



НЕЙРОХИРУРГИЯ

Авторы: А. Н. Коновалов, А. В. Козлов

НЕЙРОХИРУРГИЯ (от *нейро...* и *хирургия*), область клинич. медицины, изучающая заболевания периферич. и центральной нервной системы, которые лечат преим. хирургич. методами. Включает разделы – нейротравматологию, нейроонкологию, вертебологию (Н. позвоночника), сосудистую Н., функциональную Н. (с использованием имплантируемых устройств), Н. детского возраста и др. Становление Н. как самостоят. клинич. дисциплины относится к кон. 19 – нач. 20 вв. и связано прежде всего с развитием *анестезиологии* и методик применения *наркоза*. В России одним из пионеров Н. был В. М. *Бехтерев*, который в 1897 организовал первую в мире нейрохирургич. операционную, а затем нейрохирургич. отделение в Воен.-мед. академии в С.-Петербурге. Первым проф. нейрохирургом был Х. У. *Кушинг*, а в России – Л. *Пуссеп*. Большой вклад в развитие отеч. Н. внесли Н. Н. *Бурденко* и В. В. Крамер (1876–1935), основавшие в 1934 в Москве нейрохирургич. ин-т (ныне НИИ нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко), и А. Л. *Поленов*. Быстрому прогрессу Н. во 2-й пол. 20 в. способствовало введение новых методов диагностики – рентгеновской, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографий и др., а также микрохирургич. методик с применением спец. инструментов, обеспечивающих высокую точность и миним. травматичность при манипуляции ими. Появление компьютерных технологий позволило применять в нейрохирургич. практике т. н. нейронавигацию – метод точного определения области хирургич. вмешательства в соотношении его с данными дооперационной и осуществляемой во время операции рентгеновской и магнитно-резонансной томографий, а также нейросонографию – УЗ-метод визуализации патологич. образований и сосудистых структур головного мозга в режиме реального времени, нейромониторинг и др. В совр. Н. операции выполняют, применяя минимально инвазивные методики с учётом контроля за всеми функциями организма и при участии физиологов, патоморфологов, инженеров и др. специалистов. Ряд нейрохирургич. операций выполняют без разреза мягких тканей и трепанации черепа, используя каналы эндоскопов, вводимых в полость черепа или в позвоночный канал через микроотверстия. Стереотаксич. нейрохирургич. вмешательства предполагают их пространственное компьютерное планирование с последующим введением в нужную область мозга спец. инструментов [канюлей для биопсии, электродов для стимуляции или деструкции (разрушения) мозговых структур и др.]. Внутрисосудистые (т. н. эндовазальные) вмешательства, используемые для лечения ряда заболеваний нервной системы, заключаются в подведении к патологич. очагу спец. инструмента через сосудистое русло (обычно через прокол бедренной артерии). Успехи мед. радиологии позволили с помощью узких пучков лучевой энергии разрушать очаги патологич. тканей (метод т. н. радиохирургии), что дало возможность избегать аналогичных нейрохирургич. операций, широко применявшихся при лечении опухолей, сосудистой патологии нервной системы и болевых синдромов.

Нейрохирургов Европы объединяет Европ. ассоциация нейрохирургич. обществ (с 1971), мира – Всемирная ассоциация нейрохирургич. обществ (с 1955). В РФ проф. образование по Н. осуществляют в клинич. ординатуре, аспирантуре и на курсах специализации и повышения квалификации. Рос. об-во нейрохирургов (создано в 1947 как всесоюзное) проводит свои съезды 1 раз в 3 года. Издаются 5 журналов по Н.: «Вопросы нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко» (с 1937); «Нейрохирургия» (с 1998); «Нейрохирургия и неврология детского

возраста» (с 2002); «Российская нейрохирургия» (интернет-издание, с 2005); «Российский нейрохирургический журнал им. проф. А. Л. Поленова» (с 2009).

Литература

Лит.: Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. Неврология и нейрохирургия. М., 2010. Т. 2: Нейрохирургия.