

**ІНФОРМАЦІЯ**  
**про чергову науково-практичну конференцію з міжнародною участю**  
**ВГО “Українська асоціація травматології та остеосинтезу”**  
**19–20 квітня 2012 р.**

**INFORMATION**  
**about next scientific-practical conference with international participation**  
**of ASO “Ukrainian association of traumatology and osteosynthesis”**  
**19–20 april 2012**

19–20 квітня 2012 р. в приміщенні санаторію “Березівські мінеральні води” (Харківська обл., Дергачівський р-н, с. Березівське) відбулася науково-практична конференція з міжнародною участю **“Актуальні проблеми множинних та поєднаних пошкоджень”** згідно з планом, затвердженим МОЗ та НАМН України.

Організували конференцію Харківський національний медичний університет, ВГО “Українська асоціація травматології та остеосинтезу” та ДУ “Інститут травматології та ортопедії НАМН України”.

У конференції взяли участь 187 ортопедів-травматологів із 19 регіонів України, представники НДІ та профільних кафедр, 20 виробників ліків та виробів медичного призначення. Під час трьох пленарних та двох секційних засідань у 78 доповідях були обговорені важливі для нашої спеціальності питання — надання допомоги хворим із політравмою з переважним ураженням скелета.

У ході обговорення наукової програми учасниками конференції було зазначено, що травматологія є надзвичайно важливою для суспільства галуззю медицини.

Щороку в Україні реєструється від 1,5 до 2 млн. травм, питома вага смертності від нещасних випадків та травм серед загальної смертності населення становить 8,14% (132,8 випадки на 100 тис. населення) і протягом останніх 10 років має тенденцію до збільшення.

Втрати трудового потенціалу України від травм у віці 16–59 років у розрахунку на потенційно не прожиті роки на першому місці серед усіх причин.

Показники тимчасової непрацездатності внаслідок травм за останні роки (1999–2008) підвищилися на 36%. За рік в Україні в ДТП отримують травму близько 56 тис. людей. Щорічні втрати держави від ДТП становлять 3,5% валового внутрішнього продукту (ВВП).

У загальній структурі інвалідності працездатного населення України первинна інвалідність від переломів кісток займає друге місце і становить 13%, тоді як у розвинених країнах — 5–6%. Це у першу чергу, зумовлено застосуванням застарілих технологій для лікування травматологічних хворих.

Застосування сучасних методів хірургічних втручань, які дозволяють у більш ранні строки активізувати хворих, стримується відсутністю в більшості лікувальних установ імплантів та інструментів для виконання блокуючого інтрамедулярного та накісткового малоінва-

зивного остеосинтезу, недостатньою підготовкою більшості ортопедів-травматологів до їх застосування.

Тільки 12,5% травматологів у своїй практичній діяльності застосовують електронно-оптичний перетворювач, абсолютна ж більшість (73,8%) використовують застарілий пересувний рентген-апарат “Арман”.

Лише 61,4% лікарів мають можливість використовувати під час хірургічного втручання ортопедичний стіл, а існуючі — є не рентгенпрозорими.

У 15,82% лікарів-травматологів взагалі немає в операційних набору стандартних ортопедичних інструментів (розпатори, долота, шила та ін.) для виконання хірургічних втручань на кістках, тобто кожний шостий лікар-травматолог не має можливості якісно та атравматично виконати операцію й використовує неналежний “підручний” інструмент.

Крім вкрай незадовільного матеріально-технічного стану, значний вплив на надання допомоги постраждалим із переломами кісток мають застарілі норми навантаження на одного лікаря стаціонару ортопедо-травматологічного відділення. Ці норми розраховані на великі, 40-ліжкові відділення, заповненість яких з року в рік зменшується у зв'язку із впровадженням сучасних технологій лікування, підвищенням інтенсивності роботи травматолога, зменшенням строку перебування хворих у стаціонарі. У той же час, кошти місцевих бюджетів не дозволяють оснастити всі 40-ліжкові районні відділення травматології сучасною апаратурою та обладнанням.

Надзвичайно цікавими були: виступ чл.-кор. НАМН, проф. Г.В. Гайка (Київ); доповіді професорів С.С. Страфуна (Київ), С.О. Гур'єва (Київ), Г.В. Лобанова (Донецьк), О.В. Борзих (Донецьк), В.О. Літовченка (Харків), Д.В. Івченка (Луганськ), А.В. Плоткіна (Сімферополь), С.М. Куценка (Сімферополь), Ю.Я. Філя (Львів), О.О. Коструба (Київ) та І.Р. Трутяка (Львів), канд. мед. наук Ю.І. Павлішена (Хмельницький), інженера А.Г. Комара (Київ) та ін.

У роботі конференції взяли участь іноземні фахівці із Росії та Австрії. Велику зацікавленість викликали доповіді віце-президента Європейської асоціації травматології та невідкладної хірургії проф. V. Vecsei (Австрія), президента Міжнародного альянсу “Остеосинтез” проф. С.В. Сергеева (Росія), професорів P. Coronel (Іспанія), А.В. Гаркави (Росія) та інших зарубіжних гостей.

Під час роботи конференції відбулися наради головних спеціалістів УОЗ держадміністрацій, завідувачів профільних кафедр, правління ВГО «Українська асоціація травматології та остеосинтезу».

### ***Рішення конференції***

1. Ураховуючи високий рівень травматизму та ортопедичної патології, смертності та інвалідності внаслідок травм, необхідно віднести ортопедію та травматологію до пріоритетного напрямку охорони здоров'я та медичної науки. Надання медичної допомоги в разі травми та лікування наслідків травм включити до переліку медичних послуг, що надаються за рахунок бюджетного фінансування.

2. Всіляко підтримати підпрограму з травматології у Національній програмі «Здоров'я 2013–2020 рр.».

Травматологічна служба в Україні потребує обладнання та переобладнання наборами інструментів та імплантатів для виконання сучасних видів остеосинтезу, рентгенодіагностичним обладнанням. Вкрай необхідним є також передбачення коштів на підготовку та стажування спеціалістів за цими видами надання ортопедо-травматологічної допомоги населенню України.

3. У зв'язку зі значною кількістю контрафактних виробів медичного призначення (ВМП) для лікування переломів звернутися до держлікінспекції МОЗ України із пропозицією про необхідність безпосереднього контролю зразків ВМП і визначення характеристик металу під час технічної експертизи у процесі державної реєстрації, а також із проханням розглянути питання якості виробів для остеосинтезу, що імплантуються в тіло людини.

*Проф. А. В. Калашніков*  
*Проф. Г. Г. Голка*