринь, д-р мед. наук А.В. Крутько, М.Б. Мик, А.З. Лабазанов, д-р мед. наук С.В. Климов, д-р мед. наук А.Г. Аганесов, канд. мед. наук К.К. Тахмазян

Два секционных заседания, посвященные дегенеративным поражениям позвоночника, были одними из наиболее насыщенных. Общее количество участников – более 250. На секционном заседании «Дегенеративные поражения позвоночника-1» были представлены 19 докладов из основных научных центров России (Санкт-Петербурга, Москвы, Краснодара, Новосибирска), Беларуси и Узбекистана. Заседание в большей мере было посвящено сравнению результатов микрохирургической и эндоскопической декомпрессии интраканальных сосудисто-нервных образований. Отмечено, что объем декомпрессии при обеих методиках одинаков, клинические исходы сопоставимы, решающего преимущества эндоскопической визуализации не определено. Были продемонстрированы результаты полуригидной фиксации поясничного отдела позвоночника, доказательная база которых требует дополнительных исследований. При стабилизации позвоночника следует учитывать сегментарные взаимоотношения, по возможности их восстанавливать, учитывая плотность костной ткани. Представлены доклады о стабилизации сегмента, а также тактические алгоритмы, когда от стабилизации возможно отказаться. На секционном заседании «Дегенеративные поражения позвоночника-2» был представлен 21 доклад из основных научных центров Санкт-Петербурга, Москвы, Иркутска, Красноярска, Омска, Новосибирска, Казани, Чебоксар, Минска, Нижнего Новгорода, Кургана и Ярославля. На заседании секции присутствовало более 60 участников. В соответствии с мировыми тенденциями обсуждены актуальные вопросы спинальной хирургии, такие как лечение дегенеративных стенозов и нестабильности в поясничном отделе позвоночника, в том числе с позиции концепции fast-track и минимально-инвазивных технологий, применение эндоскопических технологий в лечении дегенеративных стенозов шейного отдела позвоночника. Отмечен ряд интересных работ по критериям предоперационного планирования у пациентов вертебрологического профиля, определению плотности костной ткани в единицах Хаунсфилда перед операциями с использованием металлоконструкций, рентгенологическим результатам передней ункофораминотомии и отдаленным клиническим результатам у пациентов с шейной миелопатией. Обсуждены новые возможности традиционных и минимально-инвазивных методов лечения пациентов со спондилолистезами. Отмечен ряд работ по организации оказания вертебрологической помощи в регионах и разработке биодеградируемых имплантатов.

Деформации позвоночника

Модераторы: д-р мед. наук С.В. Колесов, д-р мед. наук Д.А. Пташников, д-р мед. наук В.В. Новиков, д-р мед. наук И.А. Норкин, д-р мед. наук В.С. Климов, С.В. Лихачев

Было проведено два секционных заседания, посвященных деформациям позвоночника. На заседании «Деформации позвоночника-2» было представлено 14 докладов из основных научных центров Санкт-Петербурга, Москвы, Краснодара и Кургана, присутствовало более 40 участников. Обсуждены актуальные вопросы хирургии деформаций позвоночника различного генеза, таких как интраоперационная нейровизуализация и нейромониторинг, ревматоидные поражения шейного отдела позвоночника и болезнь Бехтерева, истмический спондилолистез и посттравматические кифотические деформации. Отмечен ряд интересных работ по коррекции деформаций при анкилозирующем спондилите и аномалии Арнольда – Киари, дифференцированной хирургической тактике при спондилолизе поясничного отдела позвоночника. Обсуждены новые возможности традиционных и минимально-инвазивных методов лечения пациентов с истмическими спондилолистезами, особенности позвоночно-тазовой фиксации при травмах и заболеваниях позвоночника.

Диагностика в вертебологии

Модераторы: д-р мед. наук М.Н. Кравцов, канд. мед. наук В.А. Мануковский

На заседании присутствовали более 30 специалистов (нейрохирурги, травматологи) из Москвы, Санкт-Петербурга, Московской области, Нижнего Новгорода, Иркутска, Йошкар-Олы, Уфы, Минска. Заслушано 14 докладов, посвященных интраоперационной диагностике в спинальной хирургии, вопросам формирования и оценки сагиттального баланса, инновационным технологиям в хирургии позвоночника, радиологической защите хирургов, реабилитации, оценке качества жизни пациентов. Обсуждены новые возможности современных методов диагностики и искусственного интеллекта на амбулаторном и стационарном этапах обследования и лечения пациентов с патологией позвоночника и спинного мозга. Отмечен ряд интересных работ по опыту применения аддитивных технологий в хирургии позвоночника в Российской Федерации (С.Н. Макаров, Москва), анализу соответствия клинических проявлений дегенеративной патологии позвоночника изменениям, регистрируемым по МРТ (О.Н. Леонова, Москва). Таким образом, рекомендовано расширить программу будущих съездов хирургов-вертебрологов докладами (секционными заседаниями) смежных специалистов: неврологов, рентгенологов, реабилитологов и др.

При поддержке компании «Госпиталь интенсив» проведен симпозиум «Философия эндоскопической хирургии позвоночника». Модераторы: Б.А. Сыченко, Ю.Е. Кубецкий, И.В. Волков.

Оргкомитет конференции



Члены правления Российской ассоциации хирургов-вертебрологов