

75 ЛЕТ УРАЛЬСКОМУ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМУ ИНСТИТУТУ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМ. В.Д. ЧАКЛИНА

В сентябре 2006 г. исполняется 75 лет Уральскому научно-исследовательскому институту травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаплина. Своим возникновением он обязан начавшемуся на Урале в период первой пятилетки грандиозному строительству крупнейших промышленных предприятий. Первым директором Уральского НИИТО был Василий Дмитриевич Чаплин, приехавший в Свердловск в 1931 г. для организации на базе отделения травматологии института физических методов лечения нового лечебного и научного учреждения.

В.Д. Чаплин и его единомышленники В.Я. Тарковская, В.П. Скрыгин, Ф.Р. Богданов, С.А. Степин, А.И. Апасова впервые на Урале создали единую систему оказания помощи пострадавшим от травм. Организация сети специализированных стационаров в городах Уральского региона, разработка новых методов диагностики и лечения, обучение врачебного персонала и подготовка научных кадров, создание экспериментально-механической мастерской по изготовлению травматологической и ортопедической аппаратуры были постоянной заботой первого директора НИИТО.

По инициативе и при участии профессора В.Д. Чаплина были организованы курсы по травматологии в Воронеже, Новосибирске, Красноярске, Иркутске.

Научные исследования сотрудников института в течение 75 лет были посвящены различным проблемам: остеосинтезу при переломах костей и ортопедических заболеваниях; лечению повреждений и заболеваний позвоночника, гематогенного и огнестрельного остеомиелита, дефектов и ложных суставов костей, врожденного и патологического вывиха бедра; разработке реконструктивных операций на крупных суставах; эндопротезированию, аллопластике, биомеханике опорно-двигательного аппарата.

Огромные знания В.Д. Чаплина по нормальной и топографической анатомии и биомеханике определили направление института в лечении заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата, в частности позвоночника.

Отечественная вертебрология по праву может гордиться операцией переднего спондилодеза из ретроперитонеального доступа, проведенной впервые в мире В.Д. Чаплиным по поводу спондилолистеза пятого поясничного позвонка еще в 1931 г. Отдаленный результат операции был хороший. В дальнейшем этот метод В.Д. Чаплин применял не только при спондилолистезе, но и при туберкулезном спондилите и остеомиелите позвоночника.

После перевода В.Д. Чаплина в Москву способ переднего спондилодеза в институте не применялся более 30 лет, хирургия позвоночника продолжала развиваться другим путем. Профессор Ф.Р. Богданов предложил при спондилолистезе способ заднего спондилодеза аутоотрансплантатами, но, к сожалению, нигде не опубликовал его описание.

В 60-е гг. XX в. получило развитие новое направление в хирургии позвоночника: лечение переломов по способу Цивьяна – Рамиха, также продолжился поиск методов редукции позвонка при спондилолистезе с помощью дистракторов А.И. Казьмина с последующим задним или передним спондилодезом.



В 1972 г. Д.И. Глазыриным и Ю.М. Ружьевым для вправления сместившегося позвонка предложено специальное устройство, с помощью которого появилась возможность проводить одномоментное вправление позвонка, восстановление высоты межпозвоночного пространства, передний спондилодез с укладкой аутотрансплантатов во фронтальной и сагиттальной плоскостях.

Позже В.А. Мухачев предложил три способа и три набора инструментов для хирургического лечения смещений позвонков в поясничном отделе позвоночника при дегенеративном и спондилолизном спондилолистезах, при тяжелых степенях диспластического спондилолистеза, а также при ретролистезе. В основу всех способов положены принципы эффективного бескровного оперативного приема вправления сместившегося позвонка и первично-стабилизирующего спондилодеза с применением керамических имплантатов, что позволило радикально сократить операционную кровопотерю и на третьи сутки после операции разрешить пациентам ходить.

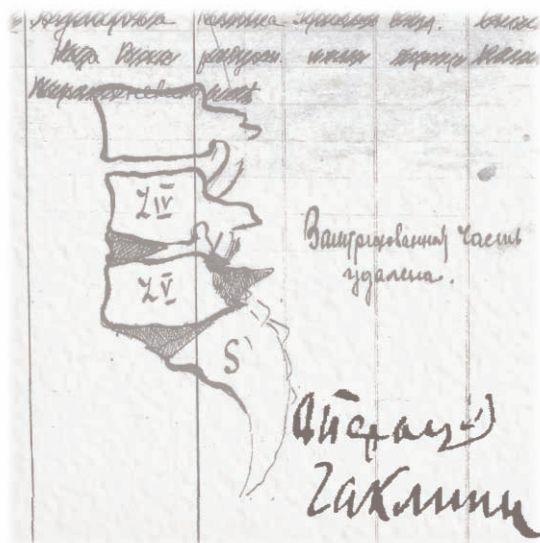
Весомый вклад в лечение ретроспондилолистеза внес К.А. Бердюгин. Им определены показания для консервативного и оперативного лечения и предложен оперативный метод остеосинтеза позвоночника аппаратом внешней фиксации, с помощью которого проводится редукция и стабилизация поясничных позвонков с последующим передним спондилодезом.

Впервые в России в 1994 г. А.К. Чертковым было успешно осуществлено протезирование межпозвоночного диска функциональным эндопротезом, что открыло еще одну страницу в хирургическом лечении заболеваний позвоночника. Эндопротезирование показано больным с остеохондрозом при нестабильности сегментов для устранения дискокорешковых конфликтов и сохранения стабильности в позвоночных сегментах, это обеспечивает раннюю активизацию пациента после операции.

На протяжении последних десяти лет основным направлением научных разработок сотрудников НИИТО стали хирургические способы лечения повреждений позвоночника. Хирургическое лечение охватывает весь комплекс методов стабилизации позвоночных двигательных сегментов.

В 2004 г. А.М. Лавруковым, А.Б. Томиловым, Е.В. Плахиным и К.А. Бердюгиным написано пособие для врачей «Алгоритм диагностики и лечения больных с переломами грудного и поясничного отделов».

Разработаны четкие показания к лечению переломов типа А2, А3, В, С в острый и ранний периоды позвоночно-спинномозговой травмы способом транспедикулярного остеосинтеза с использованием как погружной конструкции, так и аппарата внешней фиксации (А.М. Лавруков, А.Б. Томилов, Д.И. Глазырин). Определен выбор одно- и двухэтапного оперативного лечения в зависимости от характера повреждения тел позвонков и степени вертебротрансвертебрального конфликта. Остеосинтез погружными транспедикулярными устройствами «Синтез» (В.Д. Усиков) и чрескостный остеосинтез аппаратом внешней фиксации, разработанным сотрудниками УНИИТО, являются приоритетными оперативными вмешательствами при переломах. Аппарат внешней фиксации позвоночника, способы вправления и репозиции позвонков, закрытой декомпрессии спинного мозга позволяют активизировать больных с переломами позвоночника на третьи-четвертые сутки после операции и сокращать срок лечения в два-три раза.



Фрагмент записи в операционном журнале, сделанной рукой В.Д. Чаклина в 1931 г. после выполнения первой в мире операции переднего спондилодеза

Своевременное оказание специализированной помощи пациентам с позвоночно-спинномозговой травмой осуществляется совместно со службой медицины катастроф Свердловской области.

Лечение сколиотической болезни в институте в разные годы проводилось по хирургическим методам Цивьяна, Роднянского – Гупалова, Харрингтона, а в последние два года – Котреля – Дюбуссе.

Разработанные специалистами УНИИТО оригинальные устройства и способы лечения больных с заболеваниями и повреждениями позвоночника защищены патентами Российской Федерации, многократно представлены на ведущих российских и мировых медицинских форумах, ознакомление с ними включено в систему профессионального совершенствования врачей. В последние годы сотрудниками клиники вертебрологии НИИТО защищены три докторских и пять кандидатских диссертаций, изданы тематический сборник и монография, исследования отражены в 435 статьях в отечественной и зарубежной печати, защищены 20 авторскими свидетельствами и патентами, удостоены золотых и серебряных медалей тематических выставок, премий фонда Илизарова 2002 г.

Традиции научного поиска основоположников института сегодня успешно поддерживаются сотрудниками клиники вертебрологии, активно развивающейся при поддержке директора Уральского НИИТО им. В.Д. Чаклина доктора медицинских наук А.И. Реутова.

Проф. Д.И. Глазырин, Уральский НИИТО