

Отчет об участии в работе международной конференции «EUROSPINE 2019»

Ф.И.О. сотрудника: Талыпов Александр Эрнестович, д.м.н., ведущий научный сотрудник отделения нейрохирургии.

Страна командировки: Финляндия, г. Хельсинки,

Сроки командировки: 16.10.19 – 18.10.19

Цель командировки: участие в ежегодной международной нейрохирургической конференции EUROSPINE 2019

Результаты командировки.

На конференции (на пленарных, секционных и постерных сессиях) были освещены современные аспекты диагностики, тактики и методики хирургического лечения заболеваний и травм головного и спинного мозга, черепа и позвоночника. На пленарных секциях ведущие европейские специалисты представляли свои сообщения на актуальные темы нейрохирургии. Было проведено 28 научных сессий.

На секционных докладах были обсуждены научные работы, выполняемые на базе различных лечебных и научных учреждений мира.

Наиболее значимыми с научной точки зрения были следующие доклады:

Международная конференция EUROSPINE 2019 проходила 16-18 октября 2019 года в г. Хельсинки в Финляндии.

Пленарные доклады были посвящены перспективам развития спинальной нейрохирургии.



Профессор Нолт из университета Берна сделал прогноз, что к 2030 году роботизированные и цифровые системы будут применяться более чем в 80% спинальных хирургических вмешательств. Профессор Обейд из Франции пошел дальше. Предположив, что к 30 году роботы могут заминить спинальных хирургов

Доклады были построены в виде интерактивных дискуссий, проводили опрос мнений участников конференции через специальную программу, установленную на смартфон.

EUROSPINE 2019 HELSINKI
16-18 OCTOBER, HELSINKI, FINLAND

EuroSpine 2019 - Debate 2:
Surgical versus **Regenerative**
Therapies - is Disc Regeneration
the Future?

Jeremy Fairbank MD FRCS

Prof. of Spine Surgery - U. Of Oxford UK

Version: 743 - Debate 2, Wednesday, 16/10/2019, 11:35 AM - 12:00 PM Primary Hall, 743-1328 - Statement 'Against'



Также интерес вызывает доклад THE COST OF ROUTINE RADIOGRAPHS, 6 WEEKS AFTER LUMBAR FUSION SURGERY. Ane Simony и соавт Hospital. Denmark; Center for Spine Surgery & Research, Lillebelt Hospital, Middlefart Denmark

Авторы анализируют значительное число наблюдений после фиксации на поясничном уровне и пришли к выводу, что частота ранней несостоятельности имплантатов после операции поясничного спондилодеза встречается только у 0,79 % пациентов и не

рекомендуют выполнение ранних спондилограмм, только при повторной травме или болью и деформацией

Исследователи из Португалии выявили корреляцию между инвалидизацией больного после операции по поводу удаления грыжи диска и степенью атрофии и жировой дистрофии поясничных мышц. LUMBAR MUSCLE MORPHOLOGY AS A PROGNOSTIC MARKER AFTER DISCECTOMY Nuno Cruz Oliveira, Elisa Condez, Alexandre Almeida, Pedro Pinho, Ricardo Magalhães, Bruno Santos, Pedro Varanda, Rui Duarte Orthopedic Surgery Department, Hospital de Braga, Portugal

Интересное исследование, которое также актуально для наших условий провели в американской клинике. Сравнивали ожидания эффекта спинальной хирургии среди хирургов, проводящих операции и пациентов. COMPARED TO PATIENTS PREOPERATIVE EXPECTATIONS, SURGEONS' PREOPERATIVE EXPECTATIONS MORE OFTEN CORRESPOND TO PATIENT-REPORTED FULFILLMENT OF

EXPECTATIONS TWO YEARS AFTER LUMBAR SURGERY

Carol A. Mancuso, Roland Duculan, Frank P. Cammisa, Andrew A. Sama, Alexander P. Hughes, Darren R. Lebl, Federico P. Girardi

Department of Orthopedics, Hospital for Special Surgery, New York, NY, USA

Определили, что 86% пациентов имели более высокие баллы (большие ожидания), чем хирурги, которые их оперировали. Это необходимо учитывать в клинике при определении показаний к хирургии особенно у пожилых пациентов.

Очень важная работа из Японии посвященная факторам риска развития послеоперационных гнойных осложнений после спинальной хирургии. (DECREASED RATE OF SURGICAL SITE INFECTION AFTER SPINAL SURGERY WITH INSTRUMENTATION USING BUNDLED APPROACH INCLUDING SURVEILLANCE AND INTRAWOUND VANCOMYCIN APPLICATION) Shunsuke Fujibayashi, Takashi Sono, Bungo Otsuki, Takayoshi Shimizu, Koichi Murata, Shuichi Matsuda Dept of Orthopedic Surgery, Kyoto Univ, Japan

Авторы сравнивали группы с внутривенным и интраоперационным введением ванкомицина и без такового. Авторы отметили, что в группе с применением ванкомицина доля послеоперационных осложнений составила 1,4% тогда как в группе без ванкомицина-4,6%. Независимыми факторами риска были признаны применение кортикостероидов, продолжительность хирургического вмешательства. Основным возбудителем был метициллинрезистентный стафилококк

Похожее исследование провели в Японии PREDICTORS OF SURGICAL SITE INFECTION AFTER SPINAL INSTRUMENTATION SURGERY: A CONSECUTIVE SERIES HIROYUKI INOSE, Atsushi Okawa Dept of Orthopedics, Tokyo Medical and Dental University, Tokyo, Japan

Также выявили что независимым фактором риска является увеличенный индекс массы тела

Однако проведенное авторами из Голландии анализ литературы показал, что достоверных различий в развитии инфекционных осложнений при применении ванкомицина и без такового не было выявлено. (INTRA-WOUND VANCOMYCIN AS ADDITIONAL INFECTION PROPHYLAXIS IN INSTRUMENTED SPINAL SURGERY: A SYSTEMATIC REVIEW Géraldine C.M. Lafeber, Jeroen G.J. Huybregts, Willem Pondaag, Wilco C. Peul,

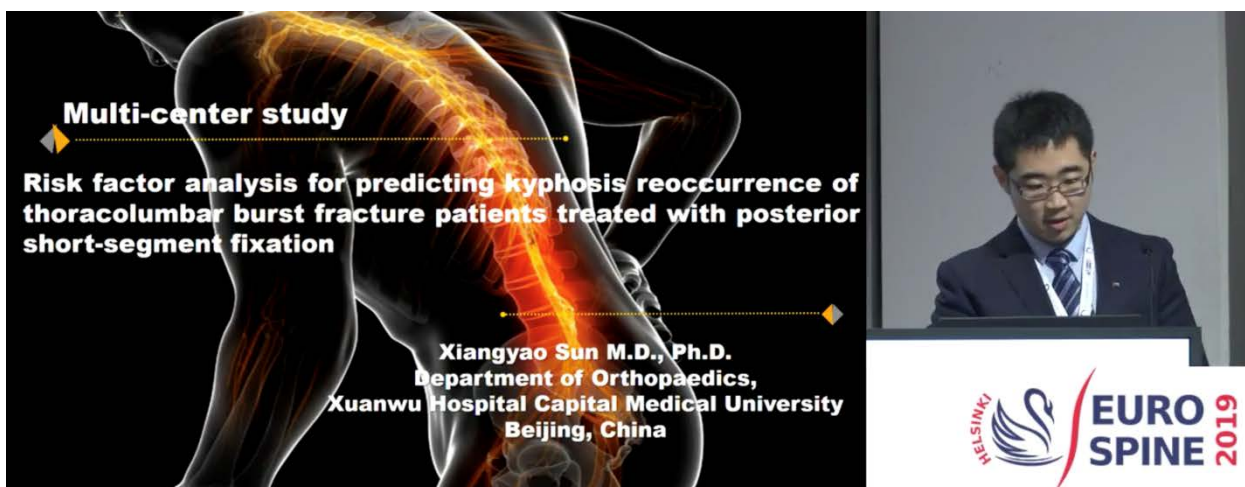
Carmen L.A. Vleggeert-Lankamp Dept of Neurosurgery, Leiden University Medical Center (LUMC), Leiden, The Netherlands

Представляет практический интерес метод введения винтов при транспедикулярной фиксации не традиционным методом а кортикальное введение (CORTICAL VERSUS TRADITIONAL PEDICLE SCREW TECHNIQUES IN POSTERIOR LUMBAR INTERBODY FUSION

Paul Licina, Emma Johnston, Brisbane Private Hospital Research Group, Spring Hill, Australia) Преимуществом данного метода является меньший размер раны, меньшая кровопотеря при не меньшей эффективности фиксации. В нашей клинике необходимо применить данный хирургический прием

Также представляет интерес методика эндоскопической санации при инфекционных дисцитах. В настоящее время отмечается увеличение количества пациентов с данной патологией. Методика позволит сократить койко-день и улучшить функциональные исходы лечения. Также авторы предложили как прогностический признак хорошего исхода лечения дисцита отсутствие признаков повреждения замыкательных пластинок. (DOES THE INTEGRITY OF THE VERTEBRAL PLATES AFFECT THE RESULTS OF ENDOSCOPIC

TREATMENT OF SPONDYLODISCITIS? Rafael Llombart Blanco, Victoria Moreno, Carlos Villas, Matías Alfonso Dept of Orthopaedic surgery, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Spain)



Важной проблемой является возникновение кифоза при переломах грудно-поясничного отдела позвоночника. Исследователи из Японии выделили факторы риска развития этого грозного осложнения.

При анализе представленных работ можно сделать вывод, что в практической работе отделения применяются практически все современные методики спинальной хирургии. Необходимо внедрять современные методы диагностики и лечения такие, как роботассистенция, нейронавигция применение кортикальных винтов при травме позвоночника.