

Кафедра травматологии и ортопедии: итоги работы и перспективы развития

А.И. Городниченко, А.Н. Минаев

ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УД Президента РФ

Кафедра травматологии и ортопедии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации успешно и плодотворно работает с 1994 г. Основной задачей кафедры является подготовка клинических ординаторов и аспирантов по специальности травматология и ортопедия, обучение практических врачей на циклах усовершенствования. С 1997 г. приоритетным направлением кафедры является проблема лечения переломов длинных костей различного характера и локализации методом чрескостного остеосинтеза, и заведующим кафедры профессором А.И. Городниченко был создан универсальный репозиционный аппарат внешней фиксации. С 2012 г. на базе Медицинского аттестационно-симуляционного центра начато обучение ординаторов, аспирантов и врачей на циклах усовершенствования на виртуальном симуляторе артроскопии коленного и плечевого суставов «ArthroVR». С 2012 г. сотрудники кафедры входят в состав экспертной группы по специальности «травматология и ортопедия» аттестационной комиссии Управления делами Президента Российской Федерации по аттестации врачей травматологов-ортопедов лечебно-профилактических учреждений Главного медицинского управления. С 1994 по 2013 г. сотрудниками кафедры получено 11 патентов Российской Федерации на изобретения, защищены 1 докторская и 3 кандидатские диссертации, опубликовано 5 методических рекомендаций для врачей и около 300 печатных работ в журналах, материалах съездов, конгрессов, симпозиумов и научно-практических конференций.

Ключевые слова: кафедра травматологии и ортопедии, аппарат внешней фиксации А.И. Городниченко, интерактивная электростимуляция, виртуальный симулятор артроскопии коленного и плечевого суставов «ArthroVR», аттестация врачей, тестовая программа, экспертная группа.

The Chair of Traumatology and Orthopedics within the structure of the State Federal Budget Institution "Educational and Research Medical Center" subordinate to the Affair Management Department of the President of Russian Federation has effectively been working since 1994. The basic direction is preparing clinical ordinator students and post-graduate students in traumatology and orthopedics as well as providing postdiploma education for practical doctors.

Since 1997 the priority direction is treating fractures of long bones of various etiology, localization with transosseous osteosynthesis. The Head of the Chair Prof. A. Gorodnichenko has developed a unique reposition apparatus for the external fixation. Since 2012 in the attestation-simulation center the staff of the Chair provides trainings for ordinator students, post-graduate students and physicians to perfect their skills in knee joint and shoulder joint arthroscopy using the virtual arthroscopic simulator «ArthroVR». Since 2012 specialists from the Chair have been included into an expert group of the attestation committee on traumatology and orthopedics of the Affair Management Department of the President of Russian Federation. This committee provides attestation of traumatologists and orthopedists who work in curative and prophylactic institutions of the Chief Medical Department. From 1994 until 2013 specialists from the Chair received 11 patents of Russian Federation for inventions; one doctorate and three candidate dissertations were defended; five methodological recommendations for physicians and about 3000 publications were issued in journals, congress proceedings, symposium and conference materials.

Key words: chair of traumatology and orthopedics, Gorodnichenko's apparatus for external fixation, interactive electrostimulation, virtual arthroscopic simulator «ArthroVR», physician's attestation, test programmes, expert group.

Кафедра травматологии и ортопедии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации успешно и плодотворно работает с 1994 г. на базе Городской клинической больницы № 71 г. Москвы, а с 2000 г. базой кафедры также является ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации.

Основной задачей кафедры является подготовка клинических ординаторов и аспирантов по специальности „травматология и ортопедия”, обучение практических врачей на циклах усовершенствования. Многие из наших выпускников продолжают успешно работать в лечебно-диагностических учреждениях Главного медицинского управления, а также трудятся в системе городского здравоохранения.

Сотрудники кафедры плодотворно взаимодействуют с практическими врачами, благодаря чему стало возможным бурное развитие травма-

тологической службы клинических баз в последние годы.

С 1997 г. приоритетным направлением работы кафедры является проблема лечения переломов длинных костей различного характера и локализации методом чрескостного остеосинтеза, и заведующим кафедры профессором Анатолием Ивановичем Городниченко был создан универсальный репозиционный аппарат внешней фиксации.

Все узлы и детали аппарата многоразового использования, что значительно увеличивает экономический эффект от применения данного устройства. Держатели стержней в аппарате свободно перемещались и самоустанавливались в процессе репозиции, не препятствуя устранению всех видов смещений костных отломков, поэтому они были названы «плавающими». На основании нашего опыта лечения пациентов с полифокальными и многооскольчатыми переломами, а также переломами с обширным повреждением

мягких тканей наиболее предпочтительным методом фиксации является метод чрескостного остеосинтеза. Преимуществами метода являются простота хирургической методики, безопасность и минимальная травматизация мягких тканей, проведение фиксаторов вне области повреждения костей и мягких тканей, предотвращающее дополнительное нарушение кровообращения и развитие инфекционных осложнений. Поскольку доказано, что ранний закрытый чрескостный остеосинтез переломов позволяет значительно сократить сроки лечения и реабилитации, а также является способом профилактики жировой и тромбоэмболии, его преимущества неоспоримы. На основании полученных результатов можно говорить об убедительном преимуществе применения закрытого чрескостного остеосинтеза для лечения сложных переломов длинных костей и о значительном превосходстве по многим параметрам нового репозиционного стержневого аппарата с «плавающими» фиксаторами стержней, позволяющего улучшить результаты хирургического лечения и повысить качество жизни пациентов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Минимальная травматизация мягких тканей и практическое отсутствие кровопотери в ходе операции являются ощутимыми преимуществами перед средствами внутренней фиксации. Простота и безопасность аппарата, а также одностороннее расположение, дающее свободный доступ к поврежденному сегменту, положительно отличают его от широко распространенных спицевых аппаратов. Значительная жесткость фиксации, превосходящая все известные стержневые аппараты, рентгенопрозрачность наиболее крупных компонентов, а также возможность проведения и фиксации спиц с упорной площадкой позволяют считать его наиболее совершенным из стержневых аппаратов внешней фиксации. По нашему мнению, данный стержневой аппарат – лучшая альтернатива средствам внутренней фиксации и другим спицевым и стержневым аппаратам для чрескостного остеосинтеза, а также является универсальным аппаратом для лечения переломов любой локализации и характера.

Аппарат внешней фиксации и канюлированный стержень на 48-й Всемирной выставке изобретений «Эврика '99» в Брюсселе удостоены золотой медали с отличием и серебряной медали, а на 8-й Международной выставке изобретений «Восток–Запад евро интеллект '2000» в Софии – трех золотых медалей и почетного кубка президента выставки профессора Делюша.

Также одним из ведущих направлений деятельности кафедры является проблема лечения травматолого-ортопедических пациентов пожилого и старческого возраста. В последние годы сотрудниками кафедры активно внедряются в по-

вседневное использование самые современные методы лечения: эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов лучшими зарубежными эндопротезами, остеосинтез переломов внутренними фиксаторами (системы DHS, DCS, PFN, PHN, UTN, LISS, LCP, Expert, Trigen Intertan). У лиц пожилого и старческого возраста оперативное вмешательство должно проводиться в экстренном порядке и создавать стабильный остеосинтез костных отломков в анатомически правильном положении. Применение современных фиксаторов позволяет получить у подавляющего большинства пациентов хорошие результаты при неукоснительном соблюдении методик операции и проведении восстановительного лечения. Использование современных малотравматичных фиксаторов сокращает сроки стационарного лечения, период реабилитации и временной нетрудоспособности пациентов, улучшая качество их жизни и возвращая их к активной жизнедеятельности. На основании нашего опыта комплексного лечения больных старческого возраста с переломами шейки бедренной кости можно заключить, что операция эндопротезирования тазобедренного сустава дает возможность избавить пациентов от болей, вернуть нормальную походку и при хорошем исходе полностью восстановить функцию оперированной конечности. В старческом возрасте имеет неоспоримые преимущества однополюсное эндопротезирование конструкцией «double cup», которое позволяет сократить травматичность и продолжительность оперативного вмешательства, значительно уменьшить интраоперационную кровопотерю, снизить число послеоперационных осложнений и вернуть пациентов к их прежнему образу жизни. А у пациентов молодого возраста активно используются эндопротезы тазобедренного сустава с применением головок большого диаметра, что позволяет уменьшить число вывихов эндопротеза, а также увеличить срок его эксплуатации. Комплексное лечение пациентов старческого возраста с сопутствующим остеопорозом должно включать применение препаратов кальция, витамина D₃ и группы бисфосфонатов, что способствует не только увеличению продолжительности функционирования эндопротеза, но и профилактике возникновения новых переломов другой локализации. Разработанная в клинике специальная программа физических упражнений, направленная на ускоренную реабилитацию пациентов старческого возраста после операции первичного эндопротезирования тазобедренного сустава, позволила сократить сроки восстановления, улучшить качество жизни больных в послеоперационном периоде и вернуть их к прежней жизнедеятельности.

Лечение пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями является чрезвычайно актуальной проблемой в современной

травматологии, необходимость решения которой особенно остро обозначилась перед врачами-травматологами в последние годы в связи с увеличением частоты и тяжести подобных повреждений, вызванным ростом числа дорожно-транспортных происшествий, техногенных катастроф, очагов военных конфликтов. Анализ нашего опыта лечения переломов длинных костей у пострадавших с политравмой позволяет утверждать, что применение стабильного раннего остеосинтеза длинных костей при политравме позволило добиться скорейшей консолидации переломов, уменьшить сроки стационарного лечения и реабилитации больных, снизить их инвалидизацию. Оперативную стабилизацию перелома осуществляли в качестве одной из первоочередных мер в комплексе противошоковых мероприятий и производили в первые часы после травмы одновременно с оперативными вмешательствами на других полостях и сегментах. При остеосинтезе в связи с высокой стабильностью и наименьшей травматичностью отдавали предпочтение закрытому чрескостному остеосинтезу стержневыми аппаратами с «плавающими» фиксаторами стержней, не умаляя достоинств закрытого интрамедуллярного остеосинтеза штифтами, поскольку подход к решению вопроса о способе стабилизации переломов длинных костей конечностей являлся сугубо индивидуальным.

В последние годы сотрудниками кафедры проводились работы по изучению клинической эффективности применения интерактивной электростимуляции в комплексных стандартных методах лечения переломов в отношении уменьшения болевого синдрома, отека и восстановления функции поврежденной нижней конечности у пациентов с переломами после оперативного лечения. Методика интерактивной электростимуляции была реализована с применением прибора интерактивного электростимулирующего «InterX 5000». Анализ полученных результатов показал, что применение «InterX 5000»-терапии позволило ускорить купирование болевого синдрома у послеоперационных больных, снизить дозировки анальгетических препаратов. Был отмечен положительный эффект «InterX 5000»-терапии в плане уменьшения отека оперированной нижней конечности, что позволяло увеличить средний объем движений в оперированном суставе. Применение «InterX 5000»-терапии позволило быстрее восстановить функцию оперированной конечности и сократить время реабилитации пациентов. Неблагоприятные эффекты проводимой «InterX 5000»-терапии отсутствовали.

В последние годы сотрудниками кафедры активно внедряются методики остеосинтеза с применением новейших биодеградируемых имплантатов, которые активно используются при про-

ведении корригирующих операций на костях стопы, а также для фиксации поврежденных структур при артроскопии.

С 2012 г. на базе Медицинского аттестационно-симуляционного центра начато обучение ординаторов, аспирантов и врачей на циклах усовершенствования на виртуальном симуляторе артроскопии коленного и плечевого суставов «ArthroVR», кроме того, ординаторы, аспиранты и врачи на циклах усовершенствования имеют возможность тренировать свои навыки артроскопии с помощью настоящих артроскопических стоек на муляжах коленного и плечевого суставов.

С 2012 г. сотрудники кафедры входят в состав экспертной группы по специальности „травматология и ортопедия” аттестационной комиссии Управления делами Президента Российской Федерации по аттестации врачей травматологов-ортопедов лечебно-профилактических учреждений Главного медицинского управления. Рассмотрение заявок и проведение заседаний экспертной группы проходили в установленные сроки. Процедура аттестации на категорию проходила в три этапа.

На первом этапе аттестации врачами представлялись аттестационные отчеты, отражающие объем и результативность работы по лечению больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, содержащие основные количественные и качественные показатели лечебной деятельности за 3 последних года, включая характеристику проведенных диагностических и лечебных вмешательств. По результатам ознакомления с аттестационным отчетом членами экспертной группы составлялась рецензия. Представленные врачами аттестационные отчеты были оформлены с соблюдением необходимых требований.

На втором этапе аттестации все врачи проходили компьютерное тестирование с помощью тестовой программы «Конструктор тестов 3» по травматологии и ортопедии. Каждому специалисту дифференцированно предлагалось ответить на свой вариант теста в зависимости от категории, на которую он претендовал. Результаты по тестированию составили от 90 до 100% правильных ответов.

На третьем этапе аттестации, который проходил в формате собеседования, аттестуемый врач отвечал на вопросы членов экспертной группы по теоретическим и практическим аспектам следующих разделов травматологии и ортопедии: «Методы исследования», «Общие вопросы травматологии», «Частные вопросы травматологии», «Врожденные заболевания», «Приобретенные заболевания», «Костная патология». Ответы на поставленные вопросы оценивались по трехбалльной шкале: полный ответ, неполный ответ, невер-

ный ответ. По результатам всех трех этапов аттестации экспертная группа принимала решение о соответствии специалиста заявленной квалификационной категории. За 2012–2013 гг. экспертная группа аттестовала 16 врачей травматологов-ортопедов.

Под руководством профессора А.И. Городниченко сотрудниками кафедры ведется активная научно-исследовательская работа по разработке и внедрению в практическое здравоохранение новых аппаратов для чрескостного остеосинтеза длинных костей, методов и способов лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата. С 1994 по 2013 г. сотрудниками кафедры получено 11 патентов Российской Федерации на изобретения, защищены 1 докторская и 3 кандидатские диссертации, опубликовано 5 методических рекомендаций для врачей и около 300 работ в журналах, материалах съездов, конгрессов, симпозиумов и научно-практических конференций.

Сотрудники кафедры особенно отчетливо осознают необходимость повышения качества оказываемой травматологической помощи, которая определяется не только своевременной диагностикой, высоким уровнем лечения, достижениями медицинской техники, но и самым главным – наличием высококвалифицированных специалистов, преданных своему делу и желающих добиться наилучших результатов. Именно подготовка таких специалистов является основной целью нашей работы, так как позволяет решить приоритетные задачи оказания квалифицированной медицинской помощи, снижения отрицательных последствий травматизма, и в первую очередь смертности и инвалидности, улучшения результатов лечения и качества жизни пострадавших.
