
РЕЦЕНЗИЯ



АРТРОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА (под редакцией акад. РАН и РАМН С.П. Миронова). Москва, 2004

Чрезвычайный полиморфизм патологических состояний тазобедренного сустава обуславливает сложность их диагностики и лечения. Это определяет особую роль таких методов обследования, которые позволили бы максимально точно установить характер патологических изменений элементов сустава, предложить рациональную тактику лечения, а порой и выполнить само лечебное пособие с наименьшей травматичностью для пациента. Именно такое сочетание диагностических и лечебных целей достигается при использовании пока еще редкого для широкой практики вида эндоскопии — артроскопии тазобедренного сустава.

В рецензируемой монографии, вышедшей в свет под редакцией акад. РАН и РАМН С.П. Миронова, авторский коллектив (А.К. Орлецкий, С.О. Малахова, А.К. Морозов, Е.В. Огарев) представил свой опыт применения артроскопии у больных с коксалгией.

Книга открывается главой «Развитие артроскопии и ее применение для диагностики и лечения внутрисуставной патологии тазобедренного сустава». Дан подробный обзор литературы, приведены исторические сведения о пути развития эндоскопии. К настоящему времени накоплен определенный опыт эндоскопической диагностики патологических состояний и санации тазобедренного сустава. Одновременно выявились трудности и опасности, связанные с применением этого метода. Заслуга авторов монографии состоит в том, что они не только подробно освещают многие стороны использования артроскопии тазобедренного сустава, но и приводят приемы предупреждения осложнений при выполнении этой непростой манипуляции, а также указывают на возможные ошибки в интерпретации артроскопического изображения.

Во второй главе рассматриваются особенности обследования пациентов с патологией тазобедренного сустава. Подчеркивается необходимость использования всего комплекса клинического обследования больных для определения показаний к артроскопии. Если для выявления деформирующего коксартроза, врожденного вывиха бедра, болезни Пертеса традиционной рентгенографии вполне достаточно, то установить степень поражения элементов сустава (фиброзно-хрящевой губы, головки бедренной кости, круглой связки и др.) при этом не всегда возможно. Ультразвуковая томография также не способна выявить структурные изменения в пораженных участках. Значительно более информативна компьютерная томография, однако и она не выявляет разрывов суставной хрящевой губы или степень хондромалиции суставных поверхностей.

Особую ценность представляет разработанный авторами алгоритм дифференциальной диагностики патологии тазобедренного сустава, одновременно определяющий путь установления показаний к проведению артроскопии и подтверждающий ее целесообразность.

Третья глава посвящена экспериментальному обоснованию собственной методики артроскопии тазобедренного сустава. Авторы использовали самый достоверный подход к изучению эндоскопического доступа в полость сустава — через анатомическую препаровку. При этом не только обоснованы оптимальные с точки зрения атравматичности для важных объектов (сосуды, нервы) подходы к элементам сустава, но и подробно описан вид всех исследуемых тканей из окуляра эндоскопа. Подтверждена возможность визуального осмотра 75% поверхности головки бедренной кости, всей круглой связки и мест ее прикрепления, хряща вертлужной впадины, капсулы сустава.

Даны ценные рекомендации по приданию определенных положений нижней конечности пациента для осуществления лучших и безопасных доступов в полость сустава, а также указаны неблагоприятные факторы — нежелательные движения в суставе при исследовании, нерациональные точки введения артроскопа. Проведенное исследование прочности элементов тазобедренного сустава на специальной испытательной машине позволило авторам не только определить величины допустимых механических нагрузок на капсулу сустава, связки, головку и шейку бедренной кости, вертлужную впадину, но и установить пределы нежелательных взаимоотношений между этими элементами, что имеет важное значение для предупреждения возможной при артроскопии травматизации сустава.

В четвертой главе подробно описана методика выполнения артроскопии тазобедренного сустава. Разработанная авторами методика позволяет визуально оценить почти все отделы и структуры тазобедренного сустава, заметно снизить число наблюдавшихся ранее осложнений и в конечном итоге достичь хороших результатов лечения. Успешности артроскопии способствует расчленение процедуры на два этапа — предварительный (дистракция) и собственно артроскопию с возможностью выполнения лечебных манипуляций. Важное значение имеет способ расширения просвета суставной щели до 10–15 мм. Для этого авторами предложена конструкция из укороченной гипсовой кокситной повязки и монтируемой на ней дистракционной демпферной системы с усилием 10–12 кг. В течение стабилизационного периода, продолжающегося 7–10 дней, пациенты могут находиться под амбулаторным наблюдением. Второй этап выполняется под наркозом с введением в полость сустава направляющих трубок артроскопа из трех оптимальных для доступа в полость сустава точек.

Большим достоинством монографии является детальное описание пункции тазобедренного сустава, приемов использования оптических инструментов с 70° и 30° углами обзора, подробное представление характерного вида через артроскоп губы вертлужной впадины, головки бедра и суставной поверхности тазовых костей, круглой связки, синовиальных ворсин и других элементов, а также признаков их патологических изменений.

Не оставлен без внимания и период реабилитации с методиками послеоперационного ведения больных: режим, разгрузка сустава, функционально-восстановительная терапия с использованием всех видов лечебной гимнастики.

В последней (пятой) главе приведены клинико-рентгено-артроскопические сопоставления при повреждениях и заболеваниях тазобедренного сустава. Опыт авторов основан на применении диагностической и лечебной артроскопии в клиниках ЦИТО у 31 пациента, преимущественно детского и подросткового возраста. Более половины пациентов (18 человек) страдали болезнью Легга—Калве—Пертеса (10) и врожденным вывихом бедра (8). В качестве примера приведены подробные и содержательные выписки из историй болезней 5 пациентов с разными видами патологии тазобедренного сустава (хондроматозные тела в полости, разрывы круглой связки, дегенеративные изменения в суставе, болезнь Пертеса).

В подавляющем большинстве случаев артроскопическое исследование сопровождалось выполнением тех или иных инструментальных лечебных манипуляций (удаление свободных хрящевых тел, санация поврежденных хрящевых поверхностей сустава, резекция поврежденных концов круглой связки).

Особую роль артроскопия играла при повреждениях ацетабулярной губы, являясь наиболее информативным методом диагностики и шадящим способом санации. Проведенные исследования позволили авторам предложить собственную классификацию разрывов ацетабулярной губы по этиологическим, морфологическим и локализационным признакам.

Представленные в книге в достаточном количестве и отличающиеся высоким качеством иллюстрации убедительно подтверждают интерпретации авторов и могут служить хорошим наглядным материалом для обучения специалистов.

Таким образом, рецензируемая монография имеет важное научное значение и является ценным практическим пособием по артроскопии тазобедренного сустава, которое будет способствовать внедрению этого перспективного метода.

*Проф. Н.П. Демичев,
канд. мед. наук В.Б. Костенко (Астрахань)*

ОТАР ШАЛВОВИЧ БУАЧИДЗЕ

Отечественная травматология и ортопедия понесла тяжелую утрату: 21 января 2005 г. на 80-м году жизни скончался выдающийся травматолог-ортопед, главный ортопед-травматолог Московской области, лауреат премии Правительства РФ, действительный член Академии медико-технических наук, заслуженный врач России, кавалер Ордена Почета, доктор медицинских наук, профессор О.Ш. Буачидзе.

Отар Шалвович родился 2 февраля 1925 г. в Тбилиси в семье служащих. Окончил среднюю школу и одновременно музыкальную десятилетку при консерватории по классу фортепьяно. В 16 лет поступил в медицинский институт, по окончании которого работал в Институте ортопедии и восстановительной хирургии. В начале 50-х годов был принят по конкурсу в аспирантуру Центрального института травматологии и ортопедии. В 1954 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Открытые переломы диафиза бедра и их лечение внутрикостной фиксацией металлическим штифтом». Экспериментальное изучение интрамедуллярного штифтования при тяжелых инфицированных переломах, проведенное под руководством проф. Н.Н. Приорова, было первым подобным исследованием в нашей стране.

В 1956 г. О.Ш. Буачидзе пришел в МОНКИ им. М.Ф. Владимирского. Работал вначале младшим, затем старшим научным сотрудником под руководством проф. Я.Г. Дуброва. В 1971 г. им была защищена докторская диссертация «Переломы вертлужной впадины и их лечение». Осуществив впервые в нашей стране остеосинтез костей таза при разных по форме и характеру переломах вертлужной впадины, он впоследствии создал систему консервативного и оперативного лечения свежих и застарелых переломовывихов этой области. В 1976 г. Отар Шалвович возглавил клинику ортопедии и травматологии МОНКИ, которой руководил до конца своих дней. Он блестяще владел хирургической техникой, активно работал в клинике.

О.Ш. Буачидзе является одним из создателей нового направления в отечественной травматологии-ортопедии — стабильно-функционального остеосинтеза металлическими пластинами. Совместно с НПО «Энергия» были разработаны комплекты имплантатов и инструментов для накостного остеосинтеза. За эти разработки группа ортопедов-травматологов (руководитель О.Ш. Буачидзе) удостоена в 1997 г. премии Правительства РФ по науке и технике.

Как главный травматолог-ортопед Московской области Отар Шалвович вел большую организационно-методическую работу. При его непосредственном участии и под его руководством в Московском регионе функционировали более 50 травматолого-ортопедических отделений на 3250 коек, 112 специализированных кабинетов, 111 круглосуточных травматологических пунктов.

Большое внимание он уделял педагогической деятельности, передавая свои знания и опыт коллегам, ученикам, курсантам кафедры травматологии и ортопедии факультета усовершенствования врачей.

О.Ш. Буачидзе опубликовано более 400 научных работ, в том числе две монографии, получено 16 патентов на изобретения. Под его руководством защищено



13 диссертаций, издано три сборника научных работ. Профессор О.Ш. Буачидзе вел активную общественную работу, являясь членом правления Всероссийского общества травматологов-ортопедов, заместителем председателя правления Научного общества травматологов-ортопедов Москвы, председателем правления Общества травматологов-ортопедов Московской области, членом редакционного совета журнала «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова».

Многочисленные ученики, друзья, коллеги глубоко скорбят по поводу преждевременной кончины талантливого ученого, блестящего клинициста, доброго, отзывчивого человека — Отара Шалвовича Буачидзе. Память о нем навсегда сохранится в наших сердцах.

Администрация МОНКИ, коллектив клиники ортопедии и травматологии, правление Общества травматологов-ортопедов и протезистов Москвы и Московской области, редколлегия журнала «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»



Слева направо: О.Ш. Буачидзе, Г.А. Илизаров, А.С. Имамалиев

АЙДЫН САЛАРОВИЧ ИМАМАЛИЕВ

24 декабря 2004 г. после тяжелой продолжительной болезни на 79-м году жизни скончался доктор медицинских наук, профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета, лауреат Государственной премии СССР, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный изобретатель РФ Айдын Саларович Имамалиев.

В 1947 г. Айдын Саларович, окончив с отличием Бакинский медицинский институт, начал свою врачебную деятельность хирургом в Шемахинской районной больнице Азербайджанской ССР. Будучи практическим врачом, подготовил и защитил кандидатскую диссертацию на тему «Укусы ядовитых змей и лечение их противозмеиной сывороткой». В 1956 г. был направлен в докторантуру АМН СССР при Центральном институте травматологии и ортопедии, где под руководством своего кумира профессора Н.Н. Приорова разрабатывал в эксперименте теоретические и практические аспекты аллопластики опорно-двигательного аппарата. Итогом этой большой и многогранной работы стала защищенная в 1962 г. докторская диссертация «Гомопластика суставных концов костей», позднее изданная в виде монографии.

Свыше 30 лет жизнь и творческая деятельность Айдына Саларовича были связаны с ЦИТО, где он прошел путь от младшего научного сотрудника до руководителя лаборатории консервации органов и тканей. А.С. Имамалиевым и его учениками всесторонне изучены различные методы и способы забора, стерилизации и консервации тканей опорно-двигательного аппарата; установлены оптимальные режимы, сроки хранения и транспортировки аллотрансплантатов; исследованы, в том числе с помощью радионуклидного метода, особенности их замещения и перестройки в зависимости от сроков и методов консервации.

С 1977 г. проф. А.С. Имамалиев в течение 20 лет заведовал кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Московского медицинского стоматологического института им. Н.А. Семашко на базе Городской клинической больницы № 59 — Ортопедического центра Российской Федерации. За это время им был предложен ряд новых оригинальных и высокоэффективных методов оперативного лечения различных заболеваний, повреждений опорно-двигательного аппарата и их последствий. К ним относятся в частности замещение проксимального конца бедренной кости аллотрансплантатом с сохранением ее головки, закрытое восстановление связочного аппарата коленного сустава, аутопластика головки бедренной кости при асептическом некрозе, интрамедуллярный трансартикулярный остеосинтез низких переломов бедренной кости. Айдыном Саларовичем разработаны и успешно внедрены в клиническую практику новые модели тотального разборного эндопротеза тазобедренного сустава, первый в нашей стране межмышечковый металлополимерный эндопротез коленного сустава, применяемый в сочетании с аллопластикой суставных концов при опухолевом поражении.



А.С. Имамалиевым опубликовано более 280 научных работ, в том числе 11 монографий. Монография «Гомопластика суставных концов костей» (1964 г.) удостоена в 1975 г. премии имени Н.И. Пирогова. Профессор А.С. Имамалиев — автор 78 изобретений. Под его руководством подготовлено и защищено 18 докторских и 46 кандидатских диссертаций.

Возглавляя кафедру, Айдын Саларович проявил незаурядные организаторские способности, в частности в подборе и расстановке кадров профессорско-преподавательского состава, улучшении учебной, материальной и технической базы.

Признанием заслуг профессора А.С. Имамалиева являются присуждение ему Государственной премии СССР (1977 г.), награждение Орденом Почета, золотыми медалями ВДНХ СССР.

Будучи заведующим кафедрой, Айдын Саларович с большим уважением относился к мастерству крупных отечественных и зарубежных ученых ортопедов-травматологов, которые неоднократно и с большим удовлетворением посещали руководимую им клинику и проводили показательные операции.

Следует отметить особую преданность и сыновнюю любовь Айдына Саларовича к народу Азербайджана. Азербайджан обожал его, всегда гордился им, считал одним из символов страны. И он был благодарен этой стране и этому народу — благодарен искренне, ярко, сердечно, трепетно и постоянно.

Айдын Саларович пользовался заслуженным авторитетом и уважением среди сотрудников университета, многочисленных учеников, отечественных и зарубежных коллег.

Светлая память об этом удивительном человеке, враче, ученом, учителе и коллеге навсегда останется в наших сердцах.

*Коллектив Московского государственного медико-стоматологического университета,
Ассоциация травматологов-ортопедов России,
Общество травматологов-ортопедов и протезистов Москвы и Московской области,
редколлегия «Вестника травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»*