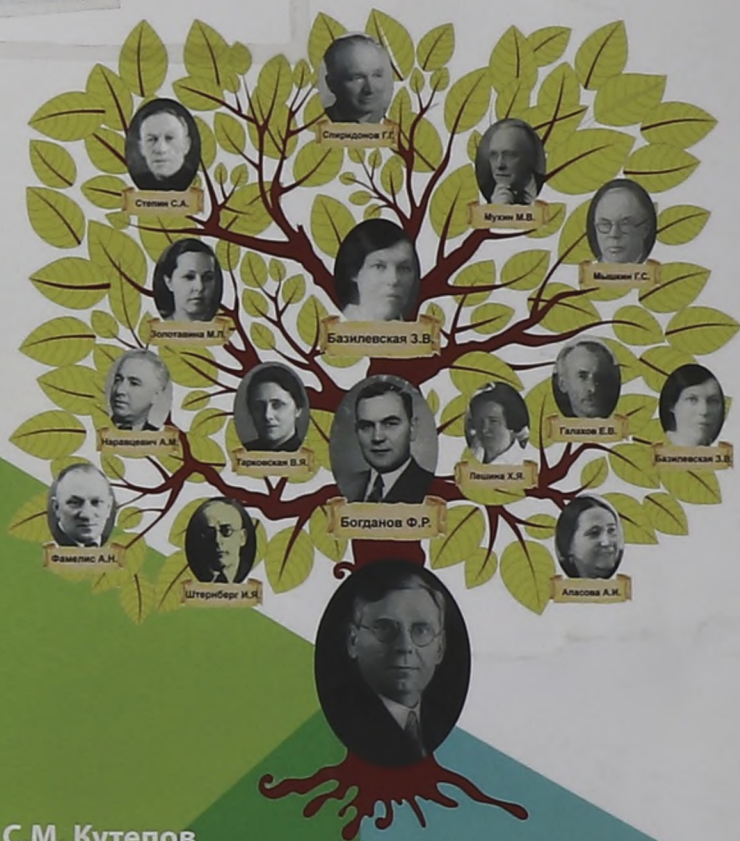


617.3  
К95



С.М. Кутепов

# ФОРМИРОВАНИЕ УРАЛЬСКОЙ ШКОЛЫ ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



410837

*С уважением  
и благодарностью*

*профессор С.М. Кутенов*

Библиотека УГМУ



70001922

Центральная медицинская  
библиотека УГМУ

1

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

В 2015 году мы отметили знаменательное событие – 85-летие Уральского государственного медицинского университета. В 2016 году мы подходим к еще одной юбилейной дате – 85-летию Уральского института травматологии и ортопедии. Оба эти события неразрывно связаны с развитием специальности «Травматология и ортопедия» не только в Свердловской области, но и на Среднем Урале и прилегающих к нему территориях.

- Основными этапами развития травматологии на Урале стало открытие травматологических отделений в Свердловске:
- Областная больница – 1929 год;
- Уральский областной физиотерапевтический институт – 1930 год;
- создание Уральского научно-практического института травматологии и ортопедии – 1931 год;
- организация кафедры ортопедии-травматологии и военно-полевой хирургии в Свердловском медицинском институте – 1935 год.



*Здание травматологическое*



ого отделения

Следствием перечисленных событий стало развитие сети травматологических учреждений, создание объединенного ученого совета медицинского института и УНИТО, научная организация оказания стационарной и амбулаторной помощи и формирование Уральской школы травматологов-ортопедов.

Одним из основных направлений работы травматологов стала профилактика промышленного травматизма в таком быстроразвивающемся промышленном регионе, как Свердловская область.

Были проведены следующие организационные мероприятия:

- учет несчастных случаев;
- выделялись лица, ответственные за технику безопасности;
- организация травматологических кабинетов на предприятиях.

С этим было связано принятие ряда директивных документов:

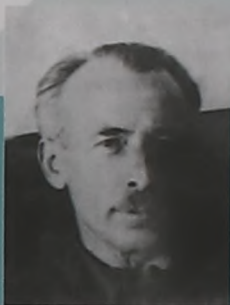
- губернским съездом работников охраны труда, 1921 г.;
- создание межведомственной комиссии по борьбе с несчастными случаями, 1926 г.,
- проведение совещания при Наркомздраве РСФСР с указанием учета и статистического изучения промышленного травматизма на Урале, 1926 г.,
- решение 1-го съезда хирургов Уральской области по оптимизации методов борьбы с промышленным травматизмом, 1927 г.,
- постановление коллегии Уралоблтруда о проведении общественного контроля над работой по борьбе с несчастными случаями, 1928 г.

Необходимость проведения этой работы определялась на государственном уровне. Так, на совещании при Наркомздраве СССР по вопросам борьбы с промышленным травматизмом (1926 г.) были приняты следующие решения:

- борьба с травматизмом, и, в первую очередь, с промышленным;
- организация травматологической помощи на производстве, на железной дороге, в сельском хозяйстве;
- развертывание станций скорой помощи;
- массовое изготовление шин, аппаратуры и оснащение для лечения травматологических больных;

- создание сети травматологических учреждений во главе с травматологическими институтами;
- разработка наиболее эффективных методов лечения, доступных для широких масс;
- учет и проверка ближайших и отдаленных результатов лечения;
- разработка научных проблем по травматологии;
- подготовка кадров.

Для реализации решений были организованы здравпункты на заводах Урала и состоялось открытие травматологического отделения в Свердловске при институте физических методов лечения.



**Заведующий  
травматологическим  
отделением  
Е.В.Галахов**

Дальнейшее развитие травматологии и ортопедии на Урале было определено член-корреспондентом АМН СССР, профессором, доктором медицинских наук, Лауреатом Государственной премии СССР, Заслуженным деятелем науки РСФСР **Василием Дмитриевичем Чаклиным**.



Член-корреспондент АМН СССР,  
профессор, доктор медицинских  
наук, Лауреат Государственной  
премии СССР, заслуженный  
деятель науки РСФСР  
В. Д. Чаклин

Свой трудовой путь он начал в г. Харькове, где работал в Харьковском медико-механическом институте, защитив докторскую диссертацию.

В 1931-1943 годах в г. Свердловске им был организован Уральский институт травматологии и ортопедии, кафедры ортопедии, травматологии и ВПХ Свердловского мединститута, создание системы оказания специализированной помощи больным и пострадавшим с патологией опорно-двигательной системы.

С 1944 по 1976 гг. он директор Центрального НИИ протезирования и протезостроения, научный руководитель Московского ортопедического госпиталя для инвалидов Отечественной войны, организатор отделения детской ортопедии ЦИТО.



*Сотрудники института*

Василий Дмитриевич Чаклин был выдающимся организатором медицины, блестящим хирургом, разработавшим ряд новаторских не только для СССР, но и для всей мировой травматологии оперативных приемов. Так, например, им был разработан и впервые в мире применен внебрюшинный доступ при операциях на поясничном отделе позвоночника и способ оперативного вмешательства на телах позвонков, используемый и в настоящее время.

Вместе с тем, находясь в реалиях того нелегкого времени, В.Д. Чаклин и коллектив института делали все возможное для решения поставленных перед ними задач по оптимизации травматолого-ортопедической помощи жителям Свердловской области.

В нашем распоряжении имеются редкие документы, касающиеся первых лет развития института травматологии – это паспорт института с характери-

стиками его сотрудников, в частности директора и руководящего персонала.

В 1932 году профессором В.Д. Чаклиным был организован курс травматологии при кафедре хирургии, а в 1935 году – кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ Свердловского медицинского института, которую он возглавил и лично проводил лекции, практические занятия со студентами.

Одной из наиболее важных задач предвоенных лет была подготовка квалифицированных кадров. Так, с 1935 по 1940 гг. подготовлено:

- врачей – 339;
- массажистов – 50;
- гипсовых техников – 34.

При этом сеть травматологических учреждений Свердловской и Молотовской (Пермской) областей на 01.03.1938 года насчитывала уже 30 единиц.

Все это определяло необходимость создания производственных мощностей, в том числе и ортопедических мастерских. В 1935 году по инициативе профессора В.Д. Чаклина при институте создана экспериментально-механическая мастерская, в которой изготавливались оригинальные инструменты и механизмы.



*Профессор В.Д. Чаклин читает лекцию – 1936 год*



*Практические занятия*



*Учебная комната*



*Курсы усовершенствования  
врачей, 1936*



*Обход профессора В.Д.Чаклина,  
1940*





*Учебные сборы военных врачей,  
1940*

Огромное внимание В.Д. Чаклин уделял развитию науки. В 1935 и 1936 годах им были опубликованы две фундаментальные монографии: «Переломы костей и их лечение» и «Инфекционные заболевания костей, суставов и хрящей», на многие годы, ставшие настольными для всех травматологов и ортопедов.

Профессором Чаклиным была создана Уральская школа травматологов-ортопедов. В 1933 году Василий Дмитрие-



*1962 г. В.Д. Чаклин с сотрудниками института*

вич организовал научное медицинское общество травматологов-ортопедов, которое возглавлял в течение многих лет, одновременно являясь и заместителем председателя хирургического общества. Профессор Лев Моисеевич Ратнер в своем выступлении к 25-летию хирургического общества говорил: «Имя профессора Чаклина сохраняется в анналах хирургического общества. Он внес в жизнь общества новую полезную струю. Доклады его и его учеников всегда были прекрасно оформлены рисунками, фотографиями, гипсовыми слепками, муляжами, утопали в рентгеновских снимках».

Самым ярким представителем школы Василия Дмитриевича Чаклина стал его преемник – член-корреспондент АМН СССР, профессор, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки РСФСР Федор Родионович Богданов.

Уже переехав в Москву, Василий Дмитриевич Чаклин не забывал о своем «детстве» и многократно посещал институт травматологии.

В 2001 году Уральскому институту травматологии и ортопедии было присвоено имя В.Д. Чаклина.

УРАЛЬСКАЯ ШКОЛА ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



*В.Д. Чаклин*



*Ф.Р. Богданов*



*З.П. Лубежина*



*Г.И. Улицкий*



*М.В. Мухин*



*Н.И.Бутикова*



*З.В.Базилевская*



*Г.И.Чиненков*



*В.И. Стецула*



Доктор  
медицинских наук  
**ГЕРЦЕН И.Г.**

В последующие полтора десятилетия развитие травматологии на Урале было связано с именем профессора **Федора Родионовича Богданова**.



Федор  
Родионович  
Богданов

- В 1919 г. он окончил мужскую классическую гимназию, поступил на медицинский факультет Ростовского, а затем продолжил учебу в Симферопольском государственном университете.
- В 1925 г. окончил медицинский факультет Первого Московского университета.
- 1925-1927 гг. – ординатор в институте неотложной хирургии Н.В. Склифосовского.
- 1927-1930 гг. – аспирант Государственного института ортопедии и физиотерапии.
- 1931 г. – заведующий научно-учебным сектором и клиническим отделением УНИТО.
- 1935 г. – ассистент кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ Свердловского медицинского института, доктор медицинских наук (1937), профессор (1939).
- 1938-1958 гг. – заведующий кафедрой общей хирургии Свердловского мединститута.
- 1944-1958 гг. – директор ВОСХИТО.

Как и многие общественные и научные деятели того времени, имел Ф.Р. Богданов и военную биографию:

- 1920-1924 гг. – служба в рядах Красной Армии, III Кавказская стрелковая дивизия.
- 1940 г. – военврач II ранга – консультант и научный руководитель эвакуационного госпиталя глубокого тыла в Свердловске.
- С 06.1941 г. – военврач I ранга, главный хирург военно-санитарного отдела Уральского военного округа 1941-1948 гг.
- 04.1943 г. – подполковник медицинской службы.

С началом Великой Отечественной войны военврач I ранга Ф.Р. Богданов являлся главным хирургом Военно-санитарного отдела Уральского военного округа (приказ НКВД № 00624 от 31.07.1941г.).

В состав Уральского военного округа входили: Молотовская (Пермская), Свердловская, Челябинская, Чкаловская (Оренбургская) области, Курганская область (с 1943 г.), Башкирская АССР, Удмуртская АССР.

В военный период Уральский военный округ являлся мощной тыловой базой эвакуационных госпиталей хирургического профиля, в том числе специализированных травматологических госпиталей.



*Медицинский персонал и раненые ЭГ 1705  
Из семейного архива Ю.Ф.Богданова*

Улучшение работы эвакуо-спиталей было связано с:

- переквалификацией врачей других специальностей по хирургии, освоением хирургических методов;
- учреждением института главных специалистов, консультантов ЭГ;
- работой госпитальных советов;
- созданием хирургических групп усиления;
- созданием специализированных отделений в ЭГ: челюстно-лицевое, торакальной хирургии, глазной травмы, стоматологическое, ранений стопы, переломов костей конечностей и др.

В тяжелые годы Великой Отечественной войны под руководством Ф.Р. Богданова было проведено 10 межобластных конференций по лечению огнестрельных ранений различной локализации (Свердловск, Нижний Тагил, Пермь, Челябинск, Ижевск) и издано 7 сборников научных трудов.

Лично Федором Родионовичем опубликовано 20 научных работ по хирургическому лечению огнестрельных пере-

ломов, длительно незаживающих ран, ампутаций, реампутаций и др. По результатам восстановительных операций, ранения крупных суставов, кисти и пальцев, псевдоартрозов и дефектов костей продолжалась научная работа и сделаны доклады на пленумах ученого совета Главного военного санитарного управления Красной Армии, госпитальных советов Наркомздрава СССР, конференциях.

Старшее поколение ветеранов-врачей помнит яркие лекции профессора Ф.Р. Богданова с демонстрацией больных и результатов их лечения.

Федор Родионович Богданов являлся научным руководителем исследований по кожной и костной пластике при огнестрельных переломах, реконструктивно-восстановительных операциях при ранениях крупных суставов.

Опыт лечения боевых травм опорно-двигательного аппарата за 25 лет позволил защитить 20 диссертаций, из них 9 докторских и 11 кандидатских.

За доблестный труд профессор Богданов был награжден орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, Красной Звезды, медалями.

## КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ СВЕРДЛОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА



*Коллектив кафедры в годы войны*



*Коллектив клиники в первые послеполитские годы, 1949 г.*

Следующая страница развития травматологии и ортопедии, охватившая период с 1959 по 1985 годы, связана с именем директора СНИИТО, Заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора, доктора медицинских наук **Зои Петровны Лубегиной**.



**Профессор Лубегина З.П.**  
директор СНИИТО  
1959-1985,  
заслуженный деятель  
науки РСФСР

Именно в этот период Уральская школа травматологов пополнилась поистине выдающимся членом – основоположником метода компрессионно-дистракционного остеосинтеза, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором **Гаврилой Абрамовичем Илизаровым**.

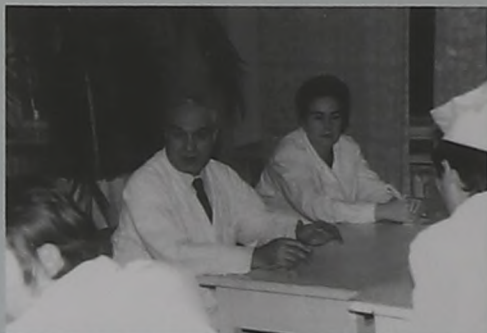


**Илизаров Гавриил Абрамович  
(1921-1992г.г.)  
академик РАН,  
доктор медицинских наук,  
профессор**

Именно в стенах Уральского института травматологии в 1958 году им была выполнена кандидатская диссертация «Чрескостный компрессионный остеосинтез аппаратом автора», по итогам защиты которой Илизарову, в виде исключения, была присвоена ученая степень доктора медицинских наук.



*В г. Свердловске открыто самое крупное отделение травматологии в 24 ГКБ, которое с 1967 г. стало учебной базой кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ*



*Заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ проф. А.В. Чиненков*

Новый этап в развитии кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ произошел в 1967 г. после известных военных событий на острове Даманский, когда Китайская Народная Республика под руководством Мао Дзэ-дуна захватила часть территории СССР по р. Амур. Советская Армия несла значительные потери, и при организации лечения раненых обнаружались серьезные недостатки. Так, молодые врачи, в том числе хирурги, не знали особенностей боевой травмы, не владели приемами оказания неотложной помощи.

Накопленный в СГМИ опыт лечения боевых ранений с кафедры госпитальной хирургии был передан новой кафедре – травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Базой кафедры с 1967 г. стало отделение травматологии ГКБ № 24.

Первым заведующим кафедрой был д.м.н., профессор **Анатолий Викторович Чиненков**, работавший в Свердловском НИИТО, автор 80 научных работ, руководитель одной кандидатской диссертации. Много внимания он уделял наглядности преподавания, используя слайды и кино. В 1975 г. он переехал в г. Пермь и работал профессором на аналогичной кафедре.



С 1975 г. заведование кафедрой поручили доценту **Алевтине Михайловне Волковой**, которая в 1978 г. защитила докторскую диссертацию на тему «Восстановительная хирургия кисти при сочетанных повреждениях сухожилий и нервов».



**Проф. А.М. ВОЛКОВА**  
Зав.кафедрой травматологии,  
ортопедии и ВПХ,  
декан стоматологического  
факультета СГМИ

Профессор А.М. Волкова заведовала кафедрой 23 года – с 1975 по 1998 гг. Она проявила себя как высококвалифицированный специалист во всей разделах травматологии и как талантливый организатор.

В 1958 г. она организовала и заведовала первым травматологическим отделением в 23-й ГКБ, в 1965 г. ей поручили организовать травматологическое отделение 24-й ГКБ. Совмещала заведование кафедрой и заведование отделением 15 лет. В 1983 г. была назначена главным травматологом ГУЗО Свердловска.

Обосновала необходимость создания 36-й травматологической больницы, ожогового центра, детского ортопедо-травматологического отделения 9-й ДГБ, круглосуточных травматологических пунктов.

В стране А.М. Волкова известна как крупный специалист по травме кисти. Ею издано 8 методических рекомендаций по технике операций на кисти. Большое внимание она уделяла послеоперационной реабилитации пациентов, Волковой создана уникальная система



Проф. Л.П. Мальчикова,  
проф. А.М. Волкова, ректор  
В.Н. Климов, 1982



Организационное совещание  
кафедры СГМИ по военной тематике



Проф. И.Д. Прудков и проф. А.М.  
Волкова



Зав. отд. травматологии  
З.И. Шорохова

восстановления функции кисти, которая сейчас кое-где повторяется лишь в отдельных центрах. Фактически, она заложила фундамент центра хирургии кисти.

За трехтомное руководство по хирургии кисти Волкова получила премию Татищева и де Геннина.



Вручение премии имени Татищева и де Геннина, 2003 г.

4108317



*Проф. А.М. Волкова на конференции, к.м.н. асс. А.М. Скоробрещук, к.м.н. Герасимов А.А. на занятии со студентами*

Под руководством профессора А.М. Волковой защищено 6 кандидатских и 3 докторские диссертации.

Андрей Александрович Герасимов исследовал патологию позвоночника у спортсменов, раскрыл причины боли в спине в некоторых видах спорта. Хирургии кисти посвятила диссертацию Наталья Львовна Кузнецова (контрактура Дюпюитрена). Игорь Азарьевич Обухов предложил внеочаговый аппарат при переломах костей кисти.

Научные знания накапливались, и молодые кандидаты подготовили докторские диссертации. А.А. Герасимов разработал новые консервативные методы лечения болевых синдромов суставов, позвоночника и восстановления периферических нервов. Н.Л. Кузнецова обобщила материал о ганглиях кисти, И.А. Обухов – по лечению последствий переломов и контрактур суставов кисти.

АССИСТЕНТЫ КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ,  
ОРТОПЕДИИ И ВПХ, 80-Е ГГ.



*к.м.н. А.А. Герасимов*



*к.м.н. Г.Д. Малыгин*



*к.м.н. Ю.Ф. Каменев*



*к.м.н. В.И. Панкин*



*к.м.н. С. В. Терещенко*



*к.м.н. Л.А. Антонова*



*к.м.н. А.М. Скоробрещук*

ПРЕПОДАВАТЕЛИ КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ  
И ОРТОПЕДИИ, 90-2000-Е ГГ.



*д.м.н. А.А. Герасимов*



*д.м.н. И.А. Обухов*



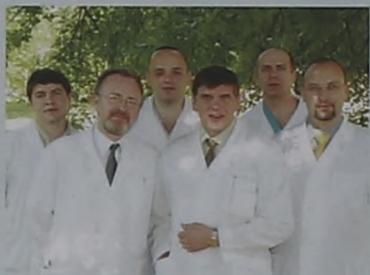
*д.м.н. Н.Л. Кузнецова*

В 1998 г. Алевтина Михайловна Волкова передала заведование кафедрой своему ученику – профессору в Центр хирургии кисти возглавил проф. И.А. Обухов.



**Профессор,  
д.м.н. А.А. Герасимов,  
зав.кафедрой  
с 1998 по 2008 гг.**

Профессор Андрей Александрович Герасимов заведовал кафедрой 10 лет – с 1998 по 2008 гг. За это время в 24-й ЦГБ сформирован травматологический корпус, где выделены отделения травматологии, нейротравматологии, сочетанной травмы,



## АССИСТЕНТЫ КАФЕДРЫ, 90-2000 Е ГГ.



*Р.А. Судницын*



*А.В. Киселев*



*А. Моргань*

центр хирургии кисти и отделение реанимации. Кафедра активно участвовала в лечебной, организационной и научной работе отделений. Проходили обходы, разборы операций, конференции. На базе кафедры и 24-й ЦГБ проведено 3 региональных и всероссийских конференции, выпущено 5 сборников статей. А.А. Герасимов является активным изобретателем, разработал методы лечения болевых синдромов позвоночника, суставов, лечения головной боли и черепно-мозговой травмы, аппараты для диагностики степени интенсивности боли.

Под руководством А.А. Герасимова защищено 7 кандидатских диссертаций. А.В. Киселев с помощью электростимуляции

восстанавливал функцию головного мозга и кровообращение при черепно-мозговой травме. Е.Н. Ильина эффективно восстанавливала нервы после травм плечевого сплетения. Аспирант из Эфиопии А. Моргань в эксперименте на крысах доказал, а в клинике подтвердил возможности восстановления функции спинного мозга. Педиатр Н.С. Котрехова с помощью электростимуляции симпатической нервной системы устраняла ночную энурез у детей. И.Я. Белозерцева разработала методику стимуляции тканевого и гуморального иммунитета у детей, эффективно лечила бронхиальную астму электростимуляцией. Р.А. Судницын разработал методику лечения болевых

синдромов позвоночника при остеопорозе у женщин. Е.А. Дубовик в РНЦ им. Г.А. Илизарова в эксперименте доказала ускорение восстановления нервов после их повреждений с помощью специальной электростимуляции. О.Н. Орлова разработала и применяла эффективные методы лечения больных с гонартрозом, Х. Гантемирова из Чечни доказала высокую эффективность консервативного лечения грыж межпозвоночных дисков.

В 2008 г. проф. А.А. Герасимов избран по конкурсу на новообразованную кафедру медицины катастроф, а кафедру травматологии и ортопедии он передал д.м.н. **Александру Кузьмичу Черткову**, известному хирургу-вертебрологу, создателю устройств для фиксации позвоночника при травмах и заболеваниях.



Профессор, д.м.н.  
А.К. Чертков,  
зав.кафедрой  
травматологии и ортопедии  
с 2008 г. по н.в.

Под руководством А.К. Чертова защитили кандидатские диссертации Олег Дмитриевич Давыдов «Оптимизация исходов протезирования межпозвоночных дисков у больных остеохондрозом поясничного отдела позвоночника» (2010), Дмитрий Иванович Штадлер «Транскутанная транспедикулярная фикса-

ция у пострадавших с нестабильными переломами нижних грудных и поясничных позвонков» (2011), Максим Евгеньевич Климов «Внеочаговая минимально-инвазивная транспедикулярная фиксация в комплексном лечении больных спондилитами» (2013). Подготовлены к защите еще несколько работ.

Идеи Гаврилы Абрамовича Илизарова нашли развитие в решении проблемы лечения поврежденных костей таза аппаратами внешней фиксации. Актуальность проблемы связана с ростом травматизма, наблюдается увеличение числа пострадавших с множественными и сочетанными травмами, которые более чем в половине случаев сопровождаются тяжелыми повреждениями таза.

В 1989 году в Уральском НИИ травматологии и ортопедии им.В.Д. Чаклина создан авторский коллектив:

- к.м.н. С.М. Кутепов;
- к.м.н. К.П. Минеев;
- к.м.н. К.К. Стэльмах;
- И.Л. Шлыков;
- А.В. Рунков.

Разработаны новые конструкции спице-стержневых аппаратов, наукоемкие высокотехнологичные методы лечения переломов костей таза, вертлужной впадины и соединений тазового кольца.

С учетом анатомо-морфологических особенностей таза были обоснованы оптимальные зоны для введения спиц и стержней. Клиническое использование нового аппарата позволило не только надежно фиксировать переломы и соединения тазового кольца, но и управлять отломками в трех взаимно-перпендикулярных плоскостях для восстановления анатомической целостности костей таза.





Научные исследования и техника выполнения хирургических вмешательств послужили основой для докторской диссертации **Сергея Михайловича Кутепова** «Управляемый чрескостный остеосинтез в лечении переломов костей таза» (1996). Разработана концепция лечения полифокальных повреждений таза, что дает основание использовать аппарат внешней фиксации и как противошоковое мероприятие, обеспечивающее раннюю активизацию и направленную реабилитацию больных, сокращение осложнений, летальности, уменьшение сроков стационарного лечения, инвалидности за счет улучшения анатомических и функциональных исходов, повышение качества жизни пациентов.



**С.М. Кутепов**  
Директор института  
с 1986 по 2001 г.г.  
профессор,  
Заслуженный врач РФ

Под руководством С.М. Кутепова выполнены и защищены 3 кандидатские диссертации:

- Константин Константинович Стэльмах «Лечение больных с тяжелыми повреждениями костей таза аппаратами внешней фиксации (анатомо-хирургическое исследование)»;
- Александр Николаевич Челноков «Применение импульсного сложномодулированного электромагнитного поля в лечении диафизарных переломов костей голени по Г.А. Илизарову (экспериментально-клиническое исследование)»;
- Алексей Владимирович Рунков «Лечение переломов вертлужной впадины с применением чрескостного остеосинтеза».



3 докторские диссертации:

- Ольга Викторовна Бердюгина «Иммунологические критерии костного ремоделирования при повреждении»(2008);
- Кирилл Александрович Бердюгин «Система оптимизации исходов транспедикулярной фиксации у больных с переломами нижнегрудных и поясничных позвонков» (2011);
- Наталья Александровна Цап «Совершенствование экстренной помощи детям с травматическими повреждениями органов брюшной полости и забрюшинного пространства» (2011).



## УЧЕНИКИ ПРОФЕССОРА С.М. КУТЕПОВА



*Стэльмах К.К.*



*Челноков А.Н.*



*Рунков А.В.*

Наука не стоит на месте – ученики продолжают дело и активно занимаются подготовкой кандидатов медицинских наук. Под руководством Н.А. Цап подготовлено 8 кандидатских диссертаций, под руководством А.Н. Челнокова – 3, под руководством К.А. Бердюгина – 1.

В сентябре 2006 года в УГМА организована кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ПП, которая первоначально располагалась на базе МУ ЦГБ № 23, а затем – на базе ЦГКБ № 24.

Учебный процесс ведется в условиях реального функционирования учреждения: оказания круглосуточной неотложной травматологической и ней-

рохирургической помощи, внедрения и использования высокотехнологичных методик эндопротезирования крупных и мелких суставов, остеосинтеза, кожной и костной пластики, а также всего спектра вмешательств при черепно-мозговой травме и позвоночной травме.



Д.м.н.  
К.А. Бердюгин



Д.м.н., профессор  
Н.А. Цан



Д.м.н.  
О.В. Бердюгина

В соответствии с профилем реализуемых образовательных программ научными направлениями кафедры являются:

1. Новые технологии остеосинтеза около- и внутрисуставных переломов костей верхней и нижней конечностей.
2. Оптимизация регенерации костной ткани при возмещении импрессионных дефектов костно-пластическими материалами при около- и внутрисуставных переломах костей конечностей.
3. Реконструктивное эндопротезирование крупных суставов при деформациях суставных концов.

Таким образом, наличие школы, современной материальной базы и подготовленных кадров специалистов-травматологов позволяют оказывать в регионе консультативную, специализированную и лечебную помощь, осуществлять научные разработки и внедрять высокоэффективные методы лечения.

Признанием вклада в клинико-экспериментальное обоснование лечения повреждений таза аппаратами внешней фиксации явилось то, что в 2010 году авторский коллектив в составе С.М. Кутепова, К.К. Стельмаха, И.Л. Шлыкова, А.В. Рункова стал лауреатом областного



*Доцент кафедры – к.м.н. Юрий Валерьевич Антониади*



*Занятия с врачами проводит профессор кафедры - д.м.н. Елена Александровна Волокитина*

общественного «Фонда высоких медицинских технологий» за цикл работ «Совершенствование технологий чрескостного остеосинтеза при повреждениях таза и их последствиях».

Распространенность травматизма и заболеваний костно-мышечной системы в Свердловской области превышает средние показатели РФ, что связано с высоким насыщением региона производственными предприятиями, высоким уровнем развития транспорта всех видов. Вместе с тем, заболевания костно-мышечной системы в Свердловской области встречаются в среднем на 40% реже, чем по РФ.



*С докладом выступает ассистент кафедры к.м.н. Михаил Васильевич Гилев*

В структуре травматизма первое место занимает бытовой, уличный и детский, за ними с большим отрывом следуют производственный, транспортный, спортивный и прочие.

Структура травматолого-ортопедической службы представлена:

- кабинеты в составе амбулаторно-поликлинической службы – 63;
- травмпункты – 11;
- травматологические койки (взрослые + детские) – 1283 (1213 + 70) – уменьшилось на 119;
- в том числе в составе хирургических отделений – 221;
- ортопедические койки (взрослые + детские) – 327 (232 + 95) – увеличилось на 13.

Обеспеченность на 10 тыс. населения Свердловской области составляет:

- травм. койками для взр. – 3,6 (РФ- 3,4), для детей – 0,9 (РФ-1,6);
- ортоп. койками для взр. – 0,7 (РФ -0,6), для детей – 1,3 (РФ-1,4).

Ежегодно отмечается увеличение числа посещений врачей травматологов-ортопедов населением Свердловской области и определяется устойчивый рост операций на костно-мышечной системе, выполненных на амбулаторном (поликлиническом) этапе.

В 2015 году произошло снижение общего числа пролеченных больных травматологического профиля, сопровождавшееся общим снижением среднего койко-дня. Вместе с тем, значительно выросло число операций ортопедического профиля, также сопровождавшееся общим снижением среднего койко-дня. Летальность от травм и заболеваний находится на постоянно низком уровне.

Значительно выросло абсолютное число операций на костно-мышечной системе, что привело к незначительному росту числа осложнений при прежнем уровне летальности.

Всего за 2015 г. по области сделано 5615 операций с применением высокотехнологичных медицинских технологий, из них – 2814 эндопротезирований (1728 – т/б, 1033 – к/с), в 2013 г. – 2413 (1718 – т/б, 662 – к/с).

Штатных должностей – 529,0, занятых – 499,25.

Физических лиц – 313 врачей.

Категория: высшая – 108; первая – 22; вторая – 12.

Сертификаты специалистов имеют 312 врачей.

На 10 000 населения Свердловской области обеспеченность травматологами – 1,1 (РФ – 1,2).

На базе Уральского государственного медицинского университета и ФГБУ УНИИТО им. В.Д. Чаклина осуществляется постдипломная подготовка и повышение квалификации врачей травматологов-ортопедов, представленная интернатурой, клинической ординатурой и аспирантурой. А также тематическое усовершенствование по остеосинтезу костей таза, закрытому интрамедуллярному остеосинтезу, артроскопии, эндопротезированию.

**Так, сертификационные курсы на базе УНИИТО за 14 лет подготовили более 700 травматологов.**

Маршрутизация пациентов Свердловской области осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.12.2012 № 1567-р и представлена тремя уровнями.

**В целях совершенствования работы травматолого-ортопедической службы Свердловской области необходимо:**

- разработать организационные и профилактические мероприятия по снижению показателей травматизма и заболеваемости костно-мышечной системы;
- оптимизировать работу специализированных травматолого-ортопедических колек путем сокращения средней длительности стационарного лечения за счет более широкого использования малоинвазивных и инновационных методов лечения;
- принять меры по улучшению кадровой ситуации и повышению профессионального уровня специалистов.

**На основании проведенного анализа состояния травматолого-ортопедической службы округа необходимо:**

- разработать организационные и профилактические мероприятия по снижению количества травм до средних российских показателей, уделив при этом особое внимание мероприятиям, направленным на уменьшение показателей дорожно-транспортного травматизма;
- приступить к реализации мероприятий по маршрутизации пациентов с травмой и заболеваниями костно-мышечной системы;
- оптимизировать работу специализированных травматолого-ортопедических коек путем сокращения средней длительности стационарного лечения за счет более широкого использования малоинвазивных и инновационных методов лечения;
- увеличить долю эндопротезирования крупных суставов в общей структуре высокотехнологичных операций;
- принять меры по улучшению кадровой ситуации и повышению профессионального уровня специалистов.

**Перспективы развития травматолого-ортопедической службы:**

- продолжить реализацию мер по инфраструктурному обновлению, переоснащению, информатизации медицинских учреждений;
- сформировать концепцию единых подходов к лечению пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы для обеспечения объективной оценки качества лечения и адекватного анализа отделенных результатов;
- консолидировать образовательные и научно-практические учреждения для формирования единых приоритетов развития службы;
- продолжить разработку и совершенствование авторских технологий, а также адаптацию мировых достижений диагностики, лечения и реабилитации больных, с учетом специфики региона;
- расширить государственно-частное партнерство;
- создать областную клинику неотложной медицинской помощи по типу института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского.