

РОЛЬ РЕКОМЕНДАТЕЛЬНОГО ПРОТОКОЛА В СОГЛАСОВАННОСТИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ПРИ ВЫБОРЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Гринь А.А., Львов И.С., Талыпов А.Э., Кордонский А.Ю.

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи

им. Н. В. Склифосовского ДЗМ», Москва

Цель: оценить влияние существующего Рекомендательного протокола Ассоциации Нейрохирургов РФ на согласованность принятия решений при выборе хирургической тактики у пострадавших с переломами шейного отдела позвоночника (ШОП).

Материал и методы. Были использованы данные 64 пациентов с переломами ШОП, принимали участие 21 нейрохирург из 5 стационаров. Исследование заключалось в выборе одного из вариантов тактики лечения пациента (консервативная терапия, передний, задний и циркулярный спондилодез). Всеми участниками было проведено 2 оценки всех снимков с периодом между этапами в 1.5 месяца. Нейрохирурги основной группы (9 человек) при повторной оценке строго следовали рекомендательному протоколу, в то время как участники контрольной группы (12 человек) во время обоих этапов основывались исключительно на собственных знаниях и накопленном опыте. Согласие наблюдателей в зависимости от количества оценивали при помощи каппы (К) Флейса или Коэна.

Результаты. В основной группе, независимо от опыта участников в результате строгого следования протоколу было существенное увеличение уровня согласия ΔK составила от 0.19 до 0.25. В контрольной группе уровень согласия при повторной оценке практически не менялся (ΔK колебалась от -0.17 до 0.05)

Заключение. Применение Рекомендательного протокола Ассоциации Нейрохирургов РФ позволяет существенно улучшить согласованность принятия решения специалистами различного уровня опыта при лечении пострадавших с травматическими повреждениями шейного отдела позвоночника в остром периоде травмы. Более активное применение модифицированной классификации AOSpine при описании тактических рекомендаций может улучшить согласованность принятия решения, особенно среди молодых специалистов. Клинические исследования различных методов хирургического лечения с высоким уровнем доказательности должны быть проведены в будущем для снижения уровня опциональности существующих рекомендаций.