



Уважаемые читатели!

С удовольствием представляем вашему вниманию очередной номер журнала «Травматология и ортопедия России». Номер открывает обзорная статья, посвященная анализу диссертационных исследований, выполненных в России в 2017 г. по специальности «травматология и ортопедия». По сути это «срез» всех научных исследований, выполненных в стране в этот период. Работы травматологического и ортопедического профиля распределились примерно поровну. Обращает на себя внимание преобладание работ по эндопротезированию крупных суставов, в то время как органосохраняющим операциям уделяется недостаточно внимания. В своем большинстве работы грешат низкой доказательной базой, а статьи публикуются в непрофильных журналах, а это значит, что снижены уровень рецензирования и объективность оценки исследования. На наш взгляд, подобные обзоры позволяют более критично оценить состояние науки в нашей специальности и наметить направления для будущих исследовательских работ.

Традиционно большое внимание в нашем журнале уделяется проблемам артропластики. В этом выпуске пять статей посвящены актуальным вопросам эндопротезирования тазобедренного сустава: три в разделе «Клинические исследования» и две в разделе «Случаи из практики».

В научной литературе продолжается активное обсуждение способов профилактики вывихов головки эндопротеза после ревизионной артропластики. Н.Н. Ефимов с соавторами провели сравнительное исследование эффективности связанных вкладышей и систем двойной мобильности для снижения риска развития нестабильности в раннем послеоперационном периоде — системы двойной мобильности оказались более эффективными. При использовании связанных вкладышей факторами риска вывихов являются сохранение вертлужного компонента и использование головок меньшего диаметра.

Не менее актуальна проблема профилактики и лечения перипротезных переломов, которые являются одной из пяти основных причин ревизионных вмешательств: около 10% ревизий на тазобедренных суставах обусловлены этим грозным осложнением. А.А. Корыткин с соавторами из Приволжского исследовательского медицинского университета представили десятилетний опыт лечения пациентов с перипротезными переломами после эндопротезирования тазобедренного сустава. На большом клиническом материале они показали, что эффективность лечения зависит от таких факторов, как выполнение расширенной остеотомии большого вертела, отсутствие осложнений в послеоперационном периоде, тип перелома, использование ревизионных бесцементных бедренных компонентов с дистальной фиксацией.

В ортопедическом сообществе растет понимание необходимости адекватной всесторонней оценки удовлетворенности пациентов проведенным лечением. Работа М.А. Черкасова с соавторами отвечает на вопрос, какие пред- и послеоперационные факторы в наибольшей степени влияют на удовлетворенность больных результатами первичного тотального эндопротезирования.

Значительное место в этом выпуске журнала отведено работам по проблеме патологии позвоночника как у детей, так и у взрослых.

Тема хирургического лечения врожденных сколиозов у детей по-прежнему актуальна, поскольку постоянно идет поиск менее инвазивных хирургических методов. А.Ю. Мушкин с соавторами в своей работе отвечают на вопрос, как влияют особенности техники экстирпации полупозвонков при врожденных сколиозах у детей на травматичность операции.

Результаты наблюдательного исследования пациентов пожилого возраста с болью в нижней части спины, проведенного на базе амбулаторно-поликлинических учреждений г. Самары, представили Г.П. Котельников с коллегами. Авторам удалось выявить взаимосвязь между болью в нижней части спины у пациентов старше 60 лет с изменениями в илеосакральных сочленениях и более высокими показателями маркеров костной резорбции и цитокинов.

Одним из основных направлений развития спинальной хирургии является восстановление сагиттального баланса у пожилых пациентов с деформациями позвоночника и при болезни Бехтерева. Субтракционная остеотомия обеспечивает выравненную коррекцию сагиттального баланса за счет одного позвоночно-двигательного сегмента. А.А. Пантелеев с соавторами представили результаты ретроспективного исследования, в котором сравнили два метода стабилизации зоны педикулярной субтракционной остеотомии — тра-

диционный двухстержневый и четырехстержневый с применением двух коротких вспомогательных стержней. Предложенный авторами метод стабилизации позволяет снизить риск развития псевдоартроза и переломов стержней в отдаленном послеоперационном периоде.

Многочисленные исследования показали, что изменения анатомо-физиологического состояния элементов в тазобедренном суставе неразрывно связаны с такими же процессами, происходящими в позвоночнике. П.И. Бортулёв с соавторами в статье «Клинико-рентгенологические показатели позвоночно-тазовых соотношений у детей с диспластическим подвывихом бедра» показали, что существует сильная корреляционная связь между показателями наклона крестца и поясничного лордоза, а также углом антеторсии проксимального отдела бедра, выраженностью болевого синдрома и углом наклона крестца.

В течение последних двух десятилетий предложено много различных методик реконструкции медиальной пателлофemorальной связки при нестабильности надколенника. Однако вопрос выбора оптимальной техники остается открытым. А.В. Королев с соавторами в работе «Транспателлярная реконструкция медиальной пателлофemorальной связки аутотрансплантатом из сухожилия полусухожильной мышцы» описывают технику реконструкции медиальной пателлофemorальной связки с формированием одного вертикального канала в надколеннике. Преимуществами предложенного способа авторы считают надежность фиксации трансплантата и минимальную травматичность вмешательства.

Выбору оптимального метода лечения переломов пяточной кости посвящена статья В.О. Каленского с коллегами из Института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского. Авторы сравнили методы функционального консервативного лечения, открытой репозиции с накостным остеосинтезом и мини-инвазивной репозиции с последующим остеосинтезом штифтом. Результаты исследования подтвердили выводы опубликованных ранее работ о том, что оперативное лечение позволяет быстрее восстановить функцию, а частота осложнений заживления раны значимо выше в группе открытого остеосинтеза.

Статьи, публикуемые в разделе «Случаи из практики», предназначены в основном для практических врачей. В последнее время редакция получает огромное количество рукописей для этого раздела, но мы стараемся отбирать действительно

редкие клинические наблюдения, которые могут помочь нашим читателям выбрать оптимальный метод лечения в таких ситуациях.

В статье Т.А. Кулябы с соавторами «Сколько ревизионных эндопротезирований выполнять до того, как принять решение об артродезе?» описан опыт хирургического лечения пациентки, страдающей серопозитивной полисуставной формой ревматоидного артрита, которой было выполнено первичное тотальное эндопротезирование обоих коленных суставов. Развившаяся хирургическая инфекция в области оперативных вмешательств стала причиной многократных ревизионных операций, которые не увенчались успехом и потребовали артродезирования обоих коленных суставов. Авторы статьи призывают задуматься над тем, когда стоит прекратить попытки сохранения сустава и сделать выбор в пользу артродеза.

Другой клинический случай «Лечение пациента с обширным постимплантационным дефектом костей таза», также посвященный ревизионному эндопротезированию, представили коллеги из Новосибирского НИИТО. Проведение ревизионного вмешательства нередко осложняется необходимостью замещения различных дефектов костной ткани. Особые трудности хирурги испытывают при обширных дефектах с нарушением целостности тазового кольца, для лечения которых в мире пока не существует общепринятого алгоритма.

В.В. Павлов с соавторами делятся успешным опытом проведения многоэтапного лечения пациентки, которой были выполнены удаление эндопротеза, свободная васкуляризованная остеопластика реберным трансплантатом на питающей сосудистой ножке, накостный остеосинтез костей таза с последующим реэндопротезированием индивидуальной конструкцией, изготовленной лазерным спеканием на основе метода послойной 3D-визуализации.

Раздел «Обзоры литературы» в этом выпуске представлен двумя интересными и редкими темами: «Хирургическое лечение остеоартроза седловидного сустава» (Л.А. Родоманова, И.В. Орлова) и «Расхождение лонного сочленения при беременности и родах» (А.Л. Петрушин, А.В. Прялухина).

В заключение можно констатировать, что в журнале по-прежнему преобладают статьи, посвященные ортопедическим проблемам. Мы получаем очень мало работ по неотложной травматологии и призываем коллег уделять этой проблеме больше внимания.

*С уважением,
главный редактор журнала «Травматология и ортопедия России»
профессор Р.М. Тихилов*

Фото предоставлено журналом Opinion Leader