

ПРЕДИСЛОВИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА DEPUTY EDITOR-IN-CHIEF'S PREFACE

ПРЕДИСЛОВИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА К № 5 (2023)

**Сороковиков
Владимир Алексеевич**

**доктор медицинских наук,
профессор**

Уважаемые читатели!

Перед Вами свежий номер журнала «Acta Biomedica Scientifica», в котором опубликованы работы по актуальным вопросам российской медицинской науки и практического здравоохранения.

Передовой статьёй данного номера, на мой взгляд, является статья В.А. Корьяк и соавт. (Иркутск) «Опыт оценки социально-экономического ущерба, обусловленного заболеваемостью населения коксартрозом», в которой рассматривается важная проблема – оценка величины и структуры экономического ущерба в связи с оказанием медицинской и социальной помощи пациентам с коксартрозом на уровне субъекта Российской Федерации. На примере Иркутской области показано, что среднегодовой социально-экономический ущерб от коксартроза достигает 0,1 % от валового регионального продукта. При этом основную часть ущерба (64,4 %) составляют непрямые затраты в связи с инвалидностью. Результаты исследования подтверждают экономическую целесообразность хирургического лечения коксартроза, особенно у пациентов трудоспособного возраста.

Самый большой раздел журнала посвящён проблемам травматологии и ортопедии. В этом разделе большой интерес представляет статья Д.В. Меньшовой и соавт. (Иркутск) «Оценка эффективности хирургического лечения пациентов с массивными разрывами сухожилий вращательной манжеты плеча с использованием артроскопически-ассистированной транспозиции сухожилия широчайшей мышцы спины», в которой продемонстрирована оригинальная методика лечения пациентов с этой тяжёлой патологией. Мировой опыт лечения пациентов с массивными разрывами вращательной манжеты плеча обобщён в работах Д.В. Меньшовой (Иркутск) и Е.Н. Слайковского и соавт. (Иркутск).

Традиционно журнал публикует научные обзоры. В данном номере журнала следует выделить обзор, касающийся вопросов реабилитации пациентов с нестабильными повреждениями тазового кольца, представленный А.А. Мелкоступовым и соавт. (Иркутск). В качестве основных реабилитационных мероприятий рассматриваются возможности вертикализации пациентов и применения осевой нагрузки на нижние конечности в послеоперационном периоде. Отмечено, что в случае решения вопроса осевой нагрузки при нестабильном повреждении тазового кольца величина такой нагрузки и сроки начала её применения должны определяться индивидуально, в зависимости от физического состояния пациента, особенностей травмы и наличия сопутствующих повреждений.

Н.А. Шолохова и соавт. (Москва) в статье «Современное состояние вопроса использования конусно-лучевой компьютерной томографии в диагностике заболеваний опорно-двигательного аппарата» показали, что конусно-лучевая компьютерная томография – современная и перспективная методика, с помощью которой можно оценить форму и контур кости, наличие нарушения целостности кости и положение костных отломков, структуру костной ткани и протекающие в ней патологические процессы (деструкция, остеопороз, остеосклероз), конгруэнтность сустава и изменения суставных поверхностей, окружающие мягкие ткани. Авторы полагают, что данная методика найдёт широкое применение в травматологии и ортопедии.

М.Л. Лебедь и соавт. (Иркутск) в статье «Острое повреждение почек после первичного тотального эндопротезирования тазобедренного сустава» установили, что острое повреждение почек выявлено у 7,3 % пациентов, пе-

ренёших первичное тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. В качестве факторов риска развития данного осложнения установлены низкие показатели исходной концентрации гемоглобина крови, что может свидетельствовать в пользу преренального механизма патогенеза данного состояния.

В статье А.И. Плахова и соавт. (Иркутск) «Параметры микроциркуляции повреждённого сегмента нижних конечностей после лечения диафизарных переломов с помощью блокируемого интрамедуллярного гвоздя» в раннем послеоперационном периоде изучены показатели микроциркуляции травмированных костей голени при фиксации фрагментов блокируемым интрамедуллярным гвоздём. Выявлено нарушение местного кровообращения по ишемическому типу с компенсацией за счёт включения анастомозов.

В.Э. Потапов и соавт. (Иркутск) в своей статье поднимают проблему лечения дисфункции системы динамической стабилизации поясничного отдела позвоночника. Проведённое исследование свидетельствует о том, что у ряда пациентов после дискэктомии и динамической стабилизации позвоночника системой Soflex развиваются несостоятельность и гетеротипическая оссификация импланта, формируется неоартроз. Имплантация поясничного реек-кейджа при сохранении устройства Soflex позволяет сформировать ригидный межтеловой спондилодез, то есть является достаточной и обоснованной хирургической технологией лечения несостоятельности конструкции динамической стабилизации.

В.Г. Федоров и И.В. Кузин (Ижевск) в статье «Результаты лечения переломов диафиза бедренной кости блокируемым интрамедуллярным и на костным остеосинтезом (итоги за 10 лет)» показали неоспоримое преимущество применения блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза по сравнению с на костным остеосинтезом при лечении переломов бедренной кости.

В.М. Прохоренко и Ю.А. Афанасьев (Новосибирск) представляют хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела плечевой кости методом аутопластики несвободным костно-мышечным трансплантатом из клювовидного отростка лопатки, демонстрируя его эффективность.

Среди статей, описывающих клинические случаи лечения заболеваний, представлена статья Л.К. Скуратовой и соавт. (Новосибирск) «Возможность хорошего исхода и обратимость тяжёлого поражения голеностопного сустава на примере клинического наблюдения», в которой продемонстрирована возможность ранней диагностики асептического некроза таранной кости, регресса патологических изменений.

В статье А.Е. Медведчикова и соавт. (Новосибирск) на клиническом примере показана новая техника реинсерции двумя кортикальными пуговицами при полнослойном повреждении дистального сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Интересный случай успешного этапного лечения редкой патологии стопы – двусторонней брахиметатарзии с укорочением III и IV плюсневых костей в сочетании с вальгусным отклонением первого пальца – представлен в работе И.В. Усольцева и соавт. (Иркутск).

Демонстрации клинического наблюдения также посвящена работа К.Б. Леявина и соавт. (Иркутск), описывающая случай диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфомы яичка и представленная в разделе «Онкология».

Раздел «Неврология и нейрохирургия» представлен статьёй В.А. Сороковикова и соавт. (Иркутск) «Опыт одно- и двухсторонней транспедикулярной фиксации при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника», в которой продемонстрировано, что односторонние декомпрессионно-стабилизирующие вмешательства у пациентов с заднебоковыми и фораминальными грыжами поясничного отдела позвоночника позволяют уменьшить продолжительность операции, выраженность болевого синдрома в послеоперационном периоде за счёт адекватной декомпрессии нервно-сосудистых образований позвоночного канала и стабилизации позво-

ночно-двигательного сегмента, что предотвращает рецидив заболевания и обеспечивает раннюю реабилитацию пациентов.

Блок работ, посвящённых хирургии, открывает статья А.Г. Мурадова и соавт. (Красноярск) «Ближайшие и отдалённые результаты бимаммарного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением и сахарным диабетом 2-го типа после псевдорандомизации», в которой доказано, что бимаммарное шунтирование у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа является безопасным и эффективным методом хирургического лечения ишемической болезни сердца как в ближайшем, так и в отдалённом периоде и может быть операцией выбора у пациентов с многососудистым поражением.

В статье Е.А. Ильичевой и соавт. «Качество жизни пациентов с солитарным и множественным поражением околощитовидных желёз при спорадическом первичном гиперпаратиреозе до и после хирургического лечения» доказано, что хирургическая тактика, направленная на снижение частоты персистенции гиперпаратиреоза, позволяет добиться улучшения качества жизни у большинства пациентов с множественным поражением околощитовидных желёз при первичном гиперпаратиреозе. Проблеме морфологической диагностики гиперпаратиреоза посвящена и вторая работа этих авторов, в которой установлено, что множественное поражение околощитовидных желёз при любом клиническом варианте гиперпаратиреоза характеризуется преобладанием гиперплазии: 80 % при первичном и 100 % при вторичном и третичном гиперпаратиреозе.

Большой интерес для читателей, несомненно, представляет статья Е.А. Анастасиевой и соавт. (Новосибирск) «Восстановление рентгеновской плотности кости при замещении дефектов кортикальной пластины тканеинженерной конструкцией в эксперименте», в которой экспериментально доказано, что применение тканеинженерной конструкции на основе депротенизированной губчатой кости со стромально-вазкулярной фракцией жировой ткани для заполнения перфорационных дефектов кортикальной пластины бедренной кости кролика приводит к раннему восстановлению рентгеновской плотности костной ткани в зоне дефекта.

Интересны читателям будут и научные обзоры А.В. Невежиной и Т.В. Фадеевой (Иркутск), посвящённый изучению антимикробного потенциала йодсодержащих веществ и материалов, и Н.Н. Дреминой и соавт. (Иркутск), рассматривающий применение природных компонентов в качестве структуры гидрогелей для клеточной терапии и тканевой инженерии.

Итак, очередной выпуск перед Вами!

Для цитирования: Сороковиков В.А. Предисловие заместителя главного редактора к № 5 (2023). *Acta biomedica scientifica*. 2023; 8(5): 5-10. doi: 10.29413/ABS.2023-8.5.1