

УДК 616.711

Вертебрология — признание (несколько запоздалое)

А.А. Корж

ДУ «Институт патології хребта та суглобів ім. проф. М.І.Ситенка АМНУ», Харків

The article elucidates the way of its formation and stages in the development of a new branch of medicine, vertebrology, which unites orthopaedists, traumatologists, neurologists, radiologists, phthisiologists, oncologists, and bonesetters. The contribution made into the solution of this problem by Sytenko Institute (Kharkiv) is shown. Tasks of vertebrology for the near future are outlined.

Присуждение Государственной премии украинским ортопедам и нейрохирургам за разработку и внедрение хирургических методов лечения патологии позвоночника нужно считать не только поощрением многолетней титанической работы ряда ортопедов-хирургов и нейрохирургов, но и логическим завершением давно зревшего признания в отечественной медицине новой ее ветви — вертебрологии. Поздравляя лауреатов Госпремии, нужно поздравить ряд медицинских дисциплин, которые, интегрируя в систему «позвоночник», общими усилиями и создали эту самую «вертебрологию» — союз ортопедов-травматологов, нейрохирургов, рентгенологов, невропатологов, фтизиохирургов оказался плодотворным! Выкристаллизовывается отдельная ветвь медицины. И без ложной скромности нужно сказать добрые слова ученым-медикам именно Украины, умение которых работать вместе, методом «толоки», привело к рождению цельной, высококостребованной практикой здравоохранения медицинской дисциплины, к появлению Государственного учреждения «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И.Ситенко АМН Украины», соответствующих научных обществ. Оглядывая пройденный путь, убеждаешься, что он был не простым и не легким.

Вероятно, наступило время взглянуть с позиций «сегодня» на историю эволюции проблемы в нашей стране. Прежде всего вспомнить, какие истоки проглядываются в прошлом времени? Кто из первопроходцев-энтузиастов начинал изучать патологию позвоночника у нас в стране, в пределах стран СНГ?

Прежде всего, на заре вертебрологии вырисовываются имена Василия Дмитриевича Чаплина —

В роботі висвітлюється шлях становлення й етапи розвитку нової гілки медицини — вертебрології, що об'єднує ортопедів, травматологів, неврологів, рентгенологів, фтизіатрів, онкологів, мануалістів. Показано вклад Інституту ім. проф. М.І. Ситенка (Харків) у цю проблему. Окреслено задачі вертебрології на найближчий період.

члена-корреспондента АМН СССР и Петра Георгиевича Корнева — академика АМН СССР.

В.Д. Чаплину принадлежит приоритет первой радикальной операции на телах позвонков (1931 г.). Он, кроме того, разработал ряд оригинальных операций для лечения сколиотической болезни у детей и операций при инфекционных, воспалительных и онкологических поражениях позвоночника. Кстати, профессор В.Д. Чаплин сформировался как ученый, стал доктором наук в Харьковском институте ортопедии и травматологии. В тридцатые годы прошлого столетия В.Д. Чаплин создает свою школу ортопедов-травматологов на Урале, организовывает Свердловский НИИ ортопедии и травматологии. В начале 1944 года он переезжает в Москву, где под его руководством сформировались крупнейшие ученые, фактически вертебрологи: И.А. Мовшович, А.Е. Абальмасова, И.М. Митбрейт, А.И. Казьмин, работавшие в основном над проблемой сколиотической болезни и спондилолистеза.

После Великой Отечественной войны проблемой «позвоночник» активно занимались Г.С. Юмашев — чл.-кор. АМН СССР (Москва), Я.Л. Цивьян (Новосибирск). Ныне Новосибирский НИИ ортопедии и травматологии является базой Всероссийского центра патологии позвоночника — современный по своему научному и клиническому уровню.

П.К. Корнев стал во главе крупнейших системных разработок хирургии туберкулеза позвоночника и суставов, проблема заболеваемости которым стала государственной задачей после окончания войны. Много лет он возглавлял Ленинградский институт хирургического туберкулеза (тридцатые

годы прошлого столетия). Мне довелось дважды побывать в этом замечательном институте. Особенно меня интересовали вопросы, касающиеся лечения туберкулеза позвоночника, в частности, свищевых форм. Некрэктомии, укорачивающие фистулотомии, удаление натечных паравертебральных абсцессов на то время активно разрабатывали и осваивали в этом институте. Петр Георгиевич Корнев в итоге выпустил трехтомное руководство «Хирургия костно-суставного туберкулеза» и был удостоен Ленинской премии не только за книгу, но и за системные преобразования в организации борьбы с тогда распространенной послевоенной болезнью — туберкулезом. Деловое сотрудничество двух институтов — Института ортопедии и травматологии (Харьков) и ЛИХТА (Ленинград), несомненно оказало большое стимулирующее влияние на организацию противотуберкулезной помощи в Украине. Именно в этот период в институте им. Ситенко было открыто отделение костно-суставного туберкулеза; на кафедре ортопедии и травматологии Института усовершенствования врачей, находящейся на базе института ортопедии, был открыт цикл усовершенствования врачей по костно-суставному туберкулезу, использовались в качестве клинических баз многочисленные санатории для таких больных, как местные (Харьков, Ольшаны), так и санатории Крыма (Алупка, Евпатория). В Харькове были освоены все известные на то время радикальные операции на суставах и позвоночнике. Опыт активного лечения, довольно быстро накопившийся, был подтвержден в монографии Н.П. Новаченко, А.А. Коржа «Хирургия костно-суставного туберкулеза» (Киев, 1967), которую высоко оценил П.Г. Корнев. В то время туберкулезные поражения позвоночника составили свыше 40% всех поражений этой инфекцией опорно-двигательной системы, что требовало соответствующей подготовки кадров — хирургов, сети лечебных учреждений.

Нужно сказать, что жизнь требовала специального внимания к позвоночнику как области человеческого тела, заболевания и повреждения которой наиболее часто приводили к инвалидности (травмы, опухоли, туберкулез, сколиотическая болезнь, остеохондроз и др.). Харьков, таким образом, становился центром, где созревали условия для фундаментального решения назревшей проблемы. Для проникновения собственно к позвоночнику (телам позвонков, межпозвонковым дискам, дугам, дугоотростчатым суставам) явно недоставало на то время разработанных малоопасных эффективных хирургических доступов, что тормозило изучение патологии позвоночника как таковой, в частности

радикальное лечение очаговых поражений. За дело взялись молодые талантливые энтузиасты — Р.Р. Талышинский, Н.И. Хвисяк, В.М. Казицкий. На основании нескольких сотен экспериментальных операций на трупах (в моргах) были отработаны анатомо-хирургические обоснования хирургических доступов к телам позвонков на всех уровнях. Издается уникальная монография: А.А. Корж, Р.Р. Талышинский, Н.И. Хвисяк «Оперативные доступы к грудным и поясничным позвонкам» (М., 1968). В.М. Казицкий защищает диссертацию на тему: «Анатомо-хирургическая оценка оперативных доступов к телам шейных и верхних грудных позвонков» (1970). С тех пор научные исследования и клинические обобщения по проблеме «Позвоночник» ведутся планомерно и широко. За последние два-три десятилетия защищено 10 докторских и 11 кандидатских диссертаций по этой проблеме. Успешно решаются вопросы хирургии шеи (Н.А. Корж, А.Е. Барыш и др.), вопросы малоинвазивной хирургии позвоночника (В.А. Радченко), керамопластики (Г.Х. Грунтовский, А.В. Шармазанов), сколиотической болезни (С.Д. Шевченко, А.А. Мезенцев и др.), а также внимание уделяется теоретическим исследованиям (Н.И. Хвисяк — автор теории о нестабильности позвоночника, Б.И. Сименач — теория возникновения и развития диспластического сколиоза и др.), описаны отдельные синдромы, например динамический стеноз позвоночного канала (В.А. Радченко, А.И. Продан и др.). Выполнена тема «Застарелые осложнения повреждения позвоночника, хирургическое лечение дегенеративного спондилолистеза» (А.С. Чикунов и др.). Ряд крупных работ в институте был посвящен диагностике и усовершенствованию консервативных методов лечения, биомеханике, созданию инструментария внешних фиксаторов, реабилитации. Столь массивное наступление на проблему, ощутимые результаты лечебной деятельности харьковчан признаны и за рубежом, сотрудников приглашают на европейские и международные форумы в качестве докладчиков, международное сотрудничество весьма активно и плодотворно развивается, что позволяет с уверенностью утверждать, что ортопедическая и травматологическая патология позвоночника в научном и клиническом аспектах соответствует современным требованиям.

В Украине заявили о себе активные хирурги-ортопеды, энтузиасты вертебральной патологии: в Киеве создается клиника в Институте травматологии и ортопедии (В.Я. Фищенко), в Луганске — на кафедре медуниверситета (В.К. Ивченко, А.И. Швец). Свой вклад в развитие хирургической вертебро-

логии несомненно внесли ученики В.Д. Чаклина — И.А. Мовшович, И.М. Митбрейт, а также Г.С. Юмашев и его ученики (Москва), в Новосибирске активно разрабатывается хирургия позвоночника (Я.Л. Цивьян, М.В. Михайловский и др.). Появляются публикации об оперативном лечении опухолей позвоночника М.В. Волкова, В.Л. Андрианова (Москва). В последней трети прошлого столетия проблема патологии позвоночника становится весьма актуальной так как эта патология начинает доминировать в статистике о заболеваемости населения, и этот «социальный заказ» перед медицинской наукой, естественно, вызвал повышение интереса прежде всего ортопедов к патологии позвоночника. Нейрохирурги также углубили свои поиски, среди них стали появляться специалисты, сосредоточивающие свое внимание на неврологической стороне данной комплексной проблемы (чл.-кор. АМН Украины Н.Е. Полищук, Е.Г. Педаченко).

Комплексность проблемы патологии позвоночника, включая в нее нейрохирургическую и онкологическую составляющие, необходимость повышения диагностических возможностей, что потребовало известного внимания невропатологов и специалистов по лучевой диагностике (стереорентгенография, компьютерная томография, контрастные методы исследования и др.), — все это требовало интеграции, целевого программного планирования, обеспечения усилий всех тех медицинских специальностей, которые потенциально могли быть задействованы в решении поставленных задач. С этой целью стали включаться в программы съездов, научно-практических конференций и симпозиумов вопросы вертебологии. В специальной литературе и в средствах массовой информации появились работы, содержащие обо-

снования для объединения усилий медицинской науки в формировании отдельной, специфической ветки ее — вертебологии (А.А. Корж, Н.И. Хвисьюк). В НИИ ортопедии и травматологии им. проф. М.И. Ситенко открывается клиника вертебологии, планируются общеинститутские научные темы, зарождаются творческие связи с солидарными научными центрами не медицинского профиля — с Харьковским НИИ монокристаллов (В.П. Семиноженко, Л.А. Литвинов), с Харьковским НИИ огнеупоров (П.П. Криворучко) по поиску материалов для нужд вертебральной хирургии (эндопротезирование позвонков, а также для фиксации позвоночника (металл, керамика, углерод и пр.). Всесоюзный журнал «Ортопедия, травматология и протезирование» начинает систематически публиковать тематические статьи, выходят монографии, посвященные патологии позвоночника (А.А. Корж, Р.Р. Тальшинский, Н.И. Хвисьюк, Г.С. Юмашев, В.Д. Чаклин, И.М. Митбрейт, И.А. Мовшович и др.). Заметным событием в это время стало проведение в Харькове, на базе института им. проф. М.И. Ситенко республиканской конференции, посвященной исключительно вертебологии (рис. 1).

Знаменательным является уточнение профиля Харьковского НИИ ортопедии и травматологии им. проф. М.И. Ситенко, который переименован в Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко и передан в ведение Академии медицинских наук Украины. Пожалуй, это не столько репрофилизация, сколько сосредоточение главных задач института им. проф. М.И. Ситенко на ключевых проблемах современного здравоохранения. Государственной акцией стало награждение группы ортопедов и нейрохирургов Государственной премией за 2008 год, пять лау-



Рис. 1. Участники конференции по вертебологии в г. Харькове: а) проф. Я.Л. Цивьян (Новосибирск) и б) проф. Г.С. Юмашев (Москва)

реатов — сотрудники института (Н. Корж, В. Радченко, Г. Грунтовский, А. Продан, А. Мезенцев). Достоинно и справедливо эту награду получили нейрохирурги (Н. Полищук, Е. Педаченко и др.), а также лидер ортопедов-травматологов Донбасса проф. В.Г. Климовицкий: в Донбассе травмы позвоночника — наиболее инвалидизирующий фактор, так сказать, особенность травматизма прежде всего на шахтах.

В заключение необходимо сказать следующее: признание вертебурологии как ветви современной медицины — это еще только признание, но не полная победа. Патология позвоночника выходит на первые места по смертности, инвалидности, заболеваемости, она столь же актуальна как для детства (сколиоз, спондилолистез, туберкулез), так и для взрослого населения. Но организационно единая, четкая, в масштабах государства программа еще не создана. Острой является проблема кадров, сети лечебно-диагностических и профилактических учреждений. Необходим аналитически обоснованный системный подход для совершенствования помощи как по линии АМН Украины, так и Минздрава страны. Нужно вспомнить опыт организации борьбы с костно-суставным туберкулезом и создать проблемно-целевую программу на ближайшее десятилетие. Особо остро, с нашей

точки зрения, стоит вопрос подготовки кадров. Как уже говорилось выше, вертебурология — дисциплина комплексная (ортопедия, нейрохирургия, неврология, лучевая диагностика, реабилитация), особенно трудна хирургия позвоночника. Необходимо безусловное знание топографической анатомии всех отделов позвоночника, нейрохирургам — знание ортопедических особенностей его, а ортопедам — достаточные знания и навыки обращения с неврологическими компонентами позвоночного столба. Многолетняя практика показывает, что такого специалиста за 1-2 года не подготовишь, нужны значительно большие сроки работы в условиях хорошей клиники. Целевой аспирант, клинический ординатор должны оставаться после окончания сроков учебы на рабочем месте (именно занимая должность врача) еще на 3-4 года. Должна быть выработана уверенность в своем профессионализме у такого врача, и в этом должны быть уверены и учителя такого врача. Жизнь требует активных действий в реформировании, в развитии важнейшей отрасли медицины — вертебурологии. Нет сомнений, что лауреаты нынешней Государственной премии возглавят постановку вопроса и реализацию программы, диктуемой реальной потребностью охраны здоровья народа.

Внимание авторов!

При оформлении библиографического описания в списке использованной литературы необходимо придерживаться нового стандарта ДСТУ ГОСТ 7.1:2006 «Система стандартів з інформації, бібліотечної та видавничої справи. Бібліографічний запис. Бібліографічний опис. Загальні вимоги та правила складання (ГОСТ 7.1-2003, IDT)» (см. Бюл. ВАК Украины, №3, 2008, С.8–13 или информацию в интернете).

Рисунки для статей необходимо предоставлять в электронном виде. Каждый рисунок в отдельном файле формата TIFF с разрешением не менее 300 dpi, штриховые рисунки не менее 600 dpi. Иллюстрации вставленные в документ Word редакцией не принимаются. Либо они также подаются отдельно в формате рисунков.