

Комментарий к статье «Нарушение функции стоп у детей с тяжелыми формами спондилолистеза L5 позвонка»

А.Ю. Мушкин

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Comment to the Article „Foot Function Disorders in Children with Severe Spondylolisthesis of L5 Vertebra“

A.Yu. Mushkin

Saint-Petersburg State Research Institute of Phthisiopulmonology, St. Petersburg, Russian Federation

Чем более профессионально «узкими» становятся специалисты, занимающиеся в рамках ортопедии тем или иным отделом опорно-двигательного аппарата, тем важнее их взаимодействие при анализе сочетанной или взаимноотягощающей патологии. Именно поэтому название статьи неизбежно привлечет специалистов, занимающихся подростковой ортопедией: нарушения со стороны нижних конечностей достаточно часто осложняют тяжелые смещения пятого поясничного позвонка. Нередко именно нейрогенная патология становится поводом к принятию хирургом-вертебологом сложных тактических решений: достаточно ли ограничиться стабилизацией сегмента L5-S1, необходима ли редукция листеза и до какой степени, какие пространственные изменения и, к сожалению, неприятные клинические осложнения могут возникнуть при коррекции? Учитывая противоречивость точек зрения на эти вопросы, интерес к заявленной тематике естественен.

В группе из 12 пациентов в возрасте от 8 до 17 лет со спондилолистезом L5 III–IV степеней авторы провели плантографическое исследование

• Комментарий к статье

Никитюк И.Е., Виссарионов С.В. Нарушение функции стоп у детей с тяжелыми формами спондилолистеза L5 позвонка. *Травматология и ортопедия России*. 2019;25(2):71-80. DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-2-71-80.

стоп в условиях одно- и двухопорной нагрузки с комплексным анализом показателей. В качестве контроля в том же объеме обследована сопоставимая группа здоровых подростков. Показано, что при тяжелых спондилолистезах меняется анатомо-функциональное состояние стоп, что проявляется их ригидностью, изменением формы и опорной стратегии.

Все выглядит достаточно логичным и доказательным, базируется на обоснованном статистическом анализе. Но почему-то при знакомстве с текстом остается ощущение некоторой неудовлетворенности. Пытаясь объяснить себе причину этого, обратил внимание на следующее:

– во-первых, обнаружение нарушений опорной функции стоп при тяжелых спондилолистезах не является новым фактом: анатомо-функциональные изменения, особенно со стороны дистальных отделов нижних конечностей являются одним из типичных осложнений этой вертебральной патологии;

– во-вторых, учитывая включение в исследование пациентов с разными степенями смещения (III–IV) и достаточно большим возрастным разбросом (в 10 лет этого периода попадают три физиологических группы – предпубертат, пубертат и юношество), читатель ожидает, но не находит изучения корреляций между особенностями вертебральной

Мушкин А.Ю. Комментарий к статье «Нарушение функции стоп у детей с тяжелыми формами спондилолистеза L5 позвонка». *Травматология и ортопедия России*. 2019;25(2):81-82. DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-2-81-82.

Cite as: Mushkin A.Yu. [Comment to the Article „Foot Function Disorders in Children with Severe Spondylolisthesis of L5 Vertebra“]. *Travmatologiya i ortopediya Rossii* [Traumatology and Orthopedics of Russia]. 2019;25(2):81-82. (In Russian). DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-2-81-82.

Мушкин Александр Юрьевич / Alexander Yu. Mushkin; e-mail: aymushkin@mail.ru

патологии, анатомо-функциональной зрелостью и изменениями со стороны стоп;

– наконец, авторы честно указывают на то, что исключили из анализа пациентов с тяжелыми неврологическими расстройствами (типы А, В, С по шкале Frankel), с выраженными супинационными деформациями стоп и с двусторонним плоскостопием II степени. И становится понятным, что из большой когорты клинически тяжелых и сложных по обоснованию объема операции пациентов со спондилолистезами L5 III–IV степеней по Meyerding, авторы отобрали ограниченную селективную группу (всего 12 пациентов), сформированную по двум основным признакам: от-

сутствие тяжелых неврологических нарушений и возможность проведения полноценного плантографического исследования.

Именно отсутствие подобного четкого методологического структурирования (в т.ч. и в резюме), объясняет двойственное ощущение от публикации: те эпидемиологические, клинические и статистические данные, которые ожидаешь увидеть, читая емкое название «Нарушение функции стоп у детей с тяжелыми формами спондилолистеза L5 позвонка» лежат далеко за рамками решаемого в статье интересного, но достаточно узкого вопроса: какие плантографические изменения отмечаются у таких пациентов?

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ:

Мушкин Александр Юрьевич — д-р мед. наук, профессор, главный научный сотрудник, руководитель клиники детской хирургии и ортопедии; руководитель научно-клинического центра патологии позвоночника, ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, Санкт-Петербург

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

Alexander Yu. Mushkin — Dr. Sci. (Med.), professor, chief researcher, head of Clinic of Pediatric Surgery and Orthopaedics; the head of Scientific and Clinical Centre of Spine Pathology, Saint-Petersburg State Research Institute of Phthisiopulmonology, Saint-Petersburg, Russian Federation.