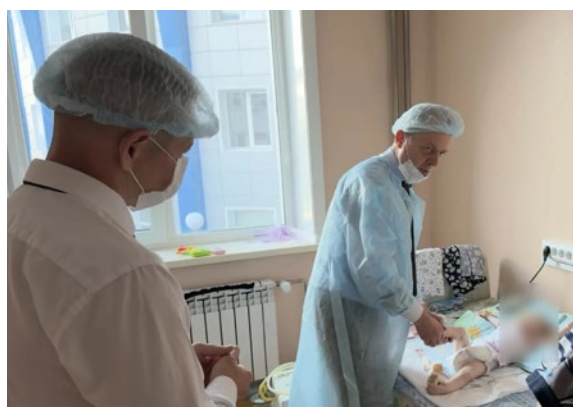


ВЕСТНИК

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

Мы дарим детям радость движения



НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ В БУРЯТИИ

8–9 августа 2026 года в Улан-Удэ на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» с успехом прошла Межрегиональная научно-практическая конференция «Детская ортопедия: границы возможного – консервативно, реконструктивно, инновационно». Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера выступил соорганизатором этого значимого образовательного события.

Мероприятие объединило на одной площадке более 50 специалистов: детских травматологов-ортопедов, неврологов, педиатров и ординаторов. Главной темой повестки стали современные подходы к лечению сложных деформаций конечностей у детей, в том числе на фоне орфанных (редких) заболеваний и тяжелых системных патологий.

Делегацию ведущих спикеров от НМИЦ имени Г. И. Турнера представили признанные эксперты в области нейроортопедии. В рамках научной конференции прозвучало несколько фундаментальных докладов от ведущих специалистов в области детской ортопедии.

Владимир Маркович Кенис, заместитель директора по инновационному развитию и работе с регионами, руководитель отделения патологии стопы, нейроортопедии, системных заболеваний и центра spina bifida, д.м.н., профессор, рассмотрел несколько актуальных тем современной детской ортопедии. Он подробно остановился на использовании шкалы RSS для оценки рентгенологических признаков и динамики гипопластического рахита у детей. Кроме того, были рассмотрены методы лечения детского церебрального паралича, коррекции деформаций нижних

конечностей, включая применение ботулинотерапии и хирургических операций, а также стратегия терапии атипичной косолапости и меры по предотвращению ее рецидивов. Также профессор обратил внимание на особенности терапии эквино-варусной деформации стоп, которая может проявляться в составе синдромов и при генерализованных пороках развития скелета.

Большой интерес у аудитории вызвало выступление к.м.н. Евгения Викторовича Мельченко, научного сотрудника отдела нейроортопедии, системных и орфанных заболеваний НМИЦ им. Г. И. Турнера. В своем докладе «Диагностика и методы хирургического лечения деформаций нижних конечностей у детей с рахитоподобными заболеваниями» Евгений Викторович поделился передовым клиническим опытом Национального центра по возвращению к активной жизни пациентов с тяжелыми генетическими нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.

Кроме того, в рамках конференции своими знаниями и опытом активно делились коллеги из других регионов. Доктор медицинских наук, профессор М. А. Вавилов из ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет», заведующий отделением травматологии и ортопедии ДРКБ

Ж. Д. Дылгыров и врач – травматолог-ортопед П. В. Бельков (г. Улан-Удэ) внесли свой вклад в обсуждение актуальных вопросов детской ортопедии.

Помимо насыщенной образовательной программы, визит петербургских экспертов имел важнейшую практическую значимость для жителей региона. В рамках рабочей поездки специалисты НМИЦ имени Г. И. Турнера провели очные консультативные осмотры бурятских детей со сложными и редкими патологиями опорно-двигательного аппарата. Совместно с местными коллегами были детально разобраны тяжелые клинические случаи, скорректированы тактики ведения пациентов и определены показания для направления детей на высокотехнологичное хирургическое лечение в федеральный центр.

Участие специалистов НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера в подобных межрегиональных конференциях играет важнейшую роль в трансляции передовых инновационных технологий в регионы России, повышении квалификации врачей на местах и, как следствие, улучшении качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям по всей стране.

Фото ГАУЗ «ДРКБ» МЗ РБ

ДЕНЬ ГОСУДАРСТВЕННОГО ФЛАГА РФ



В преддверии Дня Государственного флага Российской Федерации, 21 августа, в НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера прошло познавательное мероприятие, объединившее сотрудников, пациентов и их родителей.

Открыл встречу заместитель директора по административной работе и безопасности Денис Игоревич Николаев. В своем приветственном слове он отметил неразрывную связь государственных символов с историей и развитием отечественной науки – подчеркнул, что патриотизм проявляется и в стремлении к новым открытиям, в верности традициям научного поиска.

Центральным событием стала лекция «Научные достижения России: история и современность», которую провела лектор Российского общества «Знание» Светлана Николаевна Смородина. Она рассказала о вкладе российских ученых в мировую науку – от монастырских скрипториев и Императорской академии наук до достижений советского времени и современных исследований, где Россия сохраняет лидирующие позиции. Вместе со слушателями лектор поразмышляла над вопросом: «Без чего невозможен настоящий научный прорыв?»

Встреча получилась насыщенной и вдохновляющей. Участники проявили живой интерес к теме, активно задавали вопросы. Организаторы благодарят Светлану Николаевну за содержательную лекцию, а всех гостей – за неравнодушие и искренний интерес к истории и перспективам российской науки.



Новый сайт КДЦ

СИНДРОМ ГИПЕРМОБИЛЬНОСТИ СУСТАВОВ У ДЕТЕЙ: КОГДА «ГИБКОСТЬ» СТАНОВИТСЯ ПРОБЛЕМОЙ

В детстве излишняя гибкость нередко кажется безусловным достоинством: ребенок с легкостью садится на шпагат, делает «мостики» или без труда принимает причудливые позы. Родители нередко гордятся такой пластичностью, а тренеры видят в ней потенциал для больших спортивных достижений. Однако за внешней ловкостью может скрываться синдром гипермобильности суставов (СГМС) – состояние, которое требует не восхищения, а пристального внимания и грамотного подхода к образу жизни ребенка. О том, как отличить естественную гибкость от патологии, почему профессиональный спорт может нести скрытые риски и как направить энергию подвижного ребенка в безопасное русло, рассказал Ярослав Вячеславович Иванов, травматолог-ортопед консультативно-диагностического центра НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера.

Ярослав Вячеславович, расскажите, пожалуйста, что такое синдром гипермобильности суставов.

Синдром гипермобильности – это состояние, при котором наблюдается избыточная пластичность соединительной ткани. Проблема не ограничивается только опорно-двигательным аппаратом: проявления могут затрагивать и другие системы организма. Например, это может выражаться в гиперэластичности кожи или даже в таких состояниях, как миопия.

Главный клинический маркер, который настораживает врача, – болевой синдром. Если ребенок жалуется на боли в четырех и более суставах, которые сохраняются на протяжении более трех месяцев, это серьезный повод для углубленного обследования. Для оценки степени гипермобильности мы используем специальные шкалы, и наиболее распространенной из них является шкала Бейтона.

Когда пора обращаться к врачу?

Насторожить должны несколько ситуаций. Во-первых, если ребенок постоянно демонстрирует «трюки» руками или ногами, принимая неестественные, порой даже пугающие позы. Во-вторых, если заметна явная «разболтанность» суставов – они будто двигаются больше, чем положено. Еще один тревожный сигнал – ребенок жалуется на боль в колене, но все предыдущие обследования – анализы, снимки – не выявили никаких отклонений.

Если родители видят такие симптомы – будь то психологический дискомфорт из-за необычной подвижности

Гипермобильность суставов.



ребенка или реальные болевые ощущения, – и при этом другие специалисты уверяют, что «все в порядке», это прямой повод обратиться к ортопеду, который специализируется именно на патологиях соединительной ткани.

Один из самых частых вопросов родителей: «Раз ребенок такой гибкий, может, ему дорога в гимнастику или акробатику?»

С точки зрения доказательной медицины ответ однозначен: профессиональный спорт при подтвержденном синдроме гипермобильности не рекомендуется.

СГМС значительно повышает риск травматичности. Важно понимать разницу между понятиями:

- развивающая гимнастика (растяжка) – увеличивает и без того избыточную амплитуду движений, что при СГМС опасно;
- укрепляющая гимнастика (ЛФК) – направлена на создание мощного мышечного корсета, который будет стабилизировать «разболтанные» суставы. Именно она нужна таким детям.

Проблема гипермобильности коварна тем, что последствия могут проявиться не сразу. Возможно, ребенок годами будет

успешно заниматься растяжкой, получая похвалу тренеров и родителей. Но со временем это приводит к накопительному эффекту: хондромалиции надколенника, протрузиям межпозвонковых дисков, разволокнению крестообразных связок или привычным подвывихам голеностопа. К сожалению, часто у такой травмы нет «ауры» или предвестников – она случается внезапно.

Можете дать совет родителям, которые прямо сейчас стоят перед выбором секции для своего гибкого ребенка?

Самое главное – перестать воспринимать гибкость как пропуск в большой спорт. Это не пропуск, это особенность, которая требует бережного отношения. Начните с консультации врача: подтвердите или исключите СГМС. Параллельно присмотритесь к интересам ребенка. Диагноз «синдром гипермобильности» – это не приговор и не повод ставить крест на активной жизни ребенка. Напротив, это возможность найти ту сферу, где эта особенность станет суперсилой.

Возможно, его гибкость раскроется не на гимнастическом ковре, а на сцене театра или в студии танца. Если ваш ребенок ходит по квартире и поет, если он испытывает страсть к гитаре, родителям нужно поддержать этот интерес. Такой ребенок быстрее добьется результата. Театралы и педагоги с первого взгляда видят: ребенок пластичен, у него есть перспективы. Занятия в творческой среде не только улучшат состояние здоровья, но и сделают его крепче и увереннее в себе. Статистика показывает, что



среди успешных музыкантов, актеров, певцов и деятелей театра очень много людей с пластичной соединительной тканью.

Главное напутствие родителям

- Не игнорируйте жалобы ребенка на боль.
- Присмотритесь к талантам ребенка. Возможно, его гибкость – это ключ к успеху в творчестве, а не в спорте.
- Помните: цель не в том, чтобы лишить ребенка активности, а в том, чтобы научить его безопасно ею пользоваться. Дайте ему инструменты для контроля своего тела, и тогда его гибкость станет не ловушкой, а уникальным ресурсом, который будет служить ему всю жизнь.

Спасибо, Ярослав Вячеславович. Ваши рекомендации помогут многим родителям вовремя обратить внимание на проблему и не упустить момент, когда помощь специалиста особенно важна.

ВИЗИТ ЭКСПЕРТОВ НМИЦ ИМЕНИ Г. И. ТУРНЕРА В ЧЕЛЯБИНСКУЮ ОБЛАСТЬ

С 10 по 14 августа врачи-специалисты Управления по взаимодействию с регионами НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера провели выезд в Челябинскую область. Эксперты за пять дней провели комплексную оценку работы медицинских учреждений.

Они посетили круглосуточные детские травмпункты, приемные отделения, операционные блоки и отделения лучевой диагностики: ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 Челябинска»; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 Челябинска»; ГАУЗ «Детская поликлиника № 4»; ГАУЗ «Детская городская клиническая поликлиника № 8 имени Александра Невского»; ГАУЗ «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск».

Специалисты оценили маршрутизацию пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, проанализировали, насколько эффективно организована работа по приёму и лечению таких больных. Кроме того, эксперты изучили кадровое обеспечение медицинских учреждений, оценили квалификацию медицинского персонала и его способность оказывать качественную помощь маленьким пациентам.

Также за время работы эксперты проконсультировали нескольких маленьких пациентов. Вместе с лечащими врачами они определили тактику дальнейшего ведения этих больных, чтобы обеспечить им наиболее эффективное лечение.

Владимир Евгеньевич Басков, руководитель Управления по взаимодействию

с регионами НМИЦ имени Г. И. Турнера: «Это наш повторный выезд в регион, и его результаты показывают: Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет рекомендации, выданные в 2021 году. Улучшились маршрутизация и доступность неотложной медицинской помощи детям с травмами, проживающим в Челябинске. Выполнены наши рекомендации по разделению потоков взрослого и детского населения в детском городском травматолого-ортопедическом отделении на базе ГАУЗ "Городская клиническая больница № 2 Челябинска". Открытым остаётся вопрос привлечения молодых врачей – травматологов-ортопедов и дооснащения операционных блоков современным силовым оборудованием: он актуален не только для Челябинской области, но и для всей страны».

На совещании в Министерстве здравоохранения Челябинской области подвели итоги: эксперты НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера, которые давали региону рекомендации еще в 2021 году, отметили их выполнение. Также были получены новые рекомендации по дальнейшему повышению качества медицинской помощи детям в области травматологии и ортопедии.



ТЕРРИТОРИЯ МЕДИЦИНЫ БУДУЩЕГО

Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера – ведущее федеральное учреждение, где маленьким пациентам со всей страны оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь. Одновременно центр служит мощной научно-образовательной площадкой: здесь формируют кадровый потенциал отечественной медицины, а молодые специалисты делают первые шаги в большую науку. О ключевых направлениях исследований и о том, как устроена работа в экспериментальной лаборатории Центра, рассказывает Юрий Алексеевич Новосад – научный сотрудник лаборатории экспериментальной травматологии и ортопедии с виварием имени профессора Г. И. Гайворонского.



ная лаборатория НМИЦ имени Г. И. Турнера специализируется на хирургических экспериментах. Это направление является визитной карточкой Центра и отражает его основную клиническую специализацию – детскую травматологию и ортопедию.

«Наши испытуемые – это крысы и кролики. Если исследование препаратов – это в основном уколы и тесты, то хирургические вмешательства – это длительные оперативные действия, которые требуют слаженной работы операционной бригады и строгого контроля на всех этапах, особенно в раннем постоперационном периоде», – подчеркивает Юрий Алексеевич.

Лаборатория работает на пересечении фундаментальной науки и клинической практики – именно здесь рождаются инновации, способные изменить подходы к лечению сложных патологий. Ключевые направления работы коллектива охватывают сразу несколько важнейших областей: разработку моделей повреждений (в том числе травматических патологий спинного мозга, ожоговых поражений и дефектов костной ткани), исследование медицинских материалов (создание и тестирование гемостатических средств, биodeградируемых имплантов и скаффолдов – заменителей костной ткани), а также апробацию новых хирургических методик.

Рабочий день научного сотрудника в такой лаборатории выстроен с учетом специфики биологических исследований и учебного графика молодых специалистов. Юрий Алексеевич делится, как обычно проходит его день: «Мой день начинается с проверки почты и заданий от коллег, а также контроля их работы. Это спокойная, медитативная часть дня. Затем мы проводим дежурный обход и включаем оборудование. Основные операционные мероприятия, как правило, приходятся на вторую половину дня. Это связано с тем, что в лаборатории работает много молодых сотрудников, кото-



рые совмещают научную деятельность с обучением в ординатуре и аспирантуре. Следует заметить, что в некоторые проекты также вовлекаются действующие хирурги Центра».

Такой график позволяет не только обеспечить непрерывность исследований, но и создать уникальную среду профессионального становления. Студенты и ординаторы с первых шагов карьеры погружаются в реальную научную работу, получая поддержку и наставничество опытных специалистов. Именно в таком взаимодействии рождается новое знание и формируются перспективные медицинские решения.

В НМИЦ имени Г. И. Турнера системно реализуется стратегия развития кадрового потенциала. Важное место в ней занимает наставничество: молодые специалисты получают поддержку ведущих ученых и практикующих хирургов федерального уровня. Подготовка новых научных кадров рассматривается в Центре как одна из ключевых миссий.

Совет молодых ученых Центра ведет активную работу по вовлечению студентов и ординаторов в исследовательскую деятельность. Особую ценность представляет возможность для молодых сотрудников работать с передовыми технологиями, которые еще не вошли в рутинную клиническую практику. Это формирует у них уникальные профессиональные компетенции и дает весомое конкурентное преимуще-

ство – именно такие навыки будут особенно востребованы в медицине будущего.

Молодой специалист в Центре имеет доступ к уникальному оборудованию экспериментальной лаборатории – аналогов этому оснащению нет в большинстве медицинских вузов страны. Кроме того, открываются широкие возможности для научной самореализации: публикации результатов исследований в рецензируемых российских и международных журналах, участие в грантовых программах и научных конференциях. Все это создает надежную основу для карьерного роста – от должности научного сотрудника до руководящей позиции.

«Не бойтесь идти в науку, пробуйте, старайтесь. Даже если это не станет делом вашей жизни, то вы получите огромный опыт. В науке всегда есть огромное пространство для маневра и возможность попробовать подходы и методы, которые, возможно, еще не внедрены в повседневную медицину. А возможно, у вас появится шанс создать что-нибудь новое», – подчеркивает Юрий Алексеевич.

За каждым научным результатом в лаборатории стоят не только формулы и эксперименты, но и реальные истории детей, которым однажды помогут эти открытия. В НМИЦ имени Г. И. Турнера будущее медицины создается уже сегодня – ради самого ценного: здоровья и счастья маленьких пациентов.

ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ ВМЕСТО ОГРАНИЧЕНИЙ: ИСТОРИЯ ВАРВАРЫ ИЗ ВЕЛИКИХ ЛУК

В Национальном медицинском исследовательском центре детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера завершился очередной этап комплексной реабилитации десятилетней Варвары Соколовской.

В 2017 году маленькая Варвара начала наблюдаться в Центре с диагнозом «гемипаретическая форма детского церебрального паралича». Семья девочки пробовала разные методы лечения, включая ботулинотерапию, но прогресс был недостаточным. Родители искали способ, который помог бы дочери полноценно жить и развиваться.

«По рекомендации других родителей мы обратились в Центр Турнера. Наши знакомые уже прошли здесь лечение и вернулись здоровыми. Это вселило в нас уверенность в успехе», – вспоминает мама Варвары.

За шесть лет наблюдения Варвара прошла несколько ключевых этапов лечения. В 2019 году ей сделали ахилопластику – хирургическую операцию, направленную на коррекцию ахиллова сухожилия. Это стало важным шагом на пути к улучшению качества жизни девочки. Затем, в декабре 2025 года, Варваре провели этапное гипсование правой руки. Эта процедура была необходима для подготовки к будущей коррекции кисти и плечевого сустава. Благодаря последовательной работе специа-

листов Центра Варвара смогла не только улучшить свое состояние, но и реализовать свою детскую мечту – выступать на соревнованиях по художественной гимнастике и завоевывать золотые медали.

«Суть операции состоит в том, чтобы увеличить длину укороченного сухожилия. Для этого его пересекают в определенных направлениях, устанавливают стопу в требуемое положение и затем сшивают, использование вставок или металлоконструкций не предусмотрено. При коррекции кисти на три недели накладывают гипсовую повязку. После этого начинается реабилитация ребенка. На данный момент оперативное вмешательство не требуется. Проведенное лечение улучшило положение кисти и позволило пациенту лучше ею управлять», – отметил Дмитрий Сергеевич Жарков, заведующий отделением № 5 детского церебрального паралича.

Сама Варвара говорит о лечащем враче с особой теплотой: «Дмитрий Сергеевич для меня – волшебник. Он не только делает операции, но и дает возможность жить как все».



Сегодня Варвара – спортсменка. После курса реабилитации девочка впервые смогла удерживать предметы в правой руке, выполнять упражнения и участвовать в соревнованиях по художественной гимнастике.

«Раньше Варя падала на ровном месте, а ручка не слушалась. Но теперь у нее золотые медали! Эти награды для нас



не просто символы – это доказательство того, что мечты сбываются, а ребенок может достичь любых высот», – говорит Ольга, мама Вари.

Специалисты Центра уверены: при соблюдении реабилитационного протокола девочка сможет полностью реализовать потенциал в спорте и повседневной жизни.

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

1 августа отметил 80-летний юбилей Борис Иванович Орешков, к.м.н., руководитель музейно-информационного отдела. С 1992-го по 2019 год Борис Иванович работал главным врачом Института им. Г. И. Турнера. Как рассказывает сам юбиляр, у него никогда не было сомнений в выборе профессии – он знал, что станет врачом, хотя в школе он делал успехи в литературе и учителя пророчили ему журналистское будущее.

Окончив педиатрический факультет Башкирского медицинского института, Борис Иванович начинал работу в райцентре, где был и педиатром, и хирургом. После ординатуры в Свердловске стал детским хирургом. Потом переехал в Новгород и устроился на работу в детскую областную больницу.

Практическая деятельность в Институте им. Г. И. Турнера началась в 1991 году,

когда Борис Иванович переехал в Санкт-Петербург. Занимался тем же, чем и в Новгороде, – хирургией детского церебрального паралича. Б. И. Орешков – автор научных работ. Ветеран труда, почетный доктор Института имени Г. И. Турнера, награжден медалью имени Николая Александровича Семашко, почетными грамотами и благодарностями Администрации Санкт-Петербурга и Пушкина.

«Мне стукнуло 80, и я за многое благодарен судьбе, – рассказывает Борис Иванович. – Мы с женой вместе уже 59 лет, она разделила со мной все тяготы жизни. Горжусь сыном, он доктор медицинских наук. Рад, что живу в потрясающем городе Пушкине. Хочу поблагодарить своих коллег за счастье работать рядом и вместе. Наш коллектив уникален, и турнеровские традиции никогда не исчезнут. Здоровья всем, мира и профессиональных высот!»



Дорогой Борис Иванович!
Поздравляем Вас с 80-летием!
Желаем Вам крепкого здоровья! Пусть каждый день приносит что-то хорошее!
Желаем благополучия в доме, мира и еще много прекрасных лет!
Администрация и коллектив НМИЦ имени Г. И. Турнера

ЭКСКУРСИЯ В ВЫБОРГ

8 августа группа сотрудников Центра имени Турнера отправилась в увлекательное путешествие – обзорную экскурсию в город-крепость Выборг. Этот день стал настоящим погружением в историю и позволил по-новому взглянуть на уникальные архитектурные памятники и культурное наследие этого места.



Дорога в Выборг была насыщена рассказами гида о прошлом города. Он увлекательно повествовал о его истории, о том, что за восьмивековую историю Выборг успел побыть шведским, финским и российским городом и как это отражалось на его облике. Мы узнали о важных событиях, которые происходили здесь, о знаменитых личностях, связанных с городом, и о том, как Выборг сохранял свою уникальность на протяжении веков.

Прибыв на место, мы окунулись в атмосферу Средневековья, оказавшись в стенах крепости. Величественные башни, мощные стены и другие сохранившиеся сооружения рассказывали о былом величии и значимости этого форпоста. Мы смогли представить себе, как жили люди в те времена, какие события здесь происходили.

Прогулка по парку Монрепо и площади Старой Ратуши позволила нам лучше понять историю и культуру Выборга. Мы видели места, связанные с важными событиями, такими как Выборгский договор 1920 года, который завершил Советско-финскую войну.

Искренне благодарим главу местной администрации города Пушкина Артёма Михайловича Каратуева и главу муниципального образования города Пушкина Николая Яковлевича Гребенёва за плодотворное сотрудничество, и отдельное спасибо – специалисту Нелли Суворовой за четкую организацию экскурсии.



ШАГ НАВСТРЕЧУ УВЕРЕННОСТИ

Сафия из Грозного – яркая и творческая девочка. Она прекрасно поет, ведет школьные праздники и любит быть в центре внимания. Однако долгое время ее жизнь омрачала деликатная проблема: девочка очень стеснялась своих стоп и даже в самую жаркую погоду не снимала носки. Причиной этого была врожденная брахиметатарзия обеих стоп.



У Сафии заболевание до определенного возраста не проявлялось визуально, но три года назад, в период активного роста, стопы начали стремительно деформироваться. Семья начала искать решение. На консультации в Ставрополе им порекомендовали обратиться к ведущим в области детской ортопедии специалистам страны – в НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера. Так Сафия и ее мама Мадина Султановна попали на прием к Ирине Юрьевне Клычковой – д.м.н., заслуженному врачу РФ, заведующей отделом общеклинического персонала. На тот момент Сафии было всего 9 лет. Ирина Юрьевна объяснила, что операция необходима, но ее нужно отложить, пока девочка немного подрастет.

В декабре 2025 года Сафии прооперировали правую стопу. Результат превзошел все ожидания: пальцы приняли правильную анатомическую форму, все зажило быстро и без осложнений. А в июле 2026 года хирурги успешно исправили дефект и на левой стопе. Хирургическая коррекция деформаций стоп была проведена с помощью запатентованного инновационного преформированного аллотрансплантата из метафиза короткой трубчатой кости.

«Специально подготовленный (преформированный) донорский трансплантат позволяет удлинить короткие кости кисти или стопы на величину до 18 мм всего за одно хирургическое вмешательство, которое проходит быстрее обычного. Этот метод успешно решает проблему как врожденных, так и приобретенных деформаций, возвращая пациентам комфорт и качество жизни. Огромный плюс технологии в том, что сроки формирования полноценной структуры удлиненной



кости в среднем уменьшаются на один месяц, а риск плохого сращения заметно снижается.

Уникальность этого запатентованного костного имплантата заключается в его форме: он выточен так, что в точности повторяет контуры удлиняемой кости. Он встает между костными фрагментами максимально плотно, без щелей и зазоров, благодаря чему надежно фиксируется и не смещается», – объясняет Ирина Юрьевна Клычкова.

Сейчас Сафия уже дома, но совсем скоро ее ждет однодневная амбулаторная процедура для удаления спиц и смены гипса.

Мама девочки, Мадина Султановна, не скрывает своей радости и благодарности:

«Большое спасибо нашему врачу Ирине Юрьевне Клычковой – красивой и душевной женщине, прекрасному доктору! Также мы невероятно благодарны всему внимательному и заботливому персоналу отделения. Мы очень довольны пребыванием в Центре и, конечно, замечательным результатом!»

В сентябре Сафия начнет новый учебный год с красивыми стопами и без стеснения. Как только завершится реабилитация, она сможет уверенно и легко шагнуть навстречу своим мечтам!



© «Вестник НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера». Тираж 500 экз. Бесплатно. Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» Минздрава России

Главный редактор – В. А. Маслов. Выпускающий редактор – С. В. Вилинская. Редакционная коллегия: С. В. Вилинская, М. Е. Краснова, М. О. Куликова, Н. Р. Капцова, Ю. М. Захарова, В. М. Кенис.

Адрес: 196603, Санкт-Петербург, г. Пушкин, Парковая ул., 64–68. Тел.: +7(812)465-28-57, +7(911)785-70-88. E-mail: pr@rosturner.ru. Сайт: www.rosturner.ru.

Газета сверстана и отпечатана в ООО «Ресурс»: 199178, г. Санкт-Петербург, 10-я линия В.О., д. 57, лит. А. • Тираж 500 экз. • Подписано в печать 25 августа 2026 г. • Заказ № 187.