

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ»

18 июня 2013 г. в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского состоялась научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы оказания травматологической помощи при дорожно-транспортных происшествиях».

Конференция была проведена в соответствии с ее планом. В работе форума принимали участие 260 докторов. Зарегистрирован 191 врач из нашей страны и зарубежных государств: (Москва — 99 чел., Московская обл. — 40, другие регионы России — 44, Великобритания — 3, Польша — 2, Болгария — 1, Объединенные Арабские Эмираты — 1, Нигерия — 1). Обидным обстоятельством стало то, что из-за транспортных проблем в основной части конференции не принял участие всеми горячо любимый и долгожданный профессор Д. Кульджанов. Он прибыл в Москву только к вечеру и участвовал лишь в неформальном подведении итогов конференции.

Открывая конференцию, с приветственным словом выступил заместитель директора по научной работе НИИ СП им. Н.В. Склифосовского профессор М.М. Абакумов. Он поблагодарил участников конференции за интерес к вопросам, которым посвящена конференция и которые считают приоритетными для коллектива нашего института, напутствовал участников на плодотворную работу и выразил надежду на то, что подобные встречи станут регулярными.

Первую сессию открыл главный травматолог столицы профессор Н.В. Загородний с докладом «Состояние и перспективы развития травматологической службы столицы». В докладе были подробно изложены и проанализированы данные о частоте и видах травмы в городе, а также приведена исчерпывающая информация о мероприятиях медицинской помощи у данной категории пациентов.

Профессор С.В. Сергеев в сообщении «Внутрибольничная концепция *Damage Control*, жизнеобеспечение пациентов, приоритет хирургических вмешательств» предложил варианты усовершенствования тактики ведения тяжелых пациентов с сочетанной травмой, включающие новые способы сортировки пациентов по группам, исходя из вида доминирующего повреждения.

Профессор Р. Аткинс из Великобритании в своем докладе «Особенности наружной фиксации у пациентов с политравмой» подчеркнул важность соблюдения правил установки наружных фиксаторов, что было проиллюстрировано рядом клинических случаев. Важной деталью доклада стало мнение о необходимости производить замену аппарата наружной фиксации на интрамедуллярные штифты либо на 2-е сутки, либо после 5-х, чтобы избежать послеоперационных осложнений в период манифестации синдрома системного воспалительного ответа.

Доктор Б. Девис (Великобритания) в сообщении «Особенности *damage control* в травматологии, локальные и общие» изложил историю развития и принципы применения DCO в травматологии, достоинства данной тактики по сравнению с предшествующей тактикой ETC.

Профессор С.И. Гильфанов в докладе «Лечение сочетанных повреждений таза и конечностей» сделал анализ лечения множественных повреждений таза и конечностей, так называемых «полифактурных» повре-



Доклад Н.В. Загороднего

ждений, и подчеркнул важность реабилитации в лечении подобных пациентов. Если в реабилитационном звене лечения имеются изъяны, то, по словам автора, оценка функциональных исходов лишена смысла из-за отсутствия стандартных схем реабилитации.

Д.м.н. П.А. Иванов в сообщении «Политравма: от теории к практике» поделился идеями внедрения тактики ДСО в стационаре и преодоления разногласий между врачами различных специальностей, а также призвал к стандартизации понятия политравмы, что поможет решать сложные вопросы совместно.

Профессор А.Ф. Лазарев в докладе «Особенности повреждения таза при ДТП» отобразил статистику травматизма и смертности при ДТП в России, а также проиллюстрировал особенности и зависимость повреждения различных структур тазового кольца от энергии травмы.

К.м.н. С.В. Донченко в сообщении «Остеосинтез крестцово-подвздошного сочленения, подходы» сделал подробный и качественный анализ способов фиксации заднего тазового полукольца, отобразив положительные и отрицательные стороны каждого из методов.

Н.Н. Заднепровский в докладе «Переломы таза у пострадавших с политравмой» представил методы экстренной фиксации тазового кольца как противошоковые мероприятия, суть которых, в первую очередь, — спасение жизни пациента путем купирования внутритазового кровотечения. Данное мероприятие рассмотрено в качестве одного из ключевых этапов DCO.

Д. Энгельке из Великобритании в сообщении «Лечение переломов проксимального отдела бедра, опыт применения системы *Intertan*» представил серию из почти восьмисот пациентов, прошедших фиксацию проксимальных переломов бедра штифтом. Автор отметил важность соблюдения точки введения, технологии установки штифта (в частности, обязательное введение второго, деротационного, винта), проиллюстрировав это серией положительных и неудачных исходов лечения.



Б. Дэвис и Р. Аткинс



Д. Энгельке



С. Донченко и А. Челноков

В перерыве между сессиями проведен мастер-класс: демонстрация имплантов и оборудования производства фирмы *Smith & Nephew*. Особенно интересным оказался направитель для дистального блокирования интрамедуллярных штифтов, позволяющий осуществлять блокирование без ЭОП, сокращая таким образом лучевую нагрузку на пациента и хирурга.

Вторую сессию открыл А.Н. Челноков с докладом «Ошибки при остеосинтезе вертельных переломов бедра, способы лечения», в котором акцентировал внимание коллег на детальном анализе правильного положения штифта и шеечного винта в бедренной кости, а также важности восстановления шеечно-диафизарного угла и способах ортопедической коррекции после осложнений остеосинтеза в данном анатомическом регионе.

Профессор Р. Аткинс в своем втором сообщении, посвященном реконструкции высокоэнергетических повреждений стопы, подчеркнул важность их своевременной диагностики и лечения, так как состояние данного сегмента скелета определяет функциональный исход даже при множественных полисегментарных повреждениях. Автор подчеркнул, что, несмотря на своевременное и качественное лечение повреждений таза и крупных сегментов нижних конечностей, пропущенные повреждения стопы приведут к плохому функциональному исходу и низкому качеству жизни пациента.

Во втором сообщении А.Н. Челнокова «Перипротезные переломы бедра — проблемы и решения» был изложен свойственный уральской травматологической школе новаторский подход к обеспечению стабильной фиксации таких переломов интрамедуллярными ретроградными конструкциями, а также интересные способы проведения репозиции в подобных ситуациях.

Б. Дэвис в докладе «Открытые переломы голени, подходы и техники» описал эволюцию тактики ведения подобных повреждений — от первичного интрамедуллярного остеосинтеза с рассверливанием всем пациентам без исключений до рационального использования как интрамедуллярных, так и внешних фиксирующих конструкций, исходя из конкретной клинической ситуации. Автор также подчеркнул важность ранней пластики дефекта мягких тканей.

Доктор К. Сергеев (ЦКБ № 1 РЖД, Москва), продолжая тему открытых повреждений, раскрыл в своем сообщении преимущества применения вакуумных повязок при обширных ранах голени с дефектом мягких тканей.

Профессор В.Э. Дубров в докладе «Этапное лечение открытых переломов дистального метаэпифиза голени» осветил особенности ведения таких пациентов, включая запрет на глухое ушивание раны после ПХО и обязательную наружную фиксацию с первичным остеосинтезом малоберцовой кости. Важной деталью явилось утверждение, что высокие уровни *IL-6*, *IL-8* в крови коррелируют с высоким риском развития некроза мягких тканей после операции. Таким образом, в предоперационное планирование предлагается включать исследование крови на концентрацию этих веществ.

Б. Дэвис в докладе «Переломы пилона, лечение» разделил повреждения на высоко- и низкоэнергетические с принципиальными различиями в тактике лечения. В отличие от предыдущего автора, Б. Дэвис не рекомендовал остеосинтез малоберцовой кости при первичной фиксации, расценивая его как фактор, препятствующий репозиции большеберцовой кости при окончательном остеосинтезе.

Д. Энгельке в докладе «Подходы к лечению переломов диафиза плеча, несрастающиеся переломы, методы лечения» осветил опыт лечения несращений плечевой кости различными методами, среди которых рассмотрены внутренние, внешние фиксаторы, а также варианты консервативного лечения.

После окончания сессии прошла оживленная дискуссия.

Многие докладчики отметили ценность произошедшего события и отметили хорошую организацию мероприятия. Большинство участников конференции высказались за проведение конференции по данной тематике в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского.



Демонстрация имплантов и оборудования