

Страницы истории

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ИВАНОВСКОЙ ДЕТСКОЙ ОРТОПЕДИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ

Львов СЕ.

ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Кафедра травматологии, ортопедии, ВПХ

История лечения детей с ортопедическими заболеваниями тесно связана с именем Татьяны Филаретовны Ганжулевич. В 1938 году она возглавила в нашем институте кафедру детской хирургии. В 1945 году Т.Ф. Ганжулевич защитила докторскую диссертацию, а в 1946 была удостоена звания профессора. После прохождения Татьяной Филаретовной усовершенствования в ЦИТО в Иванове начала развиваться детская ортопедия. Впервые в Иванове Т.Ф. Ганжулевич выполнила операцию Т.С. Зацепина при косолапости, освоила операцию Богданова, Колонна, костнопластическую операцию Новаченко. Она впервые сделала субтотальную резекцию плечевой кости при остеобластокластоме (ОБК) с аутопластикой из малоберцовой кости. В то время Т.Ф. Ганжулевич была хорошо знакома с Мстиславом Васильевичем Волковым, который удивлялся, что в Иванове сделали операцию по его методике, поскольку до открытия отделения детской хирургии на 30 коек в 1952 г. выполнялись в основном операции при косолапости (по Куслику), кривошее.

С 1952 года в отделении активно работали Татьяна Филаретовна Ганжулевич, Наталья Викторовна Булыгина, Эмилия Михайловна Каплина, Капитолина Григорьевна Выренкова. Вопросами детской ортопедии занималась и Мина Захаровна Левинсон. Они проводили операции при врожденной мышечной кривошее, косолапости и др.

Капитолина Григорьевна Выренкова работала ассистентом кафедры детской хирургии в 1952-1955 годах после прохождения курса по детской ортопедии в Ленинграде.

В 1952 году были внедрены операции при врожденном вывихе бедра. В статье Т.Ф. Ганжулевич, опубликованной в 1962 году, сообщалось, что с 1952 по 1961 год в отделении детской хирургии по поводу врожденного вывиха бедра лечилось 224 ребенка, у 89 из которых было выполнено открытое вправление. В том же сборнике ассистент кафедры детской хирургии О.И. Киселева описала опыт консервативного лечения данной патологии у детей до 2,5 лет.

Аспирантом у Т.Ф. Ганжулевич был В.Е. Удальцов. В 1967 - 1971 годах он - ассистент кафедры детской хирургии; в 1971 - 1993 - ассистент, а с

1993 до конца жизни (2003) - доцент кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ. В 1971 году Удальцов защитил диссертацию «К характеристике сосудистых реакций при переломах длинных трубчатых костей у детей» на базе кафедры детской хирургии (зав. кафедрой - доцент Н.В. Булыгина) и травматологического отделения ГИОВ (начальник госпиталя - заслуженный врач РСФСР В.К. Шилов). Научными руководителями Вячеслава Евгеньевича были доктор медицинских наук, профессор Т.Ф. Ганжулевич и доктор медицинских наук, профессор В.И. Фишкин.

В 1962 году заведующий кафедрой факультетской хирургии доц. Н.Д. Флоренский опубликовал статью «Профилактика и лечение сколиозов». У 17 детей после 14 лет было проведено оперативное лечение — резекция реберного горба, ребра использовались в качестве трансплантатов для заднего спондилодеза.

Детей с ортопедической патологией лечили и в Ивановском областном госпитале для инвалидов Великой Отечественной войны (ГИОВ). В 1956-1960 годах кандидат медицинских наук Виктор Александрович Дудин проводил удлинение конечностей у детей аппаратами Гудушаури. Он сообщил об 11 операциях, в нескольких случаях было достигнуто удлинение конечности до 5 см. Ортопедических больных также вели опытные детские ортопеды Галина Александровна Астафьева и Ева Самуиловна Овсеевич, которая провела научную работу по анализу результатов лечения детей с болезнью Литтля. Применялось комплексное лечение, включавшее оперативное: для устранения контрактур на сухожильно-мышечном аппарате (в частности, триада Вредена).

В 1958 году прошла специализацию по детской ортопедии Раиса Сергеевна Дегтярева. В своей работе 1962 года она привела результаты лечения ползающих детей. Оперативное лечение проводилось совместно с нейрохирургами - пересадка мышечных ветвей на ветви поясничного сплетения.

В ГИОВ были открыты две детские ортопедические палаты, в одной лечились дети с ДЦП, в другой - с последствиями полиомиелита, кривошеей, косолапостью и другой патологией.

С 1965 года детской ортопедией занимался Валерий Николаевич Дудинов, начинавший работать также детским хирургом.

С приездом в Иваново профессора В.И. Фишкина начался новый этап развития детской ортопедии. Необходимо отметить, что к тому времени Валентин Израилевич был уже опытным ортопедом. Он изучал вопросы взрослой и детской ортопедии. В 1955 году В.И. Фишкин защитил кандидатскую диссертацию на тему «Патоморфологические изменения периферических нервных волокон и нервных окончаний в поперечнополосатой мускулатуре при атетозе», в 1965, в возрасте 37 лет - докторскую - «Радикальные операции при патологическом вывихе бедра после инфекционного коксита».

На Ивановской земле он начал внедрять как уже известные, так и новые, разработанные им в соавторстве с В.Н. Дудиновым операции.

Модификация операции Колонна - Заградническа при врожденном вывихе бедра, операция замещения дефектов головки и шейки бедра трансплантатом на питающей мышечной ножке, способ тенодеза головки бедра на круглой связке при врожденном вывихе бедра (В.И. Фишкин, В.Н. Дудинов), способ лечения остеохондропатии головки бедра у детей (декомпрессивная пельвеотрохантерная миотомия) (В.И. Фишкин, В.Н. Дудинов) и другие вошли в практику детской ортопедии.

В 1980 году в Казани В.Н. Дудинов защитил кандидатскую диссертацию «Ранняя диагностика и раннее лечение остеохондропатии головки бедренной кости у детей».

Большое внимание В.И. Фишкин уделял организации ортопедо-травматологической помощи в городе и области. Были открыты детский ортопедический профилакторий, школа-интернат для детей с церебральными параличами и сколиозами в Кохме. В 1972 году создается детский профилакторий, который возглавила Галина Александровна Астафьева. Он располагался на ул. Громобоя в здании амбулатории пищевиков и состоял из 4 кабинетов. На диспансерном учете состояло около 7 тыс. детей с врожденной и приобретенной патологией опорно-двигательной системы.

В 1975 году профилакторий переехал в детскую поликлинику №5, но это уже был просто один кабинет консультативного приема (работала Нина Анатольевна Копылова), располагался в непригодных помещениях (сначала - в бывшем туалете, затем - в бывшем рентгеновском кабинете). Поэтому в 1980 году профилакторий переводится в областную поликлинику, где для него выделены две комнаты - кабинет приема и гипсовый кабинет. Там профилакторий

функционировал до 1989 года, затем переехал в помещение травмпункта при ГИОВ (сейчас там кабинет консультативного приема). В настоящее время профилактория, к сожалению, нет.

Одновременно с началом функционирования ДОТО 1 ДКБ в травмпункте начал работу кабинет консультативного приема.

В 1975 году в ГИОВ было открыто детское ортопедическое отделение на 30 коек. Заведующим отделением стал Вячеслав Захарович Богатков, врачами работали Валентина Михайловна Киселева, Николай Константинович Кашинцев, Евгений Дмитриевич Михеев, Нина Анатольевна Копылова. Врачи отделения проводили большую лечебную и профилактическую работу. Начали выполняться практически все известные операции при заболеваниях и последствиях травм у детей. Все новорожденные осматривались в роддомах детским ортопедом, осуществлялись регулярные выезды в районы области. В профилактории все доктора работали по графику. С 1989 года постоянным врачом профилактория, ведущим консультативный прием, стала Н.А.Копылова.

В 1993 году из ГИОВ детское ортопедическое отделение было переведено в 1ДКБ. Кафедральным куратором отделения стал доцент В.Е. Удальцов. Благодаря ему многие врачи получили квалификацию ортопеда-травматолога. Много сил отдал он развитию микрохирургических технологий, детской вертебрологии.

Коллектив детского ортопедо-травматологического отделения продолжает внедрять новые методы диагностики и лечения, обобщать свой опыт в диссертационных работах. Врач отделения И.Л. Лобов в 2002 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Стенозирующий лигаментит пальцев кисти у детей». Заведующий отделением А.Ю. Философов в 2003 году стал кандидатом медицинских наук, успешно защитив диссертацию на тему «Лечение переломов бедренной кости у детей (клинико-функциональное исследование)». Исследования продолжаются, в ближайшее время планируется окончание еще трех диссертаций, в которых решаются актуальные вопросы детской ортопедической патологии.

Это новый этап истории ивановской детской ортопедии и травматологии. Расположение отделения детской травматологии и ортопедии на базе 1 детской клинической больницы г. Иванова имеет свои положительные и отрицательные стороны. Положительные - ортопедо-травматологическая помощь стала оказываться в условиях крупной детской больницы, появилась возможность полноценного дооперационного обследования и лечения боль-

ных детей, расширился кругозор детских ортопедов. Отрицательная сторона: к сожалению, ослабла преемственность между детскими и взрослыми ортопедами и травматологами в лечении наших пациентов.

Жизнь продолжается... Историю надо писать своевременно и объективно. Да простят меня коллеги за допущенные неточности или упущения. Обращая взор в прошлое, понимаешь, что в нем осталось много ценного, без чего настоящее ущербно.

Поступила 02.03.2005 г.