

Уважаемые Читатели!

Этот номер журнала изначально задумывался как тематический, посвященный применению аддитивных технологий в травматологии и ортопедии. Однако жизнь неожиданно и радикально внесла свои коррективы в работу практически всех травматолого-ортопедических стационаров страны из-за появления новой коронавирусной инфекции COVID-19. Медицинское сообщество достаточно быстро отреагировало на новые условия работы — международной группой экспертов были даны рекомендации по изменению протоколов лечения ортопедических больных, объема обследования пациентов, мер по защите персонала в условиях коронавирусной инфекции*. Это не первый опыт всестороннего обсуждения актуальных вопросов ортопедии с привлечением специалистов различного профиля, полученные при этом рекомендации носят аргументированный и взвешенный характер. Но в этих рекомендациях акцент делается именно на проблемах лечения ортопедических больных, поэтому очень актуальными являются статьи наших коллег А.А. Ситника с соавторами и И.Г. Беленького об особенностях оказания травматологической помощи в условиях пандемии. Мы отдаем себе отчет, что после завершения пандемии последуют большие изменения в организации работы всех травматолого-ортопедических стационаров, и это будет предметом дальнейших всесторонних обсуждений.

Тем не менее, возвращаясь к основной тематике журнала, хочется отметить, что с момента выполнения первых операций с использованием аддитивных технологий прошло почти пять лет. За это время, благодаря финансируемой в течение трех лет Министерством здравоохранения Программе клинической апробации накоплен достаточный опыт применения индивидуальных имплантатов в травматолого-ортопедической практике, который и представлен в этом номере. По мере накопления опыта в хирургии тазобедренного сустава пришло понимание крайней гетерогенности первичных



операций, а не всегда хорошие отдаленные результаты навели на мысль о целесообразности применения объемной визуализации в качестве инструмента выбора хирургической тактики (Базлов В.А. с соавт.) и о возможности применения индивидуальных конструкций при диспластическом коксартрозе (Рукин Я.А. с соавт.). Увеличение числа выполненных первичных эндопротезирований крупных суставов предполагает рост числа ревизионных операций у пациентов с крайне тяжелыми дефектами костной ткани, и одним из путей улучшения результатов этих операций является применение аддитивных технологий и 3D-визуализации. В этом номере представлены исследования, посвященные различным аспектам применения аддитивных технологий: от определения показаний к индивидуальным имплантатам в ревизионной хирургии тазобедренного сустава (Джавадов А.А. с соавт.) до оценки отдаленных результатов их использования (Корыткин А.А. с соавт.).

Развитие идей применения аддитивных технологий ограничивается не только хирургическими аспектами, но и затрагивает фундаментальные вопросы изготовления и применения индивидуальных имплантатов из различных материалов в эксперименте (Еманов А.А. с соавт.), а также улучшения остеоинтеграции за счет нанесения кальций-фосфатных Zn- и Ag-содержащих покрытий. Дальнейшее развитие аддитивных технологий будет связано как с расширением показаний к их использованию, например, в спинальной хирургии (Денисов А.А. с соавт., Кажанов И.В.

* Parvizi J., Gehrke T., Krueger C.A. et al. Resuming Elective Orthopaedic Surgery During the COVID-19 Pandemic: Guidelines Developed by the International Consensus Group (ICM). 2020 May 14. J Bone Joint Surg Am. doi: 10.2106/JBJS.20.00844. [Epub ahead of print].

с соавт.), при лечении повреждений тазового кольца (Солод Э.И.), хирургии коленного и плечевого суставов, так и с повсеместным применением технологий 3D-визуализации в повседневной практике травматолога-ортопеда.

Кроме тематических статей, в журнале также представлено несколько оригинальных исследований, одно из которых посвящено результатам нехирургического лечения остеоартрита коленного сустава различными препаратами (Заводовский Б.В. с соавт.). Статья, несомненно, будет иметь практический интерес, т.к. далеко не всем пациентам показано оперативное лечение, а в ряде случаев имеются противопоказания к операции. Заслуживают упоминания два объемных обзора литературы,

посвященных современному состоянию проблемы применения бесцементных бедренных компонентов (Шубняков И.И. с соавт.) и вывихам после эндопротезирования тазобедренного сустава (Серета А.П., Сметанин С.М.). Оба обзора имеют не только научный, но и практический интерес для широкого круга читателей.

В заключение хочется еще раз сказать, что пандемия COVID-19 заставит нас по-другому взглянуть на привычную нам организацию как хирургической работы, так и обследования и восстановительного лечения пациентов нашего профиля. В основе оптимальных решений, несомненно, будут лежать глубокие научные исследования.

Берегите себя!

*С уважением,
главный редактор журнала
«Травматология и ортопедия России»
профессор Р.М. Тихилов*