

XVII З'ЇЗД ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ (Київ, 5 - 7 жовтня 2016 р.)

У роботі з'їзду взяли участь 1180 учасників з усієї України та з понад 10 країн світу у т. ч. Білорусі, Німеччини, Польщі, Румунії, США, Швейцарії та ін.

Урочистому відкриттю з'їзду передувала лекційний курс з найактуальнішою проблеми ортопедії та травматології сучасної України — питань бойової травми кінцівок та хребта.

Була розглянута структура надання фахової допомоги в умовах гібридної війни, окреслені основні проблемні питання, похибки та помилки при наданні допомоги, як первинної, так і на етапах евакуації, відтермінованого та планового лікування. Окреслені і наголошені основні принципи лікування бойової травми, в тому числі з урахуванням особливостей матеріально-технічного та організаційного стану допомоги, а також оцінено ефективність сучасних методик та способів лікування найтяжчих варіантів ушкодження кінцівок, від першої допомоги із посиленою обробкою ран з використанням вакуумування, УВЧ-кавітацією ран, профілактично-лікувальною фасціотомією та VAC-терапією великих та інфікованих ушкоджень, закінчуючи найскладнішими варіантами мікрохірургічних аутотрансплантацій комплексів тканин із пластикою компонентів поліструктурної травми, у тому числі із застосуванням сучасних принципів та методів регенеративної медицини. Були запропоновані нові концепції лікування вогнепальних пошкоджень нервів кінцівок, удосконалені методики лікування відкритих переломів довгих трубчастих кісток та травм хребта, розроблені принципи медичної реабілітації поранених та протезування кінцівок після вогнепальних поранень.

Наукова програма з'їзду була присвячена актуальним питанням ендопротезування великих суглобів, дитячої ортопедії та травматології, хірургії верхньої кінцівки та мікрохірургії, хірургії хребта, грудної клітки, нижньої кінцівки та стопи, кістково-гнійної хірургії та онкоортопедії, фундаментальним дослідженням та регенеративній медицині.

Було заслухано понад 300 доповідей та тематичних лекцій. Кожне секційне засідання розпочиналось курсом лекцій спеціально запрошених закордонних та вітчизняних лекторів.

На виставці, організованій під час з'їзду, було представлено понад 50 стендів провідних виробників вітчизняної та зарубіжної ортопедичної продукції, медичного та діагностичного обладнання, лікарських засобів, медичної літератури, роздаткових матеріалів. Також у перервах між секційними засіданнями було проведено велику кількість майстер-класів з використання сучасних медичних виробів.

У резолюції з'їзду окреслені проблеми, що потребують вирішення в найближчі три роки, найактуальніші з яких викладені далі.

- Забезпечити подальшу координацію співпраці відомчих медичних служб (МО, СБУ, МВС та ін.) та МОЗ України в рамках єдиної системи надання допомоги хворим в умовах військових дій.
- Включити до навчальних планів закладів медичної освіти тематичні курси з питань надання медичної допомоги при бойовій травмі.
- Запропонувати Міністерству освіти впровадити програму «Основи надання екстреної травматологічної допомоги» в усіх освітніх закладах, починаючи зі шкіл та ПТУ.
- Взяти за основу лікування переломів проксимального відділу стегна рекомендації Європейського товариства травматології та невідкладної хірургії (*ESTES*).
- Сприяти модернізації технічних засобів, методичному та кадровому забезпеченню відділів та лабораторій, які проводять фундаментальні дослідження в галузі травматології та ортопедії, в організаційному та фінансовому плані.
- Зосередити увагу ортопедів-травматологів на втіленні принципів та засобів доказової медицини – на клінічному та експериментальному матеріалі при дослідженні розвитку ортопедичних захворювань та їх наслідків.
- Розробити та впровадити єдиний національний реєстр бази даних інвалідів, що перенесли ампутацію кінцівки.
- Звернутися до МОЗ України із пропозицією державного забезпечення ендопротезами соціально незахищених верств населення та людей похилого віку з переломами шийки стегнової кістки.
- Через МОЗ України порушити питання про створення регіональних центрів політравми для надання спеціалізованої медичної допомоги постраждалим з множинними та поєднаними пошкодженнями, що відповідає світовим та європейським вимогам.

На звітно-виборчому засіданні Президентом Асоціації було обрано проф. С. С. Страфуна — заступника директора з наукової роботи Інституту травматології та ортопедії НАМН України, Віце-президентом — проф. О. А. Бур'янова — завідувачого кафедрою травматології та ортопедії Національного медичного університету ім. О. О. Бого-

мольця, Генеральним секретарем — проф. О. О. Коструба — завідуючого відділом спортивної та ба-

летної травми Інституту травматології та ортопедії НАМН України.

III МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС З ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ (Київ, 6-7 жовтня 2016 р.)

У роботі конгресу взяли участь близько 2,8 тис. медичних працівників з усіх регіонів України, а також фахівці з Азербайджану, Білорусії, Грузії, Казахстану, Молдови, Німеччини, Польщі, Таджикистану, Узбекистану.

Наукова програма конгресу була присвячена актуальним проблемам інфузійної терапії.

- Сучасні досягнення і принципи інтенсивної інфузійної терапії.
- Актуальні питання інфузійної терапії у різних галузях медицини:
 - на етапах медичної евакуації поранених,
 - у терапії болю,
 - у терапії інтоксикаційного синдрому,
 - при корекції порушень мікроциркуляції,
 - при сепсисі та критичних станах.
- Інфузійна антибіотикотерапія.
- Клінічна, експериментальна і виробнича трансфузіологія.
- Посттрансфузійні побічні реакції та ускладнення інфузійної терапії.

Інфузійна терапія в даний час є одним з найважливіших лікувальних заходів, покликаних вирішувати широке коло медичних завдань. Жодна з сучасних методик інтенсивної терапії і реанімації не обходиться без застосування інфузії. Тому не дивно, що конгрес об'єднав у своїй роботі фахівців понад 30 різних галузей медицини. За два дні плідної роботи було заслухано близько 60 доповідей.

Великий інтерес викликала відкрита дискусія «Використання цільної крові: за і проти». Після її закінчення в ході обміну думками учасники досягли консенсусу в тому, що, не дивлячись на нові підходи до застосування компонентної гемотерапії, питання про використання прямого переливання крові залишається дискусійним і потребує міждисциплінарного обговорення трансфізіологами, анестезіологами та іншими фахівцями.

У 2013 р. значний резонанс в експертному середовищі викликали висновки, викладені у дослідженнях, на підставі яких Комітет з оцінки ризику Європейського агентства з лікарських засобів (EMA) рекомендував призупинити дію реєстраційних посвідчень для розчинів, що містять гідроксиетилкрохмаль для всіх показань, а американська FDA вимагала внести в інструкції із застосування гідроксиетилкрохмалю жорсткі обмеження. Тому, до

сьогодні питання оцінки співвідношення ризик/користь препаратів гідроксиетилкрохмалю при деяких нозологіях і станах залишається відкритим і потребує обговорення фахівців.

Вперше в рамках конгресу з інфузійної терапії проходила секція для медичних сестер, яку відвідали близько 800 учасників. Доповіді, представлені до уваги слухачів, містили як теоретичні відомості про водно-електролітний баланс, види інфузійних препаратів, так і практичні рекомендації щодо тактики поведінки медичної сестри при гемотрансфузіях, реанімаційних заходах. Особливу увагу приділили важливим аспектам безпеки медсестер і пацієнтів при проведенні інфузійної терапії, контролю успішності та результативності проведеної інфузії.

Після теоретичної частини секції були проведені три майстер-класи, на яких учасники отримали практичні навички, мали можливість ознайомитися і попрацювати із тренажерами для установки інфузійних канюль, інфузійними насосами, ляльками-моделями для проведення реанімаційних заходів та іншими інструментами.

У резолюції конгресу відзначено за необхідне проведення низки заходів.

1. Прискорити підготовку та затвердити клінічні Протоколи (стандарти, настанови) надання лікувально-діагностичної допомоги пацієнтам, що постраждали при проведенні військових дій та при ліквідації наслідків стихійних лих та катастроф, зокрема з врахуванням рекомендацій щодо раціональної інфузійної терапії та застосування компонентів препаратів крові та, у виняткових випадках, цільної крові.
2. Розробити та затвердити нормативно-правові акти щодо регламентації діяльності установ і закладів служби крові, стандартів якості та їх контролю відповідно до сучасних вимог.
3. Продовжити розробку, впровадження у виробництво і клінічну практику нових інфузійно-трансфузійних препаратів на основні гідроксиетилкрохмалю, модифікованого желатину, збалансованих кристалодів та багатокомпонентних препаратів поліфункціональної дії, нових інфузійно-трансфузійних засобів.