

РЕЦЕНЗИЯ

Е.А. Назаров ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА (КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ), Рязань, 2013.

Монография состоит из восьми глав. Обзор литературы посвящен вопросам этиопатогенеза, диагностики, лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний тазобедренного сустава (ДДЗТС).

Основной идеей работы явилась разработка, оценка диагностических возможностей и внедрение в практическую деятельность методов диагностики ранней стадии ДДЗТС, когда наиболее распространены из них — рентгенологический — не дает никакой существенной информации. В ряде случаев это является камнем преткновения в постановке диагноза, зачастую неверного, что служит причиной назначения неадекватного лечения. Автором в ходе экспериментальных и клинических исследований установлена сосудистая причина формирования асептического некроза головки бедренной кости (АНГБК), определены неблагоприятные факторы внутренней и внешней среды, ведущие к формированию болезни, разработаны методы идентификации патологии на дорентгенологической стадии. В комплексной диагностике этой стадии используются ранние клинические проявления (боль, атрофия мышц, ограничение движений), медицинская термография, прямое измерение внутрикостного кровяного давления, внутрикостная контрастная флебография, а также ряд функциональных и рентгенологических методик. Предложенная автором концепция сосудистой теории ДДЗТС послужила основанием для разработки органосохраняющей операции — реваскуляризации шейки и головки бедренной кости, которую он рекомендует к применению на ранних (главным образом дорентгенологической) стадиях АНГБК. Эта операция позволяет добиться не просто положительных результатов, а выздоровления всех больных с дорентгенологической стадией болезни. Разработана не просто новая операция, а комплексная схема лечения таких больных с применением различных лечебных факторов.

Следует особо отметить, что для реваскуляризации автор использует сосудистый комплекс, со-

стоящий из нижней надчревной артерии с компантными венами, который в свое время был предложен профессором института Б.П. Кирилловым для создания окольного кровообращения органам и тканям, находящимся в состоянии ишемии. Сто тридцать восемь таких операций было выполнено у 125 больных.

Кроме того, проведена серьезная клиническая работа по остеоартрозу тазобедренного сустава и кистовидной перестройке сочленяющихся костей, сравниваются результаты консервативного и оперативного лечения. Показаны склонность этих заболеваний к прогрессированию, неизбежность формирования стойких функциональных и органических нарушений. При обследовании таких больных также применены указанные ранее методы диагностики, предложены варианты лечения, используемые автором на практике.

Анализ отдаленных результатов (свыше 28 лет!), важность которых неоспорима, показал право разработанной органосохраняющей операции на жизнь, ее внедрение в практическое здравоохранение и повсеместное применение как радикального метода лечения болезни в самом начале ее развития. Функционирование (до 22 лет) имплантированных в шейку и головку бедренной кости сосудов подтверждено современными методами исследования, а функциональные результаты — данными статистического анализа, оценочных шкал и инструментальных методов объективизации.

Несомненна социально-экономическая значимость исследования — это выздоровление пациентов с ранней стадией болезни (исключается эндопротезирование), существенная отсрочка эндопротезирования у больных, прооперированных на более поздних сроках.

Работа рекомендуется травматологам-ортопедам, а также врачам других специальностей, прямо или косвенно занимающихся диагностикой и лечением больных с патологией суставов. Книга также будет полезна любому практическому врачу или исследователю, интересующемуся разработками в проблемных областях медицины.

Профессор Ю.И. Ежов