



БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ПАНОРАМА

Диагностика

Hansen BB, Bendix T, Grindsted J, et al. Effect of lumbar disc degeneration and low-back pain on the lumbar lordosis in supine and standing: a cross-sectional MRI study. *Spine*. 2015; 40(21):1690–1696. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001120.

Влияние дегенерации поясничного диска и поясничной боли на поясничный лордоз в положении лежа на спине и стоя: поперечное МРТ-исследование

Mulligan KR, Ferland CE, Gawri R, et al. Axial T1 MRI as a diagnostic imaging modality to quantify proteoglycan concentration in degenerative disc disease. *Eur Spine J*. 2015;24(11): 2395–2401. DOI: 10.1007/s00586-014-3582-6.

Аксиальная T1 МРТ как диагностический метод визуализации для количественного определения концентрации протеогликанов при дегенеративном заболевании диска

Segebarth B, Kurd MF, Haug PH, et al. Routine upright imaging for evaluating degenerative lumbar stenosis: incidence of degenerative spondylolisthesis missed on supine MRI. *J Spinal Disord Tech*. 2015;28(10): 394–397. DOI: 10.1097/BSD.0000000000000205.

Рутинное обследование в вертикальном положении для выявления дегенеративного поясничного стеноза: встречаемость нераспознанного дегенеративного спондилолистеза при МРТ-исследовании в положении лежа на спине

Wijayathunga VN, Ridgway JP, Ingham E, et al. A nondestructive method to distinguish the internal constituent architecture of the intervertebral discs using 9.4 Tesla magnetic resonance imaging. *Spine*. 2015;40(24):E1315–E1322. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001075.

Недеструктивный метод распознавания внутренней архитектуры межпозвонковых дисков с помощью МРТ мощностью 9,4 Тл

Повреждения позвоночника

Chou PH, Ma HL, Liu CL, et al. Is removal of the implants needed after fixation of burst fractures of the thoracolumbar and lumbar spine without fusion? *Bone Joint J*. 2016;98(1): 109–116. DOI: 10.1302/0301-620X.98B1.35832.

Необходимо ли удаление имплантата после фиксации взрывных переломов в грудопоясничном и поясничном отделах позвоночника без спондилодеза?

Demers Lavelle EA, Cheney R, Lavelle WF. Mortality prediction in a vertebral compression fracture population: the ASA

Physical Status Score versus the Charlson Comorbidity Index. *Int J Spine Surg*. 2015;9:63. DOI: 10.14444/2063.

Прогноз смертности в популяции пациентов с компрессионными переломами позвонков: сравнение оценки соматического статуса по системе ASA и индексу коморбидности Charlson

Lang Z, Tian W, Liu Y, et al. Minimally invasive pedicle screw fixation using intraoperative 3-dimensional fluoroscopy-based navigation (CAMISS Technique) for hangman fracture. *Spine*. 2016; 41(1):39–45. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001111.

Минимально-инвазивная фиксация педикулярными винтами с помощью интраоперационной трехмерной рентгеноскопической навигации (метод CAMISS) по поводу перелома повешенного

Matthiessen C, Robinson Y. Epidemiology of atlas fractures – a national registry-based cohort study of 1,537 cases. *Spine J*. 2015;15(11):2332–2337. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.spinee.2015.06.052>.

Эпидемиология переломов атланта: когортное исследование 1537 случаев на базе национального реестра

Mendenhall SK, Sivaganesan A, Mistry A, et al. Traumatic atlantooccipital dislocation: comprehensive assessment of mortality, neurologic improvement, and patient-reported outcomes at a Level 1 trauma center over 15 years. *Spine J*. 2015;15(11): 2385–2395. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.spinee.2015.07.003>.

Травматический вывих атлантооципитального сустава: комплексная оценка смертности, неврологического улучшения и результатов, сообщенных пациентами, за 15 лет в травматологическом центре I-го уровня

Nakajima H, Uchida K, Honjoh K, et al. Surgical treatment of low lumbar osteoporotic vertebral collapse: a single-institution experience. *J Neurosurg Spine*. 2016;24(1):39–47. DOI: 10.3171/2015.4.SPINE14847.

Хирургическое лечение коллапса позвонка в нижнем поясничном отделе на фоне остеопороза

Robinson Y, Willander J, Olerud C. Surgical stabilization improves survival of spinal fractures related to ankylosing spondylitis. *Spine*. 2015;40(21): 1697–1702. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001115.

Хирургическая стабилизация повышает выживаемость после переломов позвоночника на фоне болезни Бехтерева

Theologis AA, Tabaraee E, Toogood P, et al. Anterior corpectomy via the mini-open, extreme lateral, transpsoas approach

combined with short-segment posterior fixation for single-level traumatic lumbar burst fractures: analysis of health-related quality of life outcomes and patient satisfaction. *J Neurosurg Spine*. 2016; 24(1): 60–68. DOI: 10.3171/2015.4.SPINE14944.

Передняя корпэктомия через минимально открытый, экстремально-латеральный доступ через поясничную мышцу в комбинации с короткосегментной задней фиксацией по поводу травматических взрывных переломов позвонков на одном уровне в поясничном отделе: анализ качества жизни и удовлетворенности пациентов

Деформации позвоночника

Bao H, Liu Z, Yan P, et al. Disproportionate growth between the spine and pelvis in patients with thoracic adolescent scoliosis: a new look into the pattern's growth. *Bone Joint J*. 2015; 97-B(12):1668–1674. DOI: 10.1302/0301-620X.97B12.35874.

Диспропорциональный рост позвоночника и таза у пациентов с грудным подростковым сколиозом: новый взгляд на модель роста

Bouillot L, Kayayan H, Goiset E. Scoliosis secondary to tuberculous spondylitis: A case report and discussion of diagnosis. *Arch Pediatr*. 2015; 22(12):1256–1259. DOI: 10.1016/j.arcped.2015.09.019. In French.

Сколиоз, вторичный к туберкулезному спондилиту: описание случая и обсуждение диагноза

Bumpass DB, Fuhrhop SK, Schootman M, et al. Vertebral body stapling for moderate juvenile and early adolescent idiopathic scoliosis: cautions and patient selection criteria. *Spine*. 2015; 40(24):E1305–E1314. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001135.

Наложение скобок на тела позвонков при умеренном ювенильном и раннем подростковом идиопатическом сколиозе: меры предосторожности и критерии отбора пациентов

Erdemir C, Musaoglu R, Selek O, et al. Distal fusion level selection in Lenke 1A curves according to axial plane analyses. *Spine J*. 2015; 15(11):2378–2384. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.spinee.2015.07.004.

Выбор дистального уровня спондилодеза при искривлениях Lenke 1A по данным анализа осевой плоскости

Gupta MC, Ferrero E, Mundis G, et al. Pedicle subtraction osteotomy in the revision versus primary adult spinal deformity patient: is there a difference in correction and complications? *Spine*. 2015; 40(22):E1169–E1175. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001107.

Педикулярная субтракционная остеотомия при ревизионной и при первичной операции по поводу деформаций позвоночника у взрослых пациентов: есть ли различия в коррекции и частоте осложнений?

Funk SS, Lovejoy SA, Mencia GA, et al. Rigid instrumentation for neuromuscular scoliosis improves deformity correction without increasing complications. *Spine*. 2016; 41(1):46–52. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001170.

Наложение жесткого инструментария по поводу нервно-мышечного сколиоза улучшает коррекцию деформации без повышения встречаемости осложнений

Huang JH, Yang WZ, Shen C, et al. Surgical treatment of congenital scoliosis associated with tethered cord by thoracic spine-shortening osteotomy without cord detethering. *Spine*. 2015; 40(20):E1103–E1109. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001035.

Хирургическое лечение врожденного сколиоза с синдромом натянутого спинного мозга методом укорачивающей остеотомии в грудном отделе позвоночника без устранения фиксации спинного мозга

Izatt MT, Carstens A, Adam CJ, et al. Partial intervertebral fusion secures successful outcomes after thoracoscopic anterior scoliosis correction: a low-dose computed tomography study. *Spine Deform*. 2015; 3(6):515–527. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.jspd.2015.04.007.

Частичный межпозвонковый спондилодез обеспечивает успешность исходов после торакоскопической передней коррекции сколиоза: низкодозовое МРТ-исследование

Kwan MK, Zeyada HE, Chan CY. Prediction of curve correction using alternate level pedicle screw placement in patients with adolescent idiopathic scoliosis (AIS) Lenke 1 and 2 using supine side bending (SB) and fulcrum bending (FB) radiograph. *Spine*. 2015; 40(20): 1605–1612. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001087.

Прогноз коррекции искривления при установке педикулярных винтов на чередующихся уровнях у пациентов с подростковым идиопатическим сколиозом типа Lenke 1 и 2 с использованием рентгенограмм лежа с наклоном и лежа с подкладыванием валика

Liu Z, Wang F, Xu L, et al. Polymorphism of rs2767485 in leptin receptor gene is associated with the occurrence of adolescent idiopathic scoliosis. *Spine*. 2015; 40(20):1593–1598. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001095.

Полиморфизм rs2767485 гена рецептора лептина связан с развитием подросткового идиопатического сколиоза

Marks MC, Bastrom TP, Petcharaporn M, et al. The effect of time and fusion length on motion of the unfused lumbar segments in adolescent idiopathic scoliosis. *Spine Deform*. 2015; 3(6): 549–553. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.jspd.2015.03.007.

Влияние срока после операции и длины спондилодеза на подвижность не включенных в спондилодез сегментов при подростковом идиопатическом сколиозе

McCarthy RE, McCullough FL. Shilla growth guidance for early-onset scoliosis. Results after a minimum of five years of follow-up. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(19):1578–1584. DOI: 10.2106/JBJS.N.01083.

Система контроля роста Shilla в лечении раннего сколиоза. Результаты после минимум 5 лет наблюдения

Newton PO, Fujimori T, Doan J, et al. Defining the “three-dimensional sagittal plane” in thoracic adolescent idiopathic scoliosis. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(20):1694–1701. DOI: 10.2106/JBJS.O.00148.

Определение «трехмерной сагиттальной плоскости» при грудном подростковом идиопатическом сколиозе

Nohara A, Kawakami N, Saito T, et al. Comparison of surgical outcomes between anterior fusion and posterior fusion in patients with AIS Lenke type 1 or 2 that underwent selective thoracic fusion – long-term follow-up study longer than 10 postoperative years. *Spine.* 2015;40(21):1681–1689. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001121.

Сравнение хирургических исходов переднего спондилодеза и заднего спондилодеза у пациентов с подростковом идиопатическим сколиозом типа Lenke 1 или 2, перенесших селективный грудной спондилодез: наблюдение отдаленных результатов более чем через 10 лет после операции

Roye BD, Wright ML, Matsumoto H, et al. An independent evaluation of the validity of a DNA-based prognostic test for adolescent idiopathic scoliosis. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(24):1994–1999. DOI: 10.2106/JBJS.O.00217.

Независимая оценка достоверности прогностического теста на основе анализа ДНК при подростковом идиопатическом сколиозе

Sacramento-Dom nguez C, Yagi M, Ayanga J, et al. Apex of deformity for three-column osteotomy. Does it matter in the occurrence of complications? *Spine J.* 2015;15(11):2351–2359. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.spinee.2015.07.010>.

Вершина деформации для остеотомии трех столбов позвоночника. Влияет ли ее уровень на развитие осложнений?

Sarwahi V, Amaral T, Wendolowski S, et al. Minimally invasive scoliosis surgery: a novel technique in patients with neuromuscular scoliosis. *Biomed Res Int.* 2015;2015:481945. DOI: 10.1155/2015/481945.

Минимально-инвазивная операция по поводу сколиоза: новый метод лечения пациентов с нервно-мышечным сколиозом

Shi Z, Chen J, Wang C, et al. Comparison of thoracoscopic anterior release combined with posterior spinal fusion versus posterior-only approach with an all-pedicle screw construct in the treatment of rigid thoracic adolescent idiopathic scoliosis. *J Spinal Disord Tech.* 2015;28(8):E454–E459. DOI: 10.1097/BSD.0b013e3182a2658a.

Сравнение торакоскопической передней мобилизации в сочетании с задним спондилодезом и только заднего доступа с установкой винтовой конструкции для лечения ригидного грудного подросткового идиопатического сколиоза

Дегенеративные заболевания позвоночника

Azarhomayoun A, Chou R, Shirdel S, et al. Sequestrectomy versus conventional microdiscectomy for the treatment of a lumbar disc herniation: a systematic review. *Spine.* 2015;40(24):E1330–E1339. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001174.

Секвестрэктомия в сравнении с традиционной микродисэктомией для лечения грыжи поясничного диска: систематический обзор

Clementa RC, Welanderb A, Stowellc C, et al. A proposed set of metrics for standardized outcome reporting in the management of low back pain. *Acta Orthopaedica.* 2015;86(5):523–533. DOI: 10.3109/17453674.2015.1036696.

Предлагаемый набор показателей в стандартном описании исхода лечения поясничной боли

Garcia R, Yue JJ, Blumenthal S, et al. Lumbar total disc replacement for discogenic low back pain: two-year outcomes of the Activ L multicenter randomized controlled IDE clinical trial. *Spine.* 2015;40(24):1873–1881. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001245.

Тотальное замещение поясничного диска по поводу дискогенной поясничной боли: исходы через два года после установки протеза Activ L в многоцентровом рандомизированном контролируемом клиническом испытании

Guyer RD, Pettine K, Roh JS, et al. Five-year follow-up of a prospective, randomized trial comparing two lumbar total disc replacements. *Spine.* 2016;41(1):3–8. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001168.

Сравнение двух методов тотального замещения поясничного диска по данным пятилетнего наблюдения в проспективном рандомизированном испытании

Hancock MJ, Maher CM, Petocz P, et al. Risk factors for a recurrence of low back pain. *Spine J.* 2015;15(11):2360–2368. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.07.007.

Факторы риска рецидива поясничной боли

Janssen ME, Zigler JE, Spivak JM, et al. ProDisc-C total disc replacement versus anterior cervical discectomy and fusion for single-level symptomatic cervical disc disease. Seven-year follow-up of the prospective randomized U.S. Food and Drug Administration Investigational Device Exemption Study. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(21):1738–1747. DOI: 10.2106/JBJS.N.01186.

Тотальное замещение диска протезом ProDisc-C в сравнении с передней шейной дисэктомией и спондилодезом по поводу симптоматического заболевания шейного диска

на одном уровне: срок наблюдения 17 лет в проспективном рандомизированном FDA-исследовании

Kakiuchi M, Fukushima W. Impact of spinous process integrity on ten to twelve-year outcomes after posterior decompression for lumbar spinal stenosis. Study of open-door laminoplasty using a spinous process-splitting approach. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(20):1667–1677. DOI: 10.2106/JBJS.N.01370.

Влияние целостности остистого отростка на исходы после 10–12 лет после задней декомпрессии по поводу поясничного стеноза. Исследование ламинопластики по типу открытой двери путем расщепления остистого отростка

Noshchenko A, Lindley EM, Burger EL, et al. What is the clinical relevance of radiographic nonunion after single-level lumbar interbody arthrodesis in degenerative disc disease?: a meta-analysis of the YODA Project database. *Spine.* 2016; 41(1):9–17. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001113.

Какова клиническая значимость рентгенографического несращения после поясничного межтелового спондилодеза на одном уровне при дегенеративном заболевании диска? Метаанализ базы данных проекта YODA

O'Connell GD, Leach JK, Klineberg EO. Tissue engineering a biological repair strategy for lumbar disc herniation. *Biores Open Access.* 2015;4(1):431–445. DOI: 10.1089/biores.2015.0034.

Тканевая инженерия как основа стратегии биологической репарации при грыже поясничного диска

Stromqvist F, Stromqvist B, Jonsson B, et al. Outcome of surgical treatment of lumbar disc herniation in young individuals. *Bone Joint J.* 2015;97(12):1675–1682. DOI: 10.1302/0301-620X.97B12.36258.

Исход хирургического лечения грыжи поясничного диска у молодых пациентов

Tsirikos AI, Sud A, McGurk SM. Radiographic and functional outcome of posterolateral lumbosacral fusion for low grade isthmic spondylolisthesis in children and adolescents. *Bone Joint J.* 2016;98(1):88–96. DOI: 10.1302/0301-620X.98B1.35672.

Рентгенографический и функциональный исход заднебокового пояснично-крестцового спондилодеза по поводу слабовыраженного истмического спондилолистеза у детей и подростков

Yu HJ, Bahri S, Gardner V, et al. In vivo quantification of lumbar disc degeneration: assessment of ADC value using a degenerative scoring system based on Pfirrmann framework. *Eur Spine J.* 2015;24(11):2442–2448. DOI: 10.1007/s00586-014-3721-0.

Количественная оценка дегенерации поясничного диска *in vivo*: определение значения измеряемого коэффициента диффузии с помощью системы оценки дегенеративных изменений на основе классификации Pfirrmann

Опухоли и инфекционные заболевания позвоночника

Benvenuti-Regato M, De la Garza-Ramos R, Caro-Osorio E. Thoracic epidural spinal angioliopoma with coexisting lumbar spinal stenosis: Case report and review of the literature. *Int J Spine Surg.* 2015;9:67. DOI: 10.14444/2067.

Эпидуральная ангиолипома грудного отдела спинного мозга с сопутствующим поясничным стенозом: описание случая и обзор литературы

Ghori AK, Leonard DA, Schoenfeld AJ, et al. Modeling 1-year survival after surgery on the metastatic spine. *Spine J.* 2015;15(11):2345–2350. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.06.061.

Моделирование выживания через 1 год после операции по поводу метастазов в позвоночник

Liu A, Sankey EW, Goodwin CR, et al. Postoperative survival and functional outcomes for patients with metastatic gynecological cancer to the spine: case series and review of the literature. *J Neurosurg Spine.* 2016;24(1):131–144. DOI: 10.3171/2015.3.SPINE15145.

Послеоперационная выживаемость и функциональные исходы у пациентов с метастазами гинекологического рака в позвоночник: серия случаев и обзор литературы

Regev GJ, Salame K, Keynan O, et al. Resection of benign vertebral tumors by minimally invasive techniques. *Spine J.* 2015; 15(11):2396–2403. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.07.002.

Иссечение доброкачественных опухолей позвонков минимально-инвазивными методами

Хирургические методы

Bourgeois AC, Faulkner AR, Bradley YC, et al. Improved accuracy of minimally invasive transpedicular screw placement in the lumbar spine with 3-dimensional stereotactic image guidance: a comparative meta-analysis. *J Spinal Disord Tech.* 2015; 28(9): 324–329. DOI: 10.1097/BSD.000000000000152.

Повышенная точность минимально-инвазивной установки транспедикулярных винтов в поясничном отделе позвоночника с помощью трехмерной стереотаксической навигации: сравнительный метаанализ

Bourghli A, Boissiere L, Vital JM, et al. Modified closing-opening wedge osteotomy for the treatment of sagittal malalignment in thoracolumbar fractures malunion. *Spine J.* 2015;15(12): 2574–2582. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.08.062.

Модифицированная закрывающая/открывающая клиновидная остеотомия для лечения сагиттального смещения при неправильном срастании груднопоясничных переломов

Greenwood J, McGregor A, Jones F, et al. Rehabilitation following lumbar fusion surgery: a systematic review and meta-

analysis. *Spine*. 2016;41(1):E28–E36. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001132.

Реабилитация после операции спондилодеза в поясничном отделе позвоночника: систематический обзор и метаанализ

Guppy KH, Harris J, Paxton LW, et al. Reoperation rates for symptomatic nonunions in anterior cervical fusions from a National Spine Registry. *Spine*. 2015;40(20):1632–1637. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001085.

Встречаемость повторных операций по поводу симптоматических несращений при переднем шейном спондилодезе по данным Национального реестра заболеваний позвоночника (США)

Ferland CE, Sardar ZM, Abduljabbar F, et al. Bilateral vascularized rib grafts to promote spinopelvic fixation in patients with sacral agenesis and spinopelvic dissociation: a new surgical technique. *Spine J*. 2015;15(12):2583–2592. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.08.066.

Двусторонние васкуляризированные реберные трансплантаты, способствующие позвоночно-тазовой фиксации у пациентов с агенезией крестца и позвоночно-тазовой диссоциацией

Fujiwara Y, Manabe H, Sumida T, et al. Microscopic posterior tansdural resection of cervical retro-odontoid pseudotumors. *J Spinal Disord Tech*. 2015;28(10):363–369. DOI: 10.1097/BSD.0000000000000335.

Трансдуральная резекция псевдоопухолей задней поверхности зубовидного отростка из заднего доступа с помощью микроскопа

Kang CN, Kim CW, Moon JK. The outcomes of instrumented posterolateral lumbar fusion in patients with rheumatoid arthritis. *Bone Joint J*. 2016;98(1):102–108. DOI: 10.1302/0301-620X.98B1.36247.

Исходы заднебокового поясничного спондилодеза с наложением инструментария у пациентов с ревматоидным артритом

O'Neill KR, Lenke LG, Bridwell KH, et al. Factors associated with long-term patient-reported outcomes after three-column osteotomies. *Spine J*. 2015;15(11):2312–2318. DOI: 10.1016/j.spinee.2015.06.044.

Факторы, определяющие отдаленные исходы, сообщаемые пациентами после остеотомии трех столбов позвоночника

Park CK, Park CK, Lee DC, et al. A new technique of bone cement augmentation via the disc space for percutaneous pedicle screw fixation. *J Neurosurg Spine*. 2016;24(1):16–19. DOI: 10.3171/2015.4.SPINE141115.

Новый метод укрепления чрескожной педикулярной фиксации костным цементом через межпозвоночное пространство

Piantoni L, Francheri Wilson IA, Tello CA, et al. Hemivertebra resection with instrumented fusion by posterior approach in children. *Spine Deform*. 2015;3(6):541–548. DOI: 10.1016/j.jspd.2015.04.008.

Резекция полупозвонка и спондилодез с наложением инструментария из заднего доступа у детей

Prud'homme M, Barrios C, Rouch P, et al. Clinical outcomes and complications after pedicle-anchored dynamic or hybrid lumbar spine stabilization: a systematic literature review. *J Spinal Disord Tech*. 2015;28(8):E439–E448. DOI: 10.1097/BSD.0000000000000092.

Клинические исходы и осложнения после стабилизации поясничного отдела позвоночника – динамической с педикулярными винтами или гибридной: систематический обзор литературы

Schroeder JE, Hughes A, Sama A, et al. Lumbar spine surgery in patients with Parkinson disease. *J Bone Joint Surg Am*. 2015;97(20):1661–1666. DOI: 10.2106/JBJS.N.01049.

Операции на поясничном отделе позвоночника у пациентов с болезнью Паркинсона

Имплантаты и инструментарий

Lu S, Kong C, Hai Y, et al. Prospective clinical and radiographic results of Activ L total disk replacement at 1- to 3-year follow-up. *J Spinal Disord Tech*. 2015;28(9):E544–E550. DOI: 10.1097/BSD.0000000000000237.

Проспективные клинические и рентгенографические результаты тотального замещения диска протезом Activ L с периодом наблюдения от 1 до 3 лет

Vadala G, Russo F, Ambrosio L, et al. Biotechnologies and biomaterials in spine surgery. *J Biol Regul Homeost Agents*. 2015;29(4 Suppl):137–147.

Биотехнологии и биоматериалы в хирургии позвоночника

Осложнения

Blocher M, Mayer M, Resch H, et al. Leriche-like syndrome as a delayed complication following posterior instrumentation of a traumatic L1 fracture: a case report and literature review. *Spine*. 2015;40(22):E1195–E1197. DOI: 10.1097/BRS.0000000000001057.

Подобие синдрома Лериша как отсроченное осложнение после наложения заднего инструментария по поводу травматического перелома L₁ позвонка: описание случая и обзор литературы

Boody BS, Jenkins TJ, Hashmi SZ, et al. Surgical site infections in spinal surgery. *J Spinal Disord Tech*. 2015;28(10):352–362. DOI: 10.1097/BSD.0000000000000339.

Инфекции области хирургического вмешательства в хирургии позвоночника

Gammal ID, Spivak JM, Bendo JA. Systematic review of thigh symptoms after lateral transposas interbody fusion for adult patients with degenerative lumbar spine disease. *Int J Spine Surg.* 2015;9 :62. DOI: 10.14444/2062.

Систематический обзор бедренных симптомов после бокового межтелового спондилодеза из доступа через поясничную мышцу у взрослых пациентов с дегенеративным заболеванием поясничного отдела позвоночника

Pourtaheri S, Miller F, Dabney K, et al. Deep wound infections after pediatric scoliosis surgery. *Spine Deform.* 2015;3(6):533–540. DOI: 10.1016/j.jspd.2015.04.003.

Глубокие раневые инфекции после операций по поводу сколиоза у детей



**VII съезд ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS)
с образовательным курсом
Общества исследования сколиоза (SRS)**

**«ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА»**

Москва, 27–28 мая 2016 года

При поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Межрегиональной ассоциации хирургов-вертебрологов России,
Центрального института травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова

Форма проведения: разборы клинических случаев, касающихся осложнений при операциях на позвоночнике, лекции ведущих специалистов России, Америки и Европы.

Основные темы докладов:

- ранние и поздние осложнения при операциях на позвоночнике;
- сопутствующие заболевания и их влияние на хирургическую тактику;
- проблемы РЖК, ДЖК в спинальной хирургии;
- болевые синдромы при оперативных вмешательствах на позвоночнике;
- робототехника и системы навигации, их роль в снижении послеоперационных осложнений;
- малоинвазивная спинальная хирургия как способ снижения частоты осложнений.

E-mail: srsrass2016@gmail.com

Место проведения:
Москва, ул. Косыгина, 15,
гостиница «Корстон»