

РЕЦЕНЗИИ



Н.Е. Махсон, А.Н. Махсон. АДЕКВАТНАЯ ХИРУРГИЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ПЛЕЧЕВОГО И ТАЗОВОГО ПОЯСА (М., 1998)

Книга посвящена одному из труднейших разделов ортопедической онкологии — лечению больных с опухолями ключицы, лопатки, проксимального отдела плечевой кости и костей таза.

Несколько необычно звучит ее название — «Адекватная хирургия ...», поскольку этот термин пока не стал общепринятым. Более привычны определения «сохраняющие» и «калечащие» операции, однако, как подчеркивают авторы, такое разделение оперативных вмешательств в значительной степени базируется на формальном признаке (сохранена или удалена конечность). Приводится четкое толкование (дефиниция) понятия «адекватная операция»: адекватно оперативное вмешательство, выполненное радикально и абластично при максимально возможном сохранении функции оперированной конечности. Это понятие включает в себя как современные подходы к лечению онкологических больных, так и весь арсенал ортопедических вмешательств, направленных на восстановление функции оперированной конечности.

В монографии дано теоретическое обоснование принципов адекватной хирургии и приведены практические способы их реализации при лечении больных с опухолями плечевого и тазового пояса.

Раздел, посвященный опухолям ключицы, — небольшой по числу наблюдений, однако в нем представлены оригинальные подходы к хирургическому лечению этой категории больных. При локализации патологического процесса в медиальном отделе ключицы последняя резецируется единым блоком с надкостницей, подключичной мышцей, I (иногда I и II) ребром и подлежащим отделом грудины; при более обширных поражениях производится экстирпация ключицы, также с надкостницей и подключичной мышцей. У взрослых — и это убедительно показано авторами — после экстирпации ключицы не требуется замещения дефекта: функция руки не страдает, не происходит деформации грудной клетки, а

некоторый косметический дефект легко маскируется одеждой.

Много нового в разделе, касающемся хирургии опухолей лопатки. В частности, авторами разработан оригинальный разрез, создающий свободный доступ как к переднему отделу лопатки, где мобилизуются сосуды и нервные стволы, так и к ее заднему отделу, где производится пересечение мышц. Этот разрез, отличающийся от разреза Лангенбека (которым хирурги пользовались более 100 лет), обеспечивает возможность радикального и абластичного удаления опухоли.

Усовершенствование операции Тихова—Линберга позволило устранить ее основной недостаток — невозможность для больного управлять оперированной рукой. Здесь хотелось бы отметить, что в Энциклопедическом словаре медицинских терминов (изд. БМЭ, 1982—1984) наряду с операциями Тихова—Линберга отдельной строкой приводится операция Тихова—Линберга—Махсона. Модификация метода скапулэктомии также позволяет улучшить функцию руки после операции. Представлен оригинальный способ замещения обширных дефектов, образующихся после межлопаточно-грудных резекций при опухолях проксимального отдела плечевой кости.

Для лечения больных с опухолями костей таза предложена операция, альтернативная межподвздошно-брюшной ампутации, — межподвздошно-брюшная резекция, при которой сохраняется нижняя конечность с удовлетворительной функцией. При разработке этой операции использована идея Тихова—Богоразы. Представлены различные варианты этой технически трудновыполнимой, но эффективной операции.

Особо следует отметить разработку и внедрение в клиническую практику методов аутопластического замещения дефектов у оперированных больных с использованием микрохирургической техники.

В книге также кратко представлены современные методы химиотерапии — важного ком-

понента комплексного лечения онкологических больных.

Монография основана на большом клиническом материале, в ней обобщен более чем 30-летний опыт авторов. Отдаленные исходы лечения прослежены в сроки от 5 до 32 лет. Особенно впечатляющие результаты получены при адекватной хирургии опухолей плечелопаточной области, где имеется возможность наиболее полной реализации принципа футлярности.

К достоинствам рецензируемой книги, несомненно, относится и объективный, критический подход авторов к своей работе, анализ ошибок и осложнений, имевших место при отработке и освоении тех или иных оперативных методик.

Монография хорошо иллюстрирована схемами, отпечатками рентгенограмм и микрофотограмм, фотографиями больных, отражающими функциональный исход лечения.

Безусловно, книга окажется интересной и полезной для онкологов, ортопедов, хирургов широкого профиля.

Проф. В.Н. Бурдыгин (Москва)

По вопросу о приобретении книги можно обратиться по адресу: 143423, Московская область, Красногорский район, Московская городская клиническая онкологическая больница № 62.

Контактный телефон: (095) 561-23-12.

С.П. Миронов, М.Б. Цыкунов. ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СПОРТСМЕНОВ И АРТИСТОВ БАЛЕТА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (М., 1998)

Выход в свет рецензируемой книги следует считать весьма своевременным: до сих пор по этой проблеме публиковались лишь переводные издания, как правило, рассчитанные на тренеров и врачей спортивных команд. Вместе с тем, патологией опорно-двигательного аппарата у спортсменов и артистов балета занимаются ортопеды-травматологи, которые, если и знакомы со спецификой хирургического лечения данного контингента больных, то в большинстве своем не имеют достаточно четкого представления о том, как должен протекать реабилитационный процесс, какими могут быть реабилитационные действия, каковы общие показания и противопоказания к применению тех или иных средств реабилитации. Ответ на эти и другие вопросы теперь можно найти в 1-й главе книги «Принципы реабилитации спортсменов и артистов балета при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата».

Несомненно, вызовет интерес многих читателей 2-я глава — «Клиническое и функциональное обследование», в которой наряду с классическими приемами ортопедического исследования приведена методика мануального мышечного тестирования и иных способов оценки двигательных возможностей, включая функциональные пробы. Описаны предложенная авторами методика инструментальной оценки стойкости

контрактур (контрактурометрия) и многие другие оригинальные приемы объективного исследования различных двигательных функций — например, изометрическое тестирование для оценки проприоцепции, анализ спектральной мощности биоэлектрической активности мышц и пр.

В 3-й главе «Основные средства и методы восстановительного лечения» дан краткий обзор средств реабилитации. Здесь можно найти конкретные рекомендации по подбору специальных упражнений в соответствии с характером нарушения двигательной функции, по обучению и проведению тренировки в ходьбе, по тренировке с биологической обратной связью, разработке движений на аппаратах механотерапии, укреплению мышц с помощью различных методик электростимуляции.

Книга хорошо иллюстрирована, написана доступным языком. Ее с удовольствием прочтут как специалисты в области реабилитации и спортивной медицины, так и ортопеды-травматологи. Хочется надеяться, что через некоторое время авторы подготовят более подробное издание, в котором будут представлены частные методики.

Проф. Б.А. Поляев (Москва)

По вопросу о приобретении книги можно обратиться по адресу: 125299, Москва, ул. Приорова, 10, ЦИТО, отделение реабилитации.

Контактный телефон: (095) 450-45-41.