

## ПРОДОЛЖАЯ ТРАДИЦИИ РОМАНА РОМАНОВИЧА ВРЕДЕНА

Тихилов Р.М.

*ФГУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», директор – д.м.н. профессор Р.М. Тихилов Санкт-Петербург*

В 2006 г. Федеральному государственному учреждению «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» исполнилось 100 лет. Много это или мало? Для медицинской науки в целом это сравнительно небольшой промежуток времени, но для развития одной конкретной медицинской специальности – целая эпоха. Именно за прошедшие сто лет отечественная, да и мировая травматология и ортопедия пережили коренное перерождение, перейдя от использования консервативных методов лечения ортопедических больных к преимущественно оперативным. Сотрудники института испытывают законную гордость от того, что именно наш первый директор – профессор Роман Романович Вреден – явился той яркой личностью, с именем которой связывают начало современной хирургической ортопедии в России. Имея за плечами огромный хирургический опыт, обогащенный практическими навыками военно-полевой хирургии, он, будучи директором института, в своей повседневной работе активно внедрял оперативные методы лечения ортопедических больных (рис. 1).



Рис. 1. Оперирует профессор Р.Р.Вреден.

По свидетельству современников, Р.Р. Вреден был хорошо эрудированным и разносторонне одаренным человеком. Помимо того, что он блестяще оперировал, в воспоминаниях очевидцев неоднократно упоминается, что его лекции

пользовались большим успехом, собирая полные аудитории слушателей, среди которых всегда были не только начинающие, но и опытные врачи (рис. 2). Знание нескольких европейских языков, стремление к научному анализу и обобщению полученных результатов позволяли ему неоднократно блестяще представлять российскую ортопедию на зарубежных научных форумах (рис. 3).



Рис. 2. Профессор Р.Р. Вреден проводит занятия с курсантами Ленинградского государственного института для усовершенствования врачей.



Рис. 3. Профессор Р.Р. Вреден среди участников Женевской конференции.

С самого начала работы Ортопедического института в его Уставе были скреплены в единое целое клиническая работа, научные исследования и педагогическая деятельность. Благодаря активной жизненной позиции и стремлению к совершенствованию оказываемой лечебной помощи, в достаточно короткие сроки Роману Романовичу Вредену удалось создать коллектив единомышленников, который с течением времени преобразовался в его собственную ортопедическую школу (рис. 4), деятельность которой во многом определила исторический путь развития нашего учреждения.



Рис. 4. Профессор Р.Р. Вреден с учениками.

За свою вековую историю институт прошел большой и славный путь развития от ортопедического стационара на 40 коек с пятью врачами до крупнейшего в нашей стране специализированного клинического, научного и учебного центра травматолого-ортопедического профиля. Сегодня в нем работают около 1200 врачей и медицинских сестер, среди которых 13 профессоров, 31 доктор и 70 кандидатов медицинских наук. Коллектив института ежегодно проводит стационарное лечение более 13000 больных и около 60000 консультаций в поликлинике, выполняет свыше 11500 операций.

Исторически сложилось так, что в настоящее время в институте представлены и активно развиваются практически все направления травматологии и ортопедии. При этом многие современные научно-клинические направления были сформированы еще Р.Р. Вреденом при создании института. В дальнейшем они интенсивно развивались сотрудниками института и не утратили своей актуальности до настоящего времени.

Знакомясь с профильными публикациями начала прошлого века, можно заметить, как далеко шагнула наша специальность, расширив горизонты возможного и сделав каждодневной реальностью операции, казавшиеся сто лет назад недостижимым чудом. Но, как тысячу и сто

лет назад, важнейшей задачей травматологов-ортопедов остается стремление дать движение суставам, вернуть пациентам радость свободного передвижения. С этой целью Р.Р. Вреденом были предложены оригинальные методики артропластики для разных суставов конечностей (рис. 5). Однако в полной мере воплотить эти заветы в жизнь удалось лишь позже с появлением современных эндопротезов и развитием эндовидеохирургии.

Начало эпохи эндопротезирования суставов в институте связано с именем д.м.н. А.Л. Дрейера, который в 1969 г. выполнил первое эндопротезирование тазобедренного сустава с использованием тотального эндопротеза конструкции К.М. Сиваша. При всех недостатках первых моделей, уникальность ситуации заключается в том, что некоторые протезы служат уже более 25 лет, а созданную пару трения не удалось повторить до сегодняшнего дня.

Вспоминая этапы становления эндопротезирования в институте, нельзя не упомянуть д.м.н. З.К. Башурова, выполнившего в 1972 г. первую операцию эндопротезирования с использованием однополюсного эндопротеза конструкции Мура-ЦИТО. В 1973 г. профессором А.П. Верещагиным было начато эндопротезирование тазобедренного сустава собственной оригинальной конструкцией. В 1978 г. профессором А.В. Воронцовым была выполнена операция индивидуального эндопротезирования тазобедренного сустава.

Дальнейшее развитие эндопротезирования крупных суставов конечностей связано с именами профессоров Н.В. Корнилова, В.М. Машкова и В.И. Карпцова, а также к.м.н. С.А. Воронцова. Благодаря, прежде всего, их усилиям, в 1991 г. на базе института был создан Республиканский центр эндопротезирования суставов конечностей. Уже в 1992 г. появились и нашли широкое применение отечественные модульные эндопротезы тазобедренного сустава. В том же году в институте приступили к проведению экстренного эндопротезирования тазобедренного сустава больным с переломами проксимального отдела бедренной кости. После накопления клинического опыта и обоснования целесообразности оказания такого вида помощи, особенно пожилым пациентам, в 1997 г. под руководством профессора А.В. Войтовича в институте была создана специальная хирургическая бригада экстренного эндопротезирования суставов.

Закономерными и важными этапами истории развития эндопротезирования стали научные разработки и активное внедрение в лечебную практику операций имплантации искусственных суставов всех локализаций. Так, эндопротезиро-

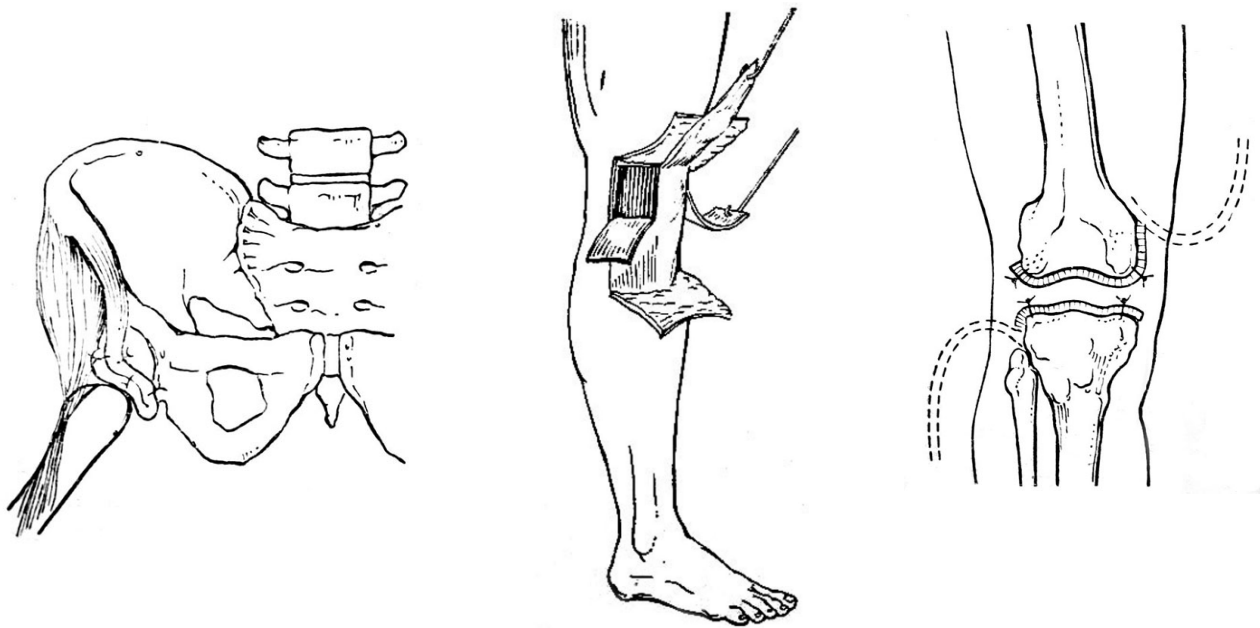


Рис. 5. Схемы оригинальных операций артропластики тазобедренного и коленного суставов, разработанные профессором Р.Р. Вреденом.

вание коленного сустава впервые было произведено в институте д.м.н. К.А. Новоселовым (1993), плечевого – д.м.н. Д.В. Ненашевым (1993), локтевого – д.м.н. Г.И. Жабиным (1994) и голеностопного сустава – к.м.н. В.Г. Емельяновым (1999).

Сегодняшний день института – это около 1800 операций эндопротезирования крупных суставов конечностей в год с использованием самых современных имплантатов и технологий. Хочется подчеркнуть, что сотрудники института выполняют такие вмешательства не только в стандартных случаях, но и сложных ситуациях, связанных с реэндопротезированием, перенесенными инфекционными осложнениями и предшествующими операциями, а также эндопротезирование у онкологических больных.

Особое место в хирургической артрологии занимает коленный сустав. Последователи Р.Р. Вредена продолжили работу, посвященную изучению патологии этого сустава, сформировав клиническую и научную базы для внедрения артроскопии. В частности, в 1952 г. директором института профессором В.С. Балакиной была защищена докторская диссертация, посвященная особенностям лечения внутрисуставных переломов коленного сустава. В 1954 г. профессор Н.И. Медведева выполнила важную и актуальную работу по изучению повреждений менисков коленного сустава. В 1968 г. фундаментальное исследование на тему: «Повреждение связок коленного сустава» представил в виде докторской диссертации А.Д. Ли. Все эти и многие другие научно-исследовательские работы предше-

ствовали появлению малоинвазивного исследования коленного сустава, которое впервые было выполнено в институте в 1986 г. профессором И.А. Кузнецовым.

С 1991 г. артроскопия из диагностической процедуры стала оперативной, а уже в 1995 г. в институте была успешно выполнена артроскопическая реконструкция передней крестообразной связки. Следующими этапами становления метода были артроскопическая реконструкция при вывихе надколенника и шов мениска (1996), артроскопия плечевого и локтевого суставов (1997), аллотрансплантация мениска (1997), «мозаичная» хондропластика коленного сустава (2001) и артроскопическая стабилизация плечевого сустава (2004).

В последние годы в клинике института ежегодно выполняется более 1000 артроскопических операций. Растет и качество этого вида хирургической помощи, определяющее высокие функциональные результаты лечения наших пациентов. В 2005 г. в Санкт-Петербурге мы проводили VI Всероссийский артроскопический конгресс. Почетное право на его проведение можно рассматривать как выражение признания мировым сообществом профессионалов заслуг наших специалистов в области артроскопии.

Профессор Р.Р. Вреден проявлял постоянный интерес к патологии позвоночника и спинного мозга. В своем «Практическом руководстве по ортопедии» он подробнейшим образом описал клиническую и рентгенологическую картину спондилолиза и спондилолистеза, туберкулезного поражения позвоночника, а также «деформа-

ций, зависящих от заболеваний головного и спинного мозга», вызванных спастическими параличами и парезами. Наряду с теоретическими вопросами, Р.Р. Вреден уделял большое внимание хирургическому лечению пациентов с патологией позвоночника. В частности, им были разработаны оригинальные операции (рис. 6). Под руководством Р.Р. Вредена начиная с 1920 г., а позднее, с 1934 г., под руководством его ученика – профессора М.И. Куслика в институте активно разрабатывались вопросы коррекции сколиотических деформаций и пластики реберного горба.

прошлого века в институте начался новый этап изучения сколиотической болезни. Разработке этих вопросов хирургического лечения больных с прогрессирующими формами сколиотической болезни и ее последствиями были посвящены исследования к.м.н. Г.Г. Эпштейна и д.м.н. С.А. Михайлова.

После создания в 1990 г. на новой клинической базе института отделения хирургии позвоночника его научный руководитель д.м.н. В.Д. Усиков и заведующий отделением д.м.н. Д.А. Пташников развернули активные научные ис-

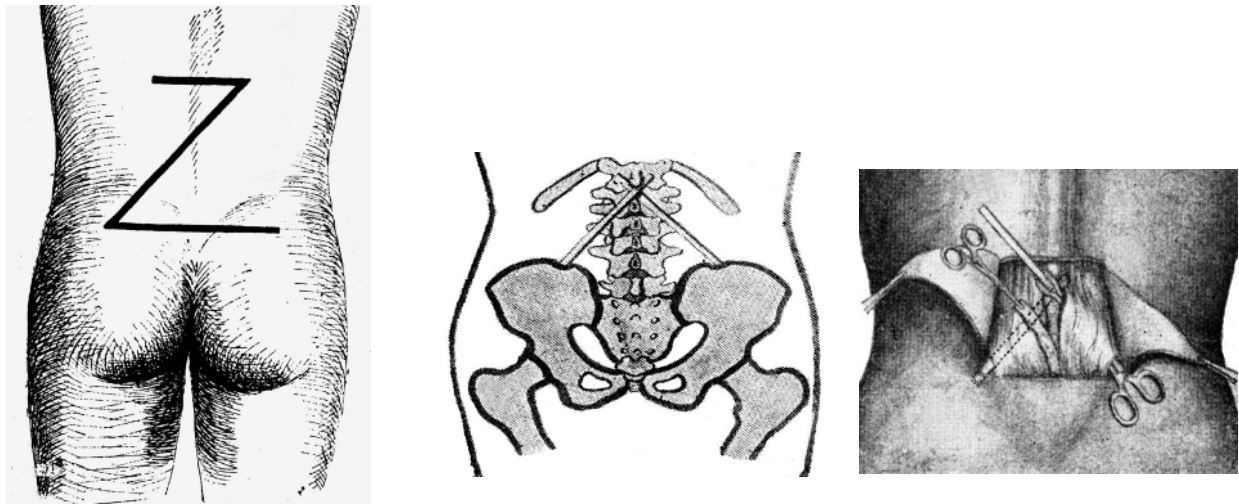


Рис. 6. Схемы оригинальной операции кривой разгрузки позвоночника, предложенной профессором Р.Р. Вреденом.

На протяжении восьми лет в первой трети прошлого века во главе нашего института стоял один из основоположников отечественной нейрохирургии – профессор Андрей Львович Поленов. Его фундаментальные научные труды до сих пор не утратили своей актуальности. В начале 60-х годов, благодаря усилиям директора института – профессора В.С. Балакиной, появился ряд научных публикаций, посвященных консервативному и оперативному лечению больных с переломами позвонков. Это направление занимает с тех пор одну из лидирующих позиций в научной тематике и клинической деятельности сотрудников института, специализирующихся в области хирургической вертебрологии.

Благодаря исследованиям д.м.н. К.И. Васильковой, в 50-е и 60-е годы прошлого века в институте получила дальнейшее развитие проблема хирургической коррекции сколиоза. Для лечения сколиотической болезни ею были предложены оригинальные костнопластические операции после предварительной мобилизации позвоночника вытяжением. В последнее десятилетие

следования в области хирургической вертебрологии. За 15 лет сотрудниками этого отделения были разработаны и внедрены в клинику: система комплексного лечения больных с различными заболеваниями и повреждениями позвоночника; новые способы декомпрессии дурального мешка; оригинальные методики переднего спондилодеза; создан специальный инструментарий для остеосинтеза позвонков; апробированы современные эндоскопические вмешательства на вентральном отделе позвоночника.

В нейрохирургическом отделении института под руководством профессора Б.М. Рачкова и заведующего отделением к.м.н. В.В. Руденко проводятся интенсивные исследования остеохондроза позвоночника. Сотрудниками этого отделения были предложены новые способы консервативного и хирургического лечения этого заболевания с применением современных малоинвазивных методик. Кроме того, получили развитие такие важные направления, как хирургия периферических нервов, шейного отдела позвоночника и краниовертебрального сочленения, а также оперативное лечение

онкологических заболеваний головного и спинного мозга.

Одним из важнейших направлений научной и лечебной деятельности сотрудников института на протяжении всей его вековой истории, безусловно, являлась реконструктивно-восстановительная хирургия, а у истоков этого направления стоял первый директор учреждения – профессор Р.Р. Вреден. Возможности хирургического восстановления поврежденных или утраченных анатомических структур и соответствующих функций входили в круг постоянных научных интересов Романа Романовича. Еще в 1901 г. им был предложен и практически осуществлен новый способ воссоздания носа из безымянного пальца левой руки (рис. 7). В самом начале работы в Ортопедическом институте, в 1908 г., Р.Р. Вреденом был создан оригинальный протез кисти с активным движением пальцев. Несколько позже, в 20-е годы XX века, Роман Романович опубликовал ряд статей, посвященных хирургическому лечению спастических контрактур верхних конечностей. Среди более поздних его публикаций выделяются работы по костной пластике после резекции злокачественных новообразований костей и суставов конечностей, заложившие основы современного подхода к сберегательному лечению костных опухолей.

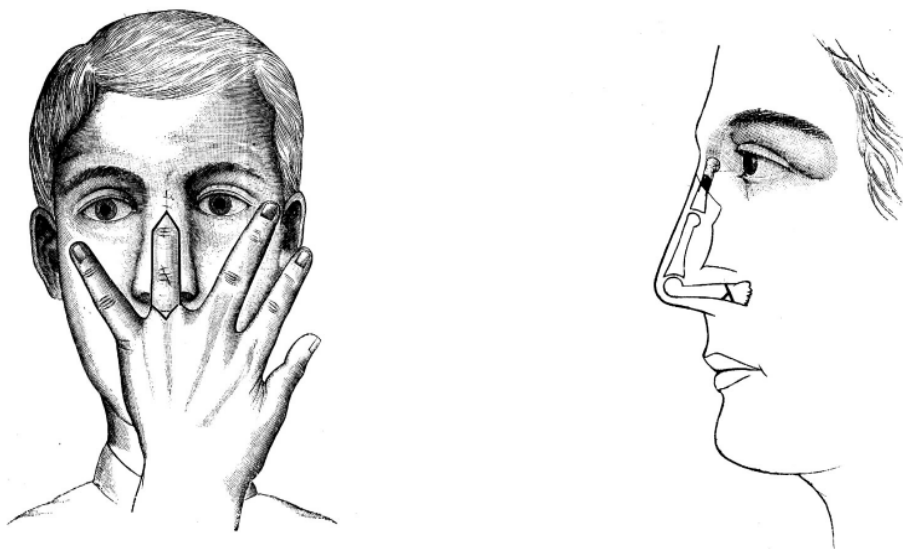


Рис. 7. Сема операции ринопластики по способу профессора Р.Р. Вредена.

В дальнейшем вопросы реконструктивно-восстановительной хирургии конечностей решались в отделении реставрационной (позднее – восстановительной) хирургии, основанном в 1934 г. после смерти профессора Р.Р. Вредена в результате разделения единого ортопедического отделения. На протяжении 17 лет его возглавлял профес-

сор Г.Я. Эпштейн, внесший заметный вклад в развитие реконструктивно-восстановительной хирургии конечностей. Основными направлениями в работе отделения являлись: разработка и внедрение оптимальных методов оперативного лечения несросшихся переломов костей и ложных суставов, лечение внутрисуставных переломов, повреждений связочного аппарата коленного сустава и переломов пяточной кости.

Целую эпоху в развитии хирургии кисти и, в частности, в реконструктивной хирургии сухожилий определили фундаментальные работы профессора В.И. Розова. Им был создан оригинальный набор инструментов для тендопластики (1934 г.); впервые в СССР использован «острый» филатовский стебель для закрытия ран пальцев кисти (1935 г.); разработан собственный простой и прочный шов сухожилия (1958 г.), успешно используемый в хирургии кисти по настоящее время. Заметный вклад в развитие реконструктивно-восстановительной хирургии конечностей, несомненно, внес профессор В.Г. Вайнштейн. Широкую известность и заслуженное признание коллег получили его работы, касающиеся первичной кожной пластики ран, оперативного лечения привычного вывиха плеча, S-образной контрактуры пальцев, перелома Беннета и открытых переломов костей кисти.

В стенах института долгие годы работал классик отечественной пластической хирургии – профессор А.А. Лимберг. Его фундаментальные научные труды «Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела» (1946 г.) и «Планирование местно-пластических операций» (1951 г.) были удостоены

Сталинской премии I степени в области науки и получили широкое международное признание.

Становление хирургии кисти в нашей стране невозможно представить без профессора Л.Н. Брянцевой. Этому научному и клиническому направлению в травматологии и ортопедии были посвящены ее кандидатская и докторская диссертации. Ею впервые в СССР были успешно выполнены пересадка сухожилий действующих мышц на первый палец кисти, трансплантация аллогенного сухожилия вместе с сухожильным влагалищем, а также пластика островковыми лоскутами на пальцах кисти. В 1980 г. она организовала первое в Ленинграде специализированное отделение хирургии кисти на базе городской больницы № 25, которое в течение 7 лет являлось клинической базой института.

Теоретическая база, созданная Л.Н. Брянцевой, а также подготовленные ею кадры сотрудников позволили открыть в 1990 г. в новом здании института сразу два отделения хирургии кисти по 40 коек, а также отделение реконструктивной микрохирургии на 30 коек. В настоящее время они трансформировались в два специализированных отделения, составляющих клиническую базу научного отделения хирургии кисти с микрохирургической техникой, научное руководство которым осуществляет к.м.н. Л.А. Родоманова. В научных исследованиях и клинической работе сотрудники этих отделений широко используют микрохирургическую технику, позволяющую решать реконструктивно-восстановительные задачи на самом высоком современном уровне.

Важнейшей областью применения микрохирургии в травматологии и ортопедии, безусловно, является реплантационная хирургия конечностей. Круглосуточная реплантационная служба работает в институте с 1990 г. Микрохирургами института накоплен уникальный опыт реплантации более 700 пальцев кисти, а достигнутые ими клинические результаты в полной мере соответствуют мировым стандартам. Успешно выполняются в институте реплантации и более крупных частей конечностей: кисти, предплечья, плеча, голени и стопы. Жизнеспособность отчлененных сегментов удается восстанавливать в 96% случаев, а у 68% пострадавших – получать хорошие функциональные результаты.

Одним из видов высокотехнологичных операций, успешно выполняющихся в отделении хирургии кисти, является микрохирургическая аутотрансплантация комплексов тканей. Эти уникальные вмешательства, вошедшие в арсенал хирургов в последние три десятилетия, позволяют осуществлять первичную реконструкцию тяжело травмированных частей тела, предотвращать развитие гнойных осложнений, быстрее и

полнее реабилитировать пострадавших с тяжелыми травмами конечностей. К настоящему времени сотрудниками института пересажено более 350 комплексов тканей 14 различных видов, а приживление трансплантатов достигнуто в 93% случаев.

Надежным фундаментом для развития реконструктивно-восстановительной хирургии в институте явился тканевой банк, созданный в 1961 г. С 1973 г. им руководит профессор В.И. Савельев – крупнейший специалист этого профиля в нашей стране. За 45 лет сотрудники тканевого банка подготовили и передали практическим хирургам института и других лечебных учреждений Санкт-Петербурга и 58 других городов страны более 60 тысяч костных, хрящевых и сухожильных трансплантатов. Ими опубликовано 11 монографий, получено 58 авторских свидетельств и патентов на изобретения.

Реабилитации пациентов, перенесших ортопедические операции, профессор Р.Р. Вреден придавал особое значение. Не случайно гимнастический зал с аппаратами для механотерапии начал функционировать с первых дней работы Ортопедического института (рис. 8). Следует отметить, что дважды в неделю занятия в нем проходили под наблюдением самого директора. С самого начала к реабилитации пациентов в институте привлекались лучшие специалисты. Так, в первые годы существования нашего института в нем работал профессор В.А. Штанге, по праву считающийся основоположником физиотерапевтического направления в отечественной медицине.

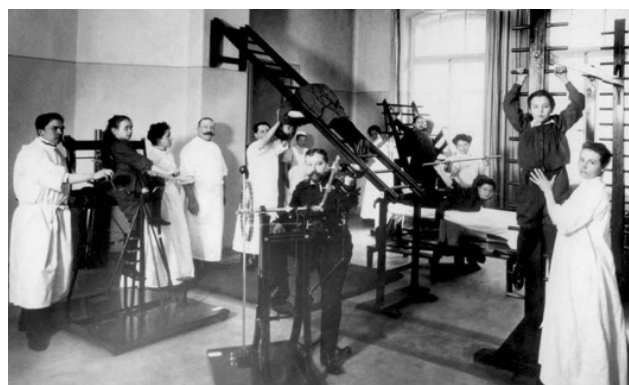


Рис. 8. Профессор Р.Р. Вреден контролирует проведение лечебных занятий в гимнастическом зале Ортопедического института.

Большой вклад в развитие физиотерапии и лечебной физкультуры в институте внес специалист мирового уровня Е.В. Баранцевич, возглавлявший это направление лечебно-научной деятельности более 35 лет (с 1924 по 1960 гг.). Он

разработал ставшую впоследствии классической методику лечения остеохондроза позвоночника с помощью электрофореза, предложил классификацию механотерапевтических аппаратов, модернизировал многие из них, а также наладил серийное производство таких аппаратов в мастерских института.

Заметный след в отечественной реабилитологии оставили В.И. Гольдблат, заведовавший более 20 лет физиотерапевтическим отделением института и П.В. Юрьев, руководившей службой ЛФК на протяжении 17 лет. Наиболее значимые научные труды В.И. Гольдבלата были посвящены электрофорезу антибиотиков при раневой инфекции, влиянию ультразвука на регенерацию костной ткани, а также возможностям применения методик электролечения после погружного металлоостеосинтеза. П.В. Юрьев существенно расширил арсенал средств кинезотерапии в травматологии и ортопедии, внедрил в реабилитацию пациентов этого профиля гидрокинезотерапию в условиях лечебного бассейна.

Продолжателем многолетних институтских традиций реабилитации в настоящее время является научный руководитель отделения к.м.н. В.А. Жирнов. Научные исследования В.А. Жирнова и его учеников посвящены преимущественно изучению влияния на репаративный остеогенез таких физических факторов, как электрический ток, магнитное поле и лазерное излучение, а также их использованию для лечения пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы.

После вхождения в строй в 1988 г. новой клинической базы института отделение реабилитации значительно расширилось и является сейчас крупнейшим на Северо-Западе России специализированным реабилитационным центром для больных травматолого-ортопедического профиля. Его площадь – почти 3000 м<sup>2</sup>, на которой функционируют более 50 специализированных кабинетов, оснащенных самой современной аппаратурой, два зала для лечебной физкультуры и три лечебных бассейна. Сегодня сотрудники отделения реабилитации создают совместно с ведущими специалистами института индивидуальные программы восстановительного лечения, органично сочетающие вековой опыт и достижения современной науки.

Эффективное внедрение научно-клинических разработок сотрудников института в практическое здравоохранение было бы невозможно без целенаправленной научно-организационной работы. Еще в начале 30-х годов Народные комиссариаты труда и здравоохранения стали привлекать сотрудников института к решению проблем борьбы с травматизмом на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Для этой

цели в феврале 1930 г. был создан специальный сектор, а с января 1932 г. учрежден отдел социальной профилактики травматизма, состоявший из трех секторов: статистики и учета, организационно-планового и социальной пропаганды. За годы существования отдела его название и структура неоднократно изменялись, однако оставались неизменными основные направления его деятельности: изучение причин травматизма в различных отраслях народного хозяйства и разработка рекомендаций по его снижению, научное обоснование системы организации травматолого-ортопедической помощи взрослым, внедрение научных достижений в практику. В мае 1932 г. заведующим отделом был назначен профессор С.Я. Фрейдлин, который занимал эту должность до 1974 г. Два следующих года руководителем отдела являлся д.м.н. А.Л. Дрейер, а с 1975 по 2001 гг. его возглавляла д.м.н. профессор К.И. Шапиро. В настоящее время организационно-методическим отделом института заведует д.м.н. Т.Н. Воронцова.

Крупным достижением в работе института в 30-е годы XX века была организация травматологических пунктов для оказания круглосуточной амбулаторной помощи пострадавшим. Первый в СССР травматологический пункт открылся при институте 16 июля 1932 г. В дальнейшем сотрудниками института была разработана система организации амбулаторной и стационарной травматологической помощи населению, обоснованы принципы функционирования травматологических пунктов. Для оценки качества оказания специализированной помощи была научно обоснована и внедрена в практическое здравоохранение система экспертизы отдаленных результатов лечения больных травматолого-ортопедического профиля, базирующаяся на принципе комплексной оценки по анатомическому и функциональному признакам.

В 1946 г. Ленинградскому государственному травматологическому институту как головному по вопросам ортопедии и травматологии было вменено в обязанность руководить не только работой практических лечебных учреждений, но также направлять и координировать научно-исследовательскую и организационно-методическую работу всех вновь созданных в СССР НИИТО по единому плану и единой методике. В 1953 г. приказом Минздрава РСФСР была утверждена проблемная комиссия «Вопросы борьбы с травматизмом и лечения последствий травм», что позволило сотрудникам института установить тесную деловую связь со всеми родственными институтами и более полноценно осуществлять функции головного учреждения.

В последние годы сотрудниками отдела были проведены углубленные исследования эпидемиологии травм, организации амбулаторной травма-

тологической помощи на современном этапе, оказания специализированной помощи подросткам. В связи с организацией на базе института Республиканского центра эндопротезирования суставов была изучена потребность населения РФ в эндопротезах, разработаны стандарты организации стационарной помощи этой категории больных, проанализированы критерии эффективности операций по замене суставов. Накопленный центром эндопротезирования клинический опыт послужил основой для создания компьютерного банка данных о состоянии эндопротезирования в нашей стране. В институте создан федеральный регистр эндопротезирования суставов конечностей, для которого разработаны и сертифицированы программное обеспечение и необходимая медицинская документация, утвержденная приказом Минздрава РФ № 425 от 29.12.2000 г.

Организационно-методический отдел института неоднократно выступал как организатор съездов травматологов и ортопедов, всероссийских совещаний по борьбе с травматизмом, а также всероссийских совещаний главных травматологов автономных республик, краев, областей и городов РФ. Чтобы привлечь внимание практикующих врачей к аналитической и научно-исследовательской работе в институте уже более полувека проводятся ежемесячные научные конференции «День травматолога», на которых, наряду с научными сотрудниками, с докладами и демонстрациями выступают практические врачи. Всего за годы существования отдела его сотрудниками защищены две докторские и шесть кандидатских диссертаций, опубликовано более 300 научных работ (в том числе 6 монографий), изданы 17 методических рекомендаций и пособий для врачей, написаны главы для руководств и учебников.

Задача «Способствовать молодым врачам усовершенствоваться на практике в ортопедической хирургии» была четко сформулирована уже в первом параграфе первого устава Ортопедического института. И вполне закономерно, что первый директор института – профессор Р.Р. Вреден, несомненно, являвшийся талантливым педагогом, с увлечением взялся за реализацию этой важнейшей задачи. С первых лет работы института в нем обучались новой тогда хирургической специальности отдельные прикомандированные врачи. Но уже в 1911 г. институт становится клинической базой кафедры ортопедии Психоневрологического института, а саму кафедру возглавляет профессор Р.Р. Вреден. С 1912 г. в институте он читает лекции по ортопедии для обучающихся в Клиническом институте Великой Княгини Елены Павловны – нынешней Санкт-Петербургской академии последипломного об-

разования. С 1918 г. на базе института организуется кафедра ортопедии 1-го медицинского института – нынешнего Медицинского университета имени академика И.П. Павлова. Таким образом, профессор Р.Р. Вреден явился фактическим организатором ортопедических кафедр практически во всех крупнейших медицинских ВУЗах нашего города, а их клинической базой стал институт. Эта добрая традиция сохраняется и в наши дни.

Кроме того, в соответствии с лицензией на образовательную деятельность коллектив института ежегодно обучает по программам послеузовского и дополнительного образования более 150 травматологов-ортопедов в клинической ординатуре, аспирантуре и на краткосрочных тематических циклах. Чтение лекций, проведение практических и семинарских занятий осуществляется ведущими специалистами института. Они проходят в современных учебных классах, оснащенных необходимыми учебными пособиями и проекционной аппаратурой. В научной библиотеке института созданы все необходимые условия для плодотворной творческой работы. В фондах библиотеки имеется богатый выбор специальной научной и учебной литературы.

Научная продукция коллектива института в последние годы выглядит весьма внушительно. За прошедшую пятилетку были успешно завершены 22 плановые научно-исследовательские темы, опубликовано 1327 научных работ, в том числе 18 монографий и 165 зарубежных публикаций. Были подготовлены 25 методических рекомендаций, 11 пособий для врачей и 12 новых медицинских технологий. Изобретательская деятельность представлена 140 поданными заявками на изобретения, 62 полученными патентами и 58 положительными решениями об их выдаче. Подготовленные квалификационные научные работы рассматриваются Диссертационным советом, функционирующим при институте с 1977 г. За этот период в нем были успешно защищены 49 докторских и 308 кандидатских диссертаций.

Подводя краткий итог сказанному, сегодня можно твердо говорить о том, что за первые 100 лет своей истории Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена прошел большой и славный путь развития, бережно сохраняя и развивая традиции, заложенные его первым директором. Накопленный уникальный кадровый потенциал и ценнейший опыт являются сегодня надежной взлетной полосой для уверенного подъема коллектива к вершинам науки, клинического и педагогического мастерства в следующем столетии нашей истории.