

РЕЦЕНЗИИ

© ЛУЦИК А.А. – 2017
УДК: 614.2

РЕЦЕНЗИЯ НА МОНОГРАФИЮ В.А. БЫВАЛЬЦЕВА, А.А. КАЛИНИНА, В.В. ШЕПЕЛЕВА «НЕСТАБИЛЬНЫЕ ФОРМЫ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА» (НОВОСИБИРСК, 2017)

Анатолий Андреевич Луцик

(Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, ректор – д.м.н., проф. Л.К. Мошетова)

Резюме. Представлена рецензия на монографию В.А. Бывальцева, А.А. Калинина, В.В. Шепелева «Нестабильные формы дегенеративных заболеваний позвоночно-двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника» (Новосибирск, 2017). Авторы отразили современные литературные данные о состоянии актуальной проблемы в вертебологии и общепринятых методах её нейро-ортопедической коррекции, а также результаты хирургического лечения собственных клинических наблюдений за пациентами нестабильными формами дегенеративных заболеваний позвоночно-двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника. Данный труд должен быть доступен для каждого спинального хирурга, занимающегося оперативным лечением пациентов с дегенеративной патологией позвоночника, особенно для молодых нейрохирургов и травматологов-ортопедов, только начинающих карьеру.

Ключевые слова: рецензия; монография; позвоночник; дегенеративные заболевания; спинальная хирургия.

THE REVIEW ON THE MONOGRAPH BY V.A. BYVALTSEV, A.A. KALININ, V.V. SHEPELEV «UNSTABLE FORMS OF DEGENERATIVE DISEASES OF THE VERTEBRAL-MOTOR SEGMENTS OF THE LUMBOSACRAL SECTION OF SPINE» (NOVOSIBIRSK, 2017)

A.A. Lutsik

(Russian Medical Academy of Continuing Vocational Education, Moscow, Russia)

Summary. A review on the monograph by V.A. Byvaltsev, A.A. Kalinin, V.V. Shepelev «Unstable forms of degenerative diseases of the vertebral-motor segments of the lumbosacral section of spine» (Novosibirsk, 2017) is presented. The authors showed modern literary data on the status of the actual problem in vertebratology and the generally accepted methods of its neuro-orthopedic correction, as well as the results of the surgical treatment of patients, own clinical observations of unstable forms of degenerative diseases of the spine and motor segments of the lumbosacral section of spine. This work should be available for each spinal surgeon involved in the surgical treatment of patients with degenerative spine pathology, especially for young neurosurgeons and orthopedic traumatologists who are just beginning their careers.

Key words: review; monograph; spine; degenerative diseases; spinal surgery.

Рецензируемая монография посвящена актуальной проблеме современной спинальной хирургии – нестабильным формам дегенеративных заболеваний позвоночно-двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника. Авторами тщательно изучены и обобщены различные аспекты диагностики и хирургического лечения дегенеративных заболеваний позвоночника сочетающихся с патологической сегментарной подвижностью.

В книге подробно описаны анатомо-физиологические, биомеханические, гистологические и иммуногистохимические особенности различных структур позвоночно-двигательных сегментов, вовлеченных в процесс дегенерации. Описаны теории этапов патогенеза дегенеративной болезни позвоночного столба с позиций актуальных исследований в данной области. Абсолютной новизной является подробное описание собственных результатов исследований в области этиопатогенеза дегенеративного поражения межпозвонковых дисков (МПД) с применением иммуногистохимии и методики диффузионно-взвешенной магнитно-резонансной томографии, позволяющих обогатить показание к выполнению хирургических вмешательств, а также прогнозировать дальнейшее развитие дегенеративного каскада как в отдельном сегменте, так и во всей кинематической системе позвоночника.

Скруплезно изложены клинико-неврологические и рентгенологические критерии диагностики нестабильных форм дегенеративных заболеваний сегментов позвоночника. Детализированы и пояснены основные принципы стабильности и нестабильности позвоноч-

ника, факторы, влияющие на изменение пространственных взаимоотношений в позвоночно-двигательных сегментах. С учетом важных клинических и инструментальных параметров описаны современные представления о сегментарной нестабильности, как этапе формирования дегенеративного заболевания МПД, и дегенеративном спондилолистезе как следствие значимых изменений передних и задних опорных элементов позвоночного столба. Анализируются также литературные данные по основным способам и результатам хирургической коррекции патологической подвижности позвонков. Систематизированы и описаны результаты изучения биомеханики позвоночно-двигательных сегментов позвоночника, что, бесспорно, имеет важнейшее значение для обоснования и прогнозирования успешности оперативного вмешательства. Наглядно продемонстрированы основные способы исследования сагиттального баланса и указана его роль в восстановлении качества жизни и благоприятного клинического исхода у оперированных пациентов.

Подробно описаны основные этапы развития спинальной хирургии, возможности хирургического лечения дегенеративных заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника из переднего, бокового и заднего доступов и результаты их использования. Акцентировано внимание на основных причинах формирования синдрома неудачно оперированного позвоночника и способах его медикаментозной и хирургической коррекции, а также на возможностях профилактики и лечения дегенеративных заболеваний в смежных со спондилодезом сегментах. Обоснованы концепции

динамической и ригидной стабилизации позвонков и их влияние на биомеханику пояснично-крестцового отдела позвоночника, прогнозирование дальнейшего течения дегенеративного процесса в позвоночнике.

Важнейшими с практической точки зрения являются разделы, посвященные современным минимально-инвазивным методам хирургического лечения нестабильных форм дегенеративных заболеваний позвоночника. Патогенетически и патоморфологически обосновано выполнение декомпрессивно-стабилизирующих технологий при различных видах патологической подвижности позвоночно-двигательных сегментов. Большим вкладом в развитие спинальной нейрохирургии является анализ собственного опыта применения различных методик динамической и ригидной стабилизации по поводу нестабильности сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника. Для фиксации позвоночника использованы конструктивно различающиеся межостистые имплантаты для динамической стабилизации позвоночника, что позволило дать объективную сравнительную характеристику и результаты их применения. Комплексный клинико-инструментальный анализ отдаленных послеоперационных исходов позволил сформировать индивидуальный подход к применению межостистой фиксации в зависимости от анатомических особенностей пациента, персонифицировано выбрать оптимальную конструкцию с минимальными рисками формирования неблагоприятного исхода. Основные положения разработок авторов убедительно иллюстрируются клиническими наблюдениями с подробным изложением клинико-anamnestических и инструментальных данных обследования пациентов до и после оперативных вмешательств.

Разработана и использована авторами собственная классификация степени спондилолистеза с учетом комплексной оценки различных признаков дегенеративных изменений структурных элементов позвоночно-двигательных сегментов. На ее основе предложен алгоритм хирургической тактики при дегенеративном спондилолистезе с применением малотравматичных методик ригидной стабилизации и в сочетании с защищенными патентами РФ, способами доступа и реконструкции позвоночного канала, позволивших оптимизировать исходы хирургических вмешательств.

Монография «Нестабильные формы дегенеративных заболеваний позвоночно-двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника» соответствует современному уровню мировой медицинской науки в лечении данных нозологических процессов. Книга имеет научную ценность и большую практическую значимость. Она будет полезна как специалистам в области спинальной хирургии, так и начинающим свой путь студентам, ординаторам и аспирантам в области нейрохирургии и ортопедии.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Исследователь несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и иных взаимодействиях. Автор разработал концепцию и дизайн исследования и написал рукопись. Окончательная версия рукописи была им одобрена. Автор не получали гонорар за исследование.

Работа поступила в редакцию: 06.02.2017 г.

Информация об авторах:

Анатолий Андреевич Луцки – доктор медицинских наук, профессор, академик Российской академии естественных наук, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой нейрохирургии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей, директор Новокузнецкой нейрохирургической клиники

Information About the Authors:

Anatoliy A. Lutsik – M.D., Ph.D., Professor of Novokuznetsk State Institute of Postgraduate Education, Novokuznetsk, Russia

ЮБИЛЕИ

УДК: 616 (092)

ДАМБАЕВ ГЕОРГИЙ ЦЫРЕНОВИЧ (К 75-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

DAMBAYEV GEORGY TSYRENOVICH (ON THE 75TH ANNIVERSARY SINCE BIRTHDAY)

В июне 2017 году исполняется 75 лет Георгию Цыреновичу Дамбаеву – видному отечественному хирургу, доктору медицинских наук, член-корреспонденту РАН и РАТН РФ, профессору, заведующему кафедрой госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии Сибирского государственного медицинского университета (СибГМУ) (г.Томск).

Г.Ц. Дамбаев родился 18 июня 1942 года в селе Холуй Кяхтинского района Бурят-Монгольской АССР. В 1959 году окончил Большекударинскую среднюю школу и поступил на лечебный факультет Читинского медицинского института. После окончания института (1965 год) по 1969 год работал хирургом и главным врачом участковой

больницы пос. Баляга Читинской области. С 1969 года по 1971 год обучался в клинической ординатуре на кафедре общей хирургии Томского медицинского института. С 1971 года Георгий Цыренович – врач-хирург, с 1973 г. – заведующий хирургическим отделением Петровск-Забайкальской центральной больницы №1. В 1973 году, являясь практическим врачом, защитил кандидатскую диссертацию на тему «Механо-электрический метод регистрации моторики желудочно-кишечного тракта». С марта 1976 года – ординатор клиники общей хирургии, с сентября того же года – ассистент. С 1979 года Г.Ц. Дамбаев – доцент кафедры общей хирургии и заведующий клиникой общей хирургии ТМИ. В эти годы он за-