



Конференция

«Хирургия позвоночника – полный спектр»

В 1966 г. в Центральном институте травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова благодаря заслугам и усилиям одного из создателей отечественной вертебрыологии проф. А.И. Казьмина было создано отделение патологии позвоночника. Сорокалетню этого важного для российской науки события была посвящена научная конференция «Хирургия позвоночника – полный спектр», состоявшаяся 1–2 ноября 2007 г. в конференц-зале ЦИТО. В работе конференции приняли участие практически все ведущие клиники России, Украины, Белоруссии, Казахстана и Азербайджана.

Открыл конференцию директор ЦИТО им. Н.Н. Приорова, академик РАН, РАМН С.П. Миронов. Затем выступил проф. С.Т. Ветрилэ, принявший руководство клиникой патологии позвоночника в 1988 г., после кончины своего учителя А.И. Казьмина. В докладе проф. С.Т. Ветрилэ были подведены итоги научной деятельности клиники за последние 10 лет. Сравнительно небольшое по штату сотрудников и коечному фонду отделение ведет огромную работу практически по всем направлениям хирургического лечения патологии позвоночника, заслуженно считаясь одним из признанных лидеров отечественной вертебрыологии.

Перед началом работы научных сессий конференции были вручены золотые медали им. Н.Н. Приорова двум патриархам российской вертебрыологии – профессорам Д.И. Глазырину и И.М. Митбрейту. Признание огромных заслуг этих замечательных людей, учеников великого В.Д. Чаклина, было встречено овацией зала.

Первая из четырех научных сессий была посвящена диагностике, клинике и лечению дегенеративных заболеваний позвоночника. Представленные доклады свидетельствуют о том, что в России широко и успешно применяются практически все современные методы лечения межпозвонкового остеохондроза, стенозов позвоночного канала, спондилолистеза. Целый ряд докладов был посвящен, в частности, малоинвазивной хирургии и методам, позволяющим сохранить определенный объем мобильности в пораженных двигательных сегментах. Сообщение специалистов из Кургана, посвященное методу чрескожного эндоскопического межтелового спондилодеза при спондилолистезе, вызвало неоднозначную реакцию собравшихся.

На второй сессии обсуждались вопросы опухолевых и воспалительных поражений позвоночника. Большое количество сообщений было посвящено хирургическому лечению спондилитов различной этиологии. Больных с этими тяжелыми поражениями позвоночника теперь стали выявлять раньше, что вкупе с применением современных методов лечения дает соответствующие результаты. Это в полной мере относится к воспалительным поражениям краниовертебральной области. Большое впечатление произвел доклад А.Н. Шкарубо с соавт. (Москва), посвященный трансоральному удалению опухолей и неопухолевых поражений основания черепа и краниовертебрального перехода.

Третья научная сессия была посвящена лечению больных с тяжелыми деформациями позвоночника различной этиологии. Такого рода вмешательства выполняются пока в ограниченном количестве центров, но с применением в большинстве случаев самых современных типов сегментарного инструментария III поколения. Обратило на себя внимание большое количество докладов, посвященных тяжелым, так называемым запущенным, деформациям. Многие авторы в качестве предоперационной подготовки этих пациентов используют гало-тракцию. Такой подход вызвал дискуссию, были высказаны диаметрально противоположные точки зрения. Еще более горячо обсуждались положительные и отрицательные стороны применения пластинчатых эндокорректоров, разработанных и широко пропагандируемых Красноярской вертебрыологической школой. Дискуссия на эту тему возникает не в первый раз и окончательно не может считаться законченной.



В целом были продемонстрированы весьма высокие результаты как консервативного, так и оперативного лечения больных с деформациями позвоночного столба.

Последняя сессия была полностью посвящена травматическим поражениям позвоночника. Все без исключения докладчики представили сообщения, содержащие очень серьезный материал. Во многих клиниках при лечении как неосложненной, так и осложненной травмы позвоночного столба применяются самые современные методики. Транспедикулярный синтез получил широкое распространение и в сочетании с эффективными методами вентральной стабилизации дает отличные результаты.

Конференция признана успешной, ее название «Хирургия позвоночника – полный спектр» всецело соответствовало содержанию. Конференция была прекрасно организована, зал, великолепно оснащенный необходимой аппаратурой, создавал атмосферу комфорта. Участники сочли своим долгом поблагодарить проф. С.Т. Ветрилэ за проведение монотематического научного форума, способствующего объединению вертебрологов на постсоветском пространстве.



Конгресс Scoliosis Research Society

Научное общество изучения сколиоза – SRS (Scoliosis Research Society) является общепризнанным «законодателем мод» среди хирургов-вертебрологов, занимающихся оперативным лечением больных с деформациями позвоночника. Впервые за несколько лет очередной конгресс SRS проводился в Европе, в древней столице Шотландии – Эдинбурге с 5 по 8 сентября 2007 г. Среди более чем 1100 участников были россияне С.Т. Ветрилэ и А.А.Кулешов (Москва), И.В. Виссарионов (Санкт-Петербург), С.Г. Млявых (Нижний Новгород), М.В. Михайловский (Новосибирск).

На конгрессе было представлено 118 сообщений, за малым исключением посвященных одной проблеме – хирургии деформаций позвоночника различной этиологии. Поскольку участники конгресса съехались со всех континентов, сообщения в полной мере отражали состояние дел по обсуждаемой проблеме в мире. Последовательно и детально обсуждались вопросы лечения ювенильного, подросткового идиопатического сколиоза, деформаций у взрослых, врожденных кифозов и сколиозов, болезни Шейерманна, паралитических деформаций. Много внимания было уделено осложнениям и принципам их лечения.

Для нас, российских врачей, было чрезвычайно важно понять, на каком уровне находится отечественная вертебрология, отстаем ли мы, и если да, то в чем именно. Эдинбургский конгресс дал основание утверждать, что ведущие клиники России работают на самом современном уровне, с успехом используя практически все методики, имеющиеся в арсенале вертебрологов наиболее развитых стран Запада.

Отдельные сообщения вызвали у российской делегации недоумение. Нужно ли при банальных идиопатических сколиозах величиной 50–70° имплантировать 20–22 транспедикулярных шурупа (по два на каждом сегменте), если такая техника резко повышает риск неврологических осложнений, а полученный результат легко достижим с использованием 10–11 крюков? Почему вентральный инструментарий отдельные хирурги считают возможным использовать при груднопоясничных сколиозах на протяжении всего четырех сегментов, а потом анализируют причины неизбежной декомпенсации туловища? Мы пришли к заключению, что подобные случаи – результат неадекватной оценки некоторыми хирургами возможностей высокоэффективных методик.

В целом конгресс был проведен на очень высоком уровне и принес всем его участникам огромную пользу.

