

ВЕСТНИК

Национального медицинского исследовательского центра
детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера

Мы дарим детям радость движения



НОВОГОДНЕЕ СОБРАНИЕ

26 декабря в актовом зале НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера Минздрава России состоялось торжественное новогоднее собрание для сотрудников и друзей НМИЦ.

Открыл праздничное собрание директор НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера, д. м. н., профессор, член-корр. РАН С. В. Виссарионов. Директор подвёл итоги уходящего года и поздравил сотрудников и гостей с наступающими праздниками:

«Несмотря на то, что год был сложный, нам удалось добиться серьёзных и больших результатов. Видимо, сложности и трудности всегда сплачивают людей, сплотили и наш коллектив ещё больше. И благодаря всем сотрудникам были достигнуты такие

высокие результаты. От всей души, поздравляя вас с наступающим Новым годом и Рождеством, желаю всего самого наилучшего, тепла, здоровья, благополучия и дальнейших творческих успехов!»

Коллектив НМИЦ приехали поздравить с наступающим Новым годом и вручить награды и подарки сотрудникам дорогие друзья НМИЦ.

Депутат, заместитель председателя Законодательного собрания Санкт-Петербурга седьмого созыва М. А. Шишкина:

«Друзья! Как бы ни было сложно, Новый год остаётся Новым годом. Я продолжаю верить в чудо. Думаю и знаю, что добро победит зло. И очень хочу, чтобы мы были все здоровы, чтобы этот день подарил нам радость, веру, надежду».

Со словами поздравления и искренними пожеланиями выступили депутат Законодательного собрания Санкт-Петербурга Д. Г. Павлов и глава муниципального образования город Пушкин, доктор исторических наук Н. Я. Гребенёв.

Продолжение на стр. 2



ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ В ТАСС

10 января в ТАСС состоялась пресс-конференция, посвящённая итогам внедрения результатов программы Союзного государства «Разработка новых спинальных систем с использованием технологий прототипирования в хирургическом лечении детей с тяжёлой врождённой деформацией и повреждениями позвоночника» в клиническую практику здравоохранения России и Белоруссии. В пресс-конференции приняли участие: директор НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера, д. м. н., профессор, чл.-корр. РАН С. В. Виссарионов, врач-нейрохирург В. Г. Тория, врач-невролог, врач функциональной диагностики, к. м. н. М. В. Савина, зам. директора по организационно-методической работе РНПЦ травматологии и ортопедии Республики Беларусь, к. м. н., врач-нейрохирург К. А. Криворот. Были представлены результаты, которые были достигнуты в процессе реализации научной программы.



ДЕТИ ИЗ ДЕТСКОГО ДОМА В ЛНР ПОЛУЧИЛИ НОВОГОДНИЕ ПОДАРКИ ОТ НМИЦ ИМ. Г. И. ТУРНЕРА

Сотрудники и администрация НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера решили подарить маленькое новогоднее чудо детишкам одного из детских домов в Луганской Народной Республике.

Среди новогодних подарков были как необходимые вещи: полотенца, одежда, спортивные костюмы, так и подарки для души: книги, игрушки, конфеты.

Цифра номера

Более **100**

спасённых детских жизней

по Программе Союзного государства «Спинальные системы»

Окончание. Начало на стр. 1

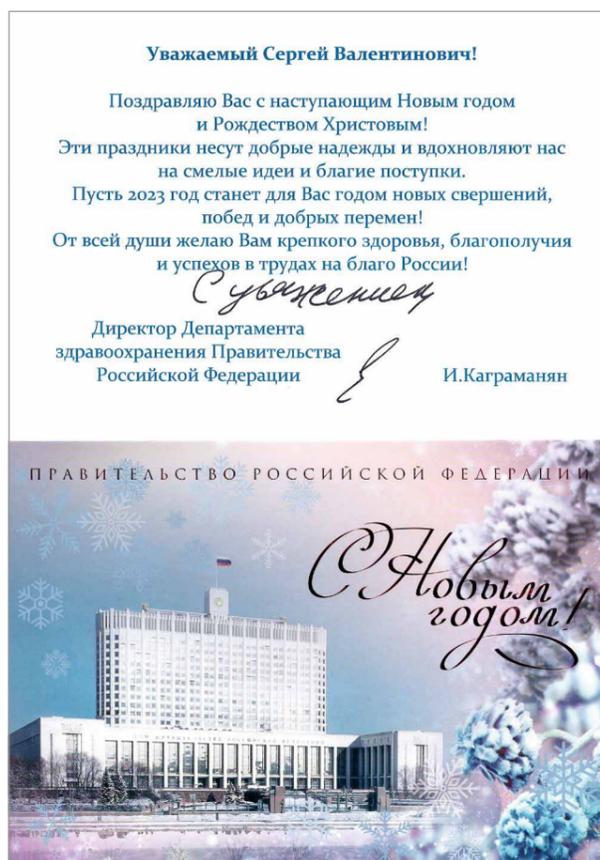
Заместитель главы администрации Пушкинского района Д. А. Павлович:

«От имени исполняющего обязанности главы администрации Пушкинского района А. В. Чапурова, от ваших коллег, врачей и от себя лично хочу самым сердечным образом поздравить вас с наступающим Новым годом, с Рождеством Христовым, пожелать исполнения ваших самых заветных желаний, пожелать, чтобы обязательно все наши мечты сбылись».



Представитель Первого пограничного кадетского корпуса ФСБ России им. Героя Советского Союза генерала армии В. А. Матросова – начальник кадетского корпуса, генерал-майор юстиции, доктор юридических наук, профессор В. В. Бараненков:

«В Новый год мы ждём чудес, ощущения праздника. На самом деле то, что делаете вы, это чудо практически каждый день. Вы дарите здоровье. Спасибо огромное вам за это! Хочу пожелать прежде всего крепкого здоровья вам, чтобы была хорошая основа для реализации всех планов, для оказания помощи детям, которые в вас верят, которые верят в чудо. И ещё мирного неба, чтобы побыстрее оно над нашей страной восстановилось!»



В ходе торжественного собрания были вручены: нагрудный знак о присвоении почётного звания «Отличник здравоохранения» старшей операционной медицинской сестре О. К. Карцевой; благодарность губернатора Санкт-Петербурга врачу – травматологу-ортопеду, к. м. н. А. В. Сапоговскому и врачу – травматологу-ортопеду Т. И. Киселёвой; благодарностью министра здравоохранения были награждены заведующий производством Ж. Ю. Сухарь и врач – травматолог-ортопед, хирург К. А. Картавенко; благодарностью администрации Пушкинского района – лаборант М. В. Боричева. Также были вручены благодарности директора и подарки сотрудникам НМИЦ, добившимся особо выдающихся успехов в 2022 году.

Начальник управления кадров, заслуженный врач РФ В. А. Маслов передал необычный подарок – именную



гильзу. 7 ноября 2022 года состоялся полуденный выстрел из пушки Петропавловской крепости с Нарышкина бастиона в честь 90-летнего юбилея НМИЦ со дня образования Научного института им. Г. И. Турнера. Из пушки стрелял д. м. н., профессор, чл.-корр. РАН Сергей Валентинович Виссарионов.

Президент НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера Минздрава России, академик РАН, д. м. н., профессор, заслуженный врач РФ Алексей Георгиевич Баиндурашвили выступил с поздравительной речью:

«Присоединяюсь ко всем поздравлениям – доброжелательным, позитивным. Хочу добавить простые слова – лишь только добросовестность, порядочность и, главное, доброта спасут нас от тех невзгод, которые могут быть. Поэтому чем больше мы будем улыбаться и творить добро друг другу, тем мы будем богаче и будем жить дольше – долго и счастливо. Я хочу вам пожелать побед, и чтобы эти победы заканчивались всегда хорошим фейерверком, отличным настроением и в такой замечательной компании. Счастья вам, здоровья, удачи и успехов! Всех благ!»

Завершилось праздничное собрание ярким концертом. Благодарим сотрудников и обучающихся «Культурно-досугового центра София» за прекрасные выступления и праздничную новогоднюю атмосферу, которые они подарили!



ОРДИНАТОРЫ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛИ ЗНАНИЯ НА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ИГРЕ «ЧТО? ГДЕ? КОГДА?»



17 января в актовом зале НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера прошёл второй этап промежуточной аттестации ординаторов первого года обучения.

В этот раз контроль знаний молодых специалистов осуществлялся посредством проведения интерактивной интеллектуальной игры «ЧТО? ГДЕ? КОГДА?», когда ординаторы – «знатоки» в течение минуты должны были найти и дать правильный ответ на заданный профессиональным сообществом Центра (команда «профессионалов») вопрос. Целью данной формы обучения и контроля знаний стала необходимость формирования таких базовых навыков будущего врача, как работа в команде и способность в максимально короткий промежуток времени

сформировать правильный ответ. Всего было проведено две игры.

Экзаменационная комиссия за время игры оценивала знания и активность участия каждого игрока по пятибалльной системе, а также выбрала из состава каждой игравшей команды «Лучшего игрока».

В первой игре победителем стала команда профессионалов со счётом

5:6, а «Лучшим игроком» стала Полина Андреевна Першина, во второй игре победителем стала команда знатоков со счётом 6:5, а «Лучшим игроком» стала Ульяна Анатольевна Свинина.

Игра вызвала бурный интерес как у участников, так и у членов профессионального сообщества Центра. Лучшие игроки команд награждены дипломами и памятными призами.



СОЮЗНАЯ ПРОГРАММА ДВУХ СТРАН

В России комплексный мультидисциплинарный подход к лечению детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника применяется только в Национальном медицинском исследовательском центре детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера. Принять таких пациентов могут и в Республиканском научно-практическом центре травматологии и ортопедии в Белоруссии. В 2017 году два центра объединились для реализации крупной научной программы Союзного государства «Разработка новых спинальных систем с использованием технологий прототипирования в хирургическом лечении детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника», которая длилась четыре года.

Сергей Валентинович Виссарионов, директор НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Турнера, член-корреспондент РАН, профессор, травматолог-ортопед и нейрохирург стал идейным вдохновителем этой научной программы. За плечами у профессора более 4500 операций на позвоночнике и серьёзный научный подход к изучению травм и заболеваний позвоночного столба.



– Сергей Валентинович, расскажите о внедрении результатов Союзной программы «Спинальные системы», и какие технологии и методики, полученные в ходе программы, применяются сейчас?

В обеих странах создана система организации помощи детям с тяжёлыми переломами позвоночника и повреждениями спинного мозга, которая позволяет в первые часы и сутки от момента травмы провести хирургическое лечение. Такого подхода к лечению детей с нестабильными и осложнёнными повреждениями позвоночника нет ни в одной стране мира. Для этой категории пациентов в ходе реализации программы разработаны минимально инвазивные, в том числе эндоскопические, хирургические методы оперативного лечения, часть из которых уже внедрена в практическое здравоохранение. Такая организация помощи и применяемые методы хирургического лечения детей с переломами позвоночника в сочетании с комплексным восстановительным лечением позволяют вернуть ребёнка к обычному образу жизни в ближайшие месяцы от момента травмы.

В ходе программы была разработана диагностическая платформа для детей с врождёнными деформациями позвоночника, основанная на молекулярно-генетических и биохимических критериях. Благодаря данной разработке сегодня мы можем по анализу крови уже на первых годах жизни ребёнка с достоверностью более 80% определить, будет ли эта деформация прогрессировать или состояние позвоночника останется стабильным. Такая диагностика позволяет в раннем возрасте ребёнка определить показания для хирургического лечения.

– Если сравнивать разработанную методику с зарубежными, то в чём её отличия и преимущества?

– Наши методы хирургического лечения имеют в первую очередь индивидуальную направленность для пациента и позволяют за одну единственную операцию полностью исправить врождённое искривление и создать благоприятные условия для дальнейшего роста и развития позвоночника в процессе жизни ребёнка. Это кардинально отличается от зарубежного подхода в лечении данной категории пациентов, где применяются этапные хирургические вмешательства.

Подготовка к операции длится несколько дней и начинается с комплексной диагностики. Мы выполняем компьютерную томографию позвоночника и полученные данные обрабатываем в специально разработанной в ходе исследования компьютерной программе. В нашем центре в 2021 году была создана лаборатория аддитивных технологий, где врачи-хирурги совместно с биоинженерами моделируют и планируют в компьютерной программе варианты хирургического вмешательства. В конечном итоге выбирается оптимальный вариант

объема вмешательства, который позволит добиться радикальной коррекции деформации с минимальным риском возможных осложнений. Кроме того, в этой же программе специалисты планируют зоны и траектории установки опорных элементов металлоконструкции, а затем на основании этих данных моделируют шаблоны-направители, которые в последующем используются в ходе самой операции. Специальные шаблоны-направители печатают на 3D-принтере.

Шаблоны позволяют максимально точно установить опорные элементы металлоконструкции.

Внедрённые в практическую деятельность аддитивные технологии, инновационные тактики и методики лечения позволили сократить время операции, снизить объём кровопотери во время операции, уменьшить лучевую нагрузку на пациента, сократить время реабилитационного периода.

– Под каждого пациента вы индивидуально изготавливаете металлоконструкции?

Металлоконструкции – отдельный повод для гордости научной команды. Винты и стержни из титана стали уникальной разработкой. Незамысловатые со стороны цветные винты на самом деле создавались под каждую категорию пациентов: для малышей и подростков, для детей с врождёнными деформациями и для маленьких пациентов с травмами позвоночника и тяжёлым сращением рёбер. Ряд металлоконструкций, которые разработаны в ходе Союзной программы, не имеют мировых аналогов. Например, рёберно-рёберная и рёберно-позвоночная конструкции.

Разработанные методы хирургического лечения и используемые для их реализации конструкции применяются у крайне сложной и тяжёлой категории пациентов с врождённой деформацией позвоночника и аномалией рёбер. Прогрессирующая деформация позвоночника у таких детей, безусловно, влияет на их продолжительность жизни. Разработанная в ходе реализации Союзной программы методика хирургической коррекции врождённой деформации позвоночника и грудной клетки при нарушении сегментации боковых поверхностей тел позвонков и синостоза рёбер с применением индивидуальной рёберно-рёберной или рёберно-позвоночной металлоконструкций позволяет не только исключить развитие дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности у данной категории пациентов, но и добиться в последующем физиологического восстановления позвоночника. В 2022 году в нашей стране разработанная методика хирургической коррекции врождённой деформации у детей с сочетанной аномалией позвоночника и грудной клетки была одобрена экспертным советом Фонда «Круг добра» и будет реализовываться через этот Фонд.

– Сколько пациентов удалось вылечить за время программы?

Во время реализации самой программы шла разработка новых методов хирургического лечения и металлоконструкций. В последующем в процессе внедрения результатов программы в клиническую практику в Российской Федерации за 2021–2022 годы прооперировано более 90 детей с врождённой деформацией позвоночника с использованием новых разработанных методов лечения. В Республике Беларусь за последние 2 года мы совместно прооперировали более 20 детей с врождёнными деформациями позвоночника по новым разработанным методикам.



Ташкент. Показательные операции С. В. Виссарионова

– Планируется ли внедрение программы за пределами РФ и Белоруссии?

В настоящее время мы налаживаем активное сотрудничество, внедряем результаты программы и делимся своими методиками со специалистами из стран СНГ. В 2022 году были подписаны соглашения о сотрудничестве и стратегическом партнёрстве с ведущими центрами Казахстана и Узбекистана. Наши технологии сегодня стали востребованными и в регионах России – они внедряются в Чебоксарах, Казани, Краснодаре.

– Удалось ли достичь поставленной цели?

– Все задачи, которые были поставлены в этой программе, удалось полностью выполнить. В ходе реализации мы добились значительных результатов, ряд из которых на сегодняшний день не имеет мировых аналогов. Их уникальность подтверждена научными индикаторами оценки результатов программы – 5 патентами на изобретения хирургических методов лечения и металлоконструкций в обеих странах (разработано 5 образцов конструкций в РФ и 2 – в Республике Беларусь), публикацией 44 научных статей в рейтинговых журналах, изданием монографии, количество некоторых из заявленных критериев превысило изначально установленные значения. А самая главная цель, которую удалось достичь в результате реализации Союзной программы, – спасённые жизни детей с тяжёлой патологией позвоночника и возвращение нашим маленьким пациентам способности к активной и полноценной жизни.

Теперь можно точно сказать, что результаты союзной программы превзошли все ожидания, стали новой ступенью в лечении детей с патологией позвоночника. Через много лет и эти технологии, наверняка, устареют, но сейчас это серьёзный шаг вперёд.

– Можно ли сказать, что исследования закончились? Или они будут продолжаться?

Выполнение программы завершено, однако идёт период внедрения результатов программы Союзного государства в практическое здравоохранение обеих стран. В нашем учреждении разработали несколько образовательных программ, которые направлены на обучение современным основам диагностики и принципам хирургического лечения детей с тяжёлыми врождёнными деформациями и повреждениями позвоночника, которые были созданы в ходе реализации программы.

Проводим выездные образовательные семинары и мастер-классы в регионах нашей страны, осуществляем показательные операции в федеральных и региональных центрах совместно со специалистами из регионов РФ. Ежедневно и круглосуточно даём телемедицинские консультации специалистам в рамках работы Федерального детского центра повреждений позвоночника и спинного мозга. Принимаем пациентов на экстренные операции при травмах в случае необходимости.

С белорусскими коллегами мы проводим совместные операции у детей с врождёнными деформациями позвоночника, совершенствуем наши хирургические методы лечения, тем самым улучшая результаты лечения наших пациентов. Мы планируем новую научную программу лечения детей с нейроортопедической патологией. Это большая группа, в которую включены дети с церебральным параличом, пациенты с деформацией конечностей и неврологическими нарушениями.

■ К 80-летию прорыва блокады

ПОДВИГУ КОЛЛЕКТИВА ИНСТИТУТА ПОСВЯЩАЕТСЯ



Отрывок из книги «ГОДЫ ВЕЛИКОГО ТРУДА
ВРАЧЕЙ ИНСТИТУТА ТУРНЕРА 1941–1945».

С. В. Виссарионов, С. В. Вилинская,
А. В. Овечкина

Блокада Ленинграда

В хронику военных дней 8 сентября 1941 года вписано особой датой. Гитлеровские войска захватили Шлиссельбург, была перерезана последняя дорога, связывающая Ленинград со страной. Город оказался в блокаде.

Жителям города предстояло пережить 900 страшных блокадных дней. Ленинградские медики встали на защиту жизни и здоровья людей.

В те дни среди основных важных задач Института им. Турнера была помощь маленьким ленинградцам – больным, раненым, сиротам. Наши врачи проводили обследования в детских учреждениях города, выявляя детей, нуждающихся в госпитализации в стационар института...

Уже первая блокадная зима показала, что просто накормить больного дистрофией нельзя – его организм зачастую не в состоянии усваивать пищу. Наши сотрудники кормили детей дробно, шесть раз в день, по методике д. м. н. А. О. Долина, известного невропатолога и нейрофизиолога. Он разработал свою методику, основываясь на научных исследованиях И. П. Павлова, и её применение давало хорошие результаты.

Блокадные будни – это штрихи огромной, героической, по-настоящему самоотверженной битвы ленинградцев, в том числе и медицинских работников...

Спасённое детство

Наши сотрудники старались сделать всё, что было в их силах в условиях осаждённого города, чтобы максимально поддержать детей, обеспечить им необходимый уход.

7 апреля 1942 года была назначена группа сотрудников института для сопровождения детей, эвакуируемых в станицу Отрадную Краснодарского края. В тот же день были готовы первые списки детей для эвакуации.

Документы Центрального государственного архива СПб. сохранили имена и тех взрослых, которые в особо сложных условиях разгара войны смогли вывезти детей из блокадного Ленинграда, и ребят, которым были спасены жизни.

70 ребятишек, из общего количества закончивших лечение, подлежали направлению в детские дома. Это большая цифра, за которой детские судьбы,



искалеченные войной. Врачи передавали детей 42-му детскому дому Петроградского района.

Вторую группу детей эвакуировали в мае – июне 1942 года в Краснодарский край в станицу Отрадную и Горяче-Ключевские детские дома.

В примечании к списку указывалось, что наличие родителей и их местожительство институту неизвестны. А в конце – сдал: уполномоченный Института им. проф. Турнера П. В. Щербаков; принял: Станица Отрадная, зав. районо А. Мирошкин.

Документы всегда требуют точности: сдал – принял. А ведь сдавали и принимали бесценный груз – детей!.. 9 июля 1942 года наши сотрудники привезли в Отрадную ещё группу детей.

Исследования показывают, что эвакуация детей из блокадного Ленинграда была жизненно необходима, несмотря на тяжелейшие условия и значительные жертвы. Конечно, для ленинградских детдомовцев ещё одним тяжким испытанием явился период фашистской оккупации Кубани, однако оно было преодолено благодаря подвигу работников детских домов и жителей кубанских станиц по спасению детей.

Ленинград. Соматическая больница

Важной задачей в условиях войны стала перестройка системы здравоохранения. Не обошло это стороной и Институт Турнера. Большинство его сотрудников остались работать в детской соматической больнице – её организовали приказом горздравотдела № 416 от 24 июля 1942 года по Приморскому району Ленинграда.

Больницу, рассчитанную на 150 коек, возглавила врач Харитина Львовна Виленкина. Действовали оперативно и слаженно. Через пять дней после приказа горздравотдела, 29 июля, были утверждены штат больницы в количестве 149 человек и смета на третий квартал. Медикаменты и перевязочный материал, оборудование и другие материалы большей частью были переданы институтом, позже их получали уже из аптеки № 7.

В Ленинграде люди умирали не только от голода. Среди заболеваний блокадного времени особое место заняла гипертония. Условия блокады были неимоверно тяжелы, люди умирали целыми семьями, и это не могло не сказаться на физическом и психическом здоровье ленинградцев.

В целях поддержки здоровья жителей блокадного Ленинграда с 24 декабря 1943 года на базе детской соматической больницы были развернуты 50 коек ночного санатория № 22 для больных гипертонией. Развернуты на самостоятельном балансе и с отдельным штатом в 18 единиц. Главным врачом с 1 января 1944 года назначили доктора Клавдию Николаевну Корнилову.

Сразу после снятия блокады, в конце июня 1944 года из Уфы вернулись сотрудники института, работавшие в эвакуационных госпиталях, и 1 июля Николай Исаакович Шнирман был назначен главным врачом больницы. С его возвращением возобновилась работа по лечению ортопедических больных: теперь 50 из 100 детских коек предназначались пациентам с патологией опорно-двигательного аппарата. Кроме того, консультативный приём детей с такими проблемами возобновила поликлиника.



Группа сотрудников бывшего костнотуберкулёзного отделения института, 1946 год

После вывода из больницы санатория для больных гипертонией в ней было развернуто костнотуберкулёзное отделение на 50 коек для больных детей.

Представленные сведения из архивных документов свидетельствуют о тех сложных условиях, в которых приходилось работать коллективу Института имени Г. И. Турнера. Сложности определялись оперативной обстановкой блокадного города, необходимостью быстрого реагирования на исходящие свыше приказы, чтобы обеспечить население и защитников Ленинграда медицинской помощью соответственно требованиям и времени. Тем не менее, внося свою лепту в общее дело организации здравоохранения в Ленинграде в блокадное время, институт сохранил своё предназначение, свои традиции и свой коллектив.

Дети говорят



Какая зимняя игра, по-твоему, самая весёлая?

Дмитрий, 15 лет, г. Камышин:
– Снежки. Это весёлая игра с друзьями.



Представь, о чём думает снежинка, когда падает на землю?

Василиса, 4 года, Санкт-Петербург:
– Ура! Я скоро встречусь со своими друзьями.



Какая зимняя игра, по-твоему, самая весёлая?

Снежана, 11 лет, Ставропольский край:
– В снежки играть и на санках кататься, потому что весело валяться в снегу.



Представь, о чём думает снежинка, когда падает на землю?

Виктория, 13 лет, г. Краснодар:
– Она думает о том, что она одна из тех, кто может подарить счастье ребёнку.



Какая зимняя игра, по-твоему, самая весёлая?

Вика, 9 лет, г. Энгельс:
– Лепить снеговика. Можно с друзьями или с мамой и папой. И из дома принести ведёрко для шапки и морковку для носа.



Твой любимый зимний вид спорта?

Милана, 17 лет, г. Смоленск:
– Фигурное катание, потому что это красивый вид спорта – красивые костюмы, музыка.

