



ХII съезд Российской ассоциации хирургов-вертебрологов: «Противоречия в вертебологии и опыт смежных специальностей»

25–27 мая в Москве состоялся ХII съезд Российской ассоциации хирургов-вертебрологов, которая объединяет докторов, занимающихся хирургическим лечением заболеваний позвоночника и спинного мозга.

В съезде приняли участие более 600 специалистов из Российской Федерации, Беларуси, Казахстана, Узбекистана, Кипра и Ирландии.

Мероприятие прошло при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии наук и Департамента здравоохранения Москвы. Организаторами съезда выступили Российская ассоциация хирургов-вертебрологов (RASS), ассоциация нейрохирургов России (АНР), ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР), НМИЦ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко.

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

Местом проведения съезда стало головное нейрохирургическое учреждение Российской Федерации с богатой мировой историей, самым современным оснащением и уникальным профессиональным коллективом – Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко.

В научной программе был сделан акцент на смежных специальностях, занимающихся вопросами заболеваний спинного мозга и позвоночника: неврологии, онкологии, урологии, хирургии, ревматологии, алгологии, психиатрии, психологии, реабилитации и др.

Программа включала в себя 5 пленарных и 9 секционных заседаний, 9 круглых столов и мастер-классов по основным направлениям вертебологии. За время работы съезда прозвучало 259 докладов, из них 45 – пленарных. В рамках церемонии торжественного открытия съезда выступили с приветственными словами и докладами ведущие российские ученые и врачи, 14 академиков Российской академии наук, руководители ведущих научных и медицинских учреждений.

Программа съезда была представлена по следующим направлениям вертебологии: дегенеративные заболевания позвоночника, деформации позвоночника, инфекционные поражения позвоночника, опухоли и сосудистая патология спинного мозга и позвоночника, мини-инвазивные технологии в спинальной хирургии, травмы и ранения спинного мозга и позвоночника, осложнения хирургии позвоночника и инфекционные поражения позвоночника, актуальные вопросы вертебологии, алгология, организационные и клинические аспекты лечения поражений позвоночника при системных заболеваниях.



Участники конкурса молодых ученых и члены жюри

Конкурс молодых ученых

Открыл научную программу съезда конкурс молодых ученых, в рамках которого выступили с докладами молодые специалисты из разных регионов России. В финале конкурса было представлено 18 докладов.

Победители и призеры конкурса:

- Александр Петрович Сайфуллин (Приволжский исследовательский медицинский университет, Нижний Новгород) с докладом «Сравнительный анализ вентральной и задней перкутанной фиксации при проведении не прямой декомпрессии корешков спинного мозга и межтелового спондиллодеза из латерального препоас-доступа в хирургическом лечении поясничного стеноза» (1-е место);
- Николай Александрович Аганесов (НМИЦ травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, Москва) с докладом «Позвоночно-тазовая фиксация при застарелых вертикально-нестабильных повреждениях тазового кольца» (1-е место);
- Никита Дмитриевич Шмелев (НМИЦ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко, Москва) с докладом «Минимально-инвазивное хирургическое лечение экстремедулярных опухолей краниовертебрального перехода: результаты хирургического лечения» (2-е место);
- Владимир Дмитриевич Синявин (Новосибирский НИИТО им. Я.Л. Цивьяна, Новосибирск) с докладом «Особенности хирургического лечения взрывных переломов тел позвонков на фоне остеопороза грудно-поясничной локализации» (3-е место);
- Сергей Валерьевич Иванов (НМИЦ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко, Москва) с докладом «Хирургическое лечение эпендимом терминальной нити спинного мозга» (3-е место).

Системные заболевания

На заседании круглого стола «Организационные и клинические аспекты лечения поражений позвоночника при системных заболеваниях» принято во внимание, что вовлечение опорно-двигательного аппарата в патологический процесс при системных заболеваниях является закономерным. Поражения позвоночника не исключение, наиболее часто они проявляются при анкилозирующем спондилите, ревматоидном артрите, псориазе. Несмотря на значительный прогресс в системе лечения этих заболеваний, у ряда больных развиваются патологические изменения позвоночника, приводящие к формированию деформаций, нестабильности, определяющие возникновение неврологического дефицита, прогрессирование саркопении, что повышает риски инвалидизации у этих пациентов. Ортопедические последствия в большинстве случаев могут быть скорректированы хирургическими способами. Проявления нестабильности, с деформацией и без деформации, сопровождающейся декомпенсацией баланса туловища, требуют своевременной диагностики. Для улучшения качества оказания специализированной медицинской помощи этой категории больных необходимо развитие сотрудничества ревматологов, ортопедов, травматологов, нейрохирургов, неврологов, реабилитологов. Междисциплинарное взаимодействие позволит избежать развития тяжелых состояний позвоночника (деформаций, нестабильности с неврологическим дефицитом или без него) путем более раннего выявления показаний к хирургическому лечению, которое в незапущенных случаях дает хорошие результаты.

Решено, что для достижения этой цели необходимо следующее:

- 1) проводить обучающие мероприятия с привлечением экспертов других специальностей для расширения компетенций ревматологов, терапевтов, неврологов о ранней диагностике патологических изменений позвоночника при системных заболеваниях, требующих хирургического лечения;
- 2) дополнить клинические рекомендации, касающиеся системных заболеваний, сведениями о клинических проявлениях поражения позвоночника и предикторах развития его нестабильности или деформации, об эффективных методах лучевой диагностики этих состояний и интерпретации полученных данных, о порядке маршрутизации пациентов, страдающих системными заболеваниями, с выявленными показаниями к хирургическому лечению, о клинических и лабораторных данных, указывающих (определяющих) на подготовленность и доступность пациента к хирургическому лечению.

Дегенеративные заболевания позвоночника

По итогам заседания круглого стола, посвященного проблемам прочности костной ткани у пациентов с дегенеративными поражениями позвоночника, принято решение о целесообразности измерять прочность костной ткани по данным КТ в единицах HU, результаты научных исследований следует применять в практической деятельности и опубликовать в клинических рекомендациях.

Также на секционном заседании «Дегенеративные заболевания позвоночника» была отмечена важность определения результатов хирургического лечения пациентов с использованием понятия «клинический успех», который должен обязательно включать в себя объективные результаты и самооценку пациентов и преодоления MCID. В сложных клинических случаях и при планировании повторных хирургических вмешательств при дегенеративной патологии позвоночника необходимо проводить консилиум с участием реабилитологов, вертебрологов, психологов и других специалистов.

Поддержано предложение инициативной рабочей группы во главе с Н.Г. Бадаловым о внесении изменений в клинические рекомендации в раздел консервативного лечения. Также рассмотрены вопросы аппаратного обследования пациентов с болью в спине (доклад А.О. Гущи). Результаты литературных данных следует внести в соответствующие разделы клинических рекомендаций. Отмечено, что хирургические манипуляции может выполнять специалист в соответствии с паспортом специальности. Предложение от ассоциации интервенционного лечения боли следует рецензировать согласно требованиям Минздрава России и далее вносить в соответствующие разделы клинических рекомендаций.

Травма позвоночника и спинного мозга

На секционном заседании «Актуальные вопросы вертебологии» обсуждены проблемы, вызывающие научный и практический интерес: дифференцированная диагностика при спинальных стенозах, реабилитация после операций на позвоночнике, малоинвазивные вмешательства при патологии межпозвонковых дисков, хирургическое лечение врожденных аномалий развития позвоночника, биомеханические аспекты имплантации динамических систем в шейном отделе и телескопических имплантатов в грудном и поясничном отделах. Рассмотрены вопросы нейроурологии. Продемонстрированы технические возможности спинальных систем разных производителей, возможности искусственного интеллекта в лучевой диагностике, внесены предложения по организации работы многопрофильного стационара с отделением вертебологии.

Была обсуждена динамика развития журнала «Хирургия позвоночника».

Заслушаны доклады и освещены ключевые аспекты дорсального спондилосинтеза и декомпрессии, целесообразности межтелового спондилонеза при травмах позвоночника, вопросы повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника в условиях сочетанной травмы. Отмечено, что сохраняют актуальность тактические и технологические аспекты помощи при повреждениях позвоночника.

Решено рекомендовать к практическому использованию следующие положения: при отсутствии или противоречивых доказательных данных ориентироваться на решения внутри- и межэкспертных консенсусов, приоритетно оценивать результаты лечения по единым критериям, при выборе рекомендованных технологий и опций лечения ориентироваться на навыки специалистов конкретного медучреждения.

На основании анализа клинических данных необходимо уточнить показания к хирургическому лечению при осложненной травме позвоночника. Посттравматические деформации грудопоясничной локализации требуют полной коррекции, что уменьшает риски сохранения болевого синдрома в послеоперационном периоде. Методом выбора хирургического лечения посттравматической атлантаксиальной нестабильности является задняя фиксация, но следует учитывать закономерное ограничение флексионно-экстензионных и ротационных движений на данном уровне. В системе реабилитации пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой на грудном и поясничном уровнях в промежуточном и позднем периодах, а в ряде случаев в раннем периоде методика позволяет получить результаты, улучшающие социализацию пациентов.

Инфекционные заболевания позвоночника, инфекционные осложнения при хирургическом лечении патологии позвоночника

На секционном заседании «Инфекционные поражения позвоночника: обсуждение актуальных проблем на фоне реальных клинических примеров» обсуждали вопросы верификации инфекционных поражений позвоночника, специфику проявлений и диагностики бактериальных, туберкулезных, паразитарных и микотических поражений, особенности спондилитов на фоне вторичных и первичных иммунодефицитных состояний, инфекционных осложнений в хирургии позвоночника, а также селективных локализаций спондилитов (шейный отдел позвоночника). Особый интерес вызвали нерешенные вопросы маршрутизации пациентов и финансирования их лечения с учетом крайне высоких реальных затрат и не всегда достижимого излечения.

Решено рекомендовать для рассмотрения внесения тактических опций по лечению инфекционных заболеваний позвоночника в клинические рекомендации НПС МЗ РФ. Правление должно составить обращение в Минздрав России для уточнения вопросов маршрутизации и финансирования инфекционных поражений позвоночника, разработать проект реестра по ИОХВ с его первичной апробацией в профильных центрах.



Деформации позвоночника

Отмечен ряд интересных работ по хирургии тяжелых деформаций шеи у детей. Несколько докладов были посвящены разработке прогностических критериев прогрессирования деформаций позвоночника. Много внимания уделено вопросам баланса туловища в до- и послеоперационном периодах. В целом уровень хирургии молодых специалистов явно растет. Были обсуждены вопросы планирования лечения пациентов с идиопатическим сколиозом, кифозом Шейерманна, результативности применения интраоперационного мониторинга в свете расширения возможностей контроля моторных вызванных потенциалов, представлены первые результаты оценки параметров динамического баланса при идиопатическом сколиозе, сагиттального баланса у детей, течение сколиоза при истмическом спондилолизе L₅, возможности ранней спортивной реабилитации. Кроме того, обсуждали редкие варианты тофусного поражения позвоночника при подагре, течения нейрогенных деформаций у взрослых.

В ходе заседания приняты следующие решения по спорным вопросам диагностики и лечения деформаций позвоночника: не рекомендовать в проект клинических рекомендаций тест Садофьевой по идиопатическому сколиозу, не рекомендовать динамическую коррекцию сколиоза VBT/ASC в качестве хирургической опции, рекомендовать включение интраоперационного нейрофизиологического мониторинга при хирургической коррекции в проект клинических рекомендаций по идиопатическому сколиозу, врожденному сколиозу, болезни Шейерманна, внести в рекомендации комментарий о возможности гало-тракции при деформациях позвоночника тяжелых степеней. Также рекомендовано подготовить проект протокола в качестве приложения.

Организационные вопросы

Принять во внимание намерение о создании ячейки ассоциации хирургов-вертебрологов в Донецкой народной республике. Поддержать данную инициативу директора республиканского травматологического центра Минздрава ДНР канд. мед. наук А.Л. Боряка.

Собрание ассоциации хирургов-вертебрологов

В рамках работы съезда прошло общее собрание ассоциации хирургов-вертебрологов России, на котором были утверждены новый президент ассоциации – проф. Сергей Васильевич Колесов (Москва), вице-президент – проф. Вадим Анатольевич Мануковский (Санкт-Петербург) и новый состав правления.

На заседании ассоциации приняты следующие решения:

- продолжить в дальнейшем работу съездов в очном режиме;
- поддержать работу сайта ассоциации как информационного ресурса, позволяющего популяризировать RASS;
- признать состоявшейся поддержку программы конкурса научных исследований молодых ученых;
- продолжить финансирование журнала «Хирургия позвоночника»;
- расширить сотрудничество ассоциации хирургов-вертебрологов с общественными организациями смежных специальностей;
- отметить необходимость взаимодействия с международными профессиональными сообществами и личную заслугу в этом взаимодействии А.О. Гущи и Н.А. Коновалова;
- продолжить работу рабочих групп по написанию и обсуждению клинических рекомендаций по различным разделам вертебрологии;
- расширить возможности обучения курсантов на биоманекенах.

Проведение съезда поддержали 20 компаний-производителей и поставщиков медицинского и диагностического оборудования, медицинских инструментов, расходных материалов. Отмечено представительное участие в выставке российских компаний.

Правление Российской ассоциации хирургов-вертебрологов

