

ОПЕРАЦИЯ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ НУЖНА ЛИ ОНА ВАМ?



БЕСПОКОЯТ БОЛИ В СПИНЕ?

НИЧЕГО НЕ ПОМОГАЕТ?

ТРЕВОЖАТ СОМНЕНИЯ
НА СЧЕТ ПРЕДЛАГАЕМОЙ
ОПЕРАЦИИ?

АВТОР:

КАЛАНДАРИ АЛИК АМИРАНОВИЧ

В этой книге вы получите советы врача-нейрохирурга, основанные на опыте более чем 1500 операции на позвоночнике

ПРЕДИСЛОВИЕ

Истории, которые я представляю, призваны проиллюстрировать причину, побудившую меня написать эту книгу. Достаточно распространенное явление, когда операция на позвоночнике рекомендуется или выполняется на структурах, которые не являются источником боли. В таких случаях хирургическое вмешательство не только неэффективно, но и часто ухудшает состояние пациентов. Может ли кто-то из врачей более уверенно, чем нейрохирург, сказать, когда боль в спине можно вылечить без операции? Какие именно анатомические структуры повреждены и какие методы безоперационного лечения будут наиболее эффективны?

Андрей Сергеевич

«Вы можете покинуть мой кабинет сегодня, не планируя свою операцию, но вы пожалеете об этом. У пациентов с вашей анатомией позвоночника спина неизбежно перестанет нормально функционировать, и боль будет изнурительной. Я убежден, что вы вернетесь ко мне в течение трех лет, и вы уже будете абсолютно точно согласны провести операцию...». Я уставился на доктора, совершенно ошарашенный его словами. Последние восемнадцать месяцев я провел, изучая варианты облегчения сильной боли в спине, которая появилась, когда мне было чуть за двадцать. После того как традиционные неинвазивные методы лечения (эпидуральные инъекции, физиотерапия, мануальная терапия) не дали стойких результатов, я решил, что следующим логическим шагом будет хирургическое вмешательство. Это было моей последней надеждой. Я вырос книжным червем, проводя большую часть своего детства в закрытом помещении и погружаясь в книги и видеоигры. Помню, как однажды в средней школе я бесконечно жаловался, когда моя семья оттаскивала меня от очередной видеоигры. Однако мое мировоззрение изменилось на первом курсе университета. Наблюдая за восходом солнца над далекими вершинами, я решил переориентировать свою жизнь на то, чтобы проводить

больше времени на свежем воздухе. Я быстро освоил скалолазание, бег по тропам и альпинизм, а также начал программу отдыха на свежем воздухе в своем университете. Я придерживался интенсивного режима упражнений, направленных на развитие силы и выносливости для этих занятий, и относился к тренировкам так же серьезно, как и к учебе. После окончания университета я занялся пешим туризмом, став любителем активного отдыха. К сожалению, вскоре все снова изменилось — на этот раз к худшему.

Однажды днем, поднимая тяжелую коробку со снаряжением, я почувствовал боль в пояснице. Вскоре после этого я сгорбился от мучительной боли в спине и правой ноге. Несколько дней спустя, в свой двадцать третий день рождения, я не мог пройти две остановки от машины до ресторана. Когда я сидел на тротуаре в тот день, помню, подумал про себя: «Смогу ли я когда-нибудь снова вернуться к прежней жизни?» Следующие полтора года я провел, занимаясь безоперационным лечением. Опытный мануальный терапевт смог полностью устранить мою боль в ноге, однако мучительная боль в спине все еще оставалась. В этот момент я почувствовал безнадежность, которая слишком распространена среди тех, кто страдает хроническими болями в спине. Отчаявшись вернуться к своей прежней форме, я осознал, что операция надвигается как единственный оставшийся вариант. В течение нескольких недель у меня были назначены встречи с тремя лучшими нейрохирургами в моем городе. К моему удивлению, их советы были идентичны: «Сделайте операцию прямо сейчас. Просто сделайте операцию как можно скорее». И никто из этих нейрохирургов, учитывая масштабность предлагаемых ими процедур (многоуровневая фиксация позвонков, возможно, с установкой искусственного межпозвонкового диска), не побудил меня задуматься о других вариантах лечения.

Один из них (заведующий отделением хирургии позвоночника в известной больнице) даже заставил меня назначить операцию на следующую неделю. Оглядываясь назад, я поражен, что согласился на это предложение: мы обсуждали полностью изменяющую жизнь процедуру, а у нас даже не было времени на исследования

ВСТУПЛЕНИЕ

С того дня, как я поступил в медицинский университет, я хотел стать нейрохирургом. После окончания ординатуры и аспирантуры был готов решать мировые проблемы с позвоночником. Я свободно назначал и энергично выполнял множество операций по стабилизации позвоночника при болях в пояснице (создание костного соединения через позвоночные сегменты), убежденный, что я герой, освобождающий своих пациентов от страданий. Если я не мог найти анатомическую причину жалоб пациента, которую можно было бы прооперировать, я чувствовал себя виноватым и беспомощным.

Однако со временем я начал наблюдать необъяснимые несоответствия в результатах моих процедур. У некоторых пациентов дела шли не так хорошо, как ожидалось, несмотря на то что они перенесли ту же самую технически хорошо выполненную операцию. Другие чувствовали себя еще хуже, чем до операции. Я удвоил свои усилия, чтобы принимать более обоснованные решения относительно того, следует ли человеку подвергаться хирургическому вмешательству. Я заметил некоторое улучшение, но, с моей точки зрения, этого было недостаточно. Я ожидал, что операция на позвоночнике будет иметь успех более 90%, как и большинство моих пациентов. Когда ожидания не оправдались, осознание разбитых надежд начало изматывать меня. И я стал уделять больше внимания безоперационным вариантам лечения.

В 1993 году одно из самых первых научных исследований показало, что вероятность успеха при фиксации поясничного отдела позвоночника составляла всего 15-25% (Франклин). Потрясенный, я сразу же прекратил выполнять фиксацию позвоночника при болях в пояснице. Несмотря на то что у меня не было альтернатив (пока), я знал, что эта процедура не является подходящим вариантом. Однажды я прослушал лекцию доктора Говарда Шубинера, специалиста по боли и автора книги «Отучись от боли». Доктор Шубинер предоставил мне важную часть головоломки, познакомив со связью между стрессом и