

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

23 грудня 2011 р.

День ортопеда Київського осередку ВГО “Українська асоціація ортопедів-травматологів”

Обхід у відділенні патології стопи та складного протезування ДУ “ІТО НАМНУ”. Обговорення клінічних випадків.

У роботі взяли участь понад 200 ортопедів-травматологів з різних регіонів України.

23 грудня 2011 р.

Науково-практична сесія “Впровадження наукових розробок у практику охорони здоров’я 2011”

Висвітлені актуальні питання хірургії стопи, лікування переломів, гнійних ускладнень у травматології

та ортопедії. Проведено круглі столи та майстер-класи: “Консервативне лікування деформацій та ушкоджень хребта у дітей”, “Апаратне лікування переломів довгих кісток”.

У роботі взяли участь понад 200 ортопедів-травматологів з різних регіонів України. Представлена продукція фірм: ЮРІЯ-ФАРМ, Ортоспайн, Ортомет, ChM, Фармплана (Артур-К), ООО “Мегамед”, CROMAPHARMA, KONIG-ZEE IMPLANTATE, BEIERFIND.

Організатори:

- Кафедра травматології та ортопедії Національного медичного університету ім. О. О. Богомольця;
- Рада Київського осередку ВГО “Українська асоціація ортопедів-травматологів”.

2012 рік

Засідання 1

18 січня 2012 р.

Протокол № 1/2012

1. Доповідь: кандидати мед. наук Сергієнко Р. О., Вовченко Г. Я., Страфун О. С., лікар Богдан С. В. (ДУ “ІТО НАМНУ”) “Малоінвазивне лікування кальцифікуючого тендиніту сухожилля ротаторної манжети плечового суглоба”.

У доповіді представлено досвід лікування 152 пацієнтів з кальцифікуючим тендинітом сухожилля ротаторної манжети плеча. Середній вік хворих становив 43,4 роки, жінок було 68%. У 79% випадків відмічалось накопичення гідроксиапатиту кальцію в товщі сухожилля надостьового м’яза плеча. У результаті застосованої методики розмиття кальцинатів під ультразвуковим контролем у 90% випадків вдалося досягти добрих та відмінних результатів лікування. Необхідність у хірургічному видаленні кальцинатів виникла лише у 10% хворих.

Дискусія: проф. Коструб О. О., канд. мед. наук Бабко А. М.

2. Доповідь: проф. Коструб О. О., кандидати мед. наук Блонський Р. І., Заєць В. Б., Засаднюк І. А., лікар Смірнов Д. О. (ДУ “ІТО НАМНУ”) “Клініка, діагностика і лікування тендинопатій нижньої кінцівки у спортсменів”.

Представлено результати спостереження 368 пацієнтів із тендинопатіями нижньої кінцівки, яким було проведено клініко-рентгенологічне, ультразвукове та магнітно-резонансне дослідження. Консервативне лікування включало розвантаження, нестероїдні протизапальні засоби, антигомотоксичну терапію, введення аутологічної плазми, збагаченої факторами росту. Воно виявилось ефективним у 84% пацієнтів. Іншим проводили оперативне лікування: реліз зони пошкодження сухожилля з можливою рефіксацією та інтраопераційним введенням аутологічної плазми, збагаченої факторами росту.

Дискусія: проф. Страфун С. С., канд. мед. наук Сергієнко Р. О.

Засідання 2

1 лютого 2012 р.

Протокол № 2/2012

1. **Доповідь: проф. Грицай М. П., канд. мед. наук Ліненко О. М., лікар Гордій А. С., д-р мед. наук Печерський А. Г., канд. мед. наук Колов Г. Б., лікарі Цокало В. М., Аршулік М. А.** (ДУ “ІТО НАМНУ”, Луцька обласна клінічна лікарня) *“Остеомієліт після остеосинтезу довгих кісток: особливості перебігу та лікування”*.

Представлено результати лікування 224 пацієнтів з гнійними ускладненнями після остеосинтезу довгих кісток різними фіксаторами. Тактичні помилки виявлені у 88 (36,2%) випадках, технічні — у 62 (25,2%), поєднання тактичних та технічних — у 41 (16,8%) випадку. У 52 випадках помилок у лікуванні не було. Зроблено висновок про ефективність раннього лікування гнійно-некротичних ускладнень в умовах спеціалізованого відділення кістково-гнійної хірургії. Висвітлено особливості виникнення гнійно-некротичних ускладнень після інтрамедулярного блокуючого остеосинтезу.

Дискусія: професори Гайко Г. В., Герасименко С. І.

2. **Доповідь: проф. Бур'янов О. А.** (НМУ ім. О. О. Богомольця) *“Життєвий, науковий та творчий шлях професора А. Х. Озерова (до 100-річчя від дня народження)”*.

Із спогадами виступили професори Скларенко Є. Т., Гайко Г. В., Кризь-Пугач А. П., Крижановський Я. Й.

Засідання 3

15 лютого 2012 р.

Протокол № 3/2012

1. **Доповідь: д-р мед. наук Григоровський В. В.** (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Особливі варіанти остеосарком різного ступеня злоякісності, їхні клініко-морфологічні характеристики у світлі сучасної класифікації пухлин кісток”*.

Представлено класифікацію та клініко-морфологічні характеристики остеосарком різного ступеня злоякісності, за винятком найчастіших — звичайної центральної та паростальної. Зокрема, висвітлені особливості морфології та діагностики телеангіоектатичної, дрібноклітинної, центральної — низького ступеня злоякісності, періостальної, поверхневої — високого ступеня злоякісності. Подано детальні вимоги до взяття біоптатів та їх направлення на морфологічне дослідження.

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

2. **Доповідь: проф. Кризь-Пугач А. П., д-р мед. наук Гук Ю. М., кандидати мед. наук Поліщук Т. А., Зима А. М.** (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Структурно-функціональний стан кісткової тканини у хворих на недосконалий остеогенез та його медикаментозна корекція”*.

У доповіді висвітлені порушення структурно-функціонального стану кісткової тканини, що вивчалися у хворих на різні типи недосконалого остеогенезу за допомогою рентгенденситометричного (Z-критерій) і біохімічного (PINP, В-crosslaps, остеокальцин) методів дослідження. Описана патогенетично обґрунтована медикаментозна антиостеопоротична терапія із застосуванням різних антирезорбентів у 22 пацієнтів на різні типи недосконалого остеогенезу, залежно від ступеня системного прогресуючого остеопорозу та зміни структурно-функціонального стану кісткової тканини, що встановлено об'єктивно. Ефективність запропонованої терапії доведена на підставі зниження В-crosslaps на 30% та підвищення Z-критерію в 1,11 рази у поперековому відділі хребта у цього контингенту пацієнтів.

Дискусія: професори Страфун С. С., Полулях М. В.

Засідання 4

28 березня 2012 р.

Протокол № 4/2012

1. **Доповідь: проф. Сташкевич А. Т., кандидати мед. наук Шевчук А. В., Улещенко Д. В., Вовк М. М.** (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Діагностика та малоінвазивні методи хірургічного лікування гематогенного остеомієліту поперекового відділу хребта”*.

Представлено аналіз 27 хворих із гематогенним остеомієлітом поперекового та нижньогрудного відділів хребта, яким була проведена транскутанна пункційна біопсія з дренажуванням патологічного вогнища. Проаналізована інформативність мікробіологічного та патоморфологічного дослідження при малоінвазивному транскутанному пункційному методі та відкритому хірургічному лікуванні, показана їх ідентичність, що дозволяє рекомендувати методику для широкого клінічного застосування.

Дискусія: професори Грицай М. П., Страфун С. С.

2. **Доповідь: проф. Страфун С. С., канд. мед. наук Долгополов О. В.** (ДУ “ІТО НАМНУ”) *“Тактика лікування закритих переломів кінцівок в умовах ішемії”*.

Представлені результати спостереження та лікування 80 пацієнтів з переломами кісток кінцівок, ускладнених компартмент-синдромом й ішемічними контрактурами кисті та стопи. Хворих розподілили за періодами ішемічного процесу: компартмент-синдром — 38 (47,5%), реактивно-відновний період — 20 (25%), резидуальний період — 22 (27,5%). Подано особливості остеосинтезу та реконструктивних операцій на кістках залежно від періоду, ступеня тяжкості компартмент-синдрому та ішемічної контрактури.

Дискусія: проф. Грицай М. П.

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