



О результатах работы IV съезда межрегиональной общественной организации «Ассоциация хирургов-вертебрологов»

24–25 мая в Новосибирске состоялся IV съезд Ассоциации хирургов-вертебрологов с международным участием «Перспективы развития вертебрологии: инновационные технологии в лечении повреждений и заболеваний позвоночника и спинного мозга».

Миссия съезда – решение вопросов по организации оказания специализированной вертебрологической помощи населению с применением современных технологий совместно со специалистами смежных специальностей.

В работе съезда приняли участие 323 делегата из России, Германии, Белоруссии, Узбекистана, Казахстана, Киргизии, представители 18 фирм-производителей медицинского оборудования, инструментария и имплантатов.

На съезде обсуждали вопросы оптимизации лечения травм позвоночника и спинного мозга различных уровней, коррекции деформаций, лечения дегенеративных поражений позвоночника, организации и алгоритмов лечения новообразований позвоночника и спинного мозга, организации реабилитации и оказания консервативной помощи пациентам с патологией позвоночника и спинного мозга. Съезд был организован в виде параллельных сессий – научных симпозиумов по основным направлениям изучаемой патологии. Симпозиумы представляли собой консолидированный обзор существующей в России ситуации по обсуждаемой проблеме и мнение экспертов по тематике, предложенной председателем сессий. Каждый научный симпозиум содержал программные вопросы, дискуссию и заканчивался вынесением резолюции. Были проведены шесть мастер-классов по обучению современным технологиям в лечении патологии позвоночника и спинного мозга, круглый стол по вопросам организации работы центра прототипирования медицинских изделий, две показательных операции с онлайн-трансляцией.

Особое внимание на съезде было уделено организации работы учреждений, представленных делегатами съезда, с целью создания схем, алгоритмов и преемственности в деятельности хирургов-вертебрологов для оптимизации оказания диагностической, лечебной и реабилитационной помощи населению.

В рамках работы съезда состоялись расширенное заседание правления межрегиональной общественной организации «Ассоциация хирургов-вертебрологов», заседание рабочей группы по травматологии и ортопедии Минздрава Российской Федерации, заседание экспертного совета по вертебрологии.

Заслушано 78 докладов, состоялось 8 научных симпозиумов и пленарная сессия.

Анализ текущей ситуации, проблемы

Повреждения позвоночника и спинного мозга продолжают занимать одно из основных мест в структуре заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности и смертности населения Российской Федерации. При этом сохраняются проблемы организации экстренной помощи больным с повреждениями позвоночника и проведения ранней хирургической декомпрессии. Нет единого мнения о сроках и объеме экстренных вмешательств при повреждениях позвоночника и спинного мозга и месте проведения подобного лечения.

Прослеживается тенденция к увеличению дегенеративных заболеваний позвоночника с резким ростом хирургической активности в отношении пожилых пациентов. Отмечено повышение частоты применения минимально-инвазивных и эндоскопических технологий в отношении этих пациентов, что обуславливает значительное снижение сроков их госпитализации и реабилитации. Эти обстоятельства необходимо учитывать при решении задач организации специализированной вертебрологической помощи. Большое значение имеют



совершенствование материально-технической базы ЛПУ, повышение квалификации врачей и внедрение новых технологий в организацию специализированной помощи и лечебно-диагностический процесс.

По-прежнему ограничен спектр хирургических вмешательств при выявлении новообразований позвоночника. Данное направление требует массового внедрения алгоритмов комбинированного лечения и регламентирования оперативных вмешательств только после верификации первичного диагноза.

Серьезной проблемой является отсутствие навыков проведения репрезентативных исследований при осуществлении большинства клинических испытаний и сравнительном анализе. Отсутствие возможности сравнения результатов клинических исследований различных научных школ, созданных в рамках смежных специальностей (травматологии, ортопедии, спинальной нейрохирургии), не позволяет проводить масштабные клинические исследования по хирургической вертебрологии.

Отсутствие фундаментальных доклинических исследований, соответствующей экспериментальной базы не позволяет производить исследования по патофизиологии, биомеханике позвоночника, разрабатывать и внедрять новые хирургические методы, оценивать эффективность применения новых лекарственных препаратов (особенно способствующих костной регенерации, направленному росту нервных волокон, регенерации хрящевой ткани и др.).

Стратегические направления, цели и задачи межрегиональной общественной организации «Ассоциация хирургов-вертебрологов»

Исходя из анализа текущей ситуации и проблем, стоящих перед хирургами-вертебрологами, стратегическим направлением следует считать обеспечение качества на основе стандартизации вертебрологической помощи.

Для достижения этой цели необходимо следующее:

- 1) актуализация имеющихся алгоритмов и стандартов оказания вертебрологической помощи при заболеваниях и повреждениях позвоночника и спинного мозга и информирование о них широкого круга специалистов;
- 2) определение роли, функциональной значимости, методов внедрения единых протоколов, алгоритмов и стандартов оказания медицинской помощи в соответствующих специальностях хирургической вертебрологии (травматологии, ортопедии, спинальной нейрохирургии, реабилитации);
- 3) осуществление экспертной оценки инновационных медицинских технологий, инструментальных систем и лекарственных препаратов, новизны и планируемых медицинских исследований;
- 4) активизация работы экспертного совета ассоциации для определения стратегических проблем развития вертебрологии в России и создания рабочих групп по конкретным направлениям;
- 5) разработка стандартов оценки патологических состояний и протоколов оценки результатов лечения с указанием методик и сроков по каждому разделу вертебрологической патологии.

Травма позвоночника и спинного мозга. Разместить на сайте ассоциации рекомендательный протокол лечения острой позвоночно-спинномозговой травмы для обсуждения (сентябрь 2013 г.). Освоение протокола лечения позвоночно-спинномозговой травмы завершить к декабрю 2013 г. и опубликовать результаты. Обсуждения по протоколу будут приниматься с сентября по декабрь 2013 г.

Создать условия для осуществления экстренных вмешательств при позвоночно-спинномозговой травме в течение 8 ч с момента повреждения.



Активизировать работу научно-исследовательских структур ассоциации по разработке направлений лечения осложненной травмы позвоночника (хирургические манипуляции с твердой мозговой оболочкой при позвоночно-спинномозговой травме, гипотермия при травме спинного мозга и др.).

Опубликовать результаты экспериментальной работы влияния стволовых клеток на исходы экспериментальной травмы спинного мозга у лабораторных животных.

Деформации позвоночника. Рекомендовать проведение мультицентровых исследований по коррекции тяжелых ригидных и кифосколиотических деформаций в ведущих профильных клиниках России.

Рекомендовать освоение новых методов (остеотомии) с проведением профессионального обучения в учреждениях Ассоциации; широкое внедрение транспедикулярных систем для коррекции деформаций позвоночника, нейрофизиологического мониторинга при проведении коррекции деформации позвоночника.

Консолидировать информацию по хирургическим наблюдениям при лечении ювенильных сколиозов.

Дегенеративные поражения позвоночника. Активизировать работу со специалистами амбулаторного профиля (невропатологами) для повышения уровня информированности о возможностях современной минимально-инвазивной хирургической вертебрологии в лечении дегенеративной патологии позвоночника, провести обучающие симпозиумы и круглые столы с обсуждением показаний и противопоказаний к хирургическому лечению данной патологии.

Активнее внедрять современные технологии в лечении дегенеративной патологии позвоночника с совершенствованием и разработкой диагностических критериев и минимальных требований к диагностическому алгоритму и алгоритмизированных требований к лечебным опциональным и стандартным вариантам хирургического лечения с последующей реабилитацией.

Новообразования позвоночника. Отмечено улучшение ситуации в оказании помощи пациентам с данной патологией по сравнению с предыдущим периодом. Одобрен приоритет мультидисциплинарного подхода к лечению больных. Существующие алгоритмы диагностики и лечения пациентов признаны достаточно эффективными.

Очевиден дефицит специалистов, подготовленных по программам хирургического лечения опухолей позвоночника.

Исходя из анализа возникшей ситуации, необходимо включить ортопедическую онкологию в число орфанных заболеваний, провести обучение врачей-нейрохирургов и ортопедов онкологических центров принципам и методикам лечения данной категории больных, включить в программу обучения врачей-нейрохирургов и ортопедов вопросы лечения опухолей позвоночника.

Новообразования спинного мозга. Окончательная диагностика при подозрении на новообразования неврологически значимых отделов спинного мозга должна проводиться с помощью МРТ не менее 1,5 Тл, при необходимости с контрастным усилением.

В случае выявления опухоли спинного мозга, его оболочки или корешка пациент должен быть проконсультирован в экспертной клинике с разъяснением хирургической тактики, рисков, прогнозов, желательных сроков проведения операции, вариантов консервативного лечения. Экспертной клиникой является медицинское учреждение, где проводятся операции при аналогичных новообразованиях (не менее 10–15 в год). Экспертная клиника определяет необходимость дальнейших диагностических мероприятий.

Инфекционная патология позвоночника. Необходимо введение общей системы учета инфекционных поражений, утверждение классификации и объективной системы регистрации осложнений; внедрение алгоритмов комбинированных подходов к лечению инфекционных поражений позвоночника.



Общие показатели инфекционных послеоперационных осложнений при операциях на позвоночнике должны быть представлены в едином реестре с анализом причин и инфекционных аспектов патологии.

Реабилитация. Это значимая и неотъемлемая часть лечебного процесса. Постепенно формируется междисциплинарная преемственность между хирургическим и реабилитационным звеном в ведении пациентов.

Съезд показал значимость такого сотрудничества, раскрыл проблематику дальнейшего ведения пациентов, которым была оказана хирургическая помощь. Современная хирургия позволяет на ранних сроках активно заниматься пациентами, а современные реабилитационные технологии мягко встраиваются в эти процессы.

До настоящего времени отсутствуют единые стандарты оказания реабилитационной помощи пациентам с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, четкая система оказания данного вида помощи, преемственность при переходе со стационарного этапа на амбулаторный.

Необходимы организация проблемных докладов совместно с хирургами-вертебрологами, разработка и утверждение стандартов оказания реабилитационной помощи, логистики процесса реабилитации в целом; пациент должен получать необходимое лечение в соответствии с разработанной долгосрочной программой восстановительного лечения и реабилитации.

Положения съезда

1. Съезд рекомендует принять дорожную карту развития научно-исследовательской, практической и образовательной деятельности до 2020 г. по основным разделам хирургической вертебрологии. Принятые стратегические направления по осложненной и неосложненной травме, деформациям, дегенеративно-дистрофическим, опухолевым и инфекционным поражениям позвоночника носят рекомендательный характер. При этом их выполнение в каждом учреждении, входящем в ассоциацию, будет способствовать выполнению конечных целей улучшения специализированной помощи в вертебрологии.
2. Съезд обращает внимание руководителей региональных отделений ассоциации на неудовлетворительную работу по созданию первичных отделений, что делает невозможным трансформацию ассоциации из межрегиональной в общероссийскую и ограничивает возможность регулярной работы с Минздравом Российской Федерации и международное сотрудничество.
3. Экспертному совету ассоциации рекомендовано активно сотрудничать с комиссией Минздрава Российской Федерации по разработке стандартов и в текущем году закончить работу по стандартизации всего перечня хирургических способов лечения больных вертебрологического профиля.
4. Руководство ассоциации в текущем году начинает подготовительную работу по проведению отчетно-выборного V съезда хирургов-вертебрологов, предусматривающего формирование нового руководства, правления и исполнительных органов ассоциации. Юбилейный съезд планируется провести в Саратовском НИИТО.