



ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «ХИРУРГИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОЛОГИЯ
СЕГОДНЯ», ПОСВЯЩЕННАЯ 20-ЛЕТИЮ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА
ХИРУРГИИ ПОЗВОНОЧНИКА

21—22 ноября 2008 г. в Новосибирском НИИ травматологии и ортопедии прошла Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Хирургическая вертебрология сегодня», посвященная 20-летию создания Республиканского центра хирургии позвоночника на базе Новосибирского НИИТО.

В работе конференции приняли участие ведущие представители вертебрологических школ из зарубежных стран (Украина, Белоруссия, Таджикистан, Казахстан, Норвегия) и 22 городов России (Новосибирск, Москва, Санкт-Петербург, Саратов, Чита, Красноярск, Челябинск, Ханты-Мансийск, Барнаул, Новокузнецк, Ленинск-Кузнецкий, Кемерово, Иркутск, Тюмень, Северск, Самара, Екатеринбург, Якутск).

С приветственным словом выступил директор Новосибирского НИИТО проф. М.А. Садовой, который отметил, что вертебрология в последнее десятилетие переживает в буквальном смысле революцию: «Никогда еще травматологи и ортопеды не имели столь мощного арсенала средств, новейших медицинских технологий для диагностики и оперативного лечения повреждений, деформаций и иной вертебральной патологии. В этих условиях особую актуальность приобретает необходимость разработки единых концептуальных подходов к хирургическому лечению больных с деформациями и дегенеративными поражениями позвоночника. Благодаря сотрудничеству представителей ведущих научных школ из разных регионов нашей страны, в рамках настоящей конференции появилась возможность обсуждения достижений и успехов, а также разработки конструктивных предложений по развитию вертебрологии в настоящем и будущем».

С докладом выступил проф. Н.Г. Фомичев, основатель и руководитель Республиканского центра патологии позвоночника, который определил основные этапы развития Новосибирской школы вертебрологов, проследил динамику ее развития, отметил вклад в становление вертебрологии как науки проф. Я.Л. Цивьяна, имя которого в настоящее время носит Новосибирский НИИТО.

Предвосхищая плодотворную работу в течение двух дней конференции, Н.Г. Фомичев отметил: «Вопросы вертебрологии, как правило, рассматриваются в двух аспектах: повреждения и заболевания позвоночника. В случае острой травмы сам характер повреждения диктует тактику лечения. При сколиотической болезни и дегенеративных поражениях хирургическая тактика, виды вмешательств, выбор инструментария и конструкций отличаются многообразием форм, множеством противоречий. До сих пор отсутствуют единые подходы и общепринятые стандарты в лечении наиболее сложных больных с нейроортопедической патологией... И именно хирургия позвоночника является наиболее сложной проблемой нейроортопедии... Вмешательства на позвоночнике и спинном мозге относятся к высокотехнологичным видам медицинской помощи, а успехи или неудачи в этой области оказывают непосредственное влияние на показатели нетрудоспособности и инвалидности, то есть на основные показатели здоровья населения».

На конференции в первый день рассматривались вопросы лечения деформаций позвоночника, во второй — его дегенеративных поражений.

На утреннем заседании первого дня были заслушаны доклады М.В. Михайловского (Новосибирск), Н.А. Коржа (Харьков), В.А. Радченко (Харьков), А.А. Кулешова (Москва), Р.Р. Гатиатулина (Красноярск), Д.К. Тесакова (Минск).

Проф. М.В. Михайловский (Новосибирский НИИТО) представил концепцию хирургического лечения идиопатического сколиоза, состоящую из семи основных принципов: во-первых, следует как можно раньше выявлять прогрессирующие деформации; во-вторых, не следует ждать возраста созревания опорно-двигательного аппарата пациента; в-третьих, необходимо диф-



ОТЧЕТЫ О СОБЫТИЯХ

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ



ференцированно подходить к выбору хирургической тактики; в четвертых, рассматривать как жизненно необходимые показания к хирургической коррекции деформаций свыше 90°; в-пятых, резекцию реберного горба выполнять не ранее, чем через 1,5–2 года после основного вмешательства по косметическим показаниям; в-шестых, оказывать минимальное силовое воздействие на позвоночник; в-седьмых, послеоперационное наблюдение осуществлять не менее трех лет. Все положения настоящей концепции основаны на анализе результатов лечения 1345 пациентов в течение последних 12 лет и иллюстрированы убедительными клиническими примерами. Докладчик подчеркнул необходимость создания профессионального объединения — ассоциации вертебологов, а для создания все-российского реестра больных сколиозом предложил провести массовые скрининговые обследования.

Проф. Н.А. Корж (Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко) в докладе «Хирургическое лечение ювенильного сколиоза» осветил недостатки консервативного лечения (прогрессирование деформации в процессе корсетотерапии; необходимость длительного консервативного лечения; увеличение ригидности деформации позвоночника; ухудшение сердечно-легочной функции на протяжении периода ожидания операции) и основные задачи хирургического лечения ювенильного сколиоза (сохранение роста позвоночника; эпифизодез выпуклой стороны искривления позвоночника; полисегментарная фиксация позвоночника; трехплоскостная коррекция деформации позвоночника; минимальная потеря коррекции деформации позвоночника; сохранение или восстановление нормальных показателей сагиттального контура позвоночника). Докладчик представил краткий анализ существующих современных методов хирургического лечения и опыт успешного лечения 37 пациентов с применением полисегментарной конструкции МОСТ-2 и переднебокового эпифизодеза.

Доклад проф. В.А. Радченко (Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко) был посвящен опыту хирургического лечения опухолей позвоночника у 27 пациентов. В докладе раскрыты основные принципы лечения этой патологии позвоночника — радикальное удаление образования в пределах здоровых тканей, восстановление нормальных анатомических взаимоотношений в пораженном позвоночном сегменте; создание надежной и жесткой стабилизации позвоночника.

Опыт оперативного лечения 363 пациентов с различными формами сколиоза с использованием современных технологий был представлен в докладе д-ра мед. наук А.А. Кулешова из клиники патологии позвоночника ЦИТО. Проанализированы клинические примеры хирургического лечения пациентов методами дорсальной коррекции деформации системой CD, переднего релиза с дорсальной коррекцией деформации системой CD, переднего релиза с наложением гало-пельвиксистемы; представлены показания для проведения гало-пельвиктракции без релиза. В докладе отмечено, что на выбор тактики хирургического лечения оказывает влияние ряд факторов (возраст пациентов, степень и ригидность/мобильность деформации, клинико-неврологические проявления, соматическое состояние пациентов). А.А. Кулешов отметил особенности лечения пациентов с инфантильными и ювенильными сколиозами, сколиозами с локализацией в грудном и груднопоясничном отделах, а также при сколиозе в поясничном отделе у взрослых и в сочетании с опухолью спинного мозга.

Представителем красноярской школы вертебологов проф. Р.Р. Гатиатулиным в рамках концепции раннего хирургического лечения прогрессирующего сколиоза у детей освещены вопросы распространенности деформаций позвоночника у детей в регионе, существующие проблемы и перспективы лечения, исходы консервативного лечения у детей со сколиозом в Красноярской школе-интернате, методика хирургической коррекции сколиоза пластинчатым эндокорректором, а также ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения, отмечено большое социально-экономическое значение применяемого принципа непрерывности лечения, воспитания и образования детей и подростков.



ОТЧЕТЫ О СОБЫТИЯХ

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

www.spinesurgery.ru

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



Завершал утреннее заседание доклад канд. мед. наук Д.К. Тесакова (Научно-практический центр травматологии и ортопедии Республики Беларусь), в котором на опыте лечения 225 пациентов с идиопатическим сколиозом продемонстрированы возможности использования конструкции BelCD (Belorussian Corrector Deformation) для дорсальной коррекции и стабилизации позвоночника на уровне грудного, поясничного и крестцового отделов, отмечены ее технологическая маневренность и универсальность.

На дневном заседании первого дня конференции были заслушаны доклады Роджера Соренсена (Осло), И.А. Норкина (Саратов), Э.В. Ульриха (Санкт-Петербург), С.В. Виссарионова (Санкт-Петербург), Д.И. Глазырина (Екатеринбург), А.Т. Худяева (Курган), В.Д. Усикова (Санкт-Петербург).

Доктор Роджер Соренсен открыл дневное заседание докладом «Подходы к лечению кифозов», в котором раскрыл современные представления об этиологии и патогенезе деформаций позвоночника в сагиттальной плоскости; обосновал показания и противопоказания для хирургического лечения; алгоритм использования остеотомий, основанный на характере сагиттальной деформации; осветил вопросы, касающиеся основных этапов хирургического лечения грубых форм кифозов.

Дифференцированному подходу к хирургическому лечению сколиоза был посвящен доклад проф. Саратовского НИИТО И.А. Норкина. Саратовскими учеными предложен оригинальный алгоритм планирования хирургической коррекции сколиотической деформации позвоночника, основанный на комплексном подходе, включающем анализ рентгенологических данных, имеющихся изменений морфометрических параметров позвонков, и учет психовегетативного статуса пациента.

Ученые проф. Э.В. Ульрих, проф. А.Ю. Мушкин, доцент А.В. Губин (Санкт-Петербургская педиатрическая медицинская академия, Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии) в докладе «Особенности хирургического лечения при врожденных пороках и деформациях позвоночника» раскрыли ситуацию в стране по указанной проблеме (около 100 тыс. детей имеют деформацию позвоночника врожденного генеза), рассмотрели классификацию, современные методы диагностики и лечения, вывели основополагающие позиции успеха хирургии пороков развития позвоночника. По мнению авторов, это прогнозирование деформации и неврологической нестабильности при первом обращении пациента к врачу; корректное лучевое обследование; раннее, в первые годы жизни пациента, оперативное лечение при плохом прогнозе; оптимальный выбор метода операции; использование современных технологий коррекции и фиксации.

Еще один доклад по вопросам хирургического лечения врожденных деформаций позвоночника (на почве нарушения формирования позвонков) у детей был сделан д-ром мед. наук С.В. Виссарионовым (НИДОИ им. Г.И. Турнера). Докладчик отметил принципы, на которых основана тактика хирургического лечения детей с данной патологией в зависимости от возраста пациента и диагностических критериев темпов прогрессирования врожденной деформации позвоночника; определил показания для оперативного лечения врожденной деформации позвоночника на фоне нарушения формирования позвонков. Идеология лечения следующая: раннее оперативное вмешательство (до 3 лет); целью хирургического лечения является фиксация позвоночно-двигательного сегмента при радикально исправленной деформации позвоночника, восстановленных физиологических профилях и устраненном вертебротелулярном конфликте; стабилизация только вовлеченных в зону деформации позвоночно-двигательных сегментов; длительность инструментальной фиксации должна быть ограничена формированием спондилодеза и зависеть от остаточной деформации позвоночника.

Доклад проф. А.Т. Худяева (ФГУ «РНЦ «ВТО») «Чрескостный остеосинтез в хирургии позвоночника» вызвал повышенный интерес и сопровождался бурным обсуждением. Были изложены основные принципы хирургического лечения практически все видов повреждений



ОТЧЕТЫ О СОБЫТИЯХ

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

www.spinesurgery.ru

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



и заболеваний позвоночника (773 пациента) с использованием оригинальных методик, в том числе лечение больных со сколиозом методом дистракционного остеосинтеза.

О научном вкладе уральских травматологов-ортопедов в хирургию позвоночника доложил проф. Д.И. Глазырин. В его выступлении прослежено развитие вертебрологической службы от основателя Уральского НИИТО проф. В.Д. Чаплина до настоящего времени, представлены методы хирургического лечения повреждений и дегенеративных заболеваний позвоночника.

Завершил работу первого дня конференции доклад «Вентральные вмешательства в хирургии ригидного сколиоза» проф. В.Д. Усикова, д-ра мед. наук Д.А. Пташникова, врача-нейрохирурга О.Е. Смекаленкова (РНИИТО им. Р.Р. Вредена), в котором на анализе лечения 53 пациентов обосновано выполнение вентральных вмешательств и протяженность передней мобилизации основной дуги при ригидных сколиотических деформациях.

Второй день конференции был представлен докладами Н.Г. Фомичева (Новосибирск), А.Г. Аганесова (Москва), Д.Н. Дзукаева (Москва), В.В. Доценко (Москва), Н.А. Коновалова (Москва), А.А. Луцика (Новокузнецк), А.О. Гуца (Москва), Е. Б. Колотова (Кемерово).

В первом докладе «Хирургия дегенеративных поражений позвоночника: современное состояние проблемы и новые тенденции в ее решении» группой авторов Новосибирского НИИТО (проф. Н.Г. Фомичев, канд. мед. наук А.В. Крутько, канд. мед. наук С.П. Маркин) представлен опыт организации специализированной вертеброхирургической помощи на примере создания нейроортопедического отделения.

Доклад проф. А.Г. Аганесова (Российский научный центр нейрохирургии) был посвящен хирургическому лечению дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника. Анализ результатов хирургического лечения 247 пациентов позволил докладчику сделать выводы о необходимости расширения вертебрологических центров и повышении их роли в оказании специализированной помощи. В выступлении сделан акцент на необходимости создания специальности «вертебрология» с последующей сертификацией специалистов.

Доклад проф. Д.Н. Дзукаева (ГКБ № 67) «Грыжи межпозвонковых дисков. Принятие решения и тактика лечения» отличался образностью изложения материала с удачным использованием военной терминологии. Доклад о лечении синдрома неудачных операций на поясничном отделе позвоночника представил ассистент кафедры травматологии и ортопедии РУДН Т.Е. Ондар. В докладе приведена частота встречаемости синдрома FBSS (10–30%) и раскрыт опыт лечения 215 пациентов с указанным синдромом. Научный руководитель клиники «Аксис» НИИ нейрохирургии имени акад. Н.Н. Бурденко канд. мед. наук Н.А. Коновалов представил опыт хирургического лечения пациентов с дегенеративными заболеваниями межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. Проф. А.А. Луцик (Новокузнецкий институт усовершенствования врачей) выступил с докладом «Хирургическое лечение шейного остеохондроза». Д-р мед. наук А.О. Гуца (НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко) выступил по проблеме вертебрального компрессионного синдрома на уровне шейного отдела позвоночника. В завершение прозвучал доклад «Рефлекторные и компрессионные синдромы спондилоартроза (диагностика и нейрохирургическое лечение)», который представил канд. мед. наук Е.Б. Колотов (Новокузнецкий институт усовершенствования врачей). Приведен опыт лечения 170 больных с рефлекторными синдромами и 86 больных с компрессионными синдромами спондилоартроза на базе Кемеровской областной клинической больницы.

Участники конференции приняли активное участие в дискуссии. В течение двух дней функцию модератора выполнял руководитель Республиканского центра патологии позвоночника Новосибирского НИИТО проф. Н.Г. Фомичев, который сделал дискуссию интересной, а порой и острой.

При подведении итогов работы конференции отмечена ее представительность: в работе приняли участие практически все вертебрологические школы Российской Федерации



ОТЧЕТЫ О СОБЫТИЯХ

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ



и стран СНГ. Кроме того, выявлен достаточно высокий уровень развития отечественной вертебологии, что признано мировым научным сообществом, многие вертебологические школы имеют свои оригинальные подходы к хирургическому лечению различной патологии позвоночника. Ряд отечественных разработок (курганская школа) имеют европейские патенты, патенты США и Японии. Хирургическая вертебология получила развитие практически на всей территории Российской Федерации, включая отдаленные районы (Якутск, Ханты-Мансийск), для этого в настоящее время требуется объединение усилий всех хирургов-вертебрологов с целью выработки конкретных стандартов в хирургическом лечении больных с патологией позвоночника и формирования системы подготовки специалистов в этой области.

По итогам конференции принято решение:

1. Для регистрации Ассоциации хирургов-вертебрологов России в Минюсте РФ создать организационный комитет под руководством директора Новосибирского НИИ травматологии и ортопедии проф. М.А. Садового.
2. Провести учредительный съезд Ассоциации хирургов-вертебрологов в мае 2009 г. на базе Саратовского НИИТО.

А. Ф. Гусев, Новосибирский НИИТО