

РЕЦЕНЗИЯ

на монографию А.П. Поздеева, Н.Г. Чигвария «Неоссифицирующаяся фиброма кости у детей (клиника, диагностика, лечение)» СПб. : Меридиан, 2011.

REVIEW

of the monograph: A.P. Pozdeev, N. Chigvariya "Non-ossifying bone fibromas in children (clinic, diagnosis, treatment)" St.-Petersburg : Meredian, 2011.

Метафизарный фиброзный дефект и неоссифицирующаяся фиброма в Международной классификации костных опухолей и в подавляющем большинстве опубликованных работ рассматриваются (с морфологической точки зрения) как единый патологический процесс. В то же время, с клинико-рентгенологической точки зрения они разные, что отмечено многими специалистами. Если метафизарный фиброзный дефект можно отнести к аномальным диспластическим образованиям неопухолового характера, то неоссифицирующаяся фиброма (неостеогенная фиброма) является подтвержденным опухолеподобным заболеванием. Не случайно авторы в название книги не включили термин «метафизарный фиброзный дефект», хотя в тексте он является обязательным компонентом. Считаю необходимым отметить, что в природе есть аналогичные явления – небольшие пустоты в стволах деревьев, которые хорошо видны на распиленных досках, а некоторые из этих лакун «зарубцованы» плотным, крепким древесным материалом, т.е. наступила спонтанная самоликвидация данного образования.

Существующая по настоящее время концепция заставляет клиницистов не всегда адекватно маневрировать при определении степени наблюдения, тактики и способа лечения данных пациентов. Ценность представленной авторами монографии, основанной на комплексном обследовании и лечении в 1980–2010 гг. 158 детей и подростков в Научно-исследовательском детском ортопедическом институте им. Г.И. Турнера, состоит в том, что, проводя в этом направлении фундаментальные исследования, они смогли значительно расширить уровень знаний в этой области медицины и внести весомый научно-практический вклад в учение об этих образованиях.

В соответствии с полученными данными, на основе комплексных исследований и анализа полученной информации авторы выделили пять групп дифференцированного наблюдения, отражающих варианты и прогноз течения пато-

логического процесса и определяющих выбор лечебной тактики. Они установили наиболее характерные критерии идентификации метафизарных фиброзных дефектов и неоссифицирующихся фибром скелета. Так же новым и оригинальным в работе является определение ими значимых патогенетических и диагностических коэффициентов: 1) коэффициент относительной перфузии (КОП), 2) коэффициент относительного накопления радиофармпрепарата (^{99m}Tc – технефор) в очаге поражения.

В результате разделения наблюдаемых пациентов на 5 групп (нуждающихся и не нуждающихся в оперативном вмешательстве) авторы установили, что оперативное лечение было показано только 51 больному (резекция пораженного участка кости, остеопластика остаточного дефекта), а 107 пациентов подлежали консервативному ведению (у 92,2% из них впоследствии произошла спонтанная оссификация костных очагов).

Текст монографии охватывает 4 главы, изложен на 134 страницах, содержит 64 рисунка (включающих 197 изображений), 4 графика и 15 таблиц. Во введении аргументирована актуальность темы, выделены дискуссионные вопросы по тактике диагностики и лечения данной патологии. Обзор литературы (глава 1) основан на анализе 130 источников и содержит интересный опыт и взгляды авторов из престижных отечественных и зарубежных клиник. В книге подробно освещены методы исследования пациентов (глава 2): клинические, рентгенологические, компьютерно-томографические, радионуклидные, электрофизиологические, патоморфологические; изложена дифференциальная диагностика изученных патологических процессов (глава 3). Лечение пациентов с метафизарными фиброзными дефектами и неоссифицирующимися фибромами и его результаты приведены в главе 4. Определены показания к консервативному и оперативному лечению, проанализированы виды оперативных вмешательств, результаты проведенного лечения, освещены ошибки

и осложнения. Монография завершается выводами, которые могут служить наставлением для специалистов, занимающихся вопросами костной патологии, главное из которых – метафизарный фиброзный дефект и неоссифицирующаяся фиброма кости следует рассматривать как разные патологические процессы.

Представленная монография восполняет на более высоком уровне те знания, которые существовали ранее при обследовании и лечении этой категории пациентов. Она является полезным руководством для врачей общей практики, ортопедов-травматологов, хирургов, онкологов, педиатров, студентов медиков.

*Ион Марин, д.м.н. профессор кафедры ортопедии и травматологии
Университета медицины и фармации им. Н. Тестемицану Республики Молдова*