



Издаётся с апреля 2008 года

№ 12 (42) Декабрь 2011

ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru



УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР

За достигнутые успехи в развитии здравоохранения и медицинской науки награждать Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

С наступающим Новым 2012 годом!



Уважаемые коллеги!

От имени Администрации, Учёного совета и трудового коллектива шлю вам самые искренние, тёплые поздравления с наступающим Новым годом и самые сердечные пожелания!

Томми Дюар писал, что большинство неправильных шагов совершается стоя на месте. Мы с вами весь 2011 год уверенно шли вперёд. В Институте пролечено около 6000 больных, наши хирурги-ортопеды провели 5600 операций, из них 3401 высокотехнологичные, на приёме в консультативно-диагностическом отделении побывали 19000 детей. К сведению, в 1932 году, когда был основан Институт имени Г.И. Турнера, было прооперировано 189 больных. Сейчас столько операций выполняет один хирург. Растёт и развивается научная школа Института, в Институте трудятся 6 профессоров, 18 докторов, 52 кандидата медицинских наук. Десятерым сотрудникам Института присвоено почётное звание «Заслуженный врач РФ», троим – «Заслуженный работник здравоохранения РФ».

В 2012 году мы отмечаем два юбилея: 120 лет со дня создания приюта для детей-калек и 80 лет со дня основания Научно-исследовательского детского ортопедического института. Эти юбилеи мы встречаем новыми научными и трудовыми успехами.

Убеждён, что новые поколения граждан России по достоинству оценят вашу мудрость, душевную щедрость, талант, профессиональное мастерство, самоотверженный труд, заботу о здоровье и благополучии людей.

От всей души желаю вам счастья, здоровья, долгих лет жизни, любви и понимания, благополучия и мира, новых творческих успехов в реформировании и развитии здравоохранения.

Пусть каждый день нового 2012 года принесёт вам тепло и свет, удовлетворение собственным трудом и любовь близких.

Директор института Заслуженный врач России
член-корреспондент РАМН профессор
А.Т. Баиндурашвили



АКТОВЫЙ ДЕНЬ

23 декабря 2011 года в связи с днём рождения Института состоялся Актывый день.

В области лечения артрогрипоза, этого труднейшего заболевания, сотрудниками центра был совершён несомненный прорыв. Честь доложить о достижениях центра артрогрипоза была предоставлена его руководителю, доктору медицинских наук Ольге Евгеньевне Агранович.

Директор института Алексей Георгиевич Баиндурашвили подчеркнул колоссальные результаты в лечении артрогрипоза и предложил эту итоговую работу выдвинуть на соискание премии «Призвание» на 1 канале Российского телевидения.



сколеского молодёжного хора Ирины Уваровой.

Прозвучали рождественские мотивы на всех языках, от латыни до французского, лирические песни, джазовые композиции. Слушатели были рады этой встрече и долго не отпускали хор.

Сотрудники Института признательны художникам Николаю Устиновичу Мартынову, Нине Марченко, Владимиру Смирнову, Ольге Михайловой, Надежде Санжаровой, а также Ирине Уваровой с её замечательным хором и солистами: Ольгой Лохман, Антониной Лушпенко, Станиславом Варзевым, Анной Кубаревой.

В завершение все сфотографировались на память. До новых встреч! С Новым Годом!



«Реконструктивная хирургия верхних конечностей у больных с артрогрипозом»

Актывая речь доктора медицинских наук
Ольги Евгеньевны Агранович (отрывок)

Среди врождённых пороков развития опорно-двигательного аппарата артрогрипоз является одной из наиболее тяжёлых патологий.

Данная патология была известна уже несколько веков назад. В литературе синонимами артрогрипоза являются «врождённые множественные контрактуры с мышечными дефектами», «врождённая косорукость без дефектов костей», «врождённый множественный артрогрипоз», «врождённая амиоплазия», «артродискинезия», «врождённый деформирующий миопатоз», «синдром врождённых множественных контрактур», «множественные врождённые ригидные суставы» и т. д. Наибольшее распространение получил термин «врождённый множественный артрогрипоз», предложенный американским ортопедом W. G. Stern в 1923 году.

В разных странах уровень заболеваемости различен, в среднем 1 на 3000 новорожденных. В настоящее время выявлено более 150 причин, вызывающих данное заболевание.

Организация детского ортопедического института позволила сконцентрировать больных с врождёнными множественными контрактурами в стенах одного лечебного учреждения и проводить их динамическое наблюдение в течение ряда лет. Так, с 1945 по 1950 годы наблюдалось 40 детей с артрогрипозом. Учитывая малую изученность данного заболевания, Нине Давыдовне Казанцевой, в качестве диссертационного исследования, была предложена тема «Артрогрипоз (клиника и лечение)», и в 1954 году диссертация была успешно защищена. Прошло 50 лет, и вновь артрогрипоз становится темой диссертационного исследования,

предложенной профессором Михаилом Павловичем Конюховым аспирантке Екатерине Владимировне Петровой.

В последующие годы неуклонно растёт количество больных с артрогрипозом, поступающих на лечение в наш Институт, и 1 февраля 2010 года по инициативе директора института, профессора Алексея Георгиевича Баиндурашвили, создаётся специализированное отделение по лечению больных с артрогрипозом, рассчитанное на 50 коек. В 1990 году было пролечено 10 детей с артрогрипозом, а за 2010 год была оказана помощь уже 127 больным.

Отделение тесно сотрудничает с ведущими специалистами ЮАР, США, Италии, Франции, Германии.

В настоящее время в отделении разрабатываются новые методы оперативного лечения деформаций верхних конечностей у детей с артрогрипозом, выполняются две кандидатские диссертации, посвящённые данной проблеме.

С подробностями консервативного и оперативного лечения можно ознакомиться в полном тексте Актывой речи.



Рекорд, достойный книги Гиннеса

В декабре руководитель Федерального детского центра хирургии кисти и микрохирургии, кандидат медицинских наук Сергей Иванович Голяна рассказал о работе центра и причинах патологии верхней конечности в телепередаче «Панацея с доктором Масловым».



В нашей стране хирургии кисти детей уделено мало внимания. Особенно это касается лечения врожденной патологии. Пересадка пальцев стопы на кисть, на которой в России специализируется только центр при Институте им. Г.И. Турнера, при некоторых формах патологии кисти – это единственный метод лечения, который позволяет наиболее идеально восстановить функцию кисти.

По словам Сергея Голяны, к врожденной патологии кисти ребёнка могут привести инфекционные заболевания мамы во время беременности, экологическое или химическое воздействие, приём лекарств и другие вредные факторы. Наиболее опасные сроки для возникновения данной патологии – после 20 недели беременности, так как именно в этот период у плода закладывается костно-мышечная система, в том числе и пальчики кисти. Спровоцировать отклонение могут и так называемые «профессиональные факторы» – если родители работают на фармацевтическом или химическом производстве.

В рамках программы Сергей Голяна ответил на наиболее актуальные вопросы, посвящённые теме диагностики, лечения заболевания и последующей реабилитации пациентов.

– Сергей Иванович, скажите, пожалуйста, возможно ли с помощью современных методов диагностики внутриутробно определить патологию верхних конечностей плода?

– Да, безусловно. С помощью УЗИ-диагностики на 25–28-й неделе уже можно увидеть дефекты кисти, верхних конечностей. Хотя это, безусловно, большой срок, и родителям в случае выявления патологии у малыша предстоит принять очень важное решение: оставлять плод или прерывать беременность.

– Если патологию выявили, и родители решили оставить ребёнка. Что делать дальше? К каким специалистам обращаться после рождения малыша?

– С самых первых дней жизни ребёнка родители могут обратиться к нам, получить полноценную консультацию и как можно раньше начать лечение заболевания. Срок начала оперативного лечения зависит от самой патологии. Костную – недоразвитие или деформацию костей – можно лечить не раньше годовалого возраста. Если же патология мягкотканая – сращение пальчиков или перетяжки – оперативное вмешательство возможно с 6-месячного возраста.

Существует и много методов протезирования. Но наш институт этим не занимается, мы проводим только хирургическое лечение. Если дефекты развития можно компенсировать протезированием, то могу посоветовать обращаться в специализированный центр им. Г.А. Альбрехта.

– В Институте пересажено более 800 трансплантатов с ноги на руку. Каковы результаты лечения? После операции палец развивается, сохраняется ли его функция? Что будет с кистью через 10–15–20 лет?

– Пальцы, конечно же, растут. Мы проводим мониторинг. И надо сказать, что результаты обнадеживают, однако они неоднозначные. Результаты пересадки могут быть не столь успешными. Это зависит от того, насколько сильно выражена патология.

– Как часто бывает, что пересаженные со стопы пальцы не приживаются?

– При сшивании сосудов мы добиваемся кровообращения. Если операция прошла некорректно, то палец не приживается. У нас таких случаев около 4–5%. В мире он выше – от 7 до 15%.

– Как долго приживаются пальчики? У всех это одинаково?

– Сроки стандартные. Пальцы приживаются в первые 3–4 суток. Если пальчик меняет цвет, становится бледным или синюшным, значит, возникли проблемы с кровообращением. В таком случае необходима консервативная терапия – препараты, которые улучшают кровообращение, свойства

крови, сосудов, а также гирудотерапия – применение медицинских пиявок. Если не обеспечить такую терапию, то приходится делать повторную операцию.

– Какое максимальное количество пальцев можно пересадить с ноги на кисть?

– Два пальца с одной стопы. То есть максимально можно восстановить 4 пальца – два с одной стопы, два с другой.

– Есть ли смысл обращаться за лечением в зарубежные клиники? Например, Германии, Израиля?

– В Европе довольно много клиник, но они не специализируются на лечении детей; опыт лечения в них меньше и подходы более осторожные. Мы в этом плане выигрываем. Несмотря на то, что общий уровень медицины у них высок, особенно хорошо развита реабилитация.

– Приглашаете ли вы из-за рубежа или других городов специалистов для обмена опытом? Проводите ли конференции, мастер-классы?

– Конечно, приглашаем. У нас была целая группа врачей из центра хирургии Швеции. Они смотрели на то, как мы работаем. У нас были пациенты, которые обращались в клиники Германии, Израиля, Кореи... Во всех клиниках, куда они приезжали, им говорили: «Зачем вы приехали сюда? У вас ведь есть институт имени Г.И. Турнера!»

В программе также



приняли участие пациенты Сергея Ивановича. И поделилась своими впечатлениями Ася Когель, мама прооперированной девочки Сони «Приятно поразила сама больница. Три недели назад состоялась операция, и уже всё прошло, зажило, ребёнок доволен, живёт и радуется. Очень понравилось отношение персонала. Хочется выразить им огромную благодарность. Ребёнок хорошо спит, не жалуется. Мы очень довольны!».

В ходе передачи также затронули и тему патологии кисти, приобретённой в результате травм.

По словам Сергея Голяны, у детей травмы в основном происходят в детском саду, в школе, на прогулке на улице. Дети травмируют кисть, качаясь на качелях, могут сильно прищемить пальцы дверью, особенно металлической, окном, играя с другими ребятами. «Это зачастую очень тривиальные случаи. Одному ребёнку упала на руки железобетонная тумба из-под цветов, другой в зоопарке кормил животное и случайно просунул руку дальше, чем можно, и его кисть была откушена. Это всё вина родителей, взрослых, которые недосмотрели».

– Сергей Иванович, что делать в первые минуты, секунды после травмы?

– Если отчленён палец, кисть или её часть, сначала нужно остановить кровь, жгутом или подручными средствами, взять отчленённый сегмент и как можно скорее поместить его в условия холода. Желательно положить в пакет и потом уже поместить в лёд или в холодную воду, а впоследствии доставить сегмент и ребёнка в центр микрохирургии. А если пальчик уже пропал, потерян навсегда, то единственная возможность его восстановить – пересадка пальца со стоп.

Косметические дефекты тоже требуют коррекции, хотя главная задача – восстановление функции конечности. Если повреждена только ногтевая фаланга, можно обойтись протезированием. В таком случае не стоит подвергать ребёнка сложной операции.

Сергей Иванович также отметил важность реабилитации. Хирургия кисти – это только 50% успеха. Остальные пятьдесят – это реабилитация. Она играет огромную роль, особенно если мы говорим о детях. Реабилитация ложится на плечи родителей: нужно уделять максимальное количество времени на процедуры, разработку суставов и т.д., иначе функция кисти не восстановится.

В завершение передачи Сергей Голяна рассказал зрителям, что попасть в центр можно не только через районного ортопеда, но и напрямую, связавшись со специалистами по телефонам или Интернету. А также отметил, что ребятам из других городов попасть на лечение сложнее, несмотря на то, что места в учреждении есть. Это связано с низкой информированностью о центре в других уголках страны.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

С 7 по 9 декабря в Москве прошла XXV (88) СЕССИЯ ОБЩЕГО СОБРАНИЯ РАМН, на которой состоялись выборы действительных членов и членов-корреспондентов РАМН.

Результаты выборов по Северо-Западному отделению РАМН

Действительные члены (академики)

По специальности – кардиология

Шляхто Евгений Владимирович

По специальности – ревматология

Мазуров Вадим Иванович

По специальности – хирургия

Багненко Сергей Федорович

По специальности – эндокринная хирургия

Майстренко Николай Анатольевич

Члены-корреспонденты

По специальности – анестезиология и реаниматология

Полушин Юрий Сергеевич

По специальности –

детская травматология и ортопедия

Баиндурашвили Алексей Георгиевич

По специальности – иммунология

Тотоян Арег Артемович

По специальности – кардиохирургия

Хубулава Геннадий Григорьевич

По специальности – нейротравматология

Щербук Юрий Александрович

По специальности – оториноларингология

Янов Юрий Константинович

По специальности – трансплантология и искусственные органы

Гранов Дмитрий Анатольевич

Администрация Института и Учёный совет поздравляют Алексея Георгиевича и желают творческих успехов!



Тернистая дорога к счастью

Когда Тоне было 14 лет, пророк Серафим Вырицкий, указав на неё, предсказал: «Пойдёт в медицину». 13 декабря 2011 года друзья, коллеги, администрация Института чествовали Антонину Ивановну Попову, которой исполнилось 80 лет. Она до сих пор в профессии – больше 60 лет. Почти все эти годы отданы Институту им. Г.И. Турнера. Но сюда её привели вовсе не пророчества, а извилистые тропы судьбы...

Антонина Ивановна родилась в Ленинграде в простой многодетной семье. Она появилась пятым по счёту ребёнком из шести. Глава семейства трудился на заводе рабочим высшей категории. Мама – заведующей в торговле. В 1938 году ушёл из жизни отец. Но семью, да и всю страну, вскоре постиг другой удар – Великая Отечественная война...

– Я помню день, когда началась война: мы, дети, прыгаем по плитам аэродрома, недалеко от которого живём, тёплый день. Мы ничего не понимаем и радуемся, завидя танки.

...Старший брат, прибавив к своему возрасту год, ушёл на фронт добровольцем, оставив записку: «Мама, я ушёл на войну». Он пропал без вести, и только в 1973 году, незадолго до своей смерти, мать решилась отпеть сына.

До 1942 года семья обитала в блокадном Ленинграде. Жилось трудно – блокадный паёк в 125 граммов хлеба мамины связи в торговле пополнить не могли – еды просто не было. Дети, среди которых и Антонина – активистка с юности, собирали щепки в разрушенных домах и разносили по квартирам. Носили воду. Брат работал в бригаде, собирающей трупы для захоронения.

Постоянные бомбёжки, в одной из которых спасло чудо.

– Той ночью бомбили ежечасно, мы устали и, наконец, решили лечь спать. Я вдруг проснулась и увидела в дверях красивую женщину, которая показала рукой на дверь и ушла. Бужу маму: «Она велела уходить»! Мама говорит: «Это Богородица приходила». Мы собрались и ушли, а когда вернулись, от комнаты ничего не осталось.

В 1942 семью эвакуировали в Кировскую область. Уезжали по Дороге Жизни, лёд таял, машины тонули, дорогу сильно бомбили. Доехали только благодаря героизму и мастерству шофёра. Он даже угостил двумя пирожками, которые разделили на всех. В его кабине висел котелок, который бил его по голове, чтобы ему случайно не уснуть.

На вокзале всех сгрузили кучей в одно помещение. В ожидании поезда люди умирали, а поезд всё не шёл – пути были завалены снегом. Мама была очень сильной, даже в такой ситуации всё время всех поддерживала, не давала пасть духом.

В Кировской области семью определили в колхоз, откуда потом они решили ехать в Ярославскую область. Там остался дом, построенный когда-то матерью с отцом. По приезду выяснилось, что в доме разместилась прачечная больницы, проще говоря – нет дома. Приютили родственники по маминой линии.

В Ленинград семья вернулась в 1944. Мать устроилась на Кировский завод, выделили комнату. Позже, из-за болезни, маме пришлось уйти с завода, и она устроилась в Институт им. Г.И. Турнера (на Лахтинской).



– Мы ходили туда, помогали, топили печь, дрова носили, мыли лестницы, натирали полы до блеска. Директором тогда был Николай Исаакович Шнирман. Он любил порядок и чистоту. А потом я пошла учиться, сначала в фельдшерско-акушерскую школу, а когда её расформировали – в школу фельдшеров водного транспорта.

В 1949 году 17-летняя Тоня пришла подрабатывать в Институт им. Г.И. Турнера санитаркой. В 1951 году окончила медицинскую школу и по распределению попала в Красноярск, где провела шесть лет.

– Работала на скорой помощи, в хирургии, открывала специализированное полиомиелитное инфекционное отделение, потому что была эпидемия. Очень многому я научилась в те годы – своей работе, отношению к людям, организованности. Годы были трудные, но значимые, они заложили стержень на всю жизнь.

В 1957 году Антонина возвращается в Ленинград. Так как отпустить её не хотели, подала заявление на поступление в вуз. Мечтала окончить медицинскую академию и работать там же. Однако на работу с временной пропиской не брали. Тогда, по совету мамы, Антонина снова пришла в Институт им. Г.И. Турнера. В течение года каждые 45 дней Мария Николаевна Гончарова ходатайствовала, чтобы Антонину прописали в Ленинграде. В городе, где она родилась. Где жила в блокаде. Где всё это время жила мать...

– В Институте я сначала работала в перевязочной. В тот период Мария Николаевна объездила все пригороды в поисках здания для института и остановилась здесь, в Пушкине. Были одни стены! Она собрала нас и сказала: «Коллеги, если вы поможете, будем поднимать». Мы все помогали, приезжали после работы, расчищали, вывозили мусор. Вскоре я получила квартиру от Института в Пушкине. Мне дали возможность закончить на базе нашего Института курсы массажистов, а потом пришел Иосиф Матвеевич Левин (старший научный сотрудник по физиотерапии) и предложил перейти в отделение физиотерапии.

Отработав 13 лет, к 100-летию Ленина Антонина Попова получила медаль «За доблестный труд». Есть в её арсенале медаль «Житель блокадного Ленинграда», нагрудный знак «Отличник здравоохранения». Но самой большой наградой наша героиня считает детскую любовь.

– Когда захожу, детишки говорят: «Бабушка наша пришла!», обнимают, радуются, и я радуюсь. Я очень счастливый человек! У меня семья: муж, младшая



дочь, внучка. Старшая дочь умерла, когда ей было 34. Она оставила внучку. Внучка окончила институт культуры, сейчас работает в турфирме. Дочь – в гостинице.

Антонина Ивановна всю жизнь была активисткой. Занималась общественной работой, была председателем организации Красного Креста, состояла в профсоюзе, в комсомольской организации, участвовала в самодеятельности, в добровольной народной дружине, была народным контролёром. И сейчас не сидит на месте – ходит с коллегами в паломнические туры.

– Там узнаёшь много нового из истории, архитектуры, природоведения, иконописи. В этих поездках мы растём духовно и приезжаем с новыми силами, возвращаемся к работе, и всё слава Богу. Коллектив у нас хороший, сейчас в отделении 24 человека, многие работают давно, лет по тридцать. Физиотерапия чем интересна – виден результат. Мы получаем прооперированного ребёнка, должны научить его ходить, ведь нужно приложить много сил, чтобы восстановить здоровье. Нужно трудиться, трудиться и трудиться. Детишки вырастают, сами становятся родителями, навещают нас. В общем, у нас тёплая обстановка, хороший микроклимат. Здесь до сих пор сохраняют высокую культуру. С очень большим теплом я отношусь к Алексею Георгиевичу Баиндурашвили. Это уникальный человек. В этот день я хочу признаться, что очень всех люблю.



13 декабря Администрация и сотрудники Института тепло поздравили Антонину Ивановну Попову с 80-летним юбилеем, вручили почётную грамоту Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и цветы, цветы... Поздравление проходило в Актовом зале Института и в отделе лечебной физкультуры, массажа и физиотерапии. Сотрудники отдела разыграли спектакль в стихах, с песнями, частушками и танцами, проявив актерские дарования, а самое главное – доброе отношение, любовь к Антонине Ивановне.

Её приехали поздравить Майя Ивановна Мурзина, Наталья Потаповна Леонова, они возглавляли этот отдел многие годы и работали с Антониной Ивановной рука об руку, очень ценили её помощь. Так же тепло относятся к Антонине Ивановне и Татьяна Васильевна Лисовенко, это она сумела сплотить вокруг себя коллектив и срежиссировать такой замечательный праздник. Огромную помощь в музыкальном оформлении оказала Ариадна Николаевна Семёнова.

Антонина Ивановна до глубины души тронута и благодарит всех, всех, всех!

Светлана Вилинская

Праздник «День Матери»

«МАМА» – первое слово, которое произносит ребёнок в своей жизни. Мама проводит бессонные ночи у кровати больного малыша, беспокоится и переживает, волнуется, но обязательно верит. Верит в исцеление. Именно эта вера помогает нашим маленьким пациентам выйти из самых трудных жизненных ситуаций.

Прекрасная традиция утвердилась в нашей стране – в последнее воскресенье ноября праздновать День Матери. Школа тоже не осталась в стороне от этого события. 30 ноября в Актовом зале Института состоялся общешкольный праздник, посвящённый самому дорогому человеку – маме. Ребята заранее готовились к празднику. Об этом свидетельствует прекрасная выставка творческих работ, согреть любовью и теплом детских рук. Особенно обращают на себя внимание работы, выполненные в различных жанрах, – это портреты, живопись, акварель, аппликация (учитель

ИЗО – Ломалова Н.Ф.). Может быть, эти работы ещё несовершенны, ведь для некоторых ребят это первый опыт, но исполнены они от души.

Ученица начальной школы Диана Щербакова (учитель Фишер Г.Г.) представила на суд зрителей свою первую персональную выставку.

Учителя методического объединения политехнического цикла провели с ребятами увлекательную игру. Проникновенная компьютерная презентация, которая предшествовала основному занятию, вызвала волнение в зале, на глаза у многих навернулись слёзы.

А ещё зрители с увлечением следили за напряжённой игрой двух команд – «Мамы» и «Мамины детки». Автором сценария праздничного мероприятия и ведущей была Наталья Борисовна Потёмкина, помогала ей Марина Николаевна Тихонова. Ребята решали юмористические задачи, старались изобразить пословицы и поговорки с помощью пантомимы так, чтобы соперники могли догадаться, о чём идёт речь. В завершение праздника команды нарисовали портреты мам с помощью цифр. Строгое жюри отметило, что более результативными, задорными и активными были участники команды «Мамины детки», но, по обоюдному согласию команд, жюри вынесло справедливое решение – боевая ничья, победила дружба!

В конце праздника ребята преподнесли ещё один трогательный подарок – они прочитали стихи своим мамам. Даша Захарова (учитель Шевлякова В.Д.) посвятила своей маме стихи собственного сочинения:

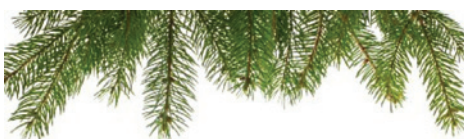


И её уколов не боится детвора.
В детском доме ребяташкам
Ласки не хватает.
А моя мамуля
Всем им ласку дарит.

Мы надеемся, что для ребят и родителей этот праздник стал полезным социальным опытом. Такие занятия не только пробуждают творческий потенциал детей, но и способствуют укреплению семьи.

Ребята вылетаются, разведутся по своим городам и посёлкам. Но мы верим в то, что самое светлое и доброе чувство любви к матери они пронесут через всю свою жизнь.

Педагог-организатор
Торопова Л.В.



НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА ИНФОРМИРУЕТ О НОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ



Шень Н.П. Ожоги у детей / Н.П. Шень. – М.: Триада-Х, 2011. – 148 с.

Operative techniques in pediatric orthopaedics / editor J. Flynn, S. W. Wiesel – Philadelphia; Baltimore; New York; London; Buenos Aires; Hong Kong; Sydney; Tokyo: Wolters Kluwer : Lippincott Williams & Wilkins. 2011. – 689 p.

Endoscopic spine procedures / edited by Daniel H. Kim, Gun Choi, Sang-Ho Lee. – New York; Stuttgart: Thieme, 2011. – 279 p. + CD

Харьков Л.В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста / Л.В. Харьков, Л.Н. Яковенко, И.Л. Чехова. – М.: «Книга плюс», 2005. – 470 с.

Гросс Джеффри Физикальное исследование костно-мышечной системы: илл. руководство / Д. Гросс; Пер. с англ. под ред. С.П. Миронова, Н.А. Еськина. – М.: БИНОМ, 2011. – 472 с.: илл.

Топольницкий О.З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264 с.: илл.

Хлябич Г.Н. Кровезаменители. Справочник лекарственных средств для инфузионной терапии / Г.Н. Хлябич, Г.Т. Черненко. – Изд. доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2011. – 272 с.

Джонс К.Л. Наследственные синдромы по Давиду Смит. Атлас-справочник / Кеннет Л. Джонс. Пер. с англ. – М.: «Практика», 2011. – 1024 с.

Штробель М. Руководство по артроскопической хирургии: в 2 томах / М. Штробель; пер. с англ. под ред. А.В. Королева. – М.: БИНОМ, 2011. – 344 с.: илл.

В рецензируемом журнале «Травматология и ортопедия России», 2011, №3, опубликованы статьи сотрудников Института:

Кенис В.М., Иванов С.В., Степанова Ю.А. Патология стопы и деформации стоп у детей с церебральным параличом

Клычкова И.Ю., Кенис В.М., Степанова Ю.А. Консервативное лечение врожденной косолапости: анализ результатов и перспективы

Ходжаева Л.Ю., Ходжаева С.Б. Дифференциальная диагностика кривошеи у детей первого года жизни

Умнов В.В., Новиков В.А., Звозиль А.В. Диагностика и лечение спастической руки у детей с детским церебральным параличом: обзор литературы. Часть II. Консервативное и хирургическое лечение верхней конечности.



чётного звания «Человек года», а также включён в книгу «2000 выдающихся людей планеты», член ассоциации Павловских художников «Храм Дружбы».



Родился в 1932 году в деревне Рудня Псковской области, в 1957 году закончил ЛВХПУ им. В.И. Мухомовой. С 1964 года по 1978 художник участвовал в многочисленных экспедициях на Полярный Урал, на Северную Землю, на Северный полюс, совершил поездку на полярную дрейфующую станцию «Северный полюс-24».

Подарок Институту

В сентябре 2011 года в Екатеринбурге прошла Всероссийская научно-практическая конференция «Реабилитация в детской травматологии и ортопедии». Две книги из Екатеринбурга – это дар от учёного секретаря Уральского НИИТО им. В.Д. Чаклина к.м.н. Зинаиды Ивановны Горбуновой.

В книге «Тезисы докладов...» напечатаны 19 статей сотрудников Института:

А.М. Агранович, А.Г. Баиндурашвили, С.И. Трофимова, Е.В. Петрова Транспозиция М. PECTORALIS MAJOR ПО CLARCK в позицию М. BICEPS BRACHII у больных с амиоплазией;

Э.В. Бухарев, О.М. Янакова Ультрасонографический мониторинг формирования дистракционного регенерата в условиях костной пластики у детей;

А.В. Говоров, С.И. Голяна, А.Б. Орешков, А.В. Сафонов, В.И. Заварухин Ошибки и осложнения при использовании кровоснабжаемого аутотрансплантата малоберцовой кости в детской ортопедии;

С.В. Иванов, В.М. Кенис Прогрессирующий подвывих и вывих в тазобедренном суставе у детей с последствиями спинномозговых грыж;

В.М. Кенис, Т.И. Киселева, Ю.А. Степанова, С.В. Иванов Применение ботулоток-

И.Ю. Клычкова, В.М. Кенис, Ю.А. Степанова Консервативное лечение врожденной косолапости: анализ результатов и перспективы;

А.И. Краснов, С.Ю. Карпова, В.В. Камкин Тактика лечения болезни Пертеса в условиях детского ортопедического отделения;

Н.А. Наумочкина, Н.А. Овсянкин Применение ортезов у больных с вялыми параличами верхней конечности;

И.Е. Никитюк Роль кристаллических структур в активации клеточной пролиферации суставного хряща (экспериментальное исследование);

Н.А. Овсянкин, Н.А. Наумочкина Клинико-рентгенологическая характеристика верхней конечности у детей при родовой травме плечевого сплетения;

Е.В. Петрова, О.Е. Агранович, С.И. Трофимова, А.В. Сапоговский, В.Ю. Рожде-

Библиотека приглашает

В период с декабря 2011 по февраль 2012 в Научной библиотеке НИДОИ им. Г.И. Турнера проходит выставка живописи Николая Устиновича Мартынова «Цветы и Айсберги».

Николай Мартынов – один из крупнейших художников-реалистов современности. Он – член Союза художников России, вице-президент Петровской академии Наук и Искусств, действительный член Географического общества при Академии Наук, в 1998 году удостоен Лондонским международным биографическим центром почётного звания «Человек года», а также включён в книгу «2000 выдающихся людей планеты», член ассоциации Павловских художников «Храм Дружбы».

Одной из заметных тем творчества Николая Устиновича Мартынова стал Русский Север. Изображение этого сурового и прекрасного края не находит аналогов в отечественном изобразительном искусстве. Это делает произведения художника уникальными, отдавая им особое место в русской живописи.

Галерея искусств KGallery, при поддержке комитета по культуре г. Санкт-Петербурга, в марте 2010 года представила выставку «Северная сюита». В рамках выставки состоялась презентация альбома «Николай Мартынов», вобравшего в себя плоды полувековой творческой деятельности художника. Выставка «Северная сюита» стала кульминационным событием в творчестве художника.

В научной библиотеке нашего Института вы имеете幸幸ную возможность познакомиться с творчеством Николая Устиновича Мартынова, художника огромного самобытного дарования, уникального взгляда на мир.



Предновогодний праздник

26 декабря предпраздничное настроение царило в Институте с утра. В 11 часов все собрались в актовом зале на новогоднее собрание. Сначала, в торжественной части, всех собравшихся поздравил директор Института Алексей Георгиевич Баиндурашвили. Самым лучшим сотрудником были вручены грамоты и цветы. Для каждого, кто получал грамоты, Алексей Георгиевич нашёл теплые слова благодарности.

Веселым сюрпризом праздничной программы стало видео-поздравление, которое преподнесла коллегам и гостям Марина Олеговна Куликова. В главных ролях, в окружении звезд эстрады, выступали... сами сотрудники Института! Публика приняла поздравление веселым смехом и аплодисментами, всем хотелось посмотреть этот фильм еще и еще раз.

Затем для нас пел и играл наш частый гость Сергей Барабанов – светлый, потрясающий человек, которого на всю жизнь связали с Институтом детские воспоминания и признательность врачам, поднявшим его на ноги.



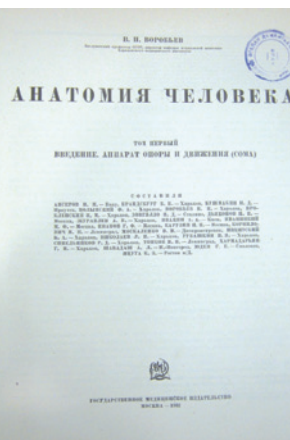
А после этого сцена актового зала превратилась в подиум. На новогоднем празднике в Институте состоялся премьерный показ новой коллекции петербургского дизайнера Аси Когель (Модный дом KOGEL). Каждая из наших сотрудниц наверняка смогла найти среди представленных моделей свою «изюминку»!



Из зала все выходили в приподнятом настроении, с улыбками на лицах. Все уносили с собой ощущение скорого праздника. Предновогодняя атмосфера воцарилась во всех корпусах Института.



Тезисы докладов Всероссийской конференции с международным участием «Реабилитация в детской травматологии и ортопедии» – Екатеринбург, 2011. – 312 с.



Вторая книга была издана в 1932 году, и значение её очень велико, ведь она является свидетельством связи между поколениями специалистов. Это «Анатомия человека», по которой уже учились два поколения травматологов и которая, несомненно, послужит еще многим и многим.

«Дорогая Марина Евгеньевна!

Высылаю с нарочным, в подарок и Научно-Исследовательскому детскому ортопедическому институту им. Г.И. Турнера «Анатомия человека» В.П. Воробьева т. 1 1932 г. Это моя собственная книга, по которой учился два поколения травматологов (династия) – моя мама Зоя Кузьминична Горбунова и я.

На книге стоит печать – Иван Дементьевич Нарбутовский, о нем я отдельно напишу подробнее, это интересно. Считаю уместным иметь это издание в одном из старейших институтов страны.

С уважением, З.И. Горбунова
Екатеринбург, 22.09.2011