

ДАЙДЖЕСТ

ЗВІТИ про роботу Київського осередку ВГО “Українська асоціація ортопедів-травматологів”

REPORTS about the work of the Kyiv center of a ASO of “Ukrainian association of orthopedists-traumatologists”

2011 рік

Засідання 2

26 січня 2011 р.

Протокол № 2/2011

Доповідь:

Канд. мед. наук Савка І. С. (Головний військово-медичний клінічний центр “Головний військовий клінічний госпіталь”) *“Результати лікування стресових пошкоджень кісток у військовослужбовців”*.

Представлено результати лікування стресових пошкоджень кісток (СПК) у 230 військовослужбовців. Показані можливості консервативного лікування, висвітлені показання до хірургічних втручань, диференційна діагностика. Результати оцінювали за бальною методикою В. В. Руцкого (1989), яка враховує відновлення анатомії кістки, функції кінцівки та працездатності пацієнтів. Середні терміни перебування хворих *контрольної* групи в стаціонарі становили $63,5 \pm 2,3$ дні, *основної* — $41,9 \pm 1,6$ днів. Представлена власна класифікація СПК.

Дискусія: професори А. П. Крись-Пугач, А. Т. Бруско, С. С. Страфун.

Засідання 3

9 лютого 2011 р.

Протокол № 3/2011

Доповідь:

Кандидати мед. наук Філіпчук В. В., Голюк Є. Л., Мельник М. В., Кабацій М. С. (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Застосування дислокації стегнової кістки за Ганцом у реконструктивній хірургії кульшового суглоба”*.

Представлено результати застосування доступу за Ганцом у 17 дітей з приводу різноманітної ортопедичної патології кульшового суглоба: хвороба Пертеса — 10, юнацький епіфізеолиз головки стегнової кістки — 3, посттравматичний таз Отто — 1, розрив суглобової губи — 1, ятрогенна ретроверсія западини — 1, пухлина Кодмена — 1. Показані особливості прикладної

хірургічної анатомії, переваги та недоліки доступу за Ганцом.

Дискусія: проф. А. П. Крись-Пугач, д-р мед. наук І. М. Курінний.

Повідомлення:

Грудницький І. В. (“Unifarm”). *“Структурно- та симтомомодифікуюча дія препарату «Артрон-комплекс»”*.

Засідання 4

23 лютого 2011 р.

Протокол № 4/2011

Доповідь:

Проф. Страфун С. С., кандидат мед. наук Гайович В. В., лікар Уровський О. О. (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Актуальні проблеми лікування контрактури Дюпюїтрена”*.

Представлено аналіз 249 випадків хірургічного лікування контрактури Дюпюїтрена та факторів, що впливають на рецидив контрактури. Зменшення частоти рецидивів відмічено при хірургічних втручаннях на ранніх стадіях захворювання, при субтотальній апоневректомії.

Дискусія: проф. С. І. Герасименко.

Засідання 5

16 березня 2011 р.

Протокол № 5/2011

Доповідь:

Канд. мед. наук Бабова І. К. (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Етапна реабілітація хворих після ендопротезування кульшового суглоба”*.

Автором представлено власний алгоритм етапного лікування хворих після тотального ендопротезування (ТЕП) кульшового суглоба, оснований на клініко-

рентгенологічних та функціональних показниках. Алгоритм апробовано на 265 пацієнтах після ТЕП кульшового суглоба, серед яких результати вивчено у 118 за допомогою опитувальника. 95 пацієнтів, що становили основну групу, лікувалися у спеціалізованому відділенні санаторію “Жовтень”, 23 пацієнти реабілітаційного лікування не проходили. У строки до 4 місяців з моменту операції до роботи повернулись 59 (76,6%) пацієнтів основної групи, тоді як у контрольній групі цей показник становив 55% ($p < 0,05$). З часом ці показники підвищились до 94 та 81% відповідно.

Дискусія: проф. С.І. Герасименко.

Професори Полулях М. В., Герасименко С. І., кандидати мед. наук Бабко А. М., Герасименко А. С., Громадський В. М. (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Сучасний підхід до первинного ендопротезування кульшового суглоба”*.

Представлено сучасні тенденції із вдосконалення ендопротезів кульшового суглоба, зокрема пар тертя: метал — поліетилен, кераміка — поліетилен, метал — метал, метал — метал з TiN покриттям. Проаналізована літератури та власний клінічний матеріал стосовно показань до первинного ендопротезування.

Засідання 6

13 квітня 2011 р.

Протокол № 6/2011

Доповідь:

Проф. Сташкевич А. Т., лікар Мартиненко В. Г., кандидати мед. наук Улещенко Д. В., Перепечай О. О. (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Діагностика та хірургічне лікування неускладнених компресійних ламів грудного та поперекового відділів хребта”*.

Проведено клінічний аналіз 106 пацієнтів з ушкодженнями грудного та поперекового відділів хребта, оперованих за період 2000–2010 рр., були застосовані різні конструкції для транспедикулярної фіксації, ауто- та алопластика. Результати лікування оцінювали за міжнародною шкалою болю (Pain Score Scale) та шкалою Nurick, отримані дані статистично опрацьовували. Правильно вибрана тактика передопераційного обстеження та належна оперативна техніка дозволили коригувати або ліквідувати кутову деформацію хребта і провести стабілізацію, що сприяло отриманню добрих анатомо-функціональних результатів і мінімізувало ускладнення.

Дискусія: проф. Гайко Г. В., канд. мед. наук В. Г. Лесков.

Повідомлення:

Грудницький І. В. (“Unifarm”). *“Остеоартроз як фактор ризику кардіоваскулярних катастроф”*.

Засідання 7

27 квітня 2011 р.

Протокол № 7/2011

Доповіді:

Професори Дольницький О. В., Левицький А. Ф., канд. мед. наук Бебешко О. В., лікарі Терпиловський Ю. Р., Копил Л. Г., Водяницький С. Л. (НМУ ім. О. О. Богомольця, лікарня ОХМАТДИТ).

Представлено результати оперативного лікування дітей із лічкоподібною деформацією грудної клітки (ЛДГК): 244 пацієнти за методикою Ravitch у модифікації клініки (1966–1998 рр.), 83 пацієнти за модифікованою методикою Nuss (2003–2010 рр.). Автори порівняли методики за схемою комплексної оцінки результатів лікування ЛДГК, яка базувалася на схемах оцінок результатів корекції форми грудної клітки (за даними рентгенографії та КТ) та оцінки поліпшення функції кардіореспіраторної системи (за даними спірометрії, ЕКГ та доплерівського УЗД серця і великих судин). Операція за методикою Nuss виявилась малоінвазивною (відсутність необхідності у стернотомії та переливанні донорської крові). Операція за методом Ravitch у модифікації клініки залишається ефективною методикою лікування ЛДГК, і може виконуватися у дітей старшого віку та підлітків (16–18 років) з асиметричною ЛДГК III–IV ступеня.

Дискусія: кандидати мед. наук М. М. Вовк, О. О. Перепечай.

Проф. Левицький А. Ф., канд. мед. наук Бебешко О. В., лікар Головатюк Д. В. (НМУ ім. О. О. Богомольця, лікарня ОХМАТДИТ) *“Оцінка анатомо-функціональних результатів лікування кист кісток у дітей”*.

Представлено результати оперативного лікування кісткових кист у 52 дітей: сегментарна резекція з пластикою дефекту біоімплантатами Тутопласт® — 11 пацієнтів, сегментарна резекція з пластикою біоімплантатами Тутопласт® та додатковою фіксацією металевою пластиною — 12, внутрішньокісткова резекція кисти з пластикою остеоапатитом — 16, внутрішньокісткова резекція з пластикою керамічним імплантатом ChronOS — 13 пацієнтів. Результати лікування оцінювали за схемою Матісса — Шварцберга в модифікації Демічева і Тарасова; даними клінічного обстеження і рентгенограм. Середній строк спостереження становив 24,5 місяці. Оцінка рентгенограм проводилась за методикою Chang, анатомо-функціональних результатів — за системою Матісса — Шварцберга в модифікації Демічева і Тарасова. Одужання в строки через 24 місяці після операції відмічене у 49 пацієнтів.

Дискусія: проф. Г. В. Гайко, кандидати мед. наук В. П. Грек, А. Н. Костюк, О. О. Перепечай, Д. М. Мороз, А. М. Зима.

Засідання 8

12 жовтня 2011 р.

Протокол № 8/2011

Доповіді:

Доктор мед. наук Гук Ю. М., кандидати мед. наук С. М. Марціняк, А. М. Зима, А. І. Чеверда, Ю. В. Олійник (ДУ “ІТО АМНУ”) *“Особливості застосування блокуючого інтрамедулярного остеосинтезу у дитячій ортопедії”*.

Представлено результати застосування блокуючого інтрамедулярного остеосинтезу у пацієнтів дитячого віку (72 хірургічних втручань): недосконалий остеогенез — 35, фіброзна остеодисплазія — 28, ниркова остеодистрофія — 7, хвороба Олье — 2.

Висвітлено диференційований підхід до вибору виду та типорозміру фіксаторів, результати лікування, помилки та ускладнення.

Доктор мед. наук Григоровський В. В. (ДУ “ІТО АМНУ”) *“Аспекти патології та клініко-морфологічної диференційної діагностики гігантоклітинної пухлини кісток”.*

Представлено результати власних морфологічних досліджень 149 випадків діагностичних біопсій та резек-

татів від 127 хворих на гігантоклітинну пухлину кістки, а також 557 біопсій при так званих гігантоклітинних ураженнях кісток — збірної групи, у яку входять кілька нозологій, з якими зазвичай проводять диференційну діагностику.

Висвітлені питання класифікації, широко представлені клінічні випадки, у тому числі первинної та вторинної малігнізації.

Дискусія: професори Г.В. Гайко, А.П. Кризь-Пугач, С.С. Страфун.

День ортопеда на базі клінічної лікарні “Феофанія”

11 листопада 2011 р.

I. Науково-практична сесія:

Доповіді:

1. **Артроскопічне лікування кисти Бейкера. Канд. мед. наук Євсеєнко В. Г., д-р мед. наук Зазірний І. М.** (клінічна лікарня “Феофанія”).

2. **Ендоскопічне лікування ахілодії. Д-р мед. наук Зазірний І. М., канд. мед. наук Євсеєнко В. Г.** (клінічна лікарня “Феофанія”).

3. **Нові дані про оригінальний глюкозаміносультат. Л. М. Васильєва** (інформація фірми “Rottafarm”).

4. **Артроскопічне лікування нестабільності плечового суглоба. Проф. Коструб О. О., кандидати мед. наук Засаднюк І. А., Заєць В. Б., Блонський Р. І.** (ДУ “ІТО АМНУ”).

5. **Особливості лікування ушкоджень суглобового хряща у спортсменів. Проф. Коструб О. О., кандидати мед. наук Засаднюк І. А., Заєць В. Б., Блонський Р. І.** (ДУ “ІТО АМНУ”).

II. Обхід у відділенні.

У роботі взяли участь більше 40 ортопедів-травматологів міських лікарень та поліклінік.

Голова товариства **проф. А. П. Лябах**
Секретар **А. М. Зима**

ПЕРЕЛІК ДИСЕРТАЦІЙНИХ РОБІТ, ЗАХИЩЕНИХ У 2011 Р. В УКРАЇНІ НА ЗДОБУТТЯ НАУКОВОГО СТУПЕНЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ “ОРТОПЕДІЯ І ТРАВМАТОЛОГІЯ” (шифр 14.01.21)

**Дисертаційні роботи, які прилюдно захищені у спеціалізованій вченій раді Д 26.606.01
ДУ “Інститут травматології та ортопедії НАМН України”, м. Київ**

№ з/п	Автор	Назва роботи	Здобуття наукового ступеня	Дата захисту
1	Торчинський Віктор Петрович	Біомеханічні передумови розвитку і особливості перебігу диспластичного коксартрозу у дорослих та їх вплив на стратегію лікування	Доктор медичних наук	22 квітня
2	Гай Леонід Анатолійович	Діагностика та хірургічне лікування метатарзалгії	Кандидат медичних наук	22 квітня
3	Доманський Андрій Миколайович	Хірургічне лікування хворих з наслідками поліструктурних пошкоджень передпліччя та кисті	Кандидат медичних наук	24 травня
4	Літун Юрій Миколайович	Клініко-біомеханічне обґрунтування остеосинтезу малоомілкової кістки при лікуванні ушкоджень надп'яtkово-гомілкового суглоба	Кандидат медичних наук	24 травня
5	Підгаєцький Віталій Михайлович	Тотальне безцементне ендпротезування у хворих на остеоартроз кульшового суглоба	Кандидат медичних наук	31 травня
6	Сулима Олексій Миколайович	Ревізієне ендпротезування при асептичній нестабільності ацетабулярного компонента ендпротеза та дефектах кульшової западини	Кандидат медичних наук	31 травня