



Перспективы развития отечественной хирургической вертебрологии



Прежде всего, выражаю признательность за доверие, которое продемонстрировали члены ассоциации хирургов-вертебрологов, избрав меня своим президентом на 5-м юбилейном съезде ассоциации в Саратове. Благодарю членов правления ассоциации, первого президента и рядовых участников за ту работу, которая проведена с момента создания организации в 2009 г. в деле оказания помощи больным с патологией позвоночника и спинного мозга. Без вашего самоотверженного труда, приверженности принципам хирургического искусства задачи развития хирургической вертебрологии были бы неосуществимы.

Исходя из отчета Всемирной организации здравоохранения, где опубликованы результаты изучения заболеваний, в наибольшей степени влияющих на качество жизни населения, боль в пояснице стоит на 1-м месте, боль в шее – на 4-м из 291 заболевания. Только для США это 5 млн лет нетрудоспособности или шесть дней в течение года для каждого жителя. Спинальные проблемы, безусловно, не столь фатальны для пациентов, как раковые заболевания, однако они сопровождаются симптомами, часто не купирующимися в течение многих лет, существенно снижающими качество жизни. Количество таких пациентов неуклонно растет, а способы их лечения требуют постоянного совершенствования в связи с повышением требований к безопасности и эффективности проводимого лечения [4].

По моему мнению, настоящий момент хорош для осознания успехов, которых мы достигли, и проблем, которые требуют решения в первую очередь. Я имею в виду проблемы, касающиеся не только хирургов-вертебрологов, но и организаторов здравоохранения, производителей медицинской техники, оборудования и имплантатов для вертебрологии. Мы видим большое количество нерешенных вопросов, которые мешают улучшить качество оказания помощи пациентам с патологией позвоночника и спинного мозга. Мы должны разработать пути укрепления здоровья наших больных.

В период несистемного развития большинства хирургических специальностей и повсеместной коммерциализации некогда декларированной конституцией бесплатной медицинской помощи основной акцент делается на организацию вертебрологической помощи населению России.

Ясный алгоритмизированный подход к преемственности при оказании первичной помощи пострадавшим с позвоночно-спинномозговой травмой, как и ясность и однозначность действий онкологов при выявлении первичных или метастатических новообразований позвоночника, определяет необходимость описания моделей/алгоритмов действий при выявлении различных нозологических форм заболеваний позвоночника и спинного мозга. Данная задача предусматривает широкое освещение в специализированной литературе наиболее устоявшихся методов клинической и инструментальной диагностики вертебрологических заболеваний, с повсеместным обсуждением заинтересованными лицами и учреждениями.

Вопрос создания алгоритмов диагностики и лечения заболеваний позвоночника и спинного мозга многократно обсуждался как приоритетная задача, однако до настоящего времени подобные алгоритмы не описаны и не суммированы. Несмотря на кажущуюся сложность, описательная часть подобной цели выглядит наиболее осуществимой, так

как подобные алгоритмы уже давно работают в государствах и медицинских сообществах, имеющих страховой характер возмещения медицинских затрат. Алгоритмы формируются по следующим направлениям вертебрологии:

- позвоночно-спинномозговая травма;
- дегенеративные поражения позвоночника;
- онковертебрология;
- воспалительные и паразитарные заболевания позвоночника;
- деформации позвоночника;
- принципы реабилитации пациентов с заболеваниями позвоночника и позвоночно-спинномозговой травмой.

Обязательным для осуществления данной цели является публикация подобных моделей в виде отдельного издания под эгидой ассоциации хирургов-вертебрологов. Существенной проблемой в развитии ассоциации представляется отсутствие достаточного количества публикаций, имеющих рекомендательный и пусть даже несколько декларативный характер (при отсутствии законодательной базы). Привлечение заинтересованных специалистов для диалога может служить основной целью подготовки действительно репрезентативных мультицентровых исследований. Обязательный для большинства научных работников минимальный объем публикаций в учебной литературе и руководствах может значительно облегчить задачу в этом направлении, перекрыв по значимости необходимость публикации собственных исследований и повышения индексов цитирования.

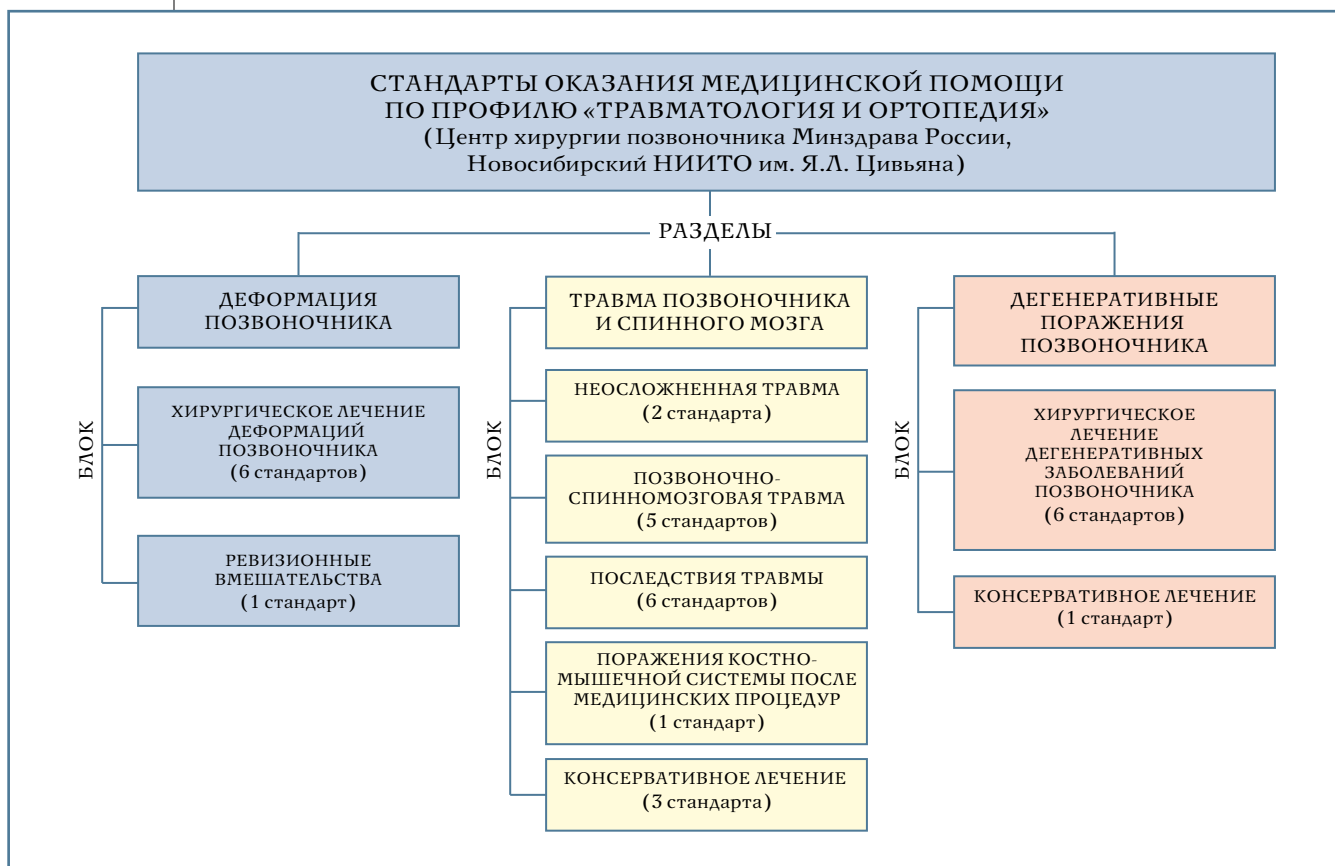


Рис. 1

Стандарты оказания медицинской помощи вертебрологического профиля

Необходимо отметить проделанную работу подобного рода в связи с решением Минздрава Российской Федерации «О создании стандартов в лечении заболеваний» в 2011–2012 гг., когда усилиями вертебрологов ведущих учреждений (НИИТО имени Я.Л. Цивьяна, Новосибирск) были описаны стандарты в лечении целого ряда заболеваний позвоночника и спинного мозга (рис. 1). Данные стандарты содержат информацию, которую весьма условно можно использовать при лечении пациента (в частности, кратность применения тех или иных процедур, манипуляций и препаратов), но сама подборка лечебных и диагностических мероприятий основана на длительном опыте лечения подобных заболеваний и может служить руководством к созданию моделей и алгоритмов по вертебрологическому направлению.

Создание специализированных вертебрологических/спинальных отделений, медицинских центров. Имея ясное представление о структуре существующей медицинской помощи в России и о путях ее финансирования (точнее недофинансирования), достаточно сложно предположить, что становление нашего направления может сопровождаться бурным развитием многофункциональных вертебрологических центров. Кроме того, время и силы, потраченные на организацию подобного центра, могут быстрее окупиться при создании коммерческих малых спинальных учреждений, которые будут ориентированы на малые формы вертебрологической помощи населению: мануальную терапию, остеопатию, пункционные вмешательства и противоболевые блокады. Отсутствие регламента и специальности «вертебрология», как и системы и практики преподавания данного направления, затрудняет продвижение подобных проектов. При этом, в период осознания необходимости сохранения и приумножения национальной профессиональной элиты, появление подобного центра (хотя бы одного) может найти отклик в умах медицинских функционеров и определенные бюджетные предпочтения в финансировании. Многофункциональный центр лечения патологии позвоночника может резонансно заинтересовать различные слои населения, уставшего от засилья иностранных врачебных кадров как за рубежом, так и в столицах (в виде медицинских гастарбайтеров, оккупировавших как районные учреждения, так и коммерческие медицинские центры). Во всяком случае, вертебрологический научный центр как высший орган декларирования наиболее эффективных медицинских методик, орган сертификации новых вертебрологических технологий и импортируемых изделий, а также центр обучения и сертификации специалистов-вертебрологов крайне необходим нашему центроориентированному и всегда убыточному здравоохранению. Важнейшим в этой связи является наличие в структуре такого Федерального центра всех направлений хирургической и реабилитационной помощи больным с заболеваниями и повреждениями позвоночника и спинного мозга, от первичной экстренной помощи до этапов реабилитации (рис. 2), с обязательным наличием служб консервативного лечения и исследовательских лабораторий. Формирование преемственности между специалистами различных направлений позволит тиражировать данный опыт в многопрофильных учреждениях и увеличить количество подобных специализированных учреждений по всей стране.

Востребованность вертебрологической специализированной помощи не вызывает сомнений. При отсутствии данных национальной статистики можно исходить из цифр, публикуемых Американской ассоциацией нейрохирургов по заболеваемости вертебрологического профиля:

– частота операций по поводу декомпрессии дегенеративных стенозов достигнет к 2015 г. 250 человек на 100 тыс. населения. Данная цифра удвоилась по сравнению с 2007 г. в связи с увеличением продолжительности жизни. Количество больных с дегенеративными поражениями позвоночника превышает 2,5 млн, то есть почти 2 % населения имеют хроническое поражение позвоночника. Несложные вычисления показывают, что для города с населением более 1 млн человек количество операций только по поводу дегенеративных стенозов должно составлять 2500 в год – это задача для 3–4 специализированных вертебрологических отделений. Что говорить про 10-миллионную Москву, не имеющую ни одного специализированного отделения патологии позвоночника;

– ежегодно в США фиксируется 10–12 тыс. повреждений позвоночника (для Москвы этот показатель в год достигает 600–800 новых повреждений). Четверть миллиона американцев имеет застарелую травму позвоночника, постоянно обслуживаясь и проводя курсы реабилитации в специализированных центрах;

– от 15 до 20 тыс. пациентов – такова ежегодная выявляемость первичных и метастатических (95 %) новообразований позвоночника в США. Мне известно одно онковертебрологическое отделение в РОНЦ

им. Н.Н. Блохина в столице. Можно предположить, сколько больных с новообразованиями позвоночника получают помощь и оперируются в непрофильных учреждениях [5].

Важнейшей задачей в развитии любой общественной организации является привлечение максимального количества единомышленников в ряды Ассоциации. В случае профессиональных ассоциаций реализация этих задач невозможна без обучения молодых специалистов основам вертебрыологии и профессиональной подготовки врачей смежных специальностей (травматологов-ортопедов, нейрохирургов, реабилитологов) на факультетах повышения квалификации, где они смогут пройти курсы по хирургической вертебрыологии.

С момента основания в 1984 г. Североамериканское общество спинальных хирургов развивалось с определенным сопротивлением со стороны имеющих в США традиционных общественных организаций травматологов-ортопедов и нейрохирургов. К 1990 г. в его составе насчитывалось 500 членов, а к 1995 г. – 1000. В настоящее время NASS насчитывает более 8500 членов и является одним из крупнейших объединений спинальных специалистов в мире, дважды в год проводит большие научные мероприятия, учреждая гранты и привлекая в свой состав не только американских, но и иностранных врачей. Данный факт свидетельствует о необходимости преодоления существующего первичного сопротивления со стороны профессиональных сообществ и о целесообразности привлечения врачей смежных специальностей к участию в сообществе [3].

Прошедший в рамках 5-го съезда хирургов-вертебрыологов круглый стол, посвященный проблемам обучения вертебрыологии, показал отсутствие единой концепции среди руководителей практического здравоохранения и заведующих кафедр, на которых создаются курсы по направлению «вертебрыология». Проблема отсутствия одноименной специальности и здесь не позволяет рассчитывать на серьезное профильное образование в рамках общемедицинского врачебного обучения. По мнению большинства

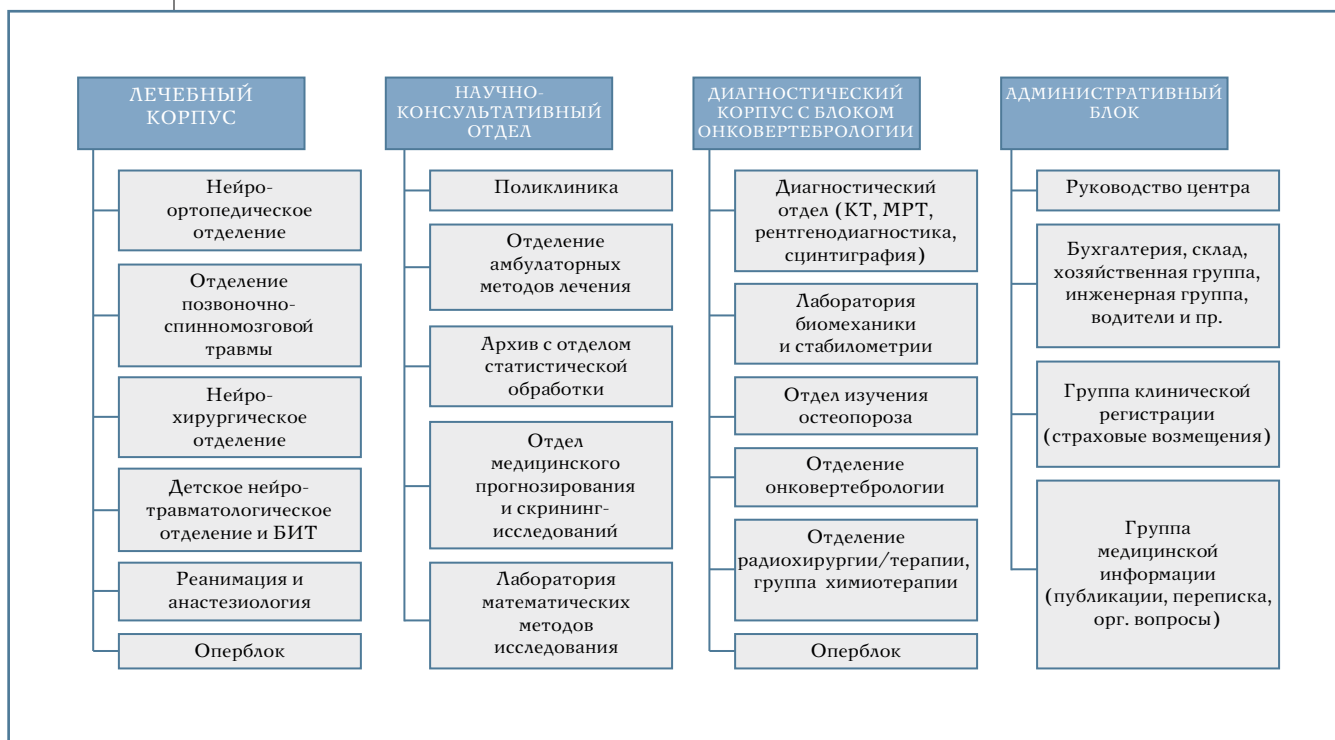


Рис. 2

Структура центра патологии позвоночника на примере Spinal Neurosurgery Center Cleveland University Ohio (отдельно располагается реабилитационный центр с автоматизированными средствами медицинской реабилитации) [2]

участников круглого стола, это не мешает объединяться студентам, интересующимся данной проблемой, в научные кружки под руководством опытных преподавателей-вертебрологов и в дальнейшем обучаться по специальностям «травматология-ортопедия» или «нейрохирургия» с курсом вертебологии в ординатуре. Большое внимание в этом аспекте уделено проблеме отсутствия национального учебного пособия по спинальной хирургии/вертебологии. Считаю, что эта задача должна быть решена в ближайшее время.

По приблизительным данным, собранным путем опроса, в России насчитывается около 2500 нейрохирургов. При этом ежегодно сертификаты нейрохирурга получают еще около 120–150 человек. Несмотря на это, существует дефицит специалистов данного профиля в России. Врачей травматологов-ортопедов значительно больше – около 15 тыс. (данные Росстата, март 2014 г.). При отсутствии специальности «вертебология» рост числа врачей данного профиля невозможен. Однако существующие программы факультативного обучения позволяют предоставить необходимые знания и навыки в рамках курсов и конференций.

Надо отметить усилия ассоциации по обучению молодых специалистов вертебологической науке и значительный вклад в проведение молодежных конференций по вертебологии учреждениями-основателями ассоциации (НИИТО им. Я.Л. Цивьяна – ежегодная конференция молодых ученых «Цивьяновские чтения»; Саратовский НИИТО, НИИТО им. Р.Р. Вредена). Мастер-классы и обучающие конференции в этом направлении служат основой формирования профессиональных навыков и получения знаний по данной специальности. Популяризация специализированных знаний по вертебологии позволяет привлечь специалистов различных специальностей в члены ассоциации. В 2014 г. количество региональных подразделений достигло 26, в составе ассоциации 286 докторов.

Весьма привлекательной выглядит возможность объединения усилий со специалистами учебных и научных международных организаций, занимающихся проблемами вертебологии и подготовки кадров в рамках существующей специальности. В частности, международная организация АО с подразделениями Spine и Neugo активно сотрудничает с национальными профессиональными ассоциациями и заинтересована в создании референтных центров на базе медицинских учреждений России для обучения специалистов и оценки эффективности применения различных медицинских технологий. Подобные центры уже работают на территории России. Наряду с системой поощрения молодых специалистов, ведущих научные разработки в различных областях спинальной хирургии и вертебологии, сотрудничество с подобными организациями позволяет оформлять проводимые исследования в рамках существующих международных репрезентативных стандартов исследований, что в дальнейшем обеспечивает перспективу публикации данных в международной печати.

Журнал ассоциации «Хирургия позвоночника» является редким достоянием профессионального сообщества. Существовая с 2004 г., журнал входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий России, рекомендованных ВАК для публикаций научных результатов, и имеет импакт-фактор РИНЦ 0,183. Не являясь лидером по цитируемости публикаций среди медицинских изданий, журнал, безусловно, является уникальной возможностью для обмена мнениями среди специалистов по основным вопросам вертебологии и публикации результатов исследований для молодых ученых. Задачей ближайшего времени является повышение наукометрических показателей журнала «Хирургия позвоночника», что может быть достигнуто привлечением в авторский коллектив (редакционный состав) выдающихся российских ученых и зарубежных авторов не только вертебологического направления, но и смежных специальностей. Кроме того, повышению индекса цитирования может способствовать публикация аннотаций статей на английском языке в ведущих профильных иностранных журналах (например, в журнале Северо-американской ассоциации спинальных хирургов «The Spine Journal», импакт-фактор которого 2,5) и еще более широко на медицинских поисковых порталах.

Сотрудничество с национальными ассоциациями спинальных хирургов других стран может служить предметом для повышения качества научных исследований в спинальном направлении, инициировать проведение мультицентровых репрезентативных исследований по наиболее актуальным проблемам вертебологии в России. Не секрет, что качество научных исследований по основным медицинским направлениям в нашей стране чрезвычайно низкое, что не позволяет публиковать результаты этих исследова-

ний в международной специализированной печати. Основные причины отказа от публикаций в ведущих нейрохирургических журналах следующие:

- отсутствие четко сформулированной цели исследования;
- недостоверные критерии оценки в создании групп сравнения;
- отсутствие статистической обработки данных.

По данным агентства «Synergy Research Group», количество мультицентровых медицинских исследований в России за последние два года уменьшилось на треть и составляет 358. В основном это спонсорские коммерческие исследования. Менее 20 % исследований финансируются за счет грантов Российских научных фондов и прочих национальных государственных программ. Безусловно, инвестиции коммерческих компаний в инновационные проекты чрезвычайно выгодны, в медицине (особенно в фарминдустрии) достигают 20 % всех затрат на новые продукты. Но даже с учетом факта инвестиционной привлекательности России в плане клинических испытаний такого рода инвестиции в медицинские исследования в США со стороны коммерческих компаний превышают инвестиции в России в 20 раз и достигают, по данным 2005 г., 50 млрд долларов [1].

Сотрудничество с иностранными ассоциациями вертебрологов, грантодержателей и распорядителей фондов могло бы стать заделом для обмена молодыми специалистами (особенно со стороны Российской вертебологии) для обучения основам проведения научных исследований и методам оформления статей для научной печати. Намеченный правлением ассоциации путь по проведению исследований в профессиональной сфере должен заключаться в объединении специалистов по планируемым направлениям научных исследований. В частности, к настоящему времени по инициативе экспертного совета ассоциации обозначено несколько рабочих групп по направлению планируемых мультицентровых исследований:

- изучение свойств нитинола в качестве динамического стержня при транспедикулярной стабилизации на груднопоясничном отделе позвоночника при различных патологических процессах;
- сравнительный анализ эндоскопических технологий в лечении дегенеративных поражений позвоночника;
- алгоритм выбора метода лечения при воспалительных заболеваниях позвоночника у детей;
- опухолевые поражения позвоночника (критерии отбора для хирургического лечения и эффективность хирургического вмешательства в рамках комплексной терапии).

Отбор направлений по основным исследованиям, проводимым под эгидой ассоциации, базируется на специфических критериях, используемых для оценки перспективности исследования:

- важность задач, формулируемых исследователями, соответствие критерию «направление интереса»;
- цель исследования, ясность формулировки гипотезы;
- использование известных, понятных (однозначных в интерпретации результатов) методов;
- правовые аспекты проведения исследований.

Соблюдение правил проведения мультицентровых исследований предполагает тщательное планирование и организацию финансирования данной работы. Создание фонда для проведения подобного рода исследований соответствует основной деятельности ассоциации и может служить направлением хозяйственной и предпринимательской деятельности. Средства, полученные от проведения подобных исследований, могут быть использованы в качестве грантов основных исполнителей работ, а также в качестве поощрительных стипендий для обучения молодых специалистов в ведущих отечественных и зарубежных спинальных клиниках.

Проведение любых исследований, претендующих на объективность, невозможно без оценки результатов лечения. Наша страна располагает колоссальной базой разобщенных и плохо оснащенных медицинских учреждений. Однако большинство учреждений, выполняющих оперативные вмешательства на позвоночнике и спинном мозге, оснащены компьютерной техникой и достаточно образованными специалистами для оценки результатов работы. Путь к объективной оценке результатов лечения и выбору наиболее оправданной тактики лечения лежит через создание регистров по различным направлениям вертебологии. Изолированный учет заболеваний позвоночника по определенным направлениям уже существует (сайт <http://vertebrologi.ru>), однако основная проблема любого регистра – недостаточная осведомленность врачей о работе с базами данных и отсутствие заинтересованности во внесении данных о своих пациентах в общенациональный регистр. Задачей руководителей является потенцирование де-

тельности молодых сотрудников по участию в деятельности общих медицинских интернет-порталов. Это не попытка обнаружения некачественных результатов лечения, а путь к всеобщему усовершенствованию вертебрологической помощи на благо пациентов. Члены руководства ассоциации, наряду с популяризацией информации об организации, должны инициировать участие в таких регистрах и консолидировать их на сайте организации. Доступность информации через интернет-ресурсы, публикация новых научно-практических данных и инициатив национальной ассоциации – это единственный путь развития и совершенствования работы в области хирургии позвоночника и спинного мозга.

Перед российским вертебрологическим сообществом стоят разнообразные задачи. Воплощение их позволит поднять нашу специальность на качественно новый уровень. Решение этих задач можно осуществлять параллельно, не пытаясь определить приоритетность каждой из них. Мы можем говорить об обучении специалистов, о принципах оценки эффективности лечения, о повышении качества вертебрологической помощи населению или о мотивации к повышению этого качества. Однако лишь совместными усилиями и реальными действиями мы сможем добиться развития хирургической вертебрологии в России.

Литература

1. Твердохлеб П.Е. Инновационные исследования – дорогое удовольствие // Фармацевтический вестник: Информационно-аналитическая газета. 2004. № 22. С. 16–17.
2. Alvin MD, Miller JA, Lubelski D, et al. Variations in cost calculations in spine surgery cost-effectiveness research. Neurosurg Focus. 2014;36:e1. doi: 10.3171/2014.3.FOCUS1447.
3. Branch CL. Building bridges. Spine J. 2010;10:1–4.
4. Mick C. How do we improve? Spine J. 2014;14:205–208.
5. National Spinal Cord Injury Statistical Center (NSCISC). J Neurosurg. 2012;5:2214–2230.

*А.О. Гуца, д-р мед. наук,
президент межрегиональной ассоциации
хирургов-вертебрологов*

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

**Иосифа Робертовича
Вороновича**

с награждением Памятным знаком за вклад в развитие
межрегиональной общественной организации
«Ассоциация хирургов-вертебрологов»

