



К 10-ЛЕТИЮ ЖУРНАЛА «ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА»

Уважаемые коллеги, дорогие друзья, вы держите в руках 41-й выпуск журнала «Хирургия позвоночника». Редакционная коллегия от всей души поздравляет российское вертебрологическое сообщество с 10-летием журнала!

За 10 лет вышло в свет 40 тиражей журнала с публикацией более 700 научных статей, и мы смеем надеяться, что добились устойчивого положения в научном информационном пространстве. За эти годы нами накоплен бесценный опыт создания периодического печатного издания: от разработки его дизайна, наполнения редакционного портфеля, рецензирования, научного редактирования статей до своевременной доставки журнала читателям. Мы становились профессионалами параллельно с развитием нашего журнала.

Следует отметить, что с самого начала мы не ограничивались задачей издания собственно журнала, ставя перед собой более широкие цели, и прежде всего – объединение на базе журнала практикующих в области хирургии позвоночника специалистов. Именно поэтому основная функция, которую выполнил за прошедшее десятилетие наш журнал, – это состоявшееся в форме ассоциации объединение хирургов-вертебрологов России.

Спустя год после создания, в 2005 г., журнал «Хирургия позвоночника» был аккредитован Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации и стал необходим как средство научного общения не только ученым-корифеям, но и молодому поколению вертебрологов, выполняющих аттестационные работы. В том же году был создан сайт и организован выпуск электронной версии нового печатного СМИ на русском языке. К 10-летию журнала приурочен выход электронной и печатной версий на английском языке, пока в виде дайджеста, который проходит сейчас регистрацию в Роскомнадзоре.

«Хирургия позвоночника» постоянно входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий России, рекомендованных ВАК для публикации научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук, Реферативный журнал и базы данных ВИНТИ РАН, включен в международную справочную систему по периодическим и продолжающимся изданиям «Ulrich's Periodicals Directory» (издательство «Bowker», США), Российский индекс научного цитирования.

Сайт журнала www.spinesurgery.ru проходит ежегодную аттестацию на соответствие HON-кодексу поведения медицинских веб-сайтов и включен на этом основании в международную поисковую систему медицинской информации MedHunt фонда Health On the Net (Женева, Швейцария).

Задачи и научные интересы нового издания были определены рядом обстоятельств. Общеизвестно, что патология позвоночника столь сложна и многообразна, что выходит за рамки компетенции травматологов-ортопедов общего профиля, поэтому и возникла в свое время необходимость существования специализированного издания для обсуждения актуальных вопросов вертебрологии. Специалисты, даже глубоко погруженные в проблему, порой используют несовместимые понятия в трактовке отдельной вертебральной патологии. Все это требовало и требует упорядочения. Кроме того, давно назрела необходимость общения на одном языке, в соответствии с международными стандартами, отечественных и зарубежных специалистов. Эти задачи были приоритетными для редакции журнала с первых выпусков и остаются актуальными в настоящее время.

Добиться становления печатного издания усилиями отдельно взятого коллектива невозможно, и успех журнала обусловлен, несомненно, поддержкой вертебрологов, которые в различных регионах страны профессионально занимаются хирургией позвоночника. Залогом успеха явились высокий профессионализм участников, задействованных в формировании журнала, искренняя заинтересованность наших коллег

в дальнейшем совершенствовании всех разделов клинической вертебрологии и создании единого информационного пространства.

В основе успеха нашего детища был первый состав редакционной коллегии, научных редакторов и редакционного совета журнала. Нас поддерживали ведущие хирурги-вертебрологи страны и, что особенно важно, нейрохирурги, традиционно занимающиеся вопросами хирургии позвоночника, в рамках новой специальности – нейроортопедии.

Корпоративная солидарность, всегда отличающая травматологов-ортопедов, обеспечила поддержку и признание новорожденного издания авторитетными журналами отрасли, выпускаемыми много лет центральными институтами, – «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова», «Травматология и ортопедия России», «Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко», «Гений ортопедии», «Ортопедия, травматология и протезирование».

Мы благодарны всем авторам, однако считаем необходимым выделить ведущих, которые своей активностью способствовали становлению журнала: Э.В. Ульрих, Г.Э. Ульрих (Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия), А.Ю. Мушкин (Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии), А.Г. Ага-несов (Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского, Москва), А.К. Дулаев (СПбНИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе), С.Т. Ветрилэ, А.А. Кулешов (Центральный НИИ травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, Москва), М.Г. Дудин (Восстановительный центр детской ортопедии и травматологии «Огонек», Санкт-Петербург), С.В. Виссарионов (Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера, Санкт-Петербург), В.Д. Усиков, Д.А. Пташников (Российский НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена, Санкт-Петербург), И.А. Норкин (Саратовский НИИТО), А.В. Губин, А.Т. Худяев (Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» им. акад. Г.А. Илизарова, Курган), В.В. Щедренок, О.В. Могучая (Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт им. проф. А.Л. Поленова, Санкт-Петербург), И.Н. Шевелев, Н.А. Коновалов (Научно-исследовательский институт нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко, Москва), А.И. Продан, Н.А. Корж (Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М. И. Ситенко, Харьков), А.Н. Хвисюк (Харьковская медицинская академия последипломного образования), Д.К. Тесаков (Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии, Минск), А.В. Теремшонок, К.А. Надулич (Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург), А.А. Луцик (Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей), Э.А. Рамих, М.В. Михайловский, А.М. Зайдман, В.В. Рерих, М.Н. Лебедева, И.А. Кирилова, (Новосибирский НИИТО им. Я.Л. Цивьяна).

Трудно переоценить значение поистине подвижнической деятельности научных экспертов в оказании помощи авторам, готовящим публикации. Выражаем искреннюю признательность нашим ведущим рецензентам профессорам Степану Тимофеевичу Ветрилэ, Эдуарду Владимировичу Ульриху, Александру Юрьевичу Мушкину, Александру Кайсиновичу Дулаеву, Анатолию Андреевичу Луцику, Михаилу Витальевичу Михайловскому, Аскеру Алиевичу Афаунову, Самуилу Семеновичу Рабиновичу, Ивану Павловичу Верещагину, Игорю Петровичу Ардашеву и многим другим уважаемым коллегам.

Редакция журнала благодарна за активное сотрудничество и поддержку журнала с момента его основания нашим зарубежным коллегам J. Dubousset (Франция), W. Dick (Швейцария), Ch.-H. Rivard (Канада), C. Lamartina (Италия), J. Fairbank (Великобритания), J. Destandau (Франция), V. Vestermanis (Латвия). Научные контакты с зарубежными коллегами усиливают наши позиции в международном сотрудничестве.

Нельзя не отметить, что такой немаловажный аспект, как финансирование журнала, все годы на достойном уровне поддерживается благодаря учредителям журнала

– Новосибирскому НИИТО им. Я.Л. Цивьяна (директор проф. М.А. Садовой, финансовый директор С.Е. Поскочин) и Межрегиональной ассоциации хирургов-вертебрологов (президент профессор М.А. Садовой). Существенную поддержку в течение ряда лет оказывают журналу генеральные спонсоры ООО «Медтроник», ООО «Зиммер», ООО «МЕТОС».

В 2015 г. отечественных вертебрологов ожидает еще одно не менее значимое событие. Исполнится 5 лет со дня основания Межрегиональной ассоциации хирургов-вертебрологов России. Таким образом, мы приближаемся к реализации главной цели нашего сообщества. Огромный контингент вертебрологических больных, специализированные отделения патологии позвоночника, ассоциация хирургов-вертебрологов и стабильный рейтинговый журнал «Хирургия позвоночника» являются безусловными условиями для выделения специальности «хирург-вертебролог», давно утвердившейся во всем мире, являющейся элитной и абсолютно понятной для врачебного сообщества. Мы убеждены в том, что в недалеком будущем утверждение нашей специальности случится, и это будет означать реальную интеграцию в международное сообщество хирургов-вертебрологов. Нет сомнений в том, что нас там ждут, и этому способствуют и личные контакты, и возросший международный авторитет российских лидеров хирургии позвоночника, и публикации журнала.

С учетом возрастающих требований к качеству научных исследований и публикаций, реформ РАН, введения наукометрических критериев для оценки деятельности медицинских учреждений, нам всем предстоит продолжить повышать качество материалов для журнала и в здоровой конкурентной борьбе обеспечивать стабильное место научного журнала для вертебрологов под солнцем.

Редакция журнала с оптимизмом смотрит в будущее, желает всем авторам, читателям, научным рецензентам новых творческих идей, надеется на дальнейшее плодотворное сотрудничество с вертебрологическим сообществом.

Главный редактор журнала «Хирургия позвоночника» проф. Н.Г. Фомичев





ПРОКСИМАЛЬНЫЕ ПЕРЕХОДНЫЕ КИФОЗЫ – АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОЙ ВЕРТЕБРОЛОГИИ

М.В. Михайловский, А.Ю. Сергунин

Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна

В обзоре представлена информация о развитии проксимальных переходных кифозов у пациентов с деформациями позвоночника различной этиологии после оперативной коррекции. Отдельно рассмотрены факторы риска развития этого осложнения у детей и подростков, взрослых, пациентов с ювенильными кифозами. Представлена частота развития проксимальных переходных кифозов, их классификация, современные способы их профилактики и лечения.

Ключевые слова: проксимальные переходные кифозы, факторы риска.

Для цитирования: Михайловский М.В., Сергунин А.Ю. Проксимальные переходные кифозы — актуальная проблема современной вертебрыологии // Хирургия позвоночника. 2014. №1. С. 11–23.

PROXIMAL JUNCTIONAL KYPHOSIS:
A TOPICAL PROBLEM OF MODERN SPINE SURGERY
M.V. Mikhailovsky, A.Yu. Sergunin

The review presents data on proximal junctional kyphosis developing in patients with spinal deformities of different origin after surgical correction. Risk factors for this complication are discussed separately for children and adolescents, adults, and patients with juvenile kyphosis. The incidence, classification, and modern methods of prevention and treatment of proximal junctional kyphosis are presented.

Key Words: proximal junctional kyphosis, risk factors.

Hir. Pozvonoc. 2014;(1):11–23.

Отсчет эры современной хирургии сколиоза, вероятно, следует вести от классической работы Harrington, опубликованной в 1962 г. и знаменующей появление инструментария I поколения [10]. Операция инструментального спондилодеза на значительном протяжении по определению является нефизиологичной, и рано или поздно негативные результаты ее применения должны себя проявить.

Огромный коллективный опыт показывает, что нежелательные явления возникают как в пределах зоны инструментального спондилодеза, так и вне ее. Послеоперационная потеря достигнутой коррекции, отмеченная у первой же оперированной группы больных, происходит между концевыми позвонками зоны спондилодеза. По нашему мнению, это явление должно трактоваться как послеоперационная потеря коррекции, причем параметры ее крайне индивидуальны [1]. Описанный Dubousset в 1973 г. фено-

мен коленчатого вала [7] отражает тот же процесс у растущих пациентов.

Сглаживание физиологических изгибов позвоночника в результате дистрагирующего воздействия эндокорректора – более прогнозируемое, но не менее нежелательное следствие применения метода Harrington.

Каудальнее зоны спондилодеза нередко отмечается другая патологическая ситуация, обозначаемая термином adding-on [43]. Это прогрессирующее увеличение количества позвонков, включенных дистально в первичную дугу, в сочетании с увеличением более чем на 5 мм отклонения первого позвонка ниже каудального инструментированного позвонка от CSVL (central sacral vertebral line) или с увеличением более чем на 5° наклона первого диска ниже каудального инструментированного позвонка в течение первого года после операции.

Нарушения сагиттального контура в виде формирования аномальной кифотической деформации на гра-

нице зоны инструментального спондилодеза и свободных двигательных сегментов стали объектом пристального внимания сравнительно недавно. Применительно к хирургии деформаций позвоночника принято вести речь о проксимальном (proximal junctional kyphosis – PJK) и дистальном (distal junctional kyphosis – DJK) переходных кифозах.

Первые упоминания в ортопедической литературе касаются дистальных переходных кифозов. Так, Richards et al. [37], оперировавшие с применением CDI 53 больных идиопатическим сколиозом, у 16 выявили формирование DJK. При этом авторы отметили, что изучение предоперационной рентгенографической картины не позволило выявить признаки, указывающие на высокий риск развития переходного кифоза. Еще в одной клинической серии [30] из 67 больных, оперированных по поводу идиопатического сколиоза, выявлен только один случай DJK. В серии проводи-